Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S971

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1158 - ESTUDIO DE LA PREVALENCIA DE DELIRIUM (SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO) EN PACIENTES ANCIANOS HOSPITALIZADOS EN UNIDADES DE ATENCIÓN INTERMEDIA Y AGUDOS

Sara Jonàs Llauradó[1], Andrea Serrano Sánchez[1], Agustín Francisco Casais Statello[1], Daniela Gómez Díaz[1], Olga Sabartés Fortuny[2], Raquel Gómez Cortijo[2], María Eugènia Viladot Blasi[3] y Jordi Aligué Capsada[3]

[1]Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa, Manresa, España. [2]Hospital Sant Andreu, Fundació Sant Andreu Salut, Manresa, España. [3]Centre Hospitalari-Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa, Manresa, España.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de delirium en población geriátrica hospitalizada en unidades de atención intermedia y agudos e identificar los factores que contribuyen a la aparición de este.

Métodos: Estudio: estudio de corte transversal. Sujetos: pacientes mayores de 75 años ingresados en la unidad de agudos de medicina interna y en dos centros de atención intermedia del municipio de Manresa. Periodo de estudio: corte transversal el día 02/02/2024. Variable principal: prevalencia de delirium en los pacientes ingresados con atención geriátrica, a través de la herramienta de cribaje 4AT (Rapid Clinical Test for Delirium). Variables independientes: se evaluaron un total de 35 variables cualitativas y cuantitativas, incluidas variables demográficas (nivel de estudios, residencia habitual), sociofuncionales (I. Lawton-Brody, Clinical Frailty Scale, I. Barthel), síndromes geriátricos (especial énfasis en alteración del sensorio auditivo o visual, polifarmacia, pérdida de funcionalidad, incontinencia), variables analíticas (hemoglobina leucocitos, plaquetas, glucosa, urea, creatinina, filtrado glomerular, sodio, potasio y PCR, antecedentes previos de delirium y comorbilidades (I. Charlson), motivo principal de ingreso y diagnósticos secundarios de los pacientes, así como introducción de nuevos fármacos al ingreso. Análisis estadístico: mediante SPSS. Análisis descriptivo, bivariante y multivariante.

Resultados: Se estudiaron un total de 132 pacientes de los cuales el 59,8% eran mujeres y con una edad media de 85,9 (DE ± 6,2). Por análisis bivariante, los resultados principales muestran que el 46,21% de los pacientes presentaron posible delirium. La prevalencia fue del 49,1% en hombres y del 44,3% en mujeres. Los pacientes que vivían en residencias geriátricas mostraron una prevalencia del 84,6% en comparación con el 42,0% de aquellos que vivían en domicilio (p = 0,003). Los pacientes con deterioro cognitivo previo presentaron una prevalencia del 75% (p 0,001). El 61,8% de los pacientes con déficit visual o auditivo presentaban posible delirium (p = 0,03). La prevalencia fue mayor en uno de los centros de atención intermedia (56,20%). Mediante el análisis multivariante se sugiere que tener antecedentes de deterioro cognitivo previo y pérdida de visión (OR = 3,37, IC95% = 1,23-9,22 (p: 0,02); OR = 3,86, IC95% = 1,01-14,71 (p: 0,048) respectivamente) constituyeron los factores predictores más robustos de *delirium*.

Discusión: La prevalencia fue mayor en uno de los centros de atención intermedia (56,20%), esto podría ser explicado porque fue el centro con mayor reclutamiento y en él se encuentra la unidad de psicogeriatría. La herramienta 4AT resultó útil para la detección rápida y eficiente del delirium en este entorno clínico. Se

sugiere que el tamaño de la muestra es insuficiente (n = 132) para corroborar plenamente la relevancia de algunas variables estudiadas. Sugerimos fomentar futuros estudios con muestras mayores y multicéntricos para corroborar los resultados de este corte transversal.

Conclusiones: la prevalencia de posible delirium en pacientes ancianos hospitalizados es alta y está asociada a múltiples factores de riesgo, entre ellos, el sexo masculino, la residencia en centros geriátricos, el deterioro cognitivo previo y la pérdida sensorial (visual). Se consideran prioritarias las medidas preventives para evitar la aparición de *delirium*.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.