



2ª JORNADA CATALANA D'ORTOGERIATRIA
2ª JORNADA CATALANA DE ORTOGERIATRIA
31 DE MAIG – 31 DE MAYO 2019

CLÍNIC
BARCELONA
Hospital Universitari

DELIRIUM EN LA FRACTURA DE CADERA: PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO

Ester Risco Vilarasau MNSc, PhD
Infermera Hospital Clínic de Barcelona
Professora Associada Universitat de Barcelona
Membre del Grup de Recerca Cures a la Gent Gran Depenent



ester_risco

- ❑ El delirium comprende un **conjunto de signos y síntomas** con manifestaciones múltiples que se produce por condiciones de salud, fármacos, intervenciones quirúrgicas, ...
- ❑ Es común en personas que sufren una fractura de cadera osteoporótica: **incidencia entre el 13-70%**
- ❑ Es un **factor de riesgo** independiente de mortalidad, morbilidad, disminución de la funcionalidad y estadas hospitalarias más largas. **Mayor gasto económico**

- ❑ El **57% del coste** que supone cuidar de una persona con fractura de cadera se genera en la **hospitalización aguda**
- ❑ La prevención o seguimiento del delirium es importante a la hora de **reducir la sobrecarga socioeconómica, mejorar el estado de salud y calidad de vida** del paciente y de la familia
- ❑ El **30-40%** de los episodios de delirium hospitalario podría ser prevenido

¿Qué podemos hacer?

“Mujer de 78 años que ingresa por
fractura de cadera...”

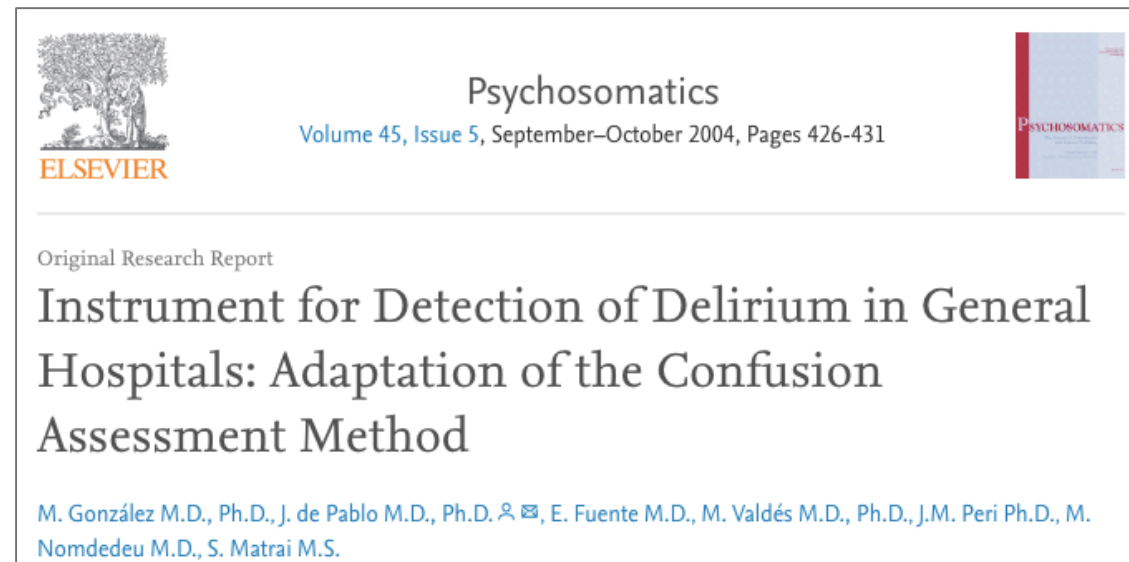
... desorientada...”



Autoria: Ariadna Creus i Àngel García

Los 4 criterios de diagnóstico:

- pérdida de habilidad para centrarse
- alteraciones cognitivas (desorientación, memoria,...)
- se desarrolla en un periodo corto y fluctúa durante el día
- existe posible causa: una condición o problema de salud



Prevención y seguimiento

Equipo interdisciplinar:
Enfermera

Factores de riesgo

Medidas no
farmacológicas

DELIRIUM

Factores de riesgo

Edad avanzada

Episodios Previos

Abuso Alcohol

Comorbilidad

Demencia

Polimedicación

Dep. Funcional

Sondaje vesical

Dolor

Estrés

Ansiedad

Demora IQ

La propia estada hospitalaria

Ambiente terapéutico

- Confort: descanso, temperatura ambiental, luminosidad, tranquilidad, ...
- Orientar e informar con señalización
- Evitar fragmentar las intervenciones (profesionales, indicaciones,...)
- Permitir utensilios propios (almohadas, sábanas,...)
- Respetar ciclo sueño-vigilia. Medidas no farmacológicas
- Adecuar un entorno seguro

Ambiente terapéutico

Orientación tiempo, espacio, ...

