

DE LA PREVENCIÓN A LA INTERVENCIÓN ENFERMERA EN PERSONAS CON SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO

Cabezas Anido, Ana¹; Ardura Lafuente, Irina¹; Nieto de la Torre, María¹; González Sánchez, Laura¹; Vergara González, Verónica².
¹ Enfermera especialista en salud mental. Hospital Santa Isabel - CAULE (León) ² Enfermera especialista en salud mental. Hospital Piñor (Ourense)

INTRODUCCIÓN

El síndrome confusional agudo o delirium es una alteración cerebral grave y repentina, caracterizada por disminución de la conciencia, la atención y otras funciones cognitivas. Se trata de una situación de urgencia, con un origen multifactorial (infecciones, cirugía, fármacos, desequilibrios metabólicos, etc.), en la que es imprescindible tratar la causa subyacente. Tiene un curso fluctuante, generalmente reversible, pero asociado a alta morbi-mortalidad. Existen tres formas de presentación: el hiperactivo, caracterizado por agitación psicomotriz, inquietud, alucinaciones y agresividad; el hipoactivo, con letargo, apatía, somnolencia y menor interacción con el entorno, y el mixto, en el cual se alternan estados hiperactivos e hipoactivos. El subtipo más peligroso e infradiagnosticado es el hipoactivo.

OBJETIVOS

Proporcionar una actualización basada en la evidencia científica sobre prevención e intervenciones enfermeras a personas con síndrome confusional agudo.

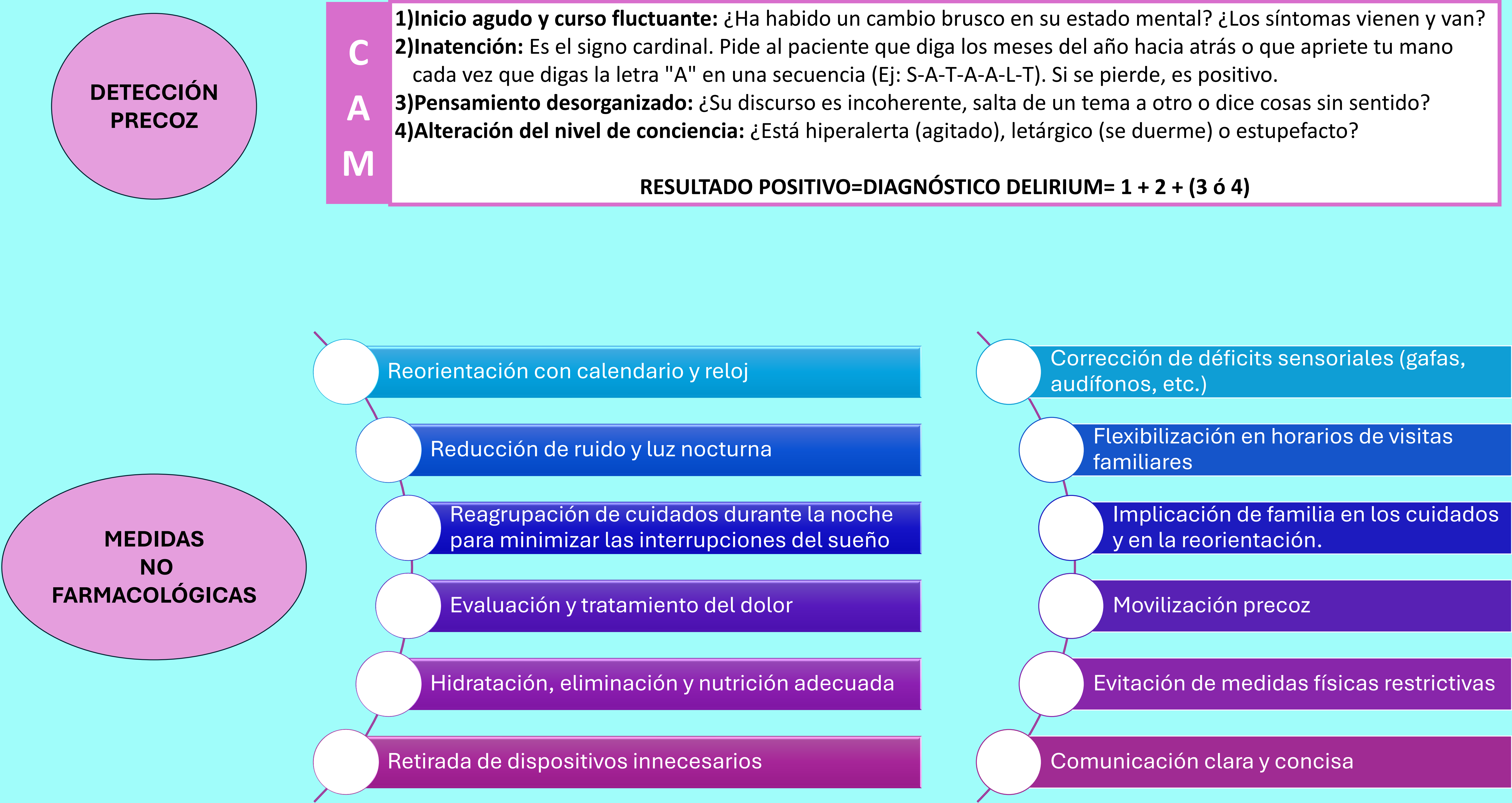
METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica narrativa de los últimos 5 años en Scopus, Pubmed, CINAHL y ENFISPO.

