



Hernández Morales Jazmín

Vázquez Mijangos Osmar Emmanuelle

“DELIRIUM”

Geriatría

6°B

Comitán de Domínguez Chiapas a 02 de junio del 2023

DELÍRIUM

Síndrome de causa orgánica,
en ocasiones plurietiológico

Se caracteriza por una
alteración del nivel de
conciencia y de la atención
entre otras.

EPIDEMIOLOGIA

el 20 y el 40% de los
pacientes presentan
un SCA en su
estancia hospitalaria.

La incidencia y
prevalencia de este
trastorno varían
según la edad

Incidencia
del 10-15% Prevalencia
10-40%

FISIOPATOLOGIA

El envejecimiento
implica una serie de
cambios
estructurales y
metabólicos cerebrales.
reducción en el
metabolismo del cerebro
y el número de neuronas
Estos cambios hacen que
sean más vulnerable al
desarrollo de un delirium

ETIOLOGIA

Patología potencialmente
tratable
es debido a la contribución
simultánea de más de una
enfermedad médica
de más de una sustancia
o de alguna combinación
de enfermedad médica y
sustancia

DIAGNOSTICO

debe basarse en una
historia clínica y
anamnesis adecuadas
Identificación
del SCA Criterios
clínicos DSM IV
Exámenes
complementarios
iniciales

COMPLICACIONES

Las mas frecuentes

- Caídas
- úlceras por presión
- deterioro funcional
- incontinencia
- infección nosocomial
- sedación excesiva

TRATAMIENTO

No farmacológico

- Medidas generales (asegurar vía aérea)
- Intervención ambiental (habitación iluminada)

Farmacológico

Neurolépticos típicos y atípicos

- Haloperidol
- Risperidona
- Olanzapina
- Benzodiacepinas

Bibliografía

Alcoce, A. (s.f.). Tratado de geriatría para residentes . En *Delirium* (pág. 816). madrid : Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (SEGG).