

Con independencia de la gravedad de la enfermedad que motiva el ingreso

Asociación del Deterioro Cognitivo y hospitalización en personas mayores

El título que preside este trabajo en la práctica se vincula a situaciones que se dan con relativa frecuencia. Personas con edad avanzada, que por los motivos que sean (enfermedad común, accidente etc.) vienen obligados a ingresar en un centro hospitalario. Personas que, hasta ese momento, con su edad, se desenvuelven con absoluta independencia, para satisfacer sus necesidades de la vida diaria; y, además, también tienen una vida social y de relación normal con sus allegados y amistades. No obstante es a raíz de un ingreso hospitalario cuando sufren un deterioro cognitivo, que a veces resulta irreversible, incluso evolucionando en poco tiempo hacia una progresiva severidad, incluso precipitando su fallecimiento.

Un supuesto.- Paciente 80 años, **politraumatismo severo** /accidente tráfico. **Fallece diez meses después** En su curso evolutivo la familia observa un **deterioro físico y mental progresivo. La situación empeoró por semanas.** El especialista en Neurología que “no volvió a caminar desde el accidente. Acusa olvidos desde dicho accidente. Reconoce a la gente. No lleva cuenta de las fechas. Apenas habla y con frecuencia con contenido delirante o incoherente. Tiene alucinaciones visuales. No come por su mano. Es dependiente para el aseo y vestido y todas las actividades básicas”.

La cuestión planteada: (a) ¿Existe **nexo causal** entre el **accidente** sufrido por el lesionado (politraumatismo) y el **deterioro físico y mental** descrito; y (b) el fallecimiento del lesionado, diez meses después del accidente ¿ha sido causado o al menos precipitado por las consecuencias del mismo accidente?

➔ **RESPUESTA**, en un *razonable criterio médico*, considerando de una parte los antecedentes del lesionado, y, de otra, las referencias bibliográficas que se citan, se entiende que ciertamente existe un **Nexo de Causalidad Pleno y directo (a)** entre el accidente y el deterioro físico y mental, y **(b)** el fallecimiento de la lesionado, meses después del accidente, fue causado, o al menos precipitado/acelerado por las secuelas del mismo politraumatismo accidente junto a las complicaciones sobrevenidas.

➔ **JUSTIFICACIÓN a la respuesta sobre la cuestión planteada**

La incidencia de deterioro funcional (físico y psíquico) en ancianos hospitalizados por enfermedad aguda es una cuestión ampliamente conocida, contando a la vez con abundante aval bibliográfico.

Por otra parte, desde **distintos medios de difusión**, como los diarios destinados a informar al público en general, hace tiempo que se vienen preocupando por este problema, en definitiva una cuestión de Salud Pública, más aún pensando que la población de edad avanzada va en aumento. (Ver ANEXO).

En atención a la bibliografía y trabajos académicos examinados, se adelanta y resume que:

- “El deterioro funcional durante la hospitalización es frecuente en los pacientes frágiles”. (Ref.- *Deterioro funcional durante la hospitalización en ancianos*. Revista Española de Geriátrica y Gerontología / Mayo 2008).

- **“Las hospitalizaciones no electivas** (urgentes) están relacionadas con una aceleración más dramática en el **deterioro cognitivo** en comparación con las hospitalizaciones electivas” (ROBERT S. WILSON y otros. *Neurology* / **2019**). “Las personas mayores hospitalizadas sufren más deterioro cognitivo. Lo sugiere un estudio amplio, ROBERT S. WILSON autor del estudio, llevado a cabo por investigadores del Rush University Medical Center de Chicago, Estados Unidos, y que ... publicó la revista *Neurology* / **2019**).

- **Complicaciones asociadas a la hospitalización en personas mayores...** DELIRIO (*) INMOVILIDAD, DECLIVE FUNCIONAL, PROBLEMAS NUTRICIONALES (Fundació Salut i Envel·liment Universitat Autònoma de Barcelona ELSEVIER, diciembre / **2015**).

(*) “El **delirio** es una alteración seria en las capacidades mentales que genera pensamientos confusos y una disminución de su conciencia sobre el entorno. El comienzo del **delirio** suele ser rápido, en un plazo de horas o algunos días” (Definición tomada de boletín de la Clínica Mayo/ EEUU, 09/2020).

