



**Mi Universidad**



**Julián Santiago Lopez**

**Dr. Vázquez Mijangos Osmar Emmanuelle**

**Nombre del trabajo: Mapas conceptuales  
de Síndrome Confusional Agudo o Delirium**

**