

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
Avanzar

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

PÓSTER SIN DEFENSA

**Síncope por cuidado del pelo**

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

Dadlani Dadlani NM, Amiguet Biain MR, Pestana Gallardo DC, Baeta Ruiz A, Laliena Oliva C, Garcés Cubel R. *Hospital Clínico Lozano Blesa. Zaragoza.*

# Introducción

El síncope es una pérdida súbita y completa del nivel de conciencia por hipoperfusión cerebral global transitoria con recuperación espontánea.

El **síncope por cuidado del pelo** es una forma específica de síncope neuromediado o reflejo, bien diferenciado en Pediatría, desencadenado por diversas maniobras del cuidado del pelo como peinado, corte o lavado.

Para su diagnóstico es fundamental una historia clínica detallada, una exploración física adecuada y un electrocardiograma normal.

# Caso clínico

Presentamos a dos pacientes mujeres de 8 años que acuden a urgencias por episodio de pérdida de conocimiento brusco y caída al suelo de segundos de duración, con recuperación espontánea, mientras se peinaban el pelo en bipedestación. Una de ellas presenta pródromos de cefalea y dolor abdominal. No movimientos tónico-clónicos, eversión de la mirada ni postcrisis.

- No antecedentes personales ni familiares de epilepsia, cardiopatía ni muerte súbita
- Exploración física y neurológica normal en ambas pacientes.



Se toman constantes, incluyendo glucemia capilar y tensión arterial, siendo normales

Se realiza electrocardiograma y analítica sanguínea, con parámetros dentro de la normalidad

Ambas son diagnosticadas de **síncope por peinado del pelo** y se recomiendan normas conductuales como peinarse en sedestación para no repetir el episodio

# Resultados y conclusiones

El síncope por peinado del pelo se caracteriza por pérdida de conciencia de escasa duración, coincidiendo con actos de cuidado del pelo como peinado, cortado, rizado, trenzado, secado y lavado. Este tipo de síncope es característico en el **sexo femenino** de predominio en la adolescencia, siendo la media de **edad 11-12 años**.

El mecanismo de producción no está claro, parece estar mediado por la estimulación del trigémino o raíces cervicales que inervan el cuero cabelludo. Esto daría lugar a una hiperestimulación vagal y una disminución del tono simpático, lo que desencadenaría la pérdida del nivel de conciencia.

Su diagnóstico es fundamentalmente clínico, y **de exclusión**; y el tratamiento se basa en informar de la benignidad del proceso, educar a detectar pródromos y prevenir recidivas mediante medidas conductuales específicas.