

IMPORTANCIA DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS PARA LA PREVENCIÓN DEL DELIRIUM EN PACIENTES DE CIRUGÍA TRAUMATOLÓGICA

Maria del Carmen Giménez Rodríguez , Lourdes Vidal Domenech , Inmaculada Navarro Masegosa , Montserrat Bonet Marti, Montserrat Estivill Mestres.



INTRODUCCION

- El **delirium** es un síndrome que se caracteriza por alteraciones de la consciencia, la función cognitiva, o la percepción¹.
- Los **factores de riesgo** que pueden influir en el desarrollo del delirium están presentes en muchos pacientes que son intervenidos quirúrgicamente¹.
- Las enfermeras desempeñan un papel esencial en la detección precoz del delirium. Y de iniciar medidas preventivas (fig.1).



Fig. 1: Guia de abordatge delirium. Gencat

OBJETIVO

- Analizar la necesidad de realizar medidas de prevención del delirium en los cuidados enfermeros en el postquirúrgico inmediato del paciente hospitalizado.**



RESULTADOS

- De un total de 77 pacientes ingresados durante mayo, junio del 2022 por causa de cirugía traumatólogica, se revisan las historias clínicas para identificar factores de riesgo de sufrir delirium. La unidad tiene una ocupación de 32 camas pero también estaban ocupadas con pacientes de otras especialidades que no cumplían criterios de inclusión. Los pacientes identificados (total 18) cumplen >2 criterios de inclusión y más de >1 criterio específico¹. El resultado final del total de pacientes con riesgo de delirium en la muestra del estudio es de un 23,3 % (gráficos 1,2).

