

Título: SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO EN PACIENTES CON FRACTURA DE CADERA EN EL ÁREA SANITARIA DE LEÓN. BUENAS PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA

Nombre: PLAZA CARMONA, MARÍA

Universidad: Universidad de León

Departamento: Enfermería y fisioterapia

Fecha de lectura: 20/11/2020

Programa de doctorado: Programa de Doctorado en Salud, Discapacidad, Dependencia y Bienestar por la Universidad de A Coruña; la Universidad de León; la Universidad de Murcia y la Universidad de Salamanca

Dirección:

> **Director:** CARMEN REQUENA HERNÁNDEZ

> **Codirector:** SONIA JIMENEZ MOLA

Tribunal:

> **presidente:** JESÚS ÁNGEL SECO CALVO

> **secretario:** María Martín García

> **vocal:** SONSOLES HERNANDEZ SANCHEZ

Descriptor:

> TRAUMATOLOGIA

> GERIATRIA

> NEUROLOGIA

El fichero de tesis ya ha sido incorporado al sistema

> 507486_1285128.pdf

Localización: BIBLIOTECA UNIVERSITARIA DE SAN ISIDORO

Resumen: Introducción: El delirium es considerado como uno de los grandes síndromes geriátricos por el impacto económico y social que supone al sistema sanitario. Se ha constatado como la presencia de este síndrome en las personas mayores muestra una mayor prevalencia en aquellos casos que han sido intervenidos por cirugías ortopédicas.

Objetivo: En primer lugar, se pretende analizar los factores predictores de carácter clínico y socioambiental en el desarrollo de Síndrome Confusional Agudo (SCA) o delirium durante el ingreso hospitalario por fractura de cadera. Por otro lado, se propone abordar un plan de atención enfermero o actuación de buenas prácticas en enfermería para prevenir, paliar o disminuir el SCA en pacientes hospitalizados por fractura de cadera.

Metodología: Para el desarrollo del presente trabajo se han empleado dos tipos de metodología. Por un lado, estudio de cohorte, prospectivo realizado con una muestra de 287 pacientes (87.2 ± 3.2 años) mayores reclutados en la unidad de traumatología del Complejo Asistencial Universitario de León. Se analizaron los factores predisponentes, precipitantes y de riesgo en el desarrollo de SCA atendiendo a variables

sociodemográficas, basales, quirúrgicas, farmacológicas, comorbilidades y complicaciones. Los datos estadísticos se analizaron mediante un test Chi² de asociación entre variables categóricas, test U de Mann-Whitney para el contraste de diferencia de medias entre grupos, test de regresión logística multivariante y análisis de segmentación mediante el método CHAID. Por otro lado, se realizó una revisión bibliométrica de la literatura científica sobre el abordaje de la actuación enfermera en las fases de diagnóstico y abordaje del SCA en pacientes mayores hospitalizados por diagnóstico de FC.

Resultados: Los resultados de los factores predictores ponen de manifiesto que la presencia de anemia (30.5 % vs 47.4 %; OR=0.48) es un factor predictor significativo ($P < .05$) y eficaz (aunque con efecto leve: 2%) del delirium. Además, el ASA en categorías 3 ó 4 (36.3 %; OR=1.95), deterioro cognitivo, ITU (63.4% vs 27.6%; OR=4.54), alteraciones visuales (44.8 % vs 29.7 %; OR=1.92) y RAO (58.1 % vs 29.7 %; OR=3.28), por este orden, son variables predictivas del delirium en pacientes mayores hospitalizados con fractura de cadera. En base al carácter multidimensional de las variables que precipitan el SCA se propone combinar el abordaje terapéutico farmacológico, con una actuación no farmacológica. En este sentido, los resultados del estudio bibliométrico destaca la relevancia de los factores no farmacológicos para ser implementados en los planes de atención de enfermería o de buenas prácticas para el tratamiento del SCA.

Conclusión: Los factores predictivos ambientales que impactan en el desarrollo del delirium pueden ser controlados desde el mismo momento de la hospitalización del paciente, siendo el personal de enfermería el eje central durante todo el proceso de hospitalización. Por consiguiente, a partir de un proceso de atención o buenas prácticas de enfermería, es posible prevenir y disminuir el SCA durante la estancia hospitalaria.