



EA-117. - MORTALIDAD ASOCIADA A PACIENTES CON SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN

M.J. García Gómez, C. García Redecillas, M. Ruiz González

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén.

Resumen

Objetivos: Evaluar la mortalidad a corto plazo tras presentar episodio de síndrome confusional agudo durante el ingreso en un Servicio de Medicina Interna.

Métodos: Estudio de cohortes longitudinal prospectivo, formando dos cohortes, una compuesta por pacientes ingresados en el Complejo Hospitalario de Jaén en el Servicio de Medicina Interna que presentaron un episodio de síndrome confusional agudo durante el ingreso, y otra compuesta por sujetos con similares características que no presentaron durante el ingreso síndrome confusional agudo. Se analizó de forma prospectiva las consecuencias de su desarrollo, comparando ambas cohortes. Los pacientes se incluyeron en el estudio mediante muestreo discrecional en el periodo noviembre 2013-marzo 2014, los criterios de exclusión fueron: negativa a participar en el estudio por parte del sujeto o del familiar de primer grado o tutor legal, la ausencia de familiar de primer grado o tutor legal durante la recogida de datos, imposibilidad para obtener información sobre la situación del sujeto previa al ingreso, ingreso inferior a 48 horas y/o activación del protocolo de muerte digna en situación de agonía o de últimos días. Los datos recogidos en este estudio se registraron en una base de datos anonimizada, construida para tal fin y procesadas estadísticamente mediante el programa estadístico SPSS v21. Para el análisis bivariado de variables cualitativas se utilizó la prueba de chi-cuadrado con corrección de Yates y test de Fisher, se calcularon los correspondientes riesgos relativos ajustados por edad y sexo, con sus correspondientes intervalos de confianza. Para todos los análisis se consideró significativo un valor $\alpha = 0,05$.

Resultados: Para determinar si existen diferencias entre ambas cohortes en cuanto a la mortalidad durante el ingreso y/o mortalidad al mes del ingreso y/o mortalidad global (entendiendo como mortalidad global a la mortalidad durante el ingreso + mortalidad al mes del ingreso) se estudiaron los correspondientes test chi-cuadrado y test de Fisher. Se comprobó que existen diferencias de proporciones en los fallecidos globales según el grupo. El 40,48% del grupo SCA fallecen, frente al 9,09% del grupo Control, siendo estas diferencias significativas, (p valor = 0,010). Se obtiene que el hecho de presentar un cuadro confusional agudo durante el ingreso se asocia a una mayor mortalidad global, RR = 4,452 (IC [1,130; 17,545]).

Discusión: El impacto de la presencia de síndrome confusional agudo en la mortalidad y el hecho de que este síndrome sea potencialmente prevenible, dan importancia a la implementación de estrategias sistematizadas en prevención, detección precoz y tratamiento del síndrome confusional

agudo en unidades de hospitalización de Medicina Interna.

Conclusiones: El síndrome confusional agudo se asocia con un mayor riesgo de muerte a corto plazo, siendo el riesgo relativo de mortalidad al mes del alta hospitalaria en los pacientes con síndrome confusional de 4,452. El síndrome confusional agudo empeora el pronóstico de aquellos que lo padecen, por ello creemos fundamental la necesidad de su reconocimiento, de sospecharlo en situaciones de riesgo y de llegar a su diagnóstico cierto.