

Taula rodona 1

Avui estàs de guàrdia i no serà fàcil. Tornaré.

1. Justificació:

La població anciana és actualment el principal usuari dels nostres Serveis d'Urgències Hospitalàries (SUH). És el grup d'edat que consulta de forma més freqüent i el que consumeix més recursos. És la part de la població que ingressa i reingressa de forma més habitual, presenta les estades més perllongades i tenen més mortalitat.

Contràriament al que podem pensar, l'ancià no acut a l'hospital pel fet de ser-ho, sinó que ho fa per l'aparició d'un procés agut, on la situació basal del pacient juga un paper crucial. La valoració mèdica d'aquests pacients és més complexa donada la presentació atípica de les malalties, de comorbiditat i de plurifarmàcia. En ocasions, és difícil concretar el símptoma que provoca la consulta. La valoració del pacient d'edat avançada que arriba a SUH no consisteix en valorar purament l'episodi mèdic, sinó que cal valorar conjuntament l'esfera funcional, mental i social.

En moltes ocasions la forma de presentació del procés agut és únicament un deteriorament funcional sobtat o una alteració de l'estat cognitiu basal.

El delírium és un dels trastorns més importants en l'ancià, tant per la seva prevalença com pel pronòstic, així com les complicacions que implica.

Es tracta d'una de les formes més freqüents de presentació de patologies greus en l'ancià i en moltes ocasions a conseqüència del tractament farmacològic utilitzat. En l'àmbit de l'atenció d'urgent, estudis recents han objectivat una incidència de deliri d'un 10%, però només un de cada cinc casos és reconegut pel metge d'urgències sent el delírium hipoactiu el que més difícil d'identificar.

2. Objectiu:

Proporcionar els coneixements bàsics i eines per detectar el delírium en el pacient ancian a urgències, així com possibles causes desencadenants.

3. Objectius específics:

- a) Presentar les 3D + com a eina útil a urgències per realitzar valoracions geriàtriques integrals adaptades a la dinàmica del servei d'urgències.
- b) Resolució de problemes clínics que apareixen al llarg de la nostra assistència del pacient ancià a urgències.
- c) Donar a conèixer l'efectivitat de l'ús del CAM (Confussion Assessment Method) per la detecció del Delírium a Urgències.