Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S544

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

855 - ESTUDIO DE LOS PACIENTES CON DELIRIO INGRESADOS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

Carmen Molina Ruiz, *Julia Jiménez Lozano, Sergio Llorente Prados, Matilde Sánchez Zamorano, Victoria Achaval Rodríguez Valente, Montserrat Sánchez Pellitero, Susana Plaza Canteli y Gema Flox Benítez*

Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes ingresados con delirio en una Unidad de Cuidados Paliativos de un Hospital de segundo nivel y compararlos con los ingresados por otras causas.

Métodos: Estudio descriptivo de los pacientes con delirio atendidos en el ámbito de hospitalización de una Unidad de Cuidados Paliativos de un Hospital de segundo nivel en el periodo de tiempo comprendido entre el 1 de febrero de 2002 y el 30 de abril de 2023. Las variables cuantitativas se expresaron mediante mediada (P50) y rango intercuartílico (P25-P75). Los datos se extrajeron del sistema de información hospitalaria. Los análisis se realizaron con el programa estadístico SPSS v. 27.0.09.

Resultados: Se analizaron un total de 9.428 ingresos, de los cuales 910 fueron episodios de delirio (9,6%). La mediana de edad fue de 73,5 años (64,4-81,6). Hubo 313 mujeres (34,3%) y 597 hombres (65,6%). La estancia media hospitalaria fue de 5 días (3-9) en ambos grupos. De los pacientes con delirio 61 tenían demencia al ingreso (6,7%) frente a un 4,3% en el otro grupo. Se hallaron metástasis cerebrales en 52 pacientes (5,7%) del primer grupo y en un 1,8% del segundo. El tiempo en programa de Cuidados Paliativos fue similar en ambos grupos: 55 días (14-188) en el grupo de delirio frente a 56 días (15-190) en el otro grupo. En ambos predominaron los pacientes oncológicos, siendo 791 en el primero (86,9%) y 7.565 en el segundo (88,80%). El tipo de alta de los pacientes con delirio fue 288 traslados a domicilio (31,6%) y 128 a Hospital de Cuidados Paliativos (14%); 337 fallecieron (37%). El resto fue trasladado a Residencia u otros hospitales. De los pacientes sin delirio, un 56% se trasladó a domicilio y un 20,4% a Hospital de Cuidados Paliativos; el 28,8% fallecieron. En el grupo de delirio precisaron sedación 234 pacientes (25,7%), siendo este porcentaje menor en el grupo de no delirio (12,5%).

Discusión: El delirio se asocia con mayor morbilidad y mortalidad, así como deterioro funcional y estrés psicológico para el paciente y sus familiares. La prevalencia de delirio se ha descrito en un 42% de los pacientes con necesidades paliativas, llegando hasta un 88% en los días y horas finales de vida. El delirio es la principal causa de sedación en pacientes con enfermedad terminal. En este estudio la estancia media hospitalaria y el tiempo en programa son similares en ambos grupos, pero sí se observa mayor mortalidad y mayor necesidad de sedación en los pacientes con delirio. De los

pacientes dados de alta, la mayoría se trasladaron a domicilio en ambos grupos. Finalmente, a pesar de que la demencia se ha identificado como un factor de riesgo para el desarrollo de delirio, en este estudio únicamente la presentaron un 6,7% de los pacientes.

Conclusiones: El delirio es muy prevalente en pacientes con necesidades paliativas. Se asocia a mayor mortalidad y sufrimiento para paciente y familiares. Por ello es importante conocer las características del cuadro y su manejo, especialmente en el momento final de la vida.

Bibliografía

1. Bush SH, Tierney S, Lawlor PG. Clinical Assessment and Management of Delirium in the Palliative Care Setting. Drugs. 2017;77:1623-43. doi.org/10.1007/s40265-017-0804-3.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.