

Casi clinici di sincope

Roberto Maggi e Francesco Croci

Centro Aritmologico e Syncope Unit, Ospedali del Tigullio, Lavagna



Caso clinico di sincope #1

- Donna di 86 anni senza precedenti CV
- Ipertensione lieve in terapia con sartanico.
- Accesso in PS per sincope preceduta da malessere, toracoalgia atipica e palpitazione, da seduta
- ECG in PS: ritmo sinusale, atipie aspecifiche della ripolarizzazione
- Persistente lieve ipotensione
- Debole incremento Troponina T

Caso clinico di sincope #1

Quale destino per questa paziente?

- Dimissione?
- Dimissione protetta?
- Ricovero in cardiologia?

Caso clinico: ricovero

Short-term high risk criteria which require prompt hospitalization or intensive evaluation

Severe structural or coronary artery disease (heart failure, low LVEF, or previous myocardial infarction)

Clinical or ECG features suggesting arrhythmic syncope

- Syncope during exertion or supine
- Palpitations at the time of syncope
- Family history of SCD
- Non-sustained VT
- Bifascicular-block (LBBB or RBBB combined with left anterior or left posterior fascicular block) or other intraventricular conduction abnormalities with QRS duration ≥ 120 ms
- Inadequate sinus bradycardia (< 50 bpm) or sinoatrial block in absence of negative chronotropic medications or physical training
- Pre-excited QRS complex
- Prolonged or short QT interval
- RBBB pattern with ST-elevation in leads V1–V3 (Brugada pattern)
- Negative T waves in right precordial leads, epsilon waves, and ventricular late potentials suggestive of ARVC

Important co-morbidities

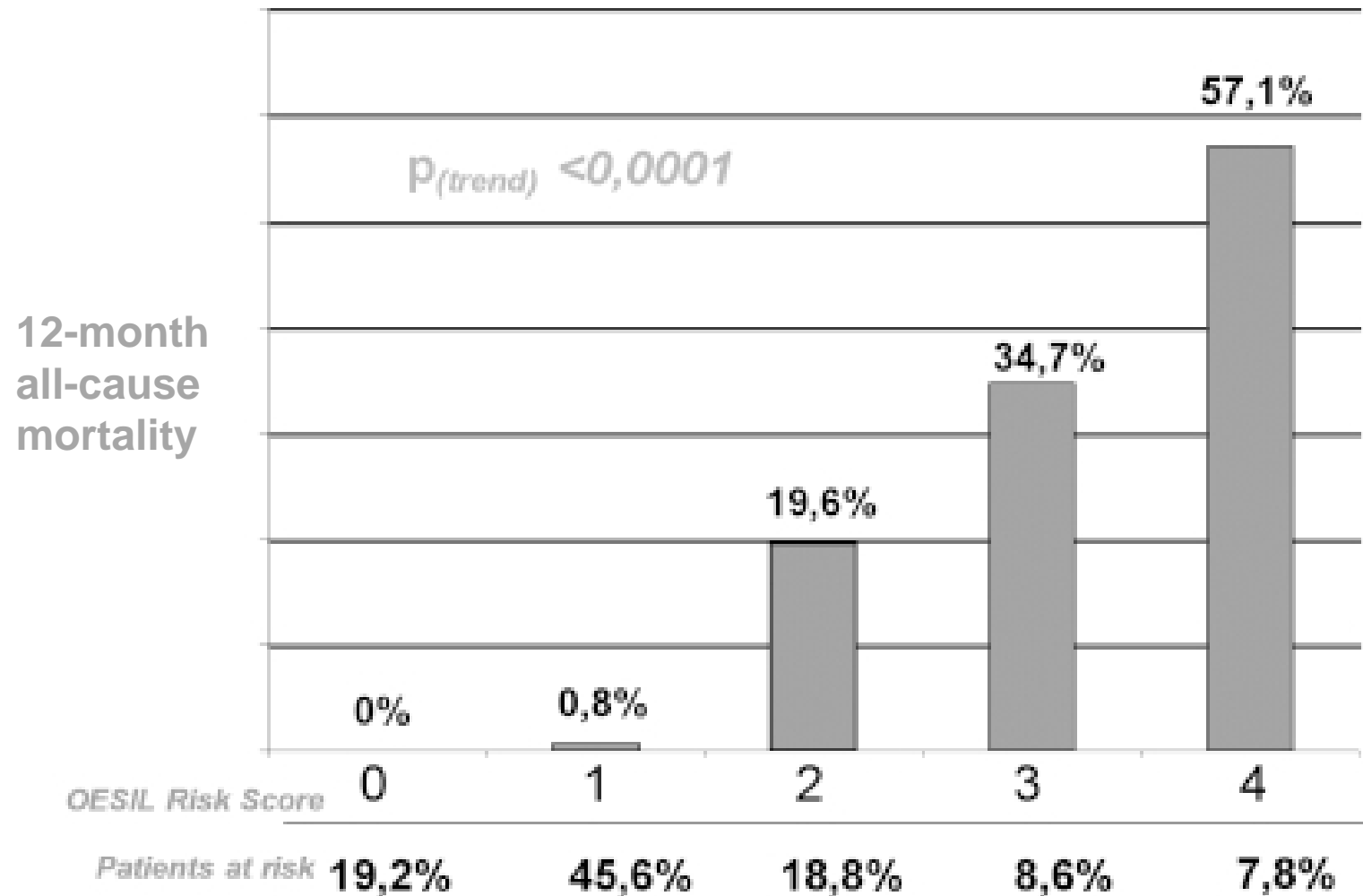
- Severe anaemia
- Electrolyte disturbance

