

ABORDAJE ENFERMERO DE UN SÍNDROME INFRADIAGNOSTICADO: EL DELIRIUM EN ANCIANOS HOSPITALIZADOS

AUTORES: Gallardo, M^a Victoria ; Rivera, Judith A.

INTRODUCCION:

Es una realidad cuantificable a nivel mundial, como el número de ancianos va en aumento en nuestro medio. Este grupo poblacional reúne una serie de características comunes, como es el proceso progresivo e irreversible de envejecimiento. Y aunque de por sí no se trata de una enfermedad, si predispone a distintos procesos patológicos que merman el estado de salud de este tipo de pacientes, siendo el denominado síndrome confusional agudo o delirium, de frecuente observación. Se estima que un 30% de los ancianos hospitalizados presentaran delirium, siendo este síndrome prevenible y reversible es por ello que se decide realizar la presente revisión.

METODOLOGIA:

Se realiza una revisión bibliográfica, en las que se incluyen artículos originales, estudios descriptivos, transversales, prospectivos y revisiones entre otros. La búsqueda se realizó en diferentes bases de datos (Scielo, Pubmed, Enfpiso, Medline, y Cuiden), además de una búsqueda selectiva de aquellos autores más destacados en las bibliografías de los estudios consultados, resultando un total de 22 artículos publicados en los últimos 5 años. Se han utilizado como palabras clave: Delirium, ancianos, hospitalización.

CONCLUSIONES

- El rol de la enfermería es esencial en la detección, prevención, diagnóstico y tratamiento, por la relación integral con el paciente y la familia.
- El delirium en ancianos hospitalizados es prevenible y reversible. Siento un trastorno de alta frecuencia e impacto bio-psico-socio-económico, que requiere de la elaboración de un plan de intervenciones de enfermería.
- Referente a las actividades asistenciales que pueden realizar las enfermeras, serán actividades encaminadas a evitar la aparición, en la medida de lo posible, de todos aquellos factores de riesgos que se pueden identificar.
- LIMITACIONES: La aparición de delirium no suele anotarse en las incidencias, demostrando así un escaso interés y un infradiagnóstico al respecto



FUTURAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:
Sería interesante en trabajos futuros, valorar la eficacia de las recomendaciones ofrecidas en esta revisión, ya que planteamos estas actuaciones como posible solución al problema.

RESULTADOS

Resulta manifiesta la importancia de la prevención en la aparición del delirium, ya que existen estudios que avalan la eficacia de las intervenciones preventivas por parte de enfermera, y abarcan un programa de intervenciones:

FACTOR DE RIESGO	ACTIVIDADES ASISTENCIALES
Deterioro cognitivo	Valorar el estado mental al ingreso Estimulación cognitiva. Objetos familiares a la vista. Fomentar el uso de relojes, periódicos, pasatiempos...
Deprivación de sueño	Adecuar un entorno seguro Temperatura ambiental confortable y evitar ruidos. Respetar los periodos de descanso del paciente
Inmovilización y dependencia funcional	Minimizar factores inmovilización. Movilización precoz
Deprivación sensorial	Provisión de gafas, audifonos, luz especial... Traductor para pacientes extranjeros
Trastornos de la ingesta	Hidratación y nutrición
Sepsis	Detectar precozmente signos de infección y aplicar tto
Polimedicados	Revisar medicación hospitalaria y domiciliaria
Dolor no controlado	Manejo eficaz del dolor. Valoración mediante escalas
Personal escaso e inconstante	Mantener personal sanitario estable y habitual

Es necesario un llamamiento a las instituciones correspondientes para que tomen medidas encaminadas a la prevención de este gran síndrome

- Carrera Castro Carmen. Rol de enfermería en la prevención del delirium en ancianos hospitalizados con fractura de cadera: Recomendaciones generales. *Enferm. glob.* [revista en la Internet]. 2012 Jul [citado 2016 Mar 29]; 11(27): 356-378.
- Alonso Ganuza Zuria, González-Torres Miguel Ángel, Gaviria Moisés. El Delirium: Una revisión orientada a la práctica clínica. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq.* [revista en la Internet]. 2012 Jun [citado 2016 Mar 31]; 32(114): 247-259.