



<https://www.revclinesp.es>

962 - PREVALENCIA Y HERRAMIENTAS DE DIAGNÓSTICO DE DELIRIUM EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA DESCOMPENSADA

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.

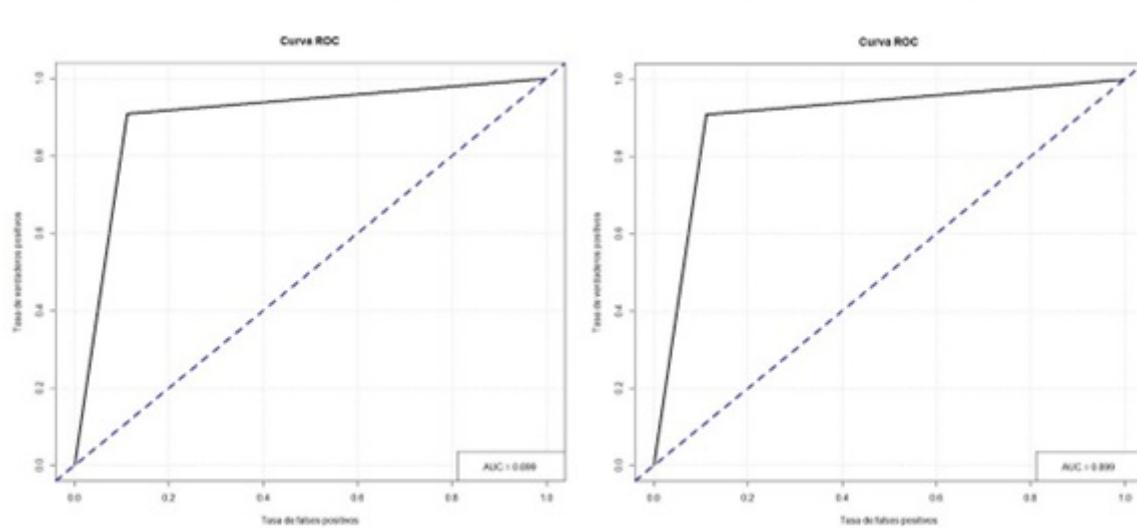
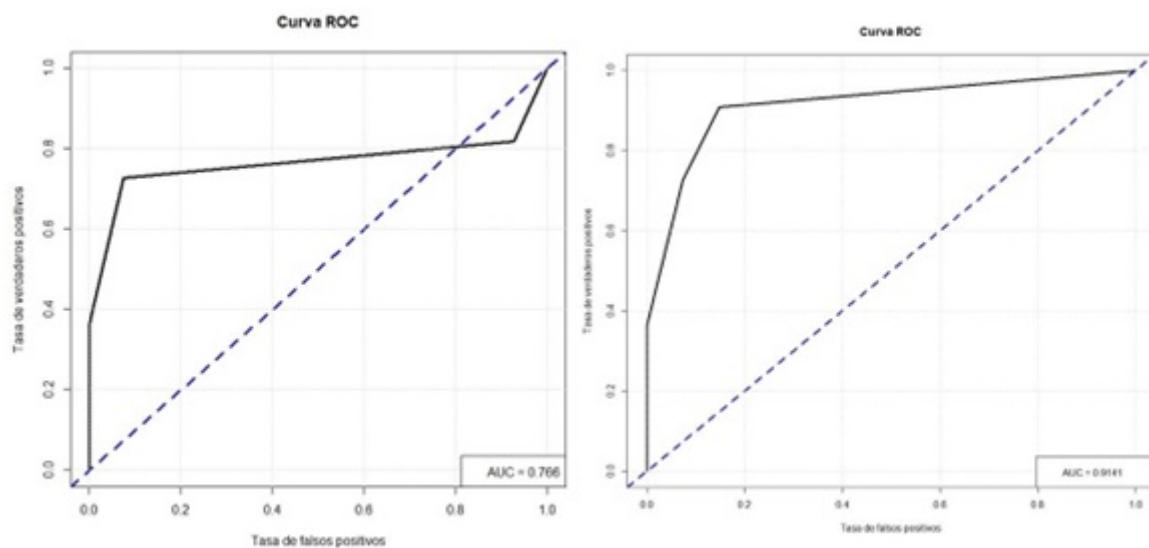
Resumen

Objetivos: Existen diferentes escalas para la detección de pacientes con delirium como la RASS (*Richmond Agitation Sedation Scale*) o la CAM (*Confussion Assessment Method*). Se sabe que el *delirium* es frecuente en pacientes que ingresan por insuficiencia cardiaca¹ y que determina un peor pronóstico¹, por lo que es importante su detección precoz. El objetivo de nuestro trabajo es comparar distintos tipos de *screening* (RASS y CAM) para detección precoz de delirium en pacientes que ingresan por descompensación de insuficiencia cardiaca.

Métodos: Estudio prospectivo que incluye a pacientes que ingresan por descompensación de IC. En el área de urgencias se les realiza un *screening* de *delirium* con los test RASS y CAM. Se determina en la evolución si cumplen criterios clínicos de *delirium* y se generan dos curvas ROC para cada uno de los test, la primera basada en una función de regresión logística, y la segunda basada en una regresión de Poisson.

Resultados: Se analizan 38 pacientes de los cuales presentan criterios clínicos de *delirium* 11 (prevalencia de 29%). La figura muestra las cuatro curvas ROC generadas. En la tabla se presentan los puntos de corte para cada análisis con sus respectivos VPP, VPN y AUC. Sin grandes variaciones entre ellos, los modelos que utilizan el test CAM tienen un mejor VPN, especialmente el modelo de Poisson que con una probabilidad de 95% tendrá un VPN del 96%. Al contrario, el test RASS tiene un mejor valor predictivo positivo, especialmente de Poisson que con un 72% de probabilidad alcanza un valor predictivo positivo del 80%.

	AUC	VPP	VPN	Punto C
GLM RASS	0,76	80%	89%	0,50
Poisson RASS	0,91	80%	89%	0,72
GLM CAM	0,89	78%	96%	0,90



Conclusiones: La prevalencia de delirium en paciente con IC es elevada por lo que resulta pertinente realizar un *screening*. La escala CAM ofrece un mejor papel para descartar síndrome confusional agudo y la escala RASS sería más útil para realizar su diagnóstico.

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.