

CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DEL  
ESTADO DE VERACRUZ  
“DR. RAFAEL LUCIO”

PROTOCOLO

“Incidencia de Delirio post-operatorio y  
Disfunción Cognitiva en Pacientes seniles,  
operados de reemplazo total de rodilla o  
cadera bajo anestesia regional en el  
CEMEV”

Presenta:

*ANESTESIOLOGÍA*



SS  
SECRETARÍA DE SALUD



Universidad Veracruzana



CEMEV

Dra. Laura Rosquero Contreras R1A

El **DELIRIO** se caracteriza por alteración de la conciencia, acompañado de disfunción cognitiva y/o de la percepción, con disminución en la capacidad para mantener la atención.

Se manifiesta en un período de tiempo corto (horas o días) con evolución fluctuante y transitoria.

En el CEMEV se realiza un número importante de cirugías de cadera y rodilla , en pacientes seniles, la mayoría bajo anestesia regional, sin embargo no conocemos el número de pacientes que tienen factores de riesgo para desarrollar estos síndromes.

## Introducción

Las cirugías realizadas a pacientes ancianos, se han incrementado extraordinariamente, debido a la inversión de la pirámide poblacional y al rápido aumento de la población geriátrica.



Conlleva a necesidad de que ellos requieran de una intervención quirúrgica ya sea de urgencia o electiva por lo tanto el ser sometidos a un procedimiento. Anestésico.

Los ancianos están expuestos a la presencia de delirium postoperatorio, por eso es importante conocer nuestro estado situacional como institución de salud frente a esta patología, ya que los costos en cuanto a hospitalización y tratamiento se prolongan por un aumento de la estancia intrahospitalaria.

**Justificación**

¿Cuál es La incidencia de delirio post-operatorio y disfunción cognitiva en los pacientes del CEMEV, post-operados de reemplazo total de cadera o rodilla bajo anestesia regional?

**Planteamiento del problema**

No aplica

**Hipótesis del trabajo**

## Tipo de diseño o estudio:

Observacional, descriptivo, transversal y prospectivo.

## Criterios de inclusión

- Pacientes programados para colocación de prótesis de rodilla o cadera.
- Pacientes de ambos géneros
- Pacientes de 65 años en adelante.
- Que acepten firmar el consentimiento informado.

## Criterios de exclusión

- Pacientes con enfermedad neurológica o psiquiátrica preexistente.
- Pacientes bajo tratamiento farmacológico con psicotrópicos y anticonvulsivantes
- Pacientes intervenidos bajo anestesia general.
- Pacientes que no acepten participar en el estudio

## Criterios de eliminación.

- Pacientes analfabetas.
- Pacientes con hipoacusia o problemas visuales severos que no les permita contestar los cuestionarios

## Ubicación espacio-temporal

El presente estudio se realizara en la Unidad de Cuidados Post Anestésicos (UCPA) y en Hospitalización del Centro de Especialidades Médicas del Estado de Veracruz, “Dr. Rafael Lucio” en el periodo comprendido de marzo a diciembre del 2014.

Variable	Definición operacional	Instrumento de medición	Unidad de medida	Valores o categorías	Escala de medición
Edad	Tiempo de vida de una persona desde el nacimiento hasta un momento determinado	Expediente	Años	> 65	Razón
Género	Características anatómicas que diferencian al hombre de la mujer	Expediente	Categorico	Hombre Mujer	Nominal
DELIRIO	Estado de confusión agudo con alteraciones en la atención y la conciencia	Expediente	Prueba de CAM	Puntaje	Razón
DISFUNCIÓN COGNITIVA	Daño de los procesos mentales sobre la percepción, memoria y procesos de información	Expediente	Prueba de MMSE	Puntaje	Razón

Durante la valoración preanestésica se aplicará la prueba: **Escala de Evaluación mini-mental (MMSE)**: Prueba designada para la evaluación del daño cognitivo y determinación de habilidades tales como orientación, memoria, atención, nombrar objetos, seguimiento verbal, comandos escritos, escritura de frase espontánea esto con el objetivo de conocer la incidencia de delirio post-operatorio y disfunción cognitiva en los pacientes del CEMEV, post-operados de reemplazo total de cadera o rodilla bajo anestesia regional.

**Resultados**

Una evolución poco satisfactoria en pacientes geriátricos sometidos a cirugía de cadera y de rodilla puede condicionarles el formar parte de este grupo de discapacidad.

El delirio se caracteriza por alteración de la conciencia, acompañado de disfunción cognitiva y/o de la percepción, con disminución en la capacidad para mantener la atención. En el CEMEVN se realiza un número importante de cirugías de cadera y rodilla , en pacientes seniles, la mayoría bajo anestesia regional.

Por eso es importante que nosotros podamos saber la incidencia de delirio post operatorio y disfunción cognitiva en este grupo etario de nuestra población .

**Conclusiones.**