“Una de cada cuatro personas mayores hospitalizadas sufren algún tipo de delirio. Las consecuencias de este trastorno para los pacientes son una mayor comorbilidad y MORTALIDAD, así como un mayor riesgo de deterioro funcional y cognitivo” (Ref.- NEUS GUAL/Especialista en Geriátrica, del Parc Sanitari Pere Virgili de Barcelona. Noticia recogida por EUROPA PRESS/14 Marzo/2018).

Con más detalle se exponen las anteriores las referencias citadas

- **“Conclusiones.-** El deterioro funcional durante la hospitalización es frecuente en los pacientes frágiles. Determinados factores asociados con la práctica clínica y, por tanto, modificables se asocian a ese deterioro. El ingreso de estos pacientes en el SG/Servicio de Geriátrica conlleva menor pérdida de autonomía que su ingreso en MI/Medicina Interna” (Ref.- Deterioro funcional durante la hospitalización en ancianos. Beneficios del ingreso en el servicio de geriatría. Revista Española de Geriátrica y Gerontología Vol. 43. Núm. 3. páginas 133-138. Mayo **2008**).

- **“Deterioro cognitivo tras hospitalización electiva y no electiva en adultos mayores”.** **“Conclusiones.-** Las hospitalizaciones **no electivas** (urgentes) están relacionadas con una aceleración más dramática en el deterioro cognitivo en comparación con las hospitalizaciones electivas, incluso posterior a contabilizar el declive prehospitalario. Estos hallazgos pueden informar qué tipo de internamientos hospitalarios representan el mayor riesgo para la salud cognitiva de adultos mayores”. (Ref.- Bryan D. James, PhD, **ROBERT S. WILSON**, PhD, Ana W. Capuano, PhD, Patricia A. Boyle, PhD, Raj C. Shah, MD, Melissa Lamar, PhD, E. Wesley Ely, MD, David A. Bennett, MD, y Julie A. Schneider, MD Correspondencia Dr. James Bryan_James@rush.edu. *Neurology* **2019**;92).

- **“Las personas mayores hospitalizadas sufren más deterioro cognitivo. Un estudio prueba el impacto negativo psicológico de un ingreso hospitalario para las habilidades mentales y la memoria de la población anciana. Un nuevo estudio ha analizado el impacto en las habilidades cognitivas de pasar por un hospital. Los adultos mayores que están hospitalizados pueden posteriormente presentar un mayor riesgo de deterioro cognitivo. Así lo sugiere un estudio amplio, llevado a cabo por investigadores del Rush University Medical Center de Chicago, Estados Unidos, y que hace unos días publicó la revista *Neurology*. El trabajo sostiene que la hospitalización de los adultos mayores se asocia con el aumento de problemas de memoria. Para **ROBERT S. WILSON**, autor del estudio y neurólogo en el **Rush University Medical Center en Chicago**, “la comprensión de una posible relación con algo tan común como estancias en el hospital es muy importante.”**

- **Independientemente de la gravedad de su enfermedad** o la duración de su estancia en el hospital. *El autor principal, **ROBERT S. WILSON**, PhD, neuropsicólogo sénior del Rush Alzheimer's Disease Center, y sus colegas utilizaron datos del Chicago Health and Aging*

*Project, un estudio longitudinal sobre el envejecimiento y la demencia en tres vecindarios de Chicago. “Nuestra pregunta era si después de la hospitalización su cambio cognitivo varió. Y la respuesta que recibimos fue bastante sorprendente: descubrimos que, en promedio, **hubo un aumento de aproximadamente 2,5 veces en la tasa de deterioro cognitivo en las personas después de su hospitalización inicial** durante nuestro período de estudio”, dijo a *Neurology Today*. // Barry W. Rovner, MD, profesor de los departamentos de psiquiatría y neurología del Jefferson Hospital for Neuroscience en Filadelfia, que no participó en esta investigación, dijo que era un gran estudio. “Los hallazgos son congruentes con investigaciones recientes y lo que los médicos han observado. Muestra que **hay aspectos de la hospitalización que contribuyen al deterioro cognitivo, incluso si te salva la vida**”. (Referencias.- Wilson RS, Hebert LE, Evans DA, et al. Deterioro Cognitivo Posterior a la Hospitalización en una Comunidad de Personas Mayores. *Neurología* 2012; Publicación electrónica 2012 21 de marzo. Phelan EA, Borson S, Larson EB, et al. Asociación de demencia incidente con hospitalizaciones. *JAMA* 2012; 307 (2): 165-172.*

- “Los ancianos son personas frágiles, y estando ingresados son más susceptibles a padecer un delirio... como **por el cambio de entorno habitual**... los cambios de ambiente que generan los ingresos hospitalarios (Ref.- *El síndrome confusional agudo en ancianos hospitalizados*. 28 noviembre 2021. Revista Sanitaria de Investigación).

