



20935 - VALIDACIÓN DE UNA ESCALA PARA LA PREDICCIÓN DE *DELIRIUM* DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN UN HOSPITAL GENERAL

Sánchez Bueno, M.¹; Carpio de la Peña, R.²; Cano Martínez, J.¹; Pérez García, M.³; Leal Llopis, J.⁴; Villaverde González, R.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Morales Meseguer; ²Servicio de Urología. Hospital General Universitario Morales Meseguer; ³Unidad de Docencia y Formación Continuada. Hospital General Universitario Morales Meseguer; ⁴Unidad de Calidad e Investigación. Hospital General Universitario Morales Meseguer.

Resumen

Objetivos: Validar una escala para predicción de *delirium* en pacientes hospitalizados.

Material y métodos: Se elaboró una escala de riesgo de *delirium* en base a factores predisponentes y su peso relativo, a partir de la bibliografía: demencia (5 puntos), *delirium* previo (5 puntos), edad (70-80: 1 punto, 80-85: 2 puntos, > 85: 3 puntos), mala capacidad visual (2 puntos), hipoacusia grave (2 puntos), fractura hueso largo o anestesia general o UCI (3 puntos), dependiente > 1 actividad básica (2 puntos), abuso de alcohol (3 puntos), deshidratación (3 puntos). Se formó a personal de enfermería en screening y diagnóstico precoz de *delirium*. Se obtuvo la puntuación de la escala en 144 pacientes, ingresados en 4 plantas diferentes (medicina interna, urología, traumatología y neurología). Diariamente se evaluaba la presencia o no de *delirium* mediante AWOL delirium score y 4AT score. Se construyeron curvas ROC, se calculó el área bajo la curva, sensibilidad, especificidad y valores predictivo positivo y negativo.

Resultados: La prevalencia de *delirium* fue del 20,1%. El área bajo la curva fue de 0,917 (0,869-0,965). El punto de corte de 4 puntos determinó la sensibilidad (0,896) y especificidad (0,763) más alta, conjuntamente para la predicción de *delirium*, con un índice de Youden de 0,66, valor predictivo positivo de 0,49 y valor predictivo negativo de 0,97.

Conclusión: Presentamos una escala predictiva de *delirium* con capacidad para prevenir la aparición de *delirium* en pacientes hospitalizados. El punto de corte de 4 puntos permite identificar pacientes en riesgo, en los que se podrían iniciar medidas de prevención del *delirium*.