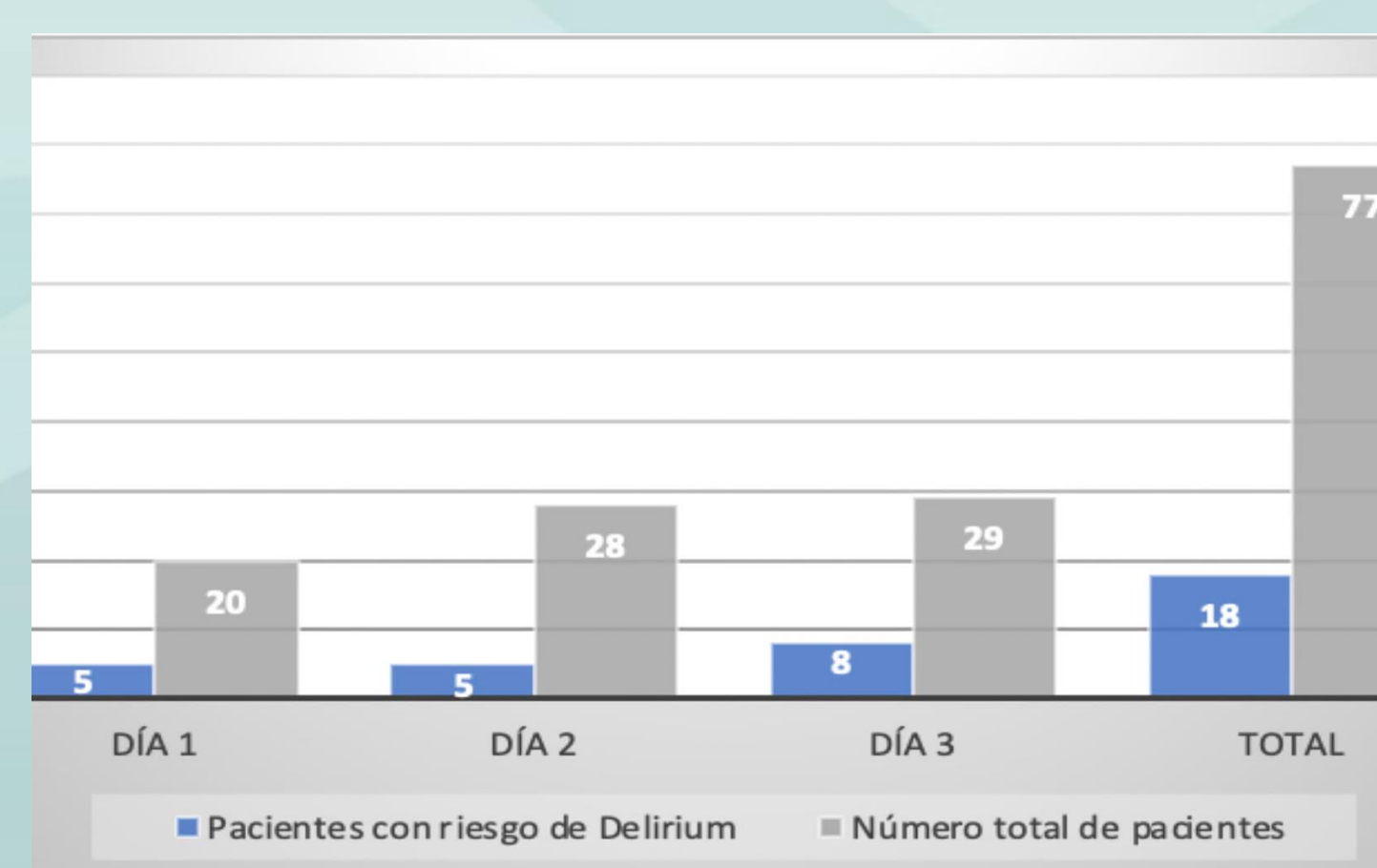


Gráfico 1. Número de pacientes con riesgo de padecer delirium en la unidad de traumatología. Fuente propia.