“**El síndrome confusional agudo (SCA)** o delirium, es un síndrome clínico, de origen multifactorial y de aparición brusca y fluctuante durante el día, con un empeoramiento nocturno, que se caracteriza por una alteración de la conciencia, la atención, la percepción, el pensamiento, conducta psicomotriz y/o del ciclo del sueño. // Es un problema geriátrico que afecta al 20-50% de los ancianos hospitalizados y por tanto su prevención y tratamiento precoz es de gran importancia” // Los **factores precipitantes** o desencadenantes figuran la inmovilización, la falta de sueño, el dolor, la retención urinaria, impactación fecal, deshidratación, la colocación de vías periféricas o centrales, sondajes vesicales, el uso de fármacos, así como la presencia de enfermedades neurológicas agudas (ictus, síndrome neurológico infeccioso), traumatismos, infecciones, malnutrición, desequilibrios hídricos y electrolíticos, alteraciones del ciclo sueño-vigilia, las intervenciones quirúrgicas cardíacas, ortopédicas y abdominales, la hospitalización, el cambio de entorno habitual, los cambios de ambiente que generan los ingresos hospitalarios. Los ancianos son personas frágiles. Todos aquellos que están ingresados padecen uno o más de los factores y de las causas mencionadas anteriormente, por lo tanto son más susceptibles a padecer un *delirium* (Ref.- *El síndrome confusional agudo en ancianos hospitalizados*. 28 noviembre 2021. Revista Sanitaria de Investigación).

- “**Complicaciones de la hospitalización en personas mayores**. Introducción.- La asistencia sanitaria puede comportar la aparición de efectos indeseados que causen un perjuicio al paciente. Su aparición depende de factores estructurales, organizativos y operacionales del entorno asistencial, de los profesionales sanitarios y de las características de los pacientes. De estas últimas, **la edad es el principal factor de riesgo para presentar efectos adversos como consecuencia de la interacción entre los cambios del envejecimiento y la hospitalización**. Además se puede producir la denominada **cascada iatrogénica**, en la que se desarrollan una serie de múltiples complicaciones médicas **que pueden ser activadas por un episodio aparentemente inocuo**. Por este motivo, y puesto que **las personas mayores** (entendiendo como tales las de 65 años o más) representan un **alto porcentaje de los pacientes hospitalizados**, el presente artículo tiene como objetivo revisar las **complicaciones asociadas a la hospitalización en personas mayores** y su prevención, **centrándonos en el DELIRIO**; la **INMOVILIDAD** y el **DECLIVE FUNCIONAL**, los **PROBLEMAS NUTRICIONALES**; las caídas; la incontinencia urinaria (IU); el estreñimiento; la polifarmacia y el uso inadecuado de fármacos; y las úlceras por presión (UP)”. (Ref.- **Complicaciones de la hospitalización en personas mayores**. Xavier Rojano i Luquea (a), Pau Sánchez Ferrinb (b) y Antoni Salvàa (a) por el Grupo de Trabajo de Complicaciones de la Hospitalización del Pla director sociosanitari. (Fundació Salut i Envel·liment Universitat Autònoma de Barcelona, Institut d’Investigació Biomèdica Sant Pau, Barcelona (España) (b) Pla director sociosanitari, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya, Barcelona, España). (*ELSEVIER. Medicina Clínica*, Recibido el 24 de julio de 2015, Aceptado el 31 de diciembre de 2015).

ANEXO.- Una cuestión de Salud Pública preocupante.- Distintos MEDIOS DE COMUNICACIÓN, como los diarios destinados a informar al público en general, hace tiempo que se vienen interesando por este problema. En definitiva una cuestión de Salud Pública, más aún pensando que la población de edad avanzada va en aumento y la frecuencia de su hospitalaria es mayor. Las notas que siguen lo reflejan.

