Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):425

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

DP-013 - ANÁLISIS DE LOS PACIENTES CON DELIRIO INGRESADOS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

J. Martín Torres, G. Levon Artinyan, J. Cantón de Seoane,, B. Alonso Martínez, L. Cayuela Rodríguez, S.L. Kamel Rey, G. Flox Benítez y S. Plaza Canteli

Medicina Interna. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés (Madrid).

Resumen

Objetivos: El delirio se caracteriza por alteraciones en nivel de conciencia y atención. Situación muy frecuente en estados finales de enfermedades avanzadas y terminales. Analizamos los pacientes ingresados en Cuidados Paliativos del Servicio de Medicina Interna (MIPA) con delirio.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo de pacientes ingresados en MIPA desde 1/2/2002 hasta 5/12/2019 con delirio como síntoma principal. Analizamos variables demográficas, clínicas, necesidad de sedación y evolución a 3 meses.

Resultados: Del total de 7.629 ingresos en MIPA, el 11,3% (N = 861) presentó delirio. La media de episodios anuales fue 50,5 (DE 18,8) con pico máximo 74 episodios en 2015. El 77% ingresaron desde Urgencias. Estancia media 6 (DE 8,6) días. Edad media 73,2 (DE 12,5) años, con predominio masculino (66,7%). La patología de base más frecuente fue la oncológica (90,8%), siendo el 21,6% pulmonar, 14,6% hepatobiliar y 14,2% colorrectal. El 72,7% falleció durante el ingreso hospitalario. Se practicó sedación paliativa al 74,9% de los pacientes con delirio. La media de tiempo desde el inicio de la sedación hasta el momento de defunción fue de 2 (DE 1,6) días. El 17,3% fue dado de alta a domicilio, con una mortalidad del 43,8% a 3 meses. El 10% fue trasladado a un centro de media estancia, con una mortalidad del 74% a 3 meses.

Discusión: Observamos incidencia de delirio del 11,3%, siendo más frecuente en hombres. El delirio es el síntoma refractario principal para indicar una sedación paliativa. Un alto porcentaje de los pacientes fallecen. Los pacientes que son dados de alta a domicilio presentan menor mortalidad, probablemente debido a la no refractariedad de dicho síntoma.

Conclusiones: El delirio asocia alta mortalidad en el contexto de enfermedad avanzada. Es importante manejarlo con medidas adecuadas de control de síntomas por el gran impacto que provoca en paciente y familiares. Es la principal causa de sedación en pacientes ingresados en situación de enfermedad terminal. Los internistas debemos reconocer este cuadro para manejarlo adecuadamente, principalmente en la etapa final de la vida.

Bibliografía

1. Garzón C. Síntomas Neurológicos. En: Enfoque Editorial S.C. Manual de control de síntomas

en pacientes con cáncer avanzado y terminal. 3ª edición. Madrid: Grünenthal Pharma S.A; 2013. p. 183-214.

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