

El moca score predice delirium postoperatorio de mejor manera que el delphi score: Estudio observacional prospectivo, multicéntrico

<https://doi.org/10.25237/congreso-2024-042>

Tipo de Trabajo

Trabajo Científico

Autores

Francisco Mas Gonzales

Francisco Kutz Andrade

Rodrigo Gutierrez Rojas

Jose Egaña

Lorena Caipo

Felipe Maldonado

Antonello Penna Kutz

Universidad de Chile.

Introducción

El delirium postoperatorio (DPO) se asocia a desenlaces negativos y costosos en salud, afectando al 20% de los mayores de 60 años sometidos a cirugía mayor. Medidas no farmacológicas son preventivas pero costosas, por lo que deben enfocarse en la población de riesgo. La determinación de la población de riesgo mediante modelos predictivos es un campo abierto de investigación. Actualmente el modelo estandarizado para realizar esto es el Delphi. Al ser el MoCA un test de evaluación neurocognitiva, podría ser un biomarcador de buen rendimiento en pacientes sometidos a cirugía mayor no-cardíaca.

Objetivo(s)

En el presente estudio nos propusimos evaluar y validar la capacidad predictiva de la edad, Delphi y MoCA como predictor de DPO en una muestra multicéntrica.

Material y Métodos

Se realizó un estudio observacional prospectivo y multicéntrica, que incluyó en 269 adultos mayores sometidos a cirugía mayor electiva bajo anestesia general en cinco centros (Clinical Trials). Antes de la cirugía, se realizó MoCA, se calculó Delphi y se registraron variables demográficas y comorbilidades. El DPO se diagnosticó usando el CAM en su versión extendida, el que se aplicó dos veces al día por hasta 5 días postoperatorios. Este tamaño muestral fue calculado asumiendo una pérdida de 15% de la muestra. Se calculó una muestra de 425 pacientes. Este piloto incluyó el 25% de esa muestra.

Resultados

Se reclutaron 269 pacientes. El 46,6% son hombres, y la edad promedio fue de 72,3 años. De estos, 44 (16,4%) presentaron DPO. El p valor de la edad fue de 0.011, Delphi score de 0.089 mientras que el p valor del MoCA fue de 0.002. Encontrando una mejor asociación entre MoCA y DPO que entre Delphi y DPO.



Conclusiones

MoCA mostró la mejor capacidad predictiva para el desarrollo de DPO, sugiriendo su uso preoperatorio para detectar pacientes en riesgo y focalizar recursos.

Contacto

Nombre: Francisco Simon Kutz Andrade

Correo electrónico: realsimonkutz@gmail.com / franciscokutz@ug.uchile.cl