ESC Guidelines on Management of Syncope – Update 2009

Stratificazione di rischio: OESIL risk score

1. Età > a 65 anni
2. Storia clinica di malattie cardiovascolari
3. Sincope senza prodromi
4. ECG anormale

Stratificazione di rischio: OESIL risk score



Caso clinico: valutazione diagnostica

- **Obiettività: soffio sistolico rude 1-2/6**
- **Assenza di ipotensione ortostatica**
- **Esami ematochimici: negativi**
- **ECG: stabilmente negativo**
- **Ecocardio: lieve steno-insuff. aortica**

Caso clinico: valutazione diagnostica

Quali accertamenti da eseguire?

Caso clinico: valutazione diagnostica

- **MSC: iperreflessia senocarotidea vasodepressiva**
- **Tilt test: negativo**
- **Monitoraggio telemetrico: episodi di TPSV sintomatici per presincope**

Caso clinico: valutazione diagnostica

Ipotesi diagnostiche

- **Sincope neuromediata ?**
- **Sincope ischemica ?**
- **Sincope aritmica ?**
- **Sincope meccanica ?**

Caso clinico: valutazione diagnostica

Ipotesi diagnostiche

- Sincope neuromediata ?
- Sincope ischemica ?
- **Sincope aritmica ?**
- Sincope meccanica ?

Caso clinico: valutazione diagnostica

Quando sospettare una sincope aritmica?

Cardiovascular syncope:

