



V-074 - FACTORES RELACIONADOS CON EL DESARROLLO DEL SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO

I. Melguizo Moya, M. Navarro Puerto, C. Lojo Cruz y J. Mira Escarti

Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Especialidades Virgen de Valme. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Identificar los factores relacionados con el desarrollo del síndrome confusional agudo (SCA).

Material y métodos: Estudio observacional de cohortes retrospectivas. En una cohorte se incluyen pacientes mayores de 65 años ingresado con patología médica aguda, y en otra aquellos que durante el ingreso presentaron SCA, de la Unidad de Medicina Interna del Hospital Universitario de Valme durante el mes de enero de 2017. Se excluyen pacientes con enfermedad crónica terminal, agonía o coma y cuyo motivo de ingreso fue SCA.

Resultados: Estudiamos una muestra de 269 pacientes. Un total de 38 pacientes (14,1%) presentaron SCA. La edad media de estos pacientes fue de 83 años. De los pacientes institucionalizados el 33,3% desarrollaron SCA. De los pacientes con apoyo familiar, el 13,7% desarrollaron SCA. De aquellos que presentaban comorbilidades, el 29,9% desarrollaron SCA. De los pacientes con dependencia leve y aquellos con dependencia moderada o severa, desarrollaron SCA el 20% y 36,5% respectivamente ($p > 0,005$). De los pacientes con antecedentes de AVC, el 28,3% desarrollaron SCA ($p < 0,005$), OR 3,12 (1,45-6,7). De los pacientes con demencia, el 34,8% desarrollaron SCA ($p < 0,005$), OR 4,8 (2,3-10,3).

Discusión: El síndrome confusional agudo (SCA) se encuentra entre los trastornos mentales más comunes en pacientes con enfermedades médicas, particularmente entre los mayores de 65 años. Están asociados con múltiples patologías médicas subyacentes y pueden ser difíciles de reconocer. Los factores de riesgo más comúnmente identificados son las enfermedades cerebrales subyacentes, como la demencia, el accidente cerebrovascular o la enfermedad de Parkinson; estos están presentes en casi la mitad de los pacientes mayores con delirium. Otros factores que aumentan la vulnerabilidad al delirium incluyen la edad avanzada y el deterioro sensorial.

Conclusiones: Los pacientes institucionalizados o con comorbilidades o con dependencia moderada o grave tienen más riesgo de desarrollar SCA. Los pacientes con un historial de accidente cerebrovascular tienen 3 veces más riesgo de SCA que aquellos que no han tenido un accidente cerebrovascular. Los pacientes con demencia tienen 5 veces más riesgo de SCA que aquellos sin demencia.