



969 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON *DELIRIUM* E INSUFICIENCIA CARDIACA

Luis García Martínez, Juan Diego Gallardo Sánchez, Francisco Torres Partido, Antonio Sebastián Vidal-Ríos Castro, Juan Gómez Porro, Patricia González González, Natalia Boyero Calvo y Jose Carlos Arévalo Lorido

Hospital Universitario de Badajoz, Badajoz, España.

Resumen

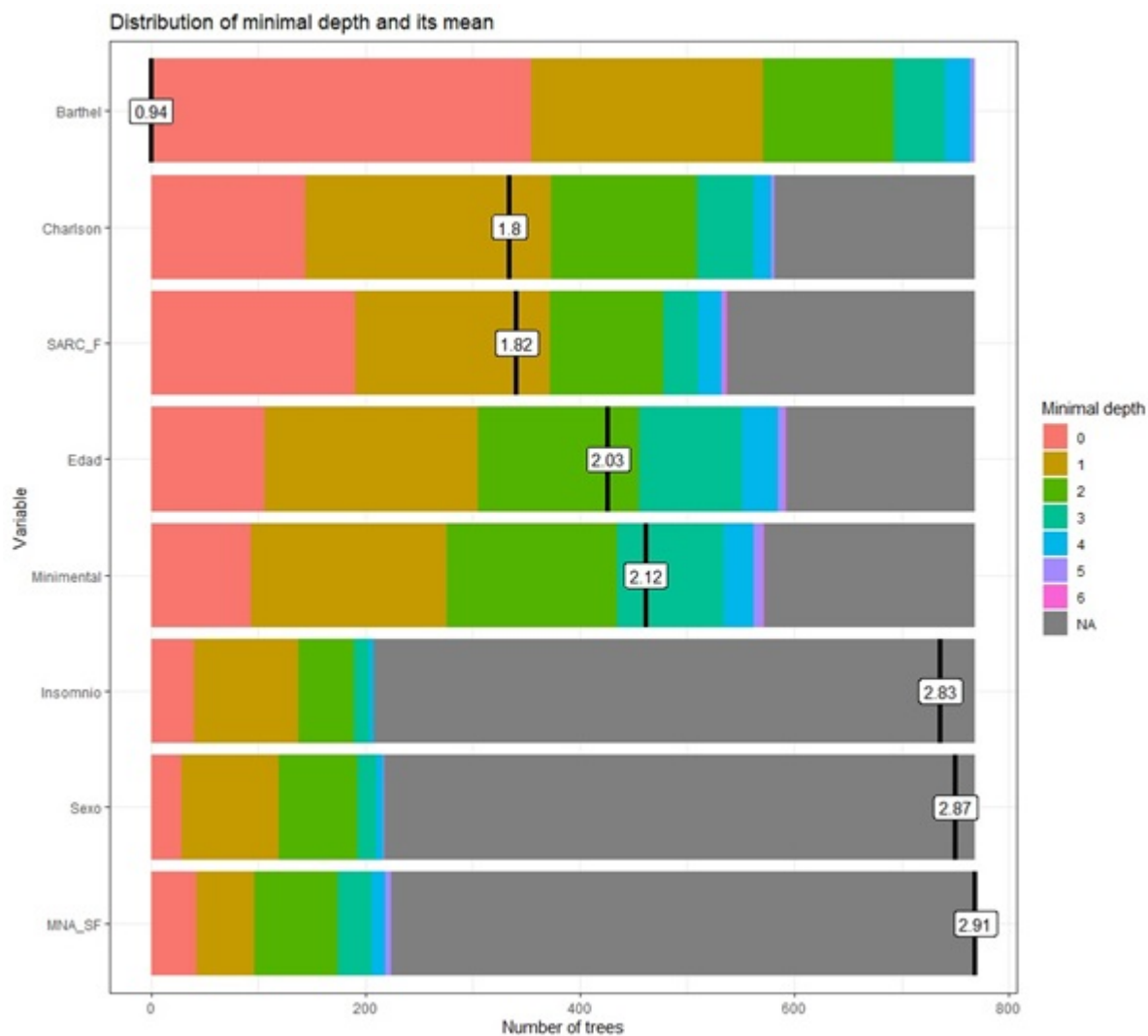
Objetivos: La presencia de delirium empeora el pronóstico de los pacientes con insuficiencia cardíaca¹, por lo que su detección proactiva y su abordaje precoz, podrían ser de utilidad para mejorar el pronóstico de estos pacientes. Los objetivos de este estudio son describir las características de los pacientes con IC que se diagnosticaron de delirium, mediante las escalas RASS y CAM y determinar qué variables pueden colaborar a la presencia de esta patología.