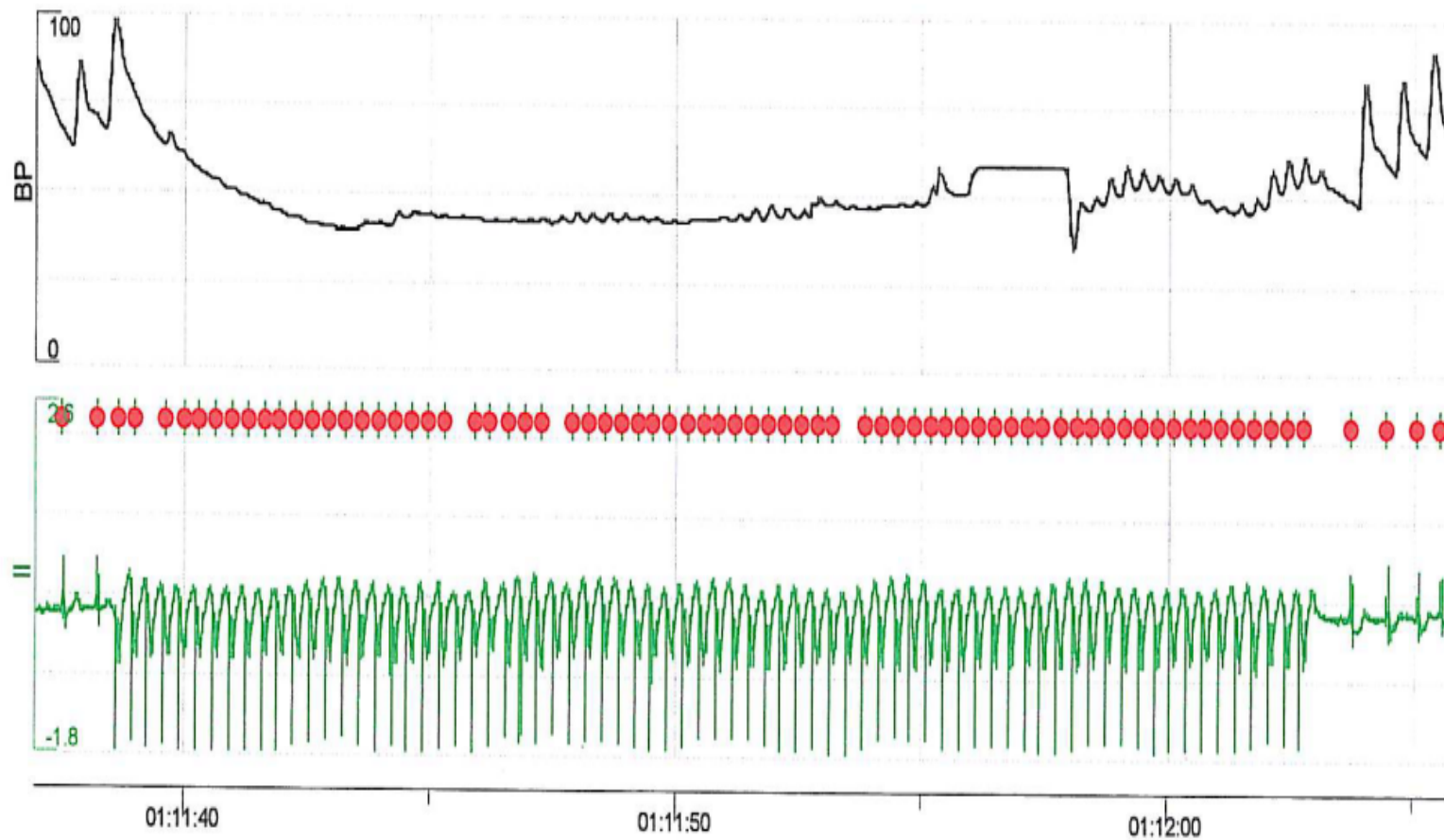
- Presence of definite structural heart disease
- Family history of unexplained sudden death or channelopathy
- During exertion, or supine
- Abnormal ECG
- Sudden onset palpitation immediately followed by syncope
- ECG findings suggesting arrhythmic syncope:

Caso clinico: valutazione diagnostica

Quale esame eseguire nel sospetto di una sincope aritmica?