- **“La desorientación en mayores hospitalizados.** Denominado ‘delirium’ conlleva un cuadro confusional cuando se produce un ingreso. FRAN SORIA, geriatra del Hospital Universitario 12 de Octubre y el Hospital La Luz de Madrid, le da un nombre: delirium. “Es un cambio súbito en el estado mental en los ancianos cuando están ingresados en un hospital o cuando son sometidos a una cirugía o por una infección urinaria. Es así como una persona que en situación habitual es muy tranquila se torna en una ser incontrolable o agresivo o viceversa. “En aquellas personas con problemas de memoria sucede con más facilidad, pero pueden pasar a cualquier persona mayor por lo que debe **realizarse una rápida detección**”. ¿Qué factores pueden desencadenarlo? La deshidratación, el estreñimiento, los déficits vitamínicos y **el hecho de estar ingresado en un hospital son factores de riesgo para los cuadros confusionales**. ”Hay que entender que al mayor (si) se le saca de su entorno y llega a un lugar a veces agresivo”, recuerda... el **comienzo del cuadro es rápido o fluctuante**, si el paciente se distrae con facilidad y tiene dificultad para seguir una conversación, si tiene pensamiento desorganizado o manifiesta ideas o conversaciones incoherentes o confunde a las personas que le rodean”. **¿Cuándo se resuelve el delirium?** Los cuadros de delirium o cuadro confusional aguda pueden durar días, semanas y meses”. (La SER Madrid Sur 6/05/2018 - 15:00 h).

- **“El delirio asociado a un ingreso hospitalario, más frecuente en mayores y personas con demencia. Una de cada cuatro personas mayores hospitalizadas sufren algún tipo de delirio**, y la edad avanzada y la demencia son los principales factores de riesgo de padecerlo, según ha explicado la geriatra NEUS GUAL, del Parc Sanitari Pere Virgili de Barcelona. Este trastorno consiste en un estado de confusión que aparece de repente, habitualmente tras un ingreso en un centro sanitario, y se caracteriza por agitación, falta de concentración, desorientación y somnolencia. El elemento que **desencadena** este estado, según GUAL, **puede ser muy diverso**, desde una neumonía, un infarto o un ictus hasta una infección de orina, deshidratación o un simple resfriado.

-> Las **consecuencias** de este trastorno para los **pacientes son una mayor comorbilidad y mortalidad**, así como un mayor riesgo de deterioro funcional y cognitivo, y un aumento de la tasa de institucionalización. Asimismo, también afecta a los familiares y/o cuidadores, ya que "es una fuente de estrés y sobrecarga". (Ref.- PARC SANITARI PERE VIRGILI, Madrid, 14 Marzo/2018. EUROPA PRESS).

- **“La desorientación, una de las secuelas de la hospitalización, sobre todo en gente mayor.** Lo habitual es que los pacientes recuperen sus capacidades mentales, salvo que tengan patología de base. La desorientación, lo que los profesionales llaman cuadro confusional, **es frecuente en personas mayores hospitalizadas o que han sufrido una intervención quirúrgica**, asegura el psiquiatra del Complejo Asistencial Jesús MONFORTE PORTO. «Normalmente lo tratan los médicos de la planta, pero cuando hay alteraciones importantes o no logran controlar la conducta es cuando ya solicitan valoración y vamos nosotros». El psiquiatra asegura que la desorientación «es un cuadro muy frecuente: igual que nos niños deliran con la fiebre, los mayores se desorientan también con facilidad cuando tienen una infección, les operan de un tumor o se parten la cadera, por ejemplo». En muchos casos «esos cuadros son reversibles, se desorientan, pasa el proceso somático que sea, la enfermedad por la que ha ingresado, y normalmente vuelven a recuperar su funcionamiento previo. **Aunque hay algunos casos**, sobre todo cuando hay demencias de base, diagnosticadas o sin diagnosticar, que no llegan a recuperarse del todo, quedan con un nivel de funcionamiento cognitivo ... de memoria, de orientación, de independencia en las actividades de la vida diaria que no llega a recuperarse del todo. Pero ya digo es un porcentaje pequeño». La desorientación es uno de los motivos que obligan a intervenir a los psiquiatras en pacientes que están ingresados en el hospital por otro tipo de patologías no mentales. Es lo que se llama psiquiatría de enlace. Como explica el doctor MONFORTE «el funcionamiento es fundamentalmente por la petición de interconsultas, te hacen una demanda de evaluación de un paciente por el motivo que sea, bien porque tenga trastornos de

conducta o esté desorientado, porque tenga ansiedad, ánimo depresivo, no duerma bien o para valoración, porque no les encaja el cuadro que presenta» (Ref.- *La Opinión* de Zamora 07/09/2013).

