

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

ABORDAJE PERIOPERATORIO DEL SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO EN EL PACIENTE GERIÁTRICO INTERVENIDO DE FRACTURA DE CADERA

PALABRAS CLAVE

Síndrome Confusional Agudo, delirium, fractura de cadera y paciente geriátrico

INTRODUCCIÓN - OBJETIVOS

La intervención quirúrgica de fractura de cadera es el proceso quirúrgico de mayor prevalencia en el paciente geriátrico; donde su principal complicación puede ser el desarrollo de un SCA, lo cual produce un aumento de la morbimortalidad y un enlentecimiento en el proceso curativo. Es por ello, que el objetivo que se persigue con esta revisión bibliográfica, sea dar a conocer el SCA como una de las consecuencias negativas que pueden acontecer en el paciente geriátrico tras una intervención de cadera; y prevenirla, desde el punto de vista de los cuidados enfermeros perioperatorios, identificando precozmente al paciente con riesgo de desencadenar un SCA postquirúrgico.

MATERIAL Y MÉTODO

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica sobre la literatura disponible que aborda los efectos adversos que ocurren en los pacientes geriátricos tras una intervención de fractura de caderas, entre los que se encuentra el SCA. Se tomaron como principal fuente de información las diferentes bases de datos como: Medline, Pubmed, Dialnet y MEDES-MEDicina en español. Se seleccionaron los artículos y casos clínicos publicados en los últimos años. La búsqueda de información existente fue detallada con el uso los operadores booleanos "AND" y "OR"; excluyendo los artículos con bajo grado de evidencia y escasa información relevante.

RESULTADOS

Tras el análisis bibliográfico se evidencia una elevada prevalencia del SCA entorno al 17-60% de paciente intervenidos de cirugía mayor; cifra que se eleva en aquellos pacientes geriátricos intervenidos de fx de cadera; y en especial, en el género femenino. Se constata el SCA como una complicación cerebral aguda, transitoria y fluctuante; que se desarrolla en un corto periodo de tiempo y desencadena un mal pronóstico al alta, un aumento de morbimortalidad, prolongación en la estancia hospitalaria, mayor tasa de institucionalización posterior y un deterioro funcional y cognitivo a medio y largo plazo; con una significativa tasa de mortalidad asociada 65% de los casos. Para su identificación precoz, la herramienta que se emplea es la Escala validada CAM.

DISCUSIÓN - CONCLUSIONES

La alta incidencia quirúrgica de pacientes geriátricos sometidos a una intervención de cadera, precisa de establecer, desde el ámbito sanitario de la enfermería quirúrgica, un protocolo de actuación que contribuya a minimizar la aparición de este síndrome en dichos pacientes; minimizando las consecuencias negativas a través de una identificación precoz por medio de un cribado realizado a través de la escala CAM y la aplicación de medidas que module y faciliten el ambiente de recuperación del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

Alarcón T, González-Montalvo JI. Fractura de cadera en el paciente mayor. Revista Española de Geriátría y Gerontología. mayo de 2010;45(3):167-70.

Antón Jiménez M, Giner Santeodoro A, Villalba Lancho E. Síndrome confusional agudo. Tratado de geriatría para residentes. 1 ed. Madrid: Sociedad Española de Geriátría y Gerontología; 2007. P.189-198

De Miguel Artal M, Roca Chacón O, Martínez-Alonso M, Serrano Godoy M, Mas Atance J, García Gutiérrez R. Fractura de cadera en el paciente anciano: factores pronóstico de mortalidad y recuperación funcional al año. Revista Española de Geriátría y Gerontología. septiembre de 2018;53(5):247-54.

Ke Y, Chew S, Seet E, Wong W Y, Lim V, Chua N et al. Incidence and risk factors of delirium in post-anaesthesia care unit. Ann Acad Med Sin-gap. 2022; 51(2):87-95.

Martínez-Velilla N, Alonso Bouzón C, Ripa Zazpe C, Sánchez-Ostiz R. Síndrome confusional agudo postoperatorio en el paciente anciano. Cirugía Española. febrero de 2012;90(2):75-84.