Se utilizaron las palabras clave “nurse” y “delirium”.

DESARROLLO

Existen numerosas intervenciones enfermeras no farmacológicas que se pueden realizar para reducir la incidencia, gravedad y duración del delirium, así como las complicaciones asociadas. El uso de herramientas validadas como el CAM (método de evaluación de la confusión) o el específico para unidades de críticos (CAM-ICU) sirve para la detección del delirium.



CONCLUSIONES

El síndrome confusional agudo es frecuente y grave. Las intervenciones enfermeras se centran en el cribado sistemático con herramientas validadas e intervenciones no farmacológicas, reduciendo así complicaciones, estancias y potencialmente mortalidad en pacientes con delirium.

La implicación de mandos intermedios y profesionales referentes en delirium en la unidad facilita la implantación sostenida de la práctica basada en la evidencia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Lafarga-Molina L, Casanovas-Marsal J-O, González de la Cuesta D. Estudio cuasi-experimental sobre intervenciones enfermeras en la valoración, manejo y prevención del síndrome confusional agudo. Rev Esp Salud Publica [Internet]. 2023 [citado el 19 de enero de 2026];97. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272023000100203

2. Lange S, Mędrzycka-Dąbrowska W, Friganović A, Oomen B, Krupa S. Non-pharmacological nursing interventions to prevent delirium in ICU patients: an umbrella review with implications for evidence-based practice. J Pers Med [Internet]. 2022;12(5):760. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/jpm12050760>

3. Omirny J, Nwedu A, Agom D, Eze U. Leading evidence-based practice: nurse managers' strategies for knowledge utilisation in acute care settings. BMC Nurs [Internet]. 2025;24(1):252. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12912-025-02912-5>

4. Sanga SK, Ansryan LZ. Early identification and delirium recognition in acute care: A quality improvement initiative. Geriatr Nurs [Internet]. 2025;63:630-4. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.gerinurse.2025.04.013>

5. Sebire SY, Brown J, Malewzi E, Tume LN. Understanding, using, and facilitating evidence-based practice: A scoping review of influencing factors among nurse managers in acute care. J Nurs Manag [Internet]. 2025;2025(1):2155376. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1155/jonm/2155376>

6. Szwczak A, Siwicka D, Klukow J, Czerwik-Marcinkowska J, Zmorzynski S. Clinical nursing management of adult patients with delirium in a hospital setting: A systematic review. J Clin Med [Internet]. 2025;14(22):8113. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/jcm14228113>

7. Thomas N, Coleman M, Terry D. Nurses' experience of caring for patients with delirium: Systematic review and Qualitative Evidence Synthesis. Nurs Rep [Internet]. 2021;11(1):164-74. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/nursrep11010016>

8. Vallés-Fructuoso O, Rodríguez-Mondéjar JJ, Alonso-Crespo D, Robleda-Font G, López-López C, Gil-Castillejos D, et al. 10 key issues for prevention, monitoring and non-pharmacological treatment of delirium in critically ill patients. Enferm Intensiva (Engl) [Internet]. 2025;36(2):100499. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfie.2025.100499>

9. Zhao Y, Missbrenner N, Xu HD, Josephson J. Enhancing delirium assessment and management through nursing education interventions: A scoping review. Nurse Educ Pract [Internet]. 2024;75(103887):103887. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.nepr.2024.103887>