- “El estado confusional agudo o delirium hospitalario es un trastorno de origen psicológico que se da en personas mayores hospitalizadas y que puede tener graves repercusiones tanto sobre la salud física como la mental de la persona, a veces incluso derivando en la demencia irreversible o la muerte. La desorientación, el aumento de la ansiedad, la dificultad para pensar con claridad o la depresión son algunos de sus síntomas. Generalmente, si la estancia no se alarga, suelen ser reversibles. Las causas directas de este cuadro se relacionan con la tensión psicológica y el estrés que genera en la persona el estar fuera de su ambiente, sus rutinas y su intimidad, rodeado de personas extrañas y además en condiciones de salud precarias, lo que contribuye a la merma inmunitaria y neurológica. Hay que tener en cuenta que si, para el común de las personas la hospitalización significa una situación desagradable, para los ancianos el umbral de tolerancia es mucho más reducido. (Ref.- *elDiario.es* 5/ marzo/ 2019, en referencia al Hospital *Universitario Infanta Elena /Madrid*, en el Programa del Paciente Frágil para conseguir que las personas mayores ingresadas tengan el menor deterioro funcional posible durante su estancia hospitalaria).

Referencias Bibliográficas

- Deterioro funcional durante la hospitalización en ancianos. Beneficios del ingreso en el servicio de geriatría. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*. Vol. 43. Núm. 3. Págs.. 133-138. Mayo 2008).

- “Deterioro cognitivo tras hospitalización electiva y no electiva en adultos mayores”. Bryan D. James, PhD, ROBERT S. WILSON, PhD, Ana W. Capuano, PhD, Patricia A. Boyle, PhD, Raj C. Shah, MD, Melissa Lamar, PhD, E. Wesley Ely, MD, David A. Bennett, MD, y Julie A. Schneider, MD Correspondencia Dr. James Bryan_James@rush.edu. *Neurology* 2019;92).

- Wilson RS, Hebert LE, Evans DA, et al. **Deterioro Cognitivo Posterior a la Hospitalización en una Comunidad de Personas mayores** *Neurología* 2012; Publicación electrónica 2012 21 de marzo. Phelan EA, Borson S, Larson EB, et al. Asociación de demencia incidente con hospitalizaciones. *JAMA* 2012;307(2):165–172).

- **Complicaciones de la hospitalización en personas mayores**. Xavier Rojano i Luquea (a), Pau Sánchez Ferrinb (b) y Antoni Salvàa (a) por el Grupo de Trabajo de Complicaciones de la Hospitalización del Pla director sociosanitari. (Fundació Salut i Envel·liment Universitat Autònoma de Barcelona, Institut d’Investigació Biomèdica Sant Pau, Barcelona (España) (b) Pla director sociosanitari, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya, Barcelona, España). (Ref.- *ELSEVIER. Medicina Clínica*, Recibido el 24 de julio de 2015, Aceptado el 31 de diciembre de 2015).

- **El síndrome confusional agudo en ancianos hospitalizados**. 28 noviembre 2021. Varios autores. *Revista Sanitaria de Investigación*

Otras referencias a través de los medios de comunicación.

- “La desorientación en mayores hospitalizados (La *SER Madrid Sur* 6/05/2018) “El delirio asociado a un ingreso hospitalario, más frecuente en mayores y personas con demencia. Una de cada cuatro personas mayores hospitalizadas sufren algún tipo de delirio (Ref.- *PARC SANITARI PERE VIRGILI*, Madrid, 14 Marzo/2018. *EUROPA PRESS*).

- “La desorientación, una de las secuelas de la hospitalización, sobre todo en gente mayor. (Ref.- *La Opinión* de Zamora 07/09/2013).

- “El estado confusional agudo o delirium hospitalario es un trastorno de origen psicológico que se da en personas mayores hospitalizadas (Ref.- *elDiario.es* 5/ marzo/ 2019, en referencia al Hospital *Universitario Infanta Elena /Madrid*, en el Programa del Paciente Frágil para conseguir que las personas mayores ingresadas tengan el menor deterioro funcional posible durante su estancia hospitalaria).