

**Tabla 1.** Reconocimiento y predicción del *delirium tremens*.

| Escala para evaluar la abstinencia de alcohol  |  |   |   |  |
|--|--|---|---|--|
| Instrumentos   | Descripción  |   | Clasificación de la gravedad  |  |
| <b>Escala específica para la evaluación de la abstinencia de alcohol</b>                   |  |   |   |  |
| <i>Clinical Institute Withdrawal Assessment Alcohol-revised (CIWA-Ar)</i> <sup>24,26</sup> | 10 ítems; escala tipo Likert de 8 puntos (0-7). Aplicada por un entrevistador.   |   | ≤ 8-10: abstinencia leve<br>> 10 y < 15: abstinencia moderada<br>> 15: abstinencia grave  |  |
| <i>Shot Alcohol Withdrawal Scale (SAWS)</i> <sup>30</sup>                                  | 10 ítems; escala tipo Likert de 4 puntos (0-3). 5 ítems para la evaluación de los síntomas físicos y 5 ítems para la evaluación de los síntomas psicológicos. Aplicada por un entrevistador. |   | < 12: abstinencia leve<br>≥ 12: abstinencia moderada a grave  |  |
| <i>Alcohol Withdrawal Syndrome Scale (AWS)</i> <sup>31</sup>                               | 11 ítems; escala tipo Likert de 4 puntos (0-3). Aplicada por un entrevistador.   |   | ≤ 5: abstinencia leve<br>6-9: abstinencia moderada<br>≥ 10: abstinencia grave   |  |
| <i>Modified Ramsay Scale</i> <sup>32</sup>   | Escala utilizada en UCI o en pacientes que no pueden comunicarse.  |   | Puntaje de 1 a 6; 1 equivale a ansiedad, inquietud o agitación y 6 a la falta de respuesta a estímulos nocivos.   |  |
| <b>Escala para la evaluación del <i>delirium</i> útiles en pacientes con DT</b>            |  |   |   |  |
| <i>Richmond Agitation Sedation Scale (RASS)</i> <sup>33</sup>                              | 10 ítems; puntuación desde +4 hasta -5. Puede utilizarse en pacientes que no cooperan o no responden. Aplicada por un entrevistador.   |   | +4: combativo; +3: muy agitado; +2: agitado; +1: inquieto<br>0: alerta y calmado<br>-1: somnoliento; -2: levemente sedado; -3: moderadamente sedado; -4: profundamente sedado; -5: inexcitable. |  |
| <i>Delirium Rating Scale-Revised (DRS)</i> <sup>34</sup>                                   | 16- ítems; escala tipo Likert de 4 puntos (0-3). 13 de los ítems evalúan la gravedad de los síntomas y 3 ítems son diagnósticos. Aplicada por un entrevistador.                              |   | Puntaje de gravedad > 15 o puntaje total > 18 indica <i>delirium</i> .  |  |
| <b>DT: características clínicas, evolución y gravedad sintomática</b>                      |  |   |   |  |
| Gravedad   | Abstinencia leve   | Abstinencia moderada  | Abstinencia grave   | <i>Delirium tremens</i>  |
| <b>Características clínicas</b>  | Ansiedad leve, inquietud, insomnio, temblor, sudoración, cefalea leve.   | Los mismos síntomas que en abstinencia leve pero de gravedad moderada y fotosensibilidad, sensación de hormigueo, sensibilidad a los sonidos. | Aumento de la gravedad de todos los síntomas mencionados en abstinencia moderada y confusión leve, síntomas autonómicos o convulsiones.   | Delirio hiper-cinético con confusión, desorientación y agitación marcadas, temblores graves, inestabilidad autonómica grave, hiperpirexia y alucinaciones. |
| <b>Tiempo desde la última ingesta de alcohol</b>   | 6 horas  | 6-24 horas  | 24-48 horas   | 48-72 horas  |
| <b>CIWA-Ar Puntajes</b>  | < 8-10   | 11-15   | > 15  | > 20- 25   |
| <b>Factores de riesgo de DT: revisiones sistemáticas y metanálisis</b>                     |  |   |   |  |
| Revisión   | Descripción  |   | Hallazgos/Conclusiones  |  |
| Recomendaciones NICE, 2010 <sup>43</sup>   | Metanálisis de 11 estudios sobre los predictores de DT y abstinencia grave de alcohol.   |   | Antecedente de convulsiones asociadas con la abstinencia, antecedente de DT, hiperactividad autonómica, alcoholemia en el momento de la admisión.   |  |
| Thiercelin et al., 2011 <sup>44</sup>  | Revisión sistemática de 21 estudios sobre los predictores de DT.   |   | Antecedente personal del DT y convulsiones, comorbilidad somática aguda: enfermedad hepática e infecciosa, presencia de síntomas de abstinencia tempranos, predisposición genética.             |  |
| Goodson et al., 2014 <sup>45</sup>   | Revisión sistemática y metanálisis de 15 estudios sobre la abstinencia grave de alcohol.   |   | Antecedente de DT o convulsiones generadas por la abstinencia, hipopotasemia, trombocitopenia, aumento del nivel sérico de ALT y GGT.   |  |
| Stephens et al., 2014 <sup>46</sup>  | Revisión de tres estudios sobre los predictores de DT.   |   | Enfermedad médica aguda o crónica descompensada.  |  |

DT, *delirium tremens*; UCI, unidad de cuidados intensivo; CIWA-Ar, *Clinical Institute Withdrawal Assessment -Alcohol-revised*; NICE, *The National Institute for Health and Care Excellence*; ALT, alanina transaminasa; GGT, gamma glutamil transpeptidasa.

**Resumen.** La tabla incluye las características clínicas, la evolución sintomática, las escalas estructuradas y los factores de riesgo que son de ayuda para la predicción y el reconocimiento temprano del *delirium tremens*.