



<https://www.revclinesp.es>

EA-53. - COMORBILIDAD DE LOS PACIENTES ANCIANOS CON SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO INGRESADOS POR PATOLOGÍA MÉDICA

G. Pérez Vázquez¹, J. Puerto Alonso¹, L. García Aragón¹, E. Campos Dávila²

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Farmacia. Hospital de la Línea de la Concepción. La Línea de la Concepción (Cádiz).

Resumen

Objetivos: El síndrome confusional agudo (SCA) constituye un problema frecuente durante el ingreso hospitalario en los pacientes con edad avanzada. Estudiamos su aparición y las características clínicas de los pacientes ingresados en los que se presentó.

Métodos: Estudio prospectivo de 134 pacientes mayores de 65 años ingresados por patología médica. A todos ellos se les evaluó con 3 escalas, el estado funcional mediante el índice de Barthel, previamente al ingreso, el estado cognitivo mediante el miniexamen cognoscitivo de Lobo (MEC), y la comorbilidad mediante el índice de Charlson. Además recibieron seguimiento diario para conocer quien presentaba un síndrome confusional agudo durante el ingreso.

Resultados: De los 134 pacientes el 38,8% (n = 52) eran mujeres. Presentaron una edad media de 78 años de los que el 38,8% eran mayores de 80 años. El 81,3% previamente vivían en su domicilio y el 11,7% en una residencia. Un 27,6% presentaban deterioro cognitivo previo y un 36,6% alguna alteración de la visión y/o audición. El Barthel 2 semanas antes del ingreso era mayoritariamente independiente, pese a la avanzada edad de los pacientes ingresados. El 59,7% eran ya considerados al ingreso pacientes pluripatológicos. El índice de Charlson era de 2,44 (DE 2,19). Un 18% de los pacientes (n = 24) presentó un síndrome confusional agudo (SCA), en un 3% de los casos fue el motivo de ingreso hospitalario. El tipo más frecuente el hiperactivo (68%), de predominio nocturno (76%) y la duración media de 32 horas.

Discusión: Los pacientes que desarrollaron SCA presentaron una diferencia significativa respecto a los que no en el índice de Barthel, pluripatología previa y deterioro cognitivo. Importante destacar que un 70% de pacientes fueron dados de alta a su domicilio, frente a un 4,5% que fallecieron. Sin embargo, los 6 pacientes fallecidos presentaron algún episodio confusional.

Conclusiones: Los cuadros de síndrome confusional agudo en nuestra muestra se dan en pacientes con un mayor grado de dependencia, pluripatología previa y deterioro cognitivo, con una aparente relación entre los episodios de delirium y exitus. Datos que deberían tenerse en cuenta para prevenir el cuadro confusional en los pacientes ancianos que son hospitalizados.