**Fatores de Risco não farmacológicos associados ao desenvolvimento de *Delirium* em idosos hospitalizados**

Faculdades Pequeno Príncipe

Medicina

Estudantes:

Jordana Lima Braga, Amanda Silva, Caroline Sayuri Hamasaki, Daliê Paola Boyko, Daniela Piera Fontes, Débora Soffiatti Stroparo, Gabriel Schier de Fraga e Jamile Ma-ya Xiang Yu

Orientadora: Profa. Dra. Rosiane G. Mello

Colaboradora: Profª. Priscila Dalprá Campos

**1.INTRODUÇÃO** O Delirium é uma alteração cognitiva com início agudo, curso flutuante, caracterizada por distúrbios transitórios de consciência, orientação, percepção e comportamento. Esse fenômeno é considerado uma emergência geriátrica, pois atinge 50% dos pacientes hospitalizados acima de 60 anos. A internação na presença do delirium aponta um mau prognostico para a evolução do quadro clínico, trazendo consequências para o paciente e para o sistema de saúde. Em relação ao paciente com *delirium*, o percentual de mortalidade se iguala ao de infarto do miocárdio ou de sepse. O objetivo dessa revisão sistemática é expor e alertar a respeito dos principais fatores de risco em idosos hospitalizados.

**2. METODOLOGIA** Este artigo possui base na diretriz PRISMA-P. O protocolo construído foi cadastrado na plataforma PROSPERO com o número CRD42016038468. Essa revisão sistemática utilizou as bases de dados PubMed e Scielo, avaliando por meio de título/abstract os artigos dos últimos dez anos. A estratégia de busca contou com os seguintes termos: ‘delirium’, 'elderly’ e 'hospitalized’. Essa combinação de termos resultou em 12 artigos.

**3.RESULTADOS E DISCUSSÃO** Após a seleção de 12 artigos, foi obtida uma população de 4.393 idosos com mais de 60 anos. A maioria dos estudos foi observacional, coorte e transversal, realizados nos últimos dez anos, sobretudo nos Estados Unidos, Itália, Polônia e Canadá .

observamos que a maioria dos artigos (33%) aponta o estado cognitivo como o principal gerador de *delirium*, seguido de fatores ambientais (24%). Além disso, outros fatores abordados foram hipóxia (10%), distúrbios metabólicos (5%), idade avançada (5%), anemia (5%) e sexo masculino (5%). **4.CONCLUSÃO**

Os estudos demonstram que o *delirium* é um evento com causa multifatorial de manifestação aguda, prevalente em pacientes idosos hospitalizados. como nos últimos anos a população está passando por um processo de envelhecimento, torna-se essencial o esclarecimento a respeito do *delirium* e a capacitação dos profissionais de saúde para lidar com esse evento.

**PALAVRAS CHAVE – Delirium; internamento; idosos.**

**REFERÊNCIAS**

1. LOBO, R. *et al*. **Delirium**. Revista da FMRP (USP). Ribeirão Preto – SP, 2010. Vol. 43, 249-247p.
2. INOUYE, K. **Dellirium ou alteração aguda do estado mental no paciente idoso**. In SCHAFER, Andrew I. Cecil medicina. V. 1 p 144-149. 24 ed – Rio de Janeiro: Elsevier, 2014.
3. DONNA, M. Fick. *et. al.* **Delirium superimposed on dementia is associated with prolonged length of stay and poor outcomes in hospitalized older adults.** Journal of Hospital Medicine. Published online, 2013. 500-505 p.
4. ISFANDIATY, R. *et. al.* **Incidence and predictors for delirium in hospitalized elderly patients: a retrospective cohort study**. The Indonesian Journal of Internal Medicine vol. 44. nº 4, 2012. 290-297 p.
5. PISCITELLI, Prisco. *et. al.* **Connections between the outcomes of osteoporotic hip fractures and depression, delirium or dementia in elderly patients: rationale and preliminary data from the CODE study**. Clinical Cases in Mineral and Bone Metabolism, 2012. vol. 9. 40-44 p.
6. FORTINI, Alberto. **Delirium in elderly patients hospitalized internal medicine wards**. Aging Clinical and Experimental Research. Published online, 2013. vol 28. 313-319 p.
7. OTREMBA, L. ; WILCZYNSKI, K. ; SZEWIECZEK, J. **Delirium in the geriatric unit: proton-pump inhibitors and other risk factors.** Rev. Clin Interv Aging., Poland, vol. 11:397-405, Apr., 2016
8. FOROUNGHAN, M. ; *et all.* **Risk factors and clinical aspects delirium in elderly patients in Iran. Rev.** Aging Clin Exp Res, 28(2):313-9, Apr2016.
9. GOLDBERG, A.; *et all .* **Room transfers and the risk of delirium incidence amongst hospitalizedelderly medical patients: a case-control study. Rev.** BMC Geriatr. 25;15:69, Jun2015.
10. KOSTER, S, et al. **Risk factors of delirium after cardiac surgery: a systematic review.** The European Journal of Cardiovascular Nursing,2010.
11. JONES, R, et al. **Does Educational Attainment Contribute to Risk for Delirium? A Potential Role for Cognitive Reserve. The journals of** Gerontology, 2006.
12. JOOSTEN, E, et al. **Is Anaemia a Risk Factor for Delirium in an Acute Geriatric Population?,** Gerontology 2006;52:382–385, 2006
13. FURLANETO, M.E.; GARCEZ-LEME,L.E. **Delirium in elderly individuals with hip fracture: causes, incidence, prevalence, and risk factors.** Clinics, São Paulo, vol. 61, no.1, Feb. 2006.
14. VOYER, P.; RICHARD, S.; DOUCET, L.; CARMICHAEL, P.H. **Factors associated with delirium severity among older persons with dementia.** Journal of Neuroscience Nursing, Chicago, Apr. 2011.