

## **ACTITUD DEL PEDIATRA EN NIÑOS CON SÍNCOPES**

- Anamnesis exhaustiva: factores desencadenantes o coincidentes, detalle minucioso de la sintomatología sincopal referida por testigos directos. No sugestionarse ni diagnósticos preconcebidos.
- Exploración clínica, especialmente neurológica y cardiaca (¡Ojo el EEG!).
- Si fiebre, diferenciar entre convulsiones febriles y síncopes febriles.
- Sospechar síncope cardiaco -y solicitar valoración urgente por CARDIÓLOGO- si ocurre en decúbito supino, sin pródromo, con el ejercicio, con palpitaciones o dolor precordial, pérdida prolongada de la conciencia, historia familiar de muerte súbita (QT alargado).
- Valorar y modificar carácter del niño y modelo educativo de los familiares.
- En casos dudosos derivación a NEUROPEDIATRÍA.
- En casos concretos derivación de toda la familia a SALUD MENTAL.INFANTO-JUVENIL
- Descartar anemia. Desaconsejar ayuno, bipedestación prolongada, ejercicio agotador y ambientes calurosos mal ventilados.