- Fomentar el uso de relojes, calendarios, revistas, fotografías,...
- Evitar cambios de habitación o unidades
- Durante traslados acompañados del cuidador
- Incentivar e instruir al cuidador/familiar a realizar actividades de orientación durante el día

Medidas no farmacológicas

Ambiente terapéutico

Orientación tiempo, espacio, ...

Implicación de la familia

- Involucrar en el cuidado
- Instruir en seguridad, movilización...
- Apoyo emocional y escucha activa

Medidas no farmacológicas

Ambiente terapéutico

Orientación tiempo, espacio, ...

Implicación de la familia

Anticipación a las necesidades

- La proximidad y la individualización en los cuidados te permite conocer mejor a la persona y sus necesidades

Medidas no farmacológicas

Ambiente terapéutico

Orientación tiempo, espacio, ...

Implicación de la familia

Anticipación a las necesidades

Dispositivos auditivos y gafas

Medidas no farmacológicas

Ambiente terapéutico

Orientación tiempo, espacio, ...

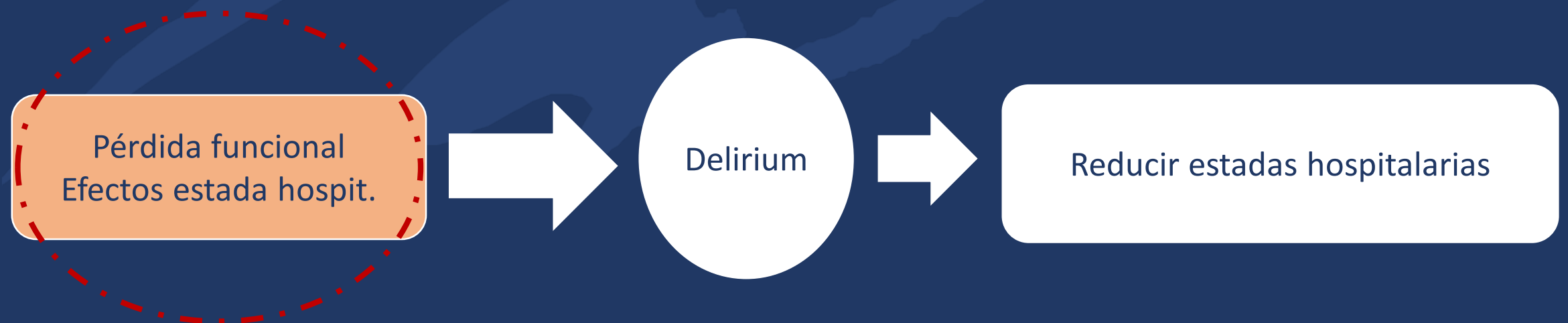
Implicación de la familia

Anticipación a las necesidades

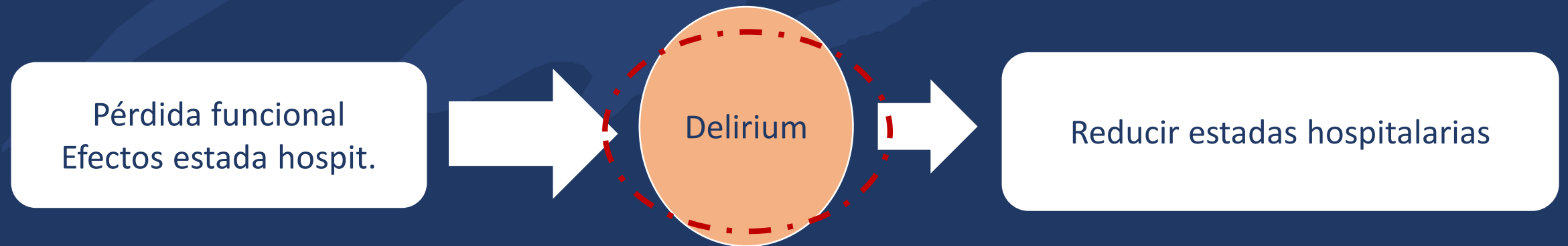
Dispositivos auditivos y gafas

Respuesta medicación. Estado fisiológico

“ Es importante la actuación de la enfermera de la unidad para prescribir las medidas terapéuticas adecuadas a la vulnerabilidad de este tipo de pacientes”



“ No debemos normalizarlo y sí promover cambios dirigidos a la prevención o mejora del delirium en personas con factores de riesgo”



“ Una actuación anticipada de las enfermeras y una buena coordinación interdisciplinaria evita mayores complicaciones, reduce costes y mejora el bienestar del paciente y familia.”



**Es importante cambiar la mirada.
Un mirada más sensible frente a la complejidad.
Una mirada generadora de cambio.**

A light blue, hand-drawn brushstroke that starts from the bottom left and sweeps upwards and to the right, ending near the top right corner of the frame. The stroke is thick and has a soft, feathered edge.

Muchas gracias

erisco@clinic.cat