Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):1158

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-107 - RELACIÓN DE DISTINTOS FÁRMACOS CON LOS EPISODIOS DE SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO EN PACIENTES INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA

P. Guevara Hernández, I. Salinas-Pérez, M. Caba-Vila, I. Bernabéu-González-de-la-Higuera, L. Graciano-Delgado, E. Nortes-Cañizares, C. Trasancos-Escura y R. Hurtado-García

Medicina Interna. Hospital de la Agencia Valenciana de Salud Vega Baja. Orihuela (Alicante).

Resumen

Objetivos: Analizar la relación entre consumo de fármacos de forma crónica en pacientes ingresados en Medicina Interna (MI) y desarrollo de síndrome confusional agudo (SCA).

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo que incluyó pacientes ingresados en MI seleccionados aleatoriamente. Criterios de inclusión: edad igual o mayor a 65 años, estancia en MI durante todo el ingreso, y duración del ingreso mayor o igual a 24 horas. Criterios de exclusión: edad menor de 65 años, cambio de servicio, síntomas de SCA al ingreso, ingreso de duración menor a 24 horas, ingreso previo en MI durante el período de estudio. Los datos se obtuvieron de historias clínicas informatizadas y se analizaron con SPSS v23.

Resultados: Se incluyeron 68 pacientes, 13 desarrollaron SCA durante el ingreso. La edad media fue de 83 años (DE = 10,28) y el 53,8% eran mujeres. Los fármacos que más frecuentemente eran administrados de forma crónica en estos pacientes fueron: benzodiacepinas (35,3%), betabloqueantes (32,4%), tiazidas (19,1%), neurolépticos (17,6%) e ISRS (11,8%). Presentaron, significativamente, más episodios de SCA los pacientes que tomaban neurolépticos (58,3% vs 10,7%, $p < 0,001$) e ISRS (50,0% vs 15,0%, $p = 0,018$).

Discusión: Según se describe en la literatura, la administración de diversos fármacos y grupos de fármacos podrían precipitar la presentación de SCA durante el ingreso. En nuestro estudio, la toma de neurolépticos e ISRS se relaciona de forma estadísticamente significativa con la presentación de SCA durante el ingreso hospitalario. Sin embargo, no encontramos relaciones significativas entre SCA y otros fármacos consumidos frecuentemente por la población anciana, como las benzodiacepinas y los opiáceos.

Conclusiones: En nuestro estudio, la presentación de SCA se asoció de forma significativa con la administración crónica de neurolépticos e ISRS.

Bibliografía

1. Mattar I., Chan MF., Childs C. Factors causing acute delirium in critically ill adult patients: a systematic review. JBI Libr Syst Rev. 2012;10(3):187-231.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.