Métodos: Estudio prospectivo que incluye a pacientes que ingresan por descompensación de IC. Se establecen las escalas RASS y CAM como métodos de cribado, clasificando a los pacientes en función de la presencia o no de delirium. Se comparan ambos grupos. Se utilizan medianas y rango intercuartílico para variables cuantitativas que se comparan mediante el test de Wilcoxon. Las variables cualitativas se comparan con el test de Fisher o chi cuadrado. En base a los resultados, finalmente se elabora un algoritmo mediante *Random Forest* para determinar qué variables son las que más influyen en la presencia de delirium.

Resultados: Se analizan 38 pacientes, edad 84,6 (8,5) años, 20 (52,6%) mujeres. Se clasificaron como presencia de delirium 11 pacientes, cuyas características se presentan en la tabla. Se observa un predominio de mujeres con mayor edad, mayor comorbilidad, más incapacidad funcional, sarcopenia y desnutrición. En el árbol de decisión (*Random Forest*, fig.), las variables más importantes a la hora de determinar un estado de delirium son la capacidad funcional (Barthel), la comorbilidad (Charlson), la sarcopenia (SARC-F), la edad y el estado cognitivo valorado por el Minimental test.

Variable	Delirium	No delirium	p
N	11	27	
Edad (años)	89 (7)	83 (11)	0,02
Sexo femenino	9 (81,8)	11 (40,7)	0,03
Consumo de alcohol	0	6 (22,2)	0,15
Hipertensión arterial	10 (90,9)	25 (92,6)	1
Diabetes mellitus	3 (27,3)	13 (48,1)	0,29
Fibrilación auricular	7 (63,6)	18 (66,7)	1
Ceguera	2 (18,2)	4 (14,8)	1

Insomnio	10 (90,9)	15 (55,6)	0,05
Sordera	5 (45,4)	6 (22,2)	0,23
Charlson	10 (1)	8 (2)	0,01
Barthel	40 (60)	75 (30)	0,001
SARC-F	8 (3)	6 (4)	0,0004
PAS (mmHg)	121 (30)	134 (33)	0,35
Hemoglobina (g/dL)	11,2 (4,7)	11,8 (2,4)	0,29
Creatinina (mg/dL)	1,47 (0,64)	1,37 (0,72)	0,96
Albúmina (g/dL)	3,4 (1,6)	3,9 (0,4)	0,03
Sodio (mmol/L)	138 (7)	139 (6)	0,98
Potasio (mmol/L)	4,3 (1)	4,3 (0,9)	0,71
Nt-ProBNP (pg/mL)	5235 (4814)	4537 (8684)	0,85
PCR (mg/L)	26,8 (36,3)	14,9 (26,3)	0,27
Sarcopenia (SARC-F)	11 (100)	18 (66,7)	0,03
Desnutrición (MNA)	3 (27,39)	0	0,01
Riesgo de desnutrición (MNA)	6 (54,5)	21 (77,8)	
Minimental	20 (15)	28 (7)	0,15



Conclusiones: La presencia de distintos factores como la edad, el sexo, el insomnio, una baja capacidad funcional, la presencia de sarcopenia o deterioro cognitivo o el estado nutricional se

asocian al desarrollo de delirium en los pacientes con insuficiencia cardiaca.

Bibliografía

1. Han JH, McNaughton CD, Stubblefield WB, *et al.*; Emergency Medicine Research and Outcomes Consortium Investigators. Delirium and its association with short-term outcomes in younger and older patients with acute heart failure. PLoS One. 2022 Jul 26;17(7):e0270889. doi:10.1371/journal.pone.0270889. PMID: 35881580; PMCID: PMC9321444.