



**ALUMNA: ALINA ANAHÍD UTRILLA MORENO**

**CATEDRÁTICO: OSMAR VÁZQUEZ MIJANGOS**

**TRABAJO: MAPA CONCEPTUAL DE  
DELIRIUM**

**MATERIA: geriatría**

PASIÓN POR EDUCAR

**SEMESTRE: 6**

**GRUPO: A**

# DELIRIUM

El estado confusional agudo



Caracterizado

Por Deterioro global de las funciones cognitivas, depresión a nivel de conciencia, trastornos de la atención e incremento o ósea isminución de la actividad psicomotora

Es

Un síndrome cerebral orgánico agudo

Es

Factores de riesgo

De agitación psicomotriz a estado Sedativo, letárgico o hipoactivo, confusión, alteración de la vigilia, alteración de conciencia y memoria

Es

Presentación clínica

Medicamentos Cerebral Sepsis, tumor Cerebral Falla orgánica, Hipoxemia, Deshidratación etc

Las

Causas

Las

Evaluación

Por Historia clínica

Las

Medidas

No farmacológicas Son Reforzar Los ciclos circadianos, acompañamiento familiar, nutrición diuresis y evacuaciones adecuadas.

Son

Farmacológicas

Tipo

Para Ejemplo Metabólicos

Para

Dolor

Entre

Alucinaciones

De

Otros

Por

Ejemplo

Los

Opioides Esteroides

No controlable

Por

Ejemplo

El

Midazolam

Controlable

Por

Ejemplo

El

Haloperidol Olanzapina Risperidona Levopromazina

Alteración a nivel de conciencia con disminución de la capacidad de enfocar, sostener o mantener la atención

Cambio de cognición que no se explica por una enfermedad preexistente, establecida o demencia.

Alteración del sueño y cambios en el afecto

Alteración en corto tiempo (Horas-días) durante el día movimientos anormales, y/o mioclonías

Signos y Síntomas

Combinación de Hipo e hiperactivo

Somnolencia, pasividad y confusión

Agitación psicomotora y conductual

Alcoholismo

30-67% Reversibles

Prevalencia es de 10-27%

Presentes en Un 80% de los pacientes Terminales

Razono, conciencia y memoria

Las

Funciones cognitivas

Son

La Están

Enfermedad avanzada Deshidratación Deterioro cognitivo previo

Ultima semanas De vida

Suspensión brusca droga

Ejemplo

Alcoholismo

Somnolencia, pasividad y confusión

Agitación psicomotora y conductual

Combinación de Hipo e hiperactivo

Signos y Síntomas

Alteración en corto tiempo (Horas-días) durante el día movimientos anormales, y/o mioclonías

Alteración del sueño y cambios en el afecto

Cambio de cognición que no se explica por una enfermedad preexistente, establecida o demencia.

Alteración a nivel de conciencia con disminución de la capacidad de enfocar, sostener o mantener la atención

Metabólicos

Alucinaciones

Otros

Por

Ejemplo

Los

Opioides Esteroides

Controlable

Por

Ejemplo

El

Haloperidol Olanzapina Risperidona Levopromazina

No controlable

Por

Ejemplo

El

Midazolam

Alteración a nivel de conciencia con disminución de la capacidad de enfocar, sostener o mantener la atención

Cambio de cognición que no se explica por una enfermedad preexistente, establecida o demencia.

Alteración del sueño y cambios en el afecto

Alteración en corto tiempo (Horas-días) durante el día movimientos anormales, y/o mioclonías

Signos y Síntomas

Combinación de Hipo e hiperactivo

Somnolencia, pasividad y confusión

Agitación psicomotora y conductual

Alcoholismo

30-67% Reversibles

Prevalencia es de 10-27%

Presentes en Un 80% de los pacientes Terminales

Razono, conciencia y memoria

Funciones cognitivas

Las

Enfermedad avanzada Deshidratación Deterioro cognitivo previo

Ultima semanas De vida

Suspensión brusca droga

Ejemplo

Alcoholismo

Somnolencia, pasividad y confusión

Agitación psicomotora y conductual

Combinación de Hipo e hiperactivo

Signos y Síntomas

Alteración en corto tiempo (Horas-días) durante el día movimientos anormales, y/o mioclonías

Alteración del sueño y cambios en el afecto

Cambio de cognición que no se explica por una enfermedad preexistente, establecida o demencia.

Alteración a nivel de conciencia con disminución de la capacidad de enfocar, sostener o mantener la atención

Metabólicos

Alucinaciones

Otros

Por

Ejemplo

Los

Opioides Esteroides

Controlable

Por

Ejemplo

El

Haloperidol Olanzapina Risperidona Levopromazina

No controlable

Por

Ejemplo

El

Midazolam

Alteración a nivel de conciencia con disminución de la capacidad de enfocar, sostener o mantener la atención

Cambio de cognición que no se explica por una enfermedad preexistente, establecida o demencia.