Caso clinico: studio elettrofisiologico

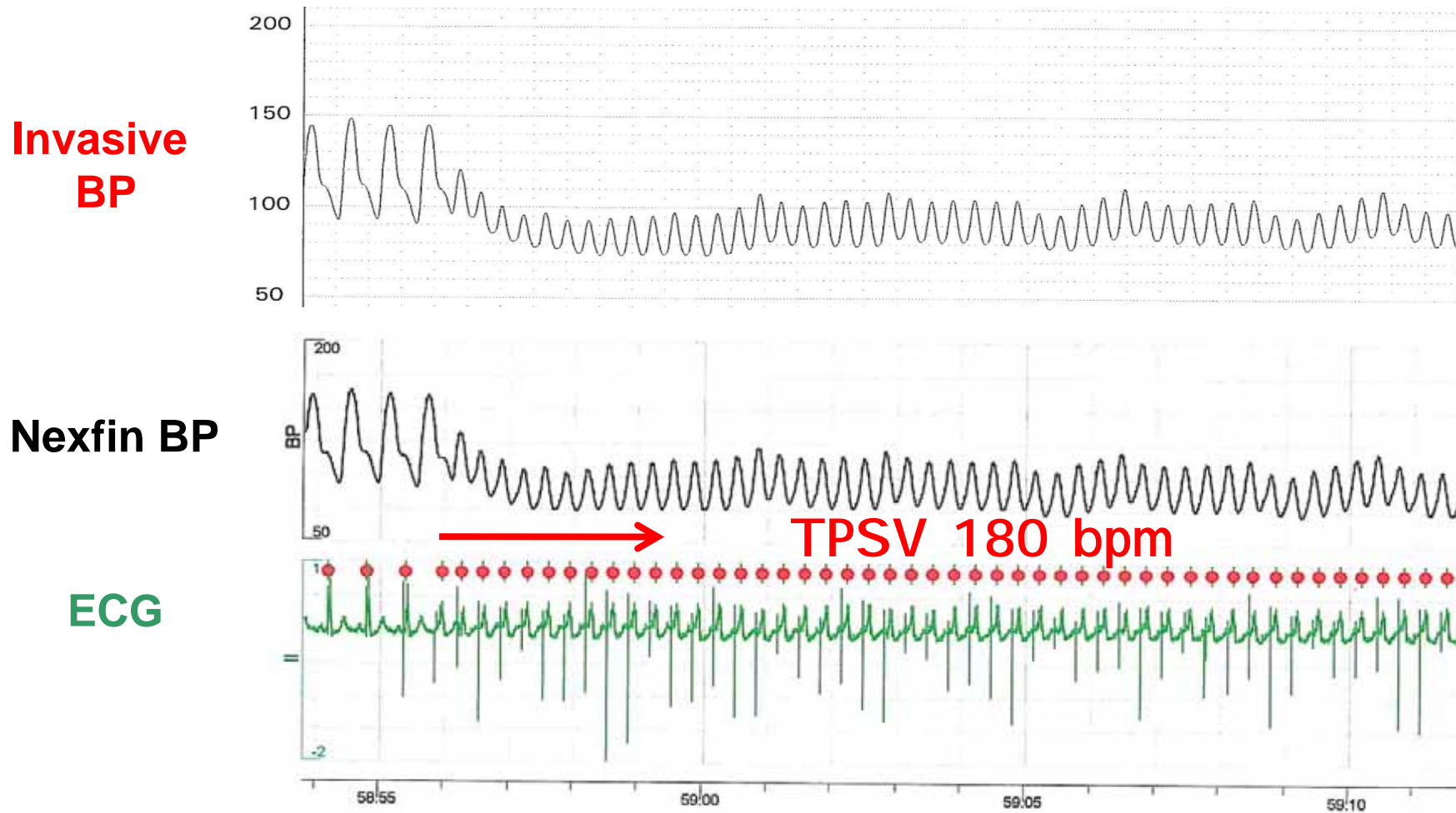
Nexfin Report
Online screenshot



Caso clinico: terapia

- **ablazione transcatetere via lenta**
- **sospensione terapia vasoattiva**

Nexfin BP VS Invasive BP – TPSV 180



NR #i3