



SÍNCOPE

PERDA TRANSITÓRIA DA CONSCIÊNCIA SECUNDÁRIA À HIPOPERFUSÃO CEREBRAL TRANSITÓRIA. CARACTERIZA-SE POR UM EVENTO DE INÍCIO RÁPIDO, CURTA DURAÇÃO E RECUPERAÇÃO ESPONTÂNEA.

ANAMNESE:

- SINTOMAS ASSOCIADOS: PALPITAÇÕES, DOR TORÁCICA, DISPNEIA, DOR ABDOMINAL, CEFALÉIA, PARESTESIA, FRAQUEZA.
- FATORES PRECIPITANTE: EXERCÍCIO FÍSICO, TEMPO PROLONGADO EM PÉ, FICAR EM LOCAIS ABAFADOS OU QUENTES, RELAÇÃO COM DOR OU ESTRESSE EMOCIONAL.
- POSICÇÃO DO PACIENTE NO MOMENTO DA SÍNCOPE: ORTOSTÁTICA POR PERÍODO PROLONGADO, TRANSICÇÃO DE DECÚBITO PARA ORTOSTÁTICA, DEITADO.
- NÚMERO, FREQUÊNCIA E DURAÇÃO: SE > 4-5 MIN, SUSPEITAR DE OUTRAS CAUSAS NEUROLÓGICAS, COMO CONVULSÕES.
- PRÓDROMOS: NÁUSEAS, DIAFORESE, SENSACÇÃO DE CALOR OU FRIO, PALPITAÇÕES, TONTURA, VISÃO TURVA.
- HISTÓRICO MÉDICO: MEDICAÇÕES EM USO (DIURÉTICOS, ANTI-HIPERTENSIVOS, ANTI-ARRITMICOS, HIPOGLICEMIANTE), EPISÓDIOS PRÉVIOS

EXAME FÍSICO:

- AFERIÇÕES DE DADOS VITAIS
- VERIFICAÇÃO DE HIPOTENSÃO ORTOSTÁTICA: VERIFICAÇÃO DA PA COM O PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL E EM POSIÇÃO ORTOSTÁTICA, 3 MIN APÓS MUDANÇA DE POSIÇÃO.

*MASSAGEM DO SEIO CAROTÍDEO:

- > 40 ANOS
- CONTRA-INDICAÇÃO:
 - AIT PRÉVIO,
 - AVE < 3 MESES
 - SOPRO CAROTÍDEO.
- POSITIVO SE:
 - PAUSA SINUSAL > 3 SEG
 - QUEDA DA PAS > 50mmHg

SÍNCOPE REFLEXA:

- VASOVAGAL (ESTRESSE EMOCIONAL, MEDO, DOR)
- POSIÇÃO ORTOSTÁTICA PROLONGADA
- SENSIBILIDADE DO SEIO CAROTÍDEO
- SITUACIONAL (TOSSE, DEGLUTIÇÃO, DEFECAÇÃO, PÓS-EXERCÍCIO, PÓS-MICÇÃO, PÓS-PRANDIAL)

SÍNCOPE POSTURAL

HIPOTENSÃO OTOSTÁTICA

- HEMORRAGIA
- HIPOVOLEMIA
- ÁLCOOL
- MEDICAMENTOSA (ANTI-HIPERTENSIVOS, DIURÉTICOS, ANTIEMÉTICOS, ANTIDEPRESSIVOS, ANTIARRITMICOS).

SÍNCOPE CARDÍACA

- ARRITMIAS CARDÍACAS
- IAM
- INSUFICIÊNCIA CARDÍACA
- CARDIOPATIAS ESTRUTURAIS (DOENÇA VALVAR, MIOCARDIOPATIA HIPERTRÓFICA, HIPERTENSÃO PULMONAR)

É SÍNCOPE?

NÃO

SIM

ELETROCARDIOGRAMA
+
MASSAGEM DO SEIO CAROTÍDEO*

CAUSA
ESTABELECEDA?

SIM

NÃO

EXAMES COMPLEMENTARES
(HEMOGRAMA, ELETROLITOS, ENZIMAS
CARDÍACAS, FUNÇÃO RENAL, GLICOSE,
GASOMETRIA)

CAUSA
ESTABELECEDA?

SIM

NÃO

SÍNCOPE INEXPLICADA

ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO

EGSYS ≥ 3?

NÃO

SIM

- TRANQUILIZAR E ORIENTAR O PACIENTE
- ORIENTAR RETORNAR, SE NECESSÁRIO

ENCAMINHAR PARA AVALIAÇÃO
HOSPITALAR

AVALIAR DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS:

- CONVULSÕES
- TCE
- INTOXICAÇÕES EXÓGENAS
- HIPOGLICEMIA
- DISTÚRBIOS DO SONO
- DISTÚRBIOS PSIQUIÁTRICOS
- COMA

SE SÍNCOPE REFLEXA:

- TRANQUILIZAR E ORIENTAR PACIENTE SOBRE O QUADRO.
- EVITAR FATORES PRECIPITANTES

SE SÍNCOPE POSTURAL:

- TRANQUILIZAR E ORIENTAR PACIENTE SOBRE O QUADRO.
- EVITAR FATORES PRECIPITANTES.
- SE CAUSA MEDICAMENTOSA:
ENCAMINHAR À APS PARA REVER MEDICAÇÕES.

SE SÍNCOPE CARDÍACA:

- IDENTIFICADA A CAUSA, MANEJAR DE FORMA INDIVIDUALIZADA.

INDIVIDUALIZAR A CAUSA E MANEJAR
CONFORME NECESSIDADE

ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO DE EGSYS

PALPITAÇÃO ANTES DA SÍNCOPE	+4
ECG NORMAL OU CARDIOPATIA	+3
SÍNCOPE DURANTE ESFORÇO	+3
SÍNCOPE NA POSIÇÃO SUPINA	+2
PRÓDROMOS COM NÁUSEAS E VÔMITOS	-1
FATOR PRECIPITANTE	-1