

TÍTULO

"DELIRIUM EN PEDIATRIA: UNA REALIDAD. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA"

AUTORES

Susana Varela Álvarez, Lorena Arismendi Eraso, Olga Barreiro García, Leticia Bermúdez Rodríguez, Elena Corral Bellas, Genma Louzao Torres.

HOSPITAL

Hospital Materno-Infantil Teresa Herrera

CIUDAD

A Coruña

PROVINCIA

A Coruña

INTRODUCCIÓN

El delirium es una disfunción cerebral secundaria a una patología o a su tratamiento, que se caracteriza por una alteración de la atención y de la conciencia de inicio agudo y carácter fluctuante. La aparición de delirium durante el ingreso UCIP tiene implicaciones clínicas y pronósticas de gran relevancia. Es un factor predisponente de mortalidad y se asocia con mayor duración de la ventilación mecánica y estancia hospitalaria, se relaciona con secuelas a largo plazo como alteraciones cognitivas, trastornos delirantes y retraso del aprendizaje; suponiendo un gran estrés para el paciente, familia y el personal sanitario. Existen factores precipitantes como la gravedad de la enfermedad, el tipo de patología, el uso de benzodiacepinas o opioides, transfusiones de hematíes, factores ambientales, alteraciones de ciclo sueño-vigilia, sujeciones mecánicas y limitar la presencia de padres.

PALABRAS CLAVE

Delirium, escala Cornell, cuidados intensivos pediátricos.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La prevalencia del delirium es difícil de determinar ya que la mayoría de los estudios son retrospectivos. En la población pediátrica, esta cifra se estima entorno al 30%.

Ante esta evidencia, nos planteamos la necesidad de la implementación de escalas diagnósticas del delirium en nuestra UCIP.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

- Conocer mediante revisión bibliográfica que estudios se han realizado sobre detección y medición del delirium pediátrico en las UCIPs y como se ha valorado en nuestra UCIP.
- Seleccionar una escala, en su versión validada al español, para instaurar en nuestra UCIP que nos permita medir el grado de delirium pediátrico.

MATERIAL

Se realizó una búsqueda en las siguientes bases de datos: Dialnet , MEDLINE (Pubmed) y Cochrane Library y Cuiden.

Se usaron los siguientes descriptores: delirium pediátrico, escalas, validación, UCIP, factores de riesgo, signos y síntomas, abstinencia y Cornell para las bases en español; y delirium pediatric, scale, validation, risk factor's, pICU, sings and symptoms, Cornell para las bases en inglés.

MÉTODO

Revisión bibliográfica.

RESULTADOS

Se encontraron 937 resultados relacionados con los términos de búsqueda. Tras acotar la búsqueda, se descartan 200 por no estar relacionados con ninguna escala de valoración, otro 40 por estudios mixtos de pediatría y adulto. Se analiza la revisión sistemática que existe hasta el año 2014, y a raíz de ella estudiamos 30 artículos posteriores hasta la actualidad que cumplen nuestros criterios de búsqueda. De

ellos, 15 los descartamos tras leer el resumen, y 4 tras ver que solo tienen relación con el dolor. Quedándonos así con 12 artículos que analizamos.

CONCLUSIONES

La finalidad de esta revisión era encontrar una escala validada y traducida al español para implementar en nuestra UCIP.

Existe una versión traducida y validada en castellano de la escala Cornell. Debido a sus características, facilidad de uso, aplicabilidad en nuestra UCIP; y por las recomendaciones internacionales, es considerada el instrumento idóneo para ello .

BIBLIOGRAFÍA

1. Traube C, Silver G, Gerber L, Kaur S, Mauer E, Kerson A, et al. Delirium and Mortality in Critically III Children: Epidemiology and Outcomes of Pediatric Delirium. *Pediatric Critical Care* 2017; 45:891-897.
2. Ricardo R, Alvarez M, Agudelo C, Zuluaga S, Consuegra R, Uribe K, et al. Características clínicas, prevalencia y factores asociados al delirium en niños de 5 a 14 años de edad ingresados en cuidados intensivos. *Med Intensiva*. 2019; 43: 147-155. [Consultado el 20 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.medintensiva.org/es-caracteristicas-clinicas-prevalencia-factores-asociados-articulo-S0210569118300408>
3. Stegmann T, Camejo M, Rey J, Siaba A, Moraes D. Incidencia de delirium en una cohorte de pacientes críticos pediátricos. *Nure Inv*. 2021; 18: 104-110. [Consultado el 20 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.nureinvestigaciones.es/OJS/index.php/nure/article/view/2049>
4. Yun Castilla C, Fernández Carrión F. Delirium pediátrico en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. *Protoc diagn ter pediatr*. 2020;3:35-49. [Consultado el 21 de marzo de 2022]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/04_delirium_ucip.pdf
5. Acosta-Murillo, N. Delirio en niños críticamente enfermos. *RevFacMed*. 2020; 68(4): 586-596. [Consultado el 21 de marzo de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112020000400586
6. Patel A, Bell M, Traube C. Delirium in Pediatric Critical Care. *Pediatr Clin N Am*. 2017; 64: 1117-1132.
7. Harris J, Ramelet A, Van M, Pokorna P, Wielenga J, Tume L, et al. Clinical recommendations for pain, sedation, withdrawal and delirium assessment in critically ill infants and children: an ESPNIC position statement for healthcare professionals. *Intensive Care Med*. 2016; 42: 972-986. [Consultado el 23 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://openresearch.lsbu.ac.uk/download/5f208a870487f288051dc6111d9e797e4f1675b7c9a40a16c8e175081cd72cc3/3225249/Harris%202016%20-%20ESPNIC%20Position%20Statement%20pain%20sedation%20IWS%20and%20delirium.pdf>
8. Beckwitt S. Pediatric Delirium: Recognition, Management, and Outcome. *Curr Psychiatry Rep*. 2017; 19: 101-107. [Consultado el 23 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11920-017-0851-1>
9. Ista E. Delirium in adult and pediatric ICU patients: what is the way forward? *Nurs Crit Care*. 2021; 26: 147-149. [Consultado el 23 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/nicc.12629>
10. Daoud A, Duff J, Joffe A. Diagnostic accuracy of delirium diagnosis in pediatric intensive care: a systematic review. Daoud et al. *Critical Care*. 2014; 18: 480-489. [Consultado el 25 de marzo de 2022]. Disponible en: <http://ccforum.com/content/18/5/489>
11. Smith H, Gangopadhyay M, Goben C, Jacobowski N, Chestnut M , Savage S, et al. The preschool Confusion Assessment Method for the ICU: Valid and Reliable Delirium Monitoring for Critically III Infants and Children. *Pediatric Critical Care*. 2016; 44(3): 592-600. [Consultado el 25 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4764386/pdf/nihms-721372.pdf>
12. Fernandez F, Gonzales E , Silver G, Traube C. Translation and cultural Adaptation of Cornell Assessment of Pediatric Delirium to Spanish. *Pediatric Critical care Medicine*. 2019; 20:400-403. [Consultado el 25 de marzo de 2022]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/332681016_Translation_and_Cultural_Adaptation_of_Cornell_Assessment_of_Pediatric_Delirium_to_Spanish/link/617b9bd20be8ec17a94263f9/download

TIPO DE PRESENTACIÓN

Comunicación Oral