Alteración del sueño y cambios en el afecto

Alteración en corto tiempo (Horas-días) durante el día movimientos anormales, y/o mioclonías

Signos y Síntomas

Combinación de Hipo e hiperactivo

Somnolencia, pasividad y confusión

Agitación psicomotora y conductual

Alcoholismo

30-67% Reversibles

Prevalencia es de 10-27%

Presentes en Un 80% de los pacientes Terminales

Razono, conciencia y memoria

Funciones cognitivas

Las

Enfermedad avanzada Deshidratación Deterioro cognitivo previo

Ultima semanas De vida

Suspensión brusca droga

Ejemplo

Alcoholismo

Somnolencia, pasividad y confusión

Agitación psicomotora y conductual

Combinación de Hipo e hiperactivo

Signos y Síntomas

Alteración en corto tiempo (Horas-días) durante el día movimientos anormales, y/o mioclonías

Alteración del sueño y cambios en el afecto

Cambio de cognición que no se explica por una enfermedad preexistente, establecida o demencia.

Alteración a nivel de conciencia con disminución de la capacidad de enfocar, sostener o mantener la atención

Metabólicos

Alucinaciones

Otros

Por

Ejemplo

Los

Opioides Esteroides

Controlable

Por

Ejemplo

El

Haloperidol Olanzapina Risperidona Levopromazina

No controlable

Por

Ejemplo

El

Midazolam

Alteración a nivel de conciencia con disminución de la capacidad de enfocar, sostener o mantener la atención

Cambio de cognición que no se explica por una enfermedad preexistente, establecida o demencia.

Alteración del sueño y cambios en el afecto

Alteración en corto tiempo (Horas-días) durante el día movimientos anormales, y/o mioclonías

Signos y Síntomas

Combinación de Hipo e hiperactivo

Somnolencia, pasividad y confusión

Agitación psicomotora y conductual

Alcoholismo

30-67% Reversibles

Prevalencia es de 10-27%

Presentes en Un 80% de los pacientes Terminales

Razono, conciencia y memoria

Funciones cognitivas

Las

Enfermedad avanzada Deshidratación Deterioro cognitivo previo

Ultima semanas De vida

Suspensión brusca droga

Ejemplo

Alcoholismo

Somnolencia, pasividad y confusión

Agitación psicomotora y conductual

Combinación de Hipo e hiperactivo

Signos y Síntomas

Alteración en corto tiempo (Horas-días) durante el día movimientos anormales, y/o mioclonías

Alteración del sueño y cambios en el afecto

Cambio de cognición que no se explica por una enfermedad preexistente, establecida o demencia.

Alteración a nivel de conciencia con disminución de la capacidad de enfocar, sostener o mantener la atención

Metabólicos

Alucinaciones

Otros

Por

Ejemplo

Los

Opioides Esteroides

Controlable

Por

Ejemplo

El

Haloperidol Olanzapina Risperidona Levopromazina

No controlable

Por

Ejemplo

El

Midazolam

Alteración a nivel de conciencia con disminución de la capacidad de enfocar, sostener o mantener la atención

Cambio de cognición que no se explica por una enfermedad preexistente, establecida o demencia.

Alteración del sueño y cambios en el afecto

Alteración en corto tiempo (Horas-días) durante el día movimientos anormales, y/o mioclonías

Signos y Síntomas

Combinación de Hipo e hiperactivo

Somnolencia, pasividad y confusión

Agitación psicomotora y conductual

Alcoholismo

30-67% Reversibles

Prevalencia es de 10-27%

Presentes en Un 80% de los pacientes Terminales

Razono, conciencia y memoria

Funciones cognitivas

Las

Enfermedad avanzada Deshidratación Deterioro cognitivo previo

Ultima semanas De vida

Suspensión brusca droga

Ejemplo

Alcoholismo

Somnolencia, pasividad y confusión

Agitación psicomotora y conductual

Combinación de Hipo e hiperactivo

Signos y Síntomas

Alteración en corto tiempo (Horas-días) durante el día movimientos anormales, y/o mioclonías

Alteración del sueño y cambios en el afecto

Cambio de cognición que no se explica por una enfermedad preexistente, establecida o demencia.

Alteración a nivel de conciencia con disminución de la capacidad de enfocar, sostener o mantener la atención

Metabólicos

Alucinaciones

Otros

Por

Ejemplo

Los

Opioides Esteroides

Controlable

Por

Ejemplo

El

Haloperidol Olanzapina Risperidona Levopromazina

No controlable

Por

Ejemplo

El

Midazolam

Alteración a nivel de conciencia con disminución de la capacidad de enfocar, sostener o mantener la atención

Cambio de cognición que no se explica por una enfermedad preexistente, establecida o demencia.

Alteración del sueño y cambios en el afecto

Alteración en corto tiempo (Horas-días) durante el día movimientos anormales, y/o mioclonías

Signos y Síntomas

Combinación de Hipo e hiperactivo

Somnolencia, pasividad y confusión

Agitación psicomotora y conductual

Alcoholismo

30-67% Reversibles

Prevalencia es de 10-27%

Presentes en Un 80% de los pacientes Terminales

Razono, conciencia y memoria

Funciones cognitivas

Las

Enfermedad avanzada Deshidratación Deterioro cognitivo previo

Ultima semanas De vida

Suspensión brusca droga

Ejemplo

Alcoholismo

Somnolencia, pasividad y confusión

Agitación psicomotora y conductual

Combinación de Hipo e hiperactivo

</

## Referencia

Alonso Ganuza, Zuria, González-Torres, Miguel Ángel, & Gaviria, Moisés. (2012). El delirio: una revisión orientada a la práctica clínica. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría* , 32 (114), 247-259. <https://dx.doi.org/10.4321/S0211-57352012000200003>