



SINDROME CONFUSIONAL AGUDO EN INGRESOS HOSPITALARIOS

Aguilera Moreno MJ*, Blázquez García R*, Membrilla Sanchez C*.
DUE en Southend University Hospital (Reino Unido)

INTRODUCCIÓN

El síndrome confusional o delirium es un cuadro frecuente y en general grave en pacientes ancianos hospitalizados. Tal como se define en el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV), se caracteriza por una alteración del nivel de conciencia y trastornos cognitivos que se instauran en un período breve (en general horas o días) y que tienden a fluctuar a lo largo del día. Es un síndrome cerebral orgánico de etiología multifactorial, caracterizado por alteraciones de la conciencia, atención, percepción, pensamiento, memoria, conducta psicomotriz, emoción y ciclo sueño-vigilia.

OBJETIVO

Estudiar la aparición de SCA y sus características en los pacientes ingresados en una unidad de cardiología.

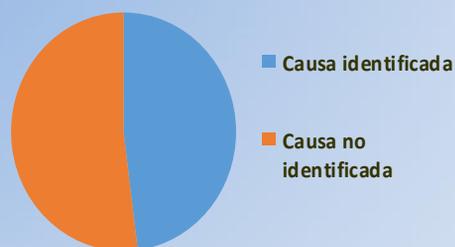
MÉTODO

Se realiza un estudio observacional, longitudinal. Se utilizó el "Abbreviated Mental Test (AMT), el "Mini Mental State Examination" (MMSE) y el Confusion Assessment Method (CAM) como valoraciones de la función cognitiva. En aquellos que presentaban los criterios diagnósticos del DSM-IV se tomó una muestra sanguínea analizando el hemograma completo, la urea y los electrolitos, la función hepática, la proteína C reactiva, una gasometría arterial, test de orina y se realizó un electrocardiograma.

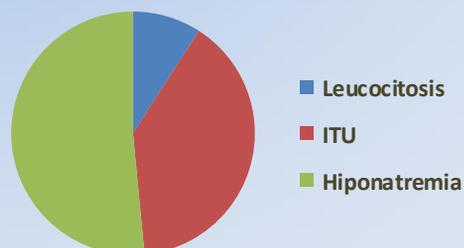
RESULTADOS

Se valoraron 25 pacientes mayores de 65 años admitidos con un síndrome coronario agudo que durante algún momento de su hospitalización presentaron SCA (54% mujeres; edad media 73). En 12 pacientes se identificó una posible causa precipitante del estado confusional agudo. La leucocitosis, ITU y la hiponatremia fueron factores frecuentes asociados con el delirio. La duración media de la estancia hospitalaria fue de 6-18 días). Los pacientes que presentaron una posible causa precipitante tuvieron una mortalidad significativamente más baja, menor duración de la estancia hospitalaria y una menor discapacidad después de 3 meses.

Pacientes con un episodio de SCA durante su admisión



Posible causa precipitante de SCA



CONCLUSIONES

En este estudio el 48% de los SCA diagnosticados tras una episodio de síndrome coronario agudo tuvieron una posible causa precipitante identificada. Se hacen necesarias mayores investigaciones dirigidas a completar el conocimiento de los mecanismos fisiopatogénicos que conducen a la aparición de éste problema asistencial de primer orden en el ámbito hospitalario.