

# Intervenciones para prevenir el delirio en ancianos hospitalizados

Ainhoa Oficialdegui Pardal



Universidad de Navarra | FACULTAD DE ENFERMERÍA

1

## Introducción

El delirio es un estado agudo de insuficiencia cerebral caracterizada por aparición súbita de confusión, un curso fluctuante, falta de atención y anomalía en el estado de conciencia. (1).



> 50% ancianos intervenidos de fractura de cadera desarrollan delirio postoperatorio.

En consecuencia, mayor tiempo de hospitalización que puede alargarse hasta 3 días. (2)

### Factores de riesgo (3)

- > 65 años.
- Deterioro cognitivo preexistente.
- Discapacidad visual o auditiva.
- Hipertensión arterial
- Diabetes Mellitus
- Enfermedad pulmonar.
- Uso de dispositivos invasivos.

### Método de evaluación de la confusión (CAM) (4):

- Estado mental
- Falta de atención
- Pensamiento desorganizado
- Nivel de conciencia

### Tipos de delirio (5)

- Hipoactivo: retraso motor, apatía, lentitud del habla.
- Hiperactivo: agitación motora, inquietud y, en ocasiones, agresividad.
- Mixto: combinación de delirio hiperactivo e hipoactivo

En la práctica clínica se ha visto que la falta de unificación en la nomenclatura supone una barrera para su diagnóstico. Se acordó que el término más correcto → **DELIRIO**. (6)

3

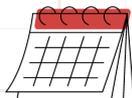
## Metodología



Revisión narrativa de la literatura



Pubmed y Cinahl



Entre 2014- 2023



Nursing intervention AND Delirium AND Elderly



7 artículos seleccionados

5

## Conclusión

Se han podido detectar diferentes intervenciones de enfermería que ayudan a prevenir el delirio en pacientes hospitalizados con fractura de cadera. Mejorando la morbilidad y mortalidad asociada al delirio.

Aplicación de intervenciones como el cuidado ambiental, movilización precoz y una valoración completa por parte de enfermería. Y a su vez, integrando a la familia en el cuidado.

Finalmente, se debe hacer un buen uso de la nomenclatura para que el diagnóstico y las intervenciones se puedan realizar de forma precoz.

2

## Objetivo

Conocer las intervenciones para prevenir el delirio cuando los ancianos ingresan en una planta de hospitalización quirúrgica y analizar su eficacia.

4

## Resultados

### Intervenciones no farmacológicas

Es esencial realizar una buena valoración diaria de pacientes ancianos y frágiles para detectar factores de riesgo de delirio y proporcionarles atención psicosocial. (7)

Valorar mediante el CAM:

1º día de ingreso

1º día postoperatorio

Alta

Se les debe proporcionar ayudas visuales y auditivas en caso de necesitarlas, retirar todos los dispositivos invasivos innecesarios que tengan y proporcionar una buena higiene del sueño. También se ha visto que la movilización precoz es fundamental para una correcta evolución y para poder evitar posibles complicaciones tras el ingreso. (8;9)

### Intervenciones farmacológicas

Por un lado, se ha visto que un buen control del dolor mediante analgésicos no opioides de forma regular disminuye el riesgo de desarrollar delirio. (4;7)



Por otro lado, se ha comprobado que los antipsicóticos típicos, como es el haloperidol, son fármacos seguros para el tratamiento del delirio hiperactivo. Es competencia de enfermería valorar si a un paciente que está sufriendo de delirio se le debe administrar el tratamiento. (3;10)

### Abordaje a la familia

Se debe crear un buen canal de comunicación bilateral donde se involucra a la familia en los cuidados. Preguntar siempre al familiar sobre los posibles cambios que percibe, educarlos para reconocer signos y síntomas del delirio y validar los sentimientos del paciente y familia. (9;12)



Animar a las familias a que realicen visitas durante la hospitalización ya que son personas de referencia y conocidas para el paciente. (3;10)

6

## Bibliografía

