

Prueba de la mesa basculante

¿Qué es la prueba de la mesa basculante?

La prueba de la mesa basculante es un buen modo de evaluar lo siguiente:

- Las modificaciones de la frecuencia cardíaca y la presión arterial al pasar de estar acostado a estar de pie.
- Los desmayos, también llamados síncope, o los mareos.

¿Por qué necesito hacer esta prueba?

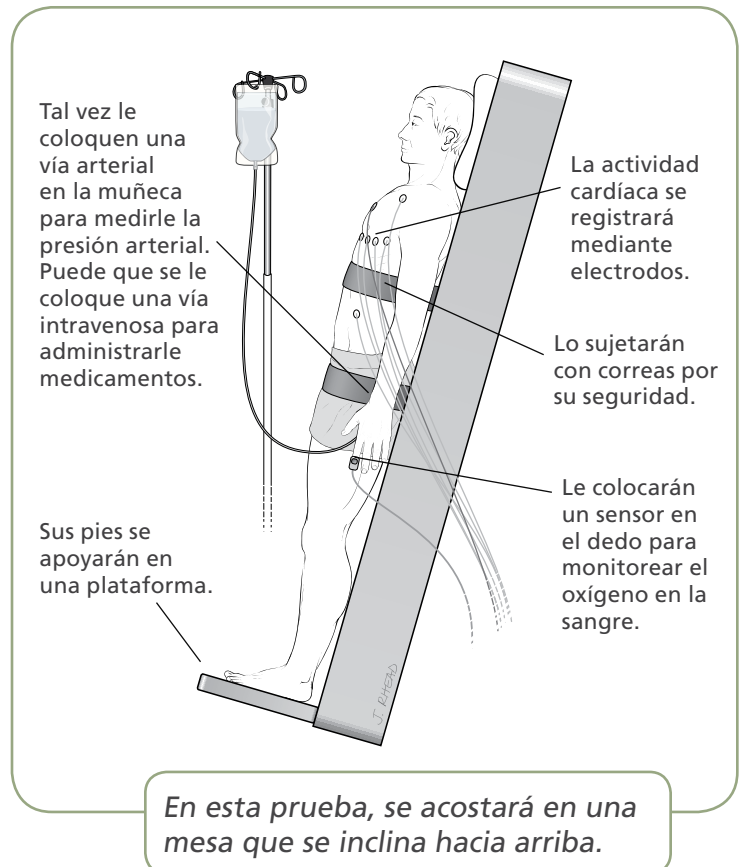
Su médico podría recomendarle que se haga la prueba de la mesa basculante si tiene desmayos o mareos, y no se sabe con certeza cuál es la causa. La prueba de la mesa basculante puede revelar si la causa es un **síncope de origen neurológico** (NMS, por sus siglas en inglés). El síncope de origen neurológico es un mareo o desmayo causado por un problema en el sistema nervioso central. A continuación se explican las diferencias entre una reacción normal y un síncope de origen neurológico:

- **Normal:** cuando uno está de pie, la gravedad hace que la sangre se acumule en las piernas, lo que disminuye la cantidad de sangre que regresa al corazón. Por lo general, el sistema nervioso responde aumentando la frecuencia cardíaca y la presión arterial, para que el corazón y el cerebro reciban la sangre que necesitan.
- **Con síncope de origen neurológico:** en ocasiones, el sistema nervioso central no logra adaptarse, por lo que el cerebro no recibe la sangre que necesita y la persona se siente mareada o se desvanece.

¿Cómo me preparo para la prueba?

El médico le dará instrucciones sobre lo que debe hacer antes de la prueba. Dichas instrucciones pueden ser las siguientes:

- **Hacer una lista de todos los medicamentos que toma,** entre ellos los de venta sin receta y los suplementos herbales. Tal vez deba dejar de tomar algunos antes de la prueba.
- **No tomar ningún estimulante durante las 24 horas previas a la prueba.** Eso quiere decir que no debe tomar café, té, refrescos con cafeína, bebidas energizantes, chocolate ni medicamentos con efecto estimulante (como algunas hierbas o píldoras para adelgazar).



- **No comer ni beber nada durante varias horas antes de la prueba.** Si tiene diabetes, el médico le indicará qué hacer.
- **Pedirle a alguien que lo lleve a casa** después de la prueba.
- **Ponerse ropa cómoda** para la prueba.

¿Qué sucederá antes de la prueba?

Los familiares o amigos que lo acompañen se quedarán en la sala de espera. La presencia de otras personas en la habitación puede hacer que esta prueba arroje resultados incorrectos.

Tendrá que sacarse la ropa de la cintura para arriba y ponerse una bata. Es posible que un proveedor de cuidados de la salud le coloque una vía intravenosa (IV) en el brazo o en la muñeca para administrarle medicamentos.

¿Qué sucederá durante la prueba?

La prueba de la mesa basculante por lo general tarda de una a dos horas. Esto es lo que sucederá durante la prueba:

- **Monitoreo.** Para monitorearlo durante la prueba, un proveedor de cuidados de la salud le colocará algunos dispositivos, entre ellos los siguientes:
 - **Un sensor digital** para medirle el oxígeno en la sangre.
 - **Posiblemente una vía arterial**, que es una vía intravenosa especial que se coloca en una arteria (por lo general de la muñeca) para medir la presión arterial de forma constante. Si le colocan una, le pondrán anestesia para adormecer la zona antes de insertar la vía.
 - **Varios parches adhesivos con electrodos**, que se le colocarán en el pecho y se conectarán a un equipo que monitorea la actividad cardíaca.
- **Ubicación en la mesa.** En la sala de la prueba, se acostará en una mesa que tiene una plataforma para los pies. Para sujetarlo a la mesa, le pondrán correas de seguridad en el pecho y en las piernas.
- **Inclinación de la mesa.** La mesa se inclinará hasta que usted quede casi en posición vertical; los proveedores de cuidados de la salud le medirán la presión arterial y la actividad cardíaca. La mesa se puede inclinar más de una vez durante la prueba. Tal vez no sienta nada, pero si tiene síncope de origen neurológico, es posible que sienta mareos o náuseas. Dígale a los proveedores de cuidados de la salud lo que sienta. Si se desmaya, el equipo bajará la mesa de inmediato.
- **Administración de medicamentos.** Como parte de la prueba, se le podrían administrar medicamentos por la vía intravenosa o colocárselos debajo de la lengua. Tal vez sienta nervios, o que el corazón le lata más fuerte o más rápido. Esas sensaciones desaparecerán en cuanto se acabe el efecto del medicamento.

¿Qué sucederá después de la prueba?

Una vez terminada la prueba, un técnico retirará los parches adhesivos, el sensor digital, la vía arterial y la vía intravenosa. Podrá irse a casa el mismo día, pero debe contar con alguien que lo lleve.

Durante 12 horas después de irse a casa, no levante nada con el brazo donde se le colocó la vía arterial.

Haga una cita de seguimiento con el médico para hablar acerca de la prueba. Según cuales sean los resultados, es posible que el médico le mande a hacerse otras pruebas o le recete nuevos medicamentos.

¿Cuándo debo llamar al médico?

Llame al médico después de la prueba si le ocurre algo de lo siguiente:

- Tiene síntomas de mareo otra vez.
- Se sigue desmayando, en especial si empeora.
- Siente nervios o náuseas y esto empeora.
- Siente que el corazón le late muy rápido o muy fuerte.
- El sitio donde el técnico colocó la vía intravenosa o la vía arterial le sangra o le duele.
- Presenta hinchazón, enrojecimiento, calor o entumecimiento en el sitio donde se le insertó la vía arterial.

¿Cuáles son los beneficios y los riesgos?

En el cuadro siguiente se enumeran los posibles beneficios, los riesgos y las alternativas más comunes de esta prueba. Hable con el médico acerca de otros beneficios y riesgos que su situación médica particular pueda suponer. No dude en hacer preguntas.

Posibles beneficios	Riesgos y posibles complicaciones	Alternativas
La prueba revelará si el causante de los síntomas es el síncope de origen neurológico, y se podrá tratar el problema. También puede ayudar a descartar el síncope de origen neurológico, y así el médico podrá explorar otras causas que puedan estar provocando los desmayos o los mareos.	Por lo general, la prueba de la mesa basculante es muy segura. Los riesgos y las posibles complicaciones son los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> • Desmayos (esto le da al médico información importante acerca de cuál es el problema). • Nerviosismo, náuseas o palpitaciones. • Modificaciones de la presión arterial o ritmo cardíaco anormal que continúan después de la prueba. Llame al médico para tratar estos problemas. • Sangrado, coágulos de sangre o infección, si se insertó una vía arterial. Llame al médico si se presentan síntomas (véase la información que se ofrece arriba). 	En lugar de la prueba de la mesa basculante, se pueden utilizar monitores cardíacos que se llevan puestos o se implantan durante un lapso de tiempo. Dichos monitores pueden ser los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> • Un monitor Holter. • Un registrador de eventos cardíacos. • Un monitor cardíaco insertable.

Tilt Table Test

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se proveen servicios de interpretación gratis. Hable con un empleado para solicitarlo.

© 2009–2016 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de cuidados de la salud. Hay más información disponible en intermountainhealthcare.org. Patient and Provider Publications F51065-11/16 (Last reviewed - 10/16) (Spanish translation 05/09, 10/16 by Lingotek, Inc.)