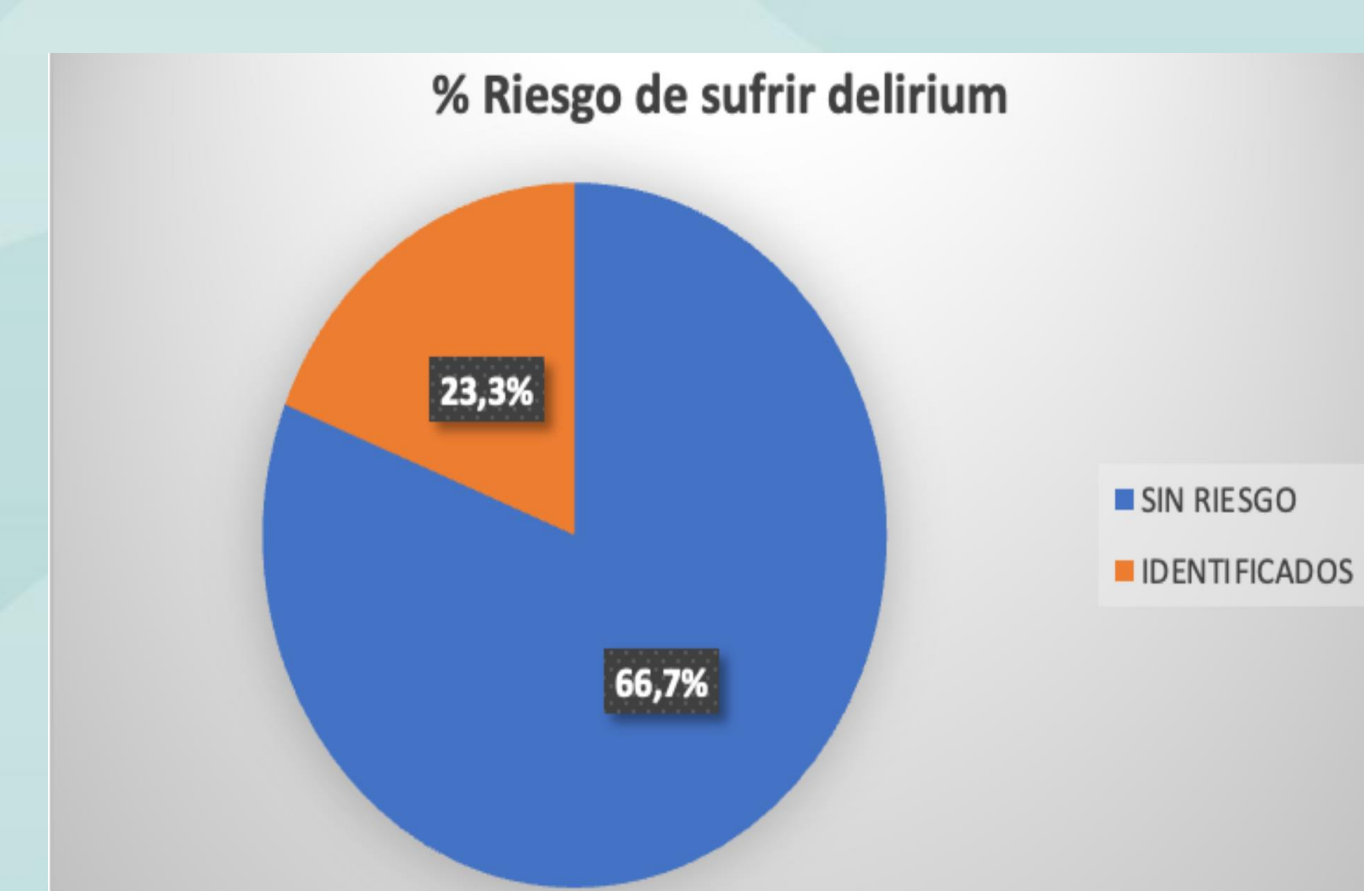


Gráfico 2. Porcentaje total de pacientes con riesgo. Fuente propia

Se realizan tres cortes transversales revisando todas las historias clínicas de los pacientes ingresados, identificando aquellos con riesgo de delirium tal como muestra el gráfico 1. El gráfico 2 hace referencia al porcentaje total de pacientes con riesgo



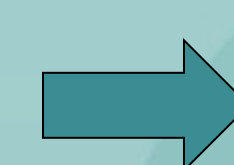
APLICABILIDAD

- Tras los datos obtenidos, se realiza un plan de cuidados estandarizado a partir de la Guía de abordatge del delirium¹.
- Se forma un equipo de trabajo y se confecciona un **protocolo de atención al paciente con riesgo de delirium**.
- Se propone una sesión clínica para informar y llevar a cabo con efectividad el plan de cuidados.

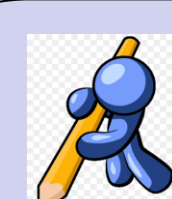


PROTOCOLO DE ATENCIÓN AL PACIENTE CON RIESGO DE DELIRIUM:

- Valoración inicial:** vigilancia neurológica del paciente mediante la escala CAM (confusion assesment Methods)¹
- Los diagnósticos de enfermería relacionados son:
NANDA 00246 riesgo de retraso en la recuperación quirúrgica en relación con el delirium/ATIC 1001283 riesgo de delirio.



CUIDADOS ENFERMEROS: Se introduce en la historia clínica digitalizada la prescripción enfermera **control/manejo del delirium** (NIC 6440) que incluye: el manejo ambiental (6480) y la estimulación cognitiva. Garantizar la comunicación, la movilización, la nutrición, la eliminación, el descanso y evitar el riesgo de caídas programando las intervenciones: control del descanso, control escala Dowton², control de la ingesta y rehabilitación física.



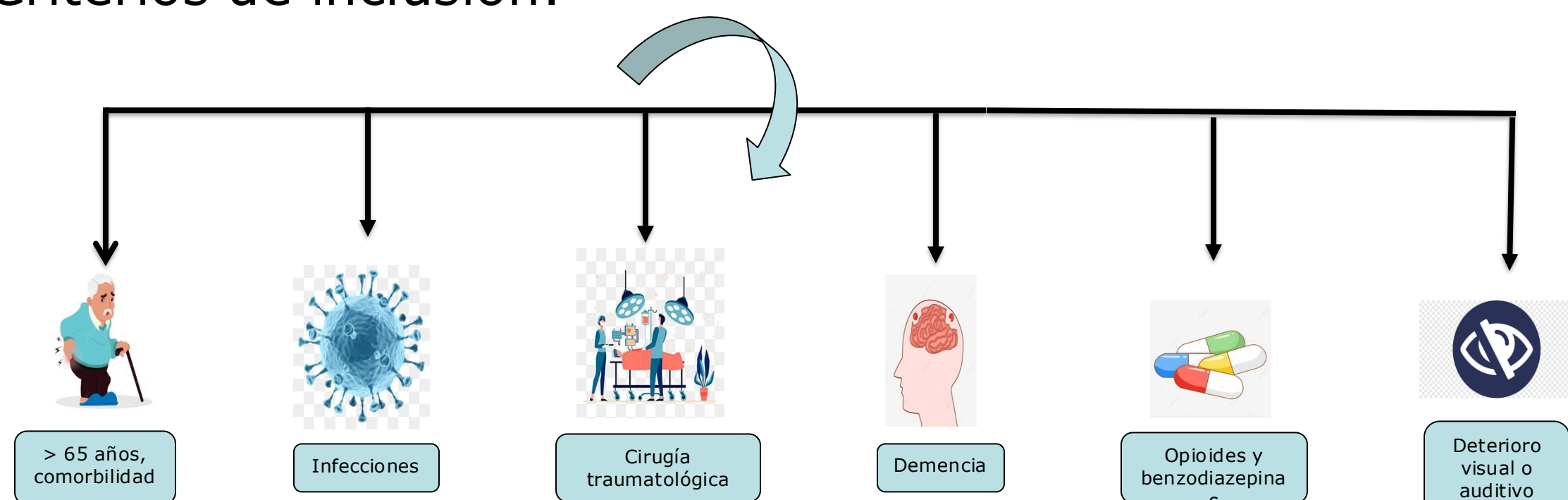
CONCLUSIONES

La prevención del delirium en el postoperatorio de los pacientes ingresados es una intervención enfermera que se puede aplicar a un porcentaje elevado de pacientes. Los cuidados enfermeros pueden evitar la aparición del delirio. Teniendo en cuenta el retraso en la recuperación postoperatoria por la aparición de esta complicación, el desarrollo de un plan de cuidados puede suponer un gran beneficio tanto para el paciente como para su familia.



METODOLOGIA

- Estudio descriptivo transversal
- Ámbito: Unidad de traumatología del Hospital Universitari Sant Joan de Reus
- Población de referencia: Pacientes ingresados que presentan riesgo de padecer delirium tras el postoperatorio.
- Tiempo: Durante mayo, junio de 2022.
- Tamaño muestral: La muestra total fue n=77 pacientes de ambos sexos.
- Criterios exclusión: otros motivos de ingreso, <65 años.
- Criterios de inclusión:



Bibliografía:

1. Generalitat de Catalunya. Guia de abordatge del delirium. Plan de demències de Catalunya, Barcelona 2022. Disponible en: <https://salutweb.gencat.cat/web/contenut/departament/ambits-estrategics/atencio-socio-sanitaria/docs/guia-abordatge-delirium.pdf>

2. Jones RN, Ozgürer S, Pavlich L, Albuquerque A, Daiello LA, Dharmarajan K, Gleason LJ, Helfand B, Massimo L, Oh E, Okereke OI, Tabloski P, Rabin LA, Yue J, Marcantonio ER, Feng TG, Hsieh TT, Metzger ED, Erickson K, Schmitt EM, Inouye SK. Better Assessment of Illness (BAISI) Study Group. Assessment of Instruments for Measurement of Delirium Severity: A Systematic Review. JAMA Intern Med. 2019; Feb 1;179(2):231-239. doi: 10.1001/jamainternmed.2018.6975. PMID: 3055627; PMCID: PMC6382562.