

## Síncope reflejo o cardiogénico: qué estudio pedir, cuándo indicar marcapasos y qué tratar (guía ESC 2018)

### QUÉ ESTUDIO PEDIR SEGÚN LA SOSPECHA

Pruebas en el síncope según la sospecha. Clase de recomendación y nivel de evidencia de la guía ESC 2018 y de la ACC/AHA/HRS 2017 (B-R: estudios aleatorizados; B-NR: no aleatorizados; C-LD: datos limitados).

| Sospecha                                                                                          | Prueba                                             | ESC 2018           | ACC/AHA/HRS 2017           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|
| Cardiopatía estructural                                                                           | Ecocardiograma                                     | I, B               | Ila, B-NR                  |
| Cardiopatía estructural con ecocardiograma no diagnóstico                                         | TC o RM cardiaca en casos seleccionados            | Consejo, sin clase | IIb, B-NR                  |
| Síncope durante el esfuerzo o justo después                                                       | Prueba de esfuerzo                                 | I, C               | Ila, C-LD                  |
| Mayor de 40 años, reflejo de origen desconocido                                                   | Masaje del seno carotídeo                          | I, B               | Sin recomendación graduada |
| Reflejo sin aclarar tras la evaluación inicial                                                    | Mesa basculante                                    | Ila, B             | Ila, B-R                   |
| Síncope o presíncope frecuente, una vez por semana o más                                          | Holter                                             | Ila, B             | Ila, B-NR                  |
| Intervalo entre síntomas de 4 semanas o menos                                                     | Grabador externo continuo, pronto tras el episodio | Ila, B             | Ila, B-NR                  |
| <b>Recurrente, de causa incierta, sin alto riesgo y con recurrencia probable</b>                  | <b>Holter implantable en la fase inicial</b>       | <b>I, A</b>        | Ila, B-R                   |
| Alto riesgo sin causa tras un estudio completo y sin indicación de desfibrilador ni de marcapasos | Holter implantable                                 | I, A               | Ila, B-R                   |
| Reflejo sospechado o seguro con episodios frecuentes o graves                                     | Holter implantable                                 | Ila, B             | Ila, B-R (general)         |

### ESC FRENTE A ACC/AHA/HRS

Diferencias de clase entre la guía europea (ESC 2018 y, para el marcapasos, ESC 2021) y la estadounidense (ACC/AHA/HRS 2017).

| Decisión                                                                  | ESC         | ACC/AHA/HRS 2017                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Marcapasos en el síncope reflejo con asistolia documentada, 40 años o más | I, A (2021) | IIb, B-R                                                                  |
| Marcapasos en el síndrome del seno carotídeo cardioinhibitorio            | I, A (2021) | Ila, B-R (también si es mixto)                                            |
| Betabloqueantes en el síncope vasovagal                                   | III, A      | IIb, B-NR (42 años o más)                                                 |
| Midodrina en el síncope vasovagal                                         | IIb, B      | Ila, B-R (sin hipertensión, insuficiencia cardíaca ni retención urinaria) |
| Holter implantable precoz en el síncope recurrente de causa incierta      | I, A        | Ila, B-R                                                                  |
| Ecocardiograma con sospecha de cardiopatía estructural                    | I, B        | Ila, B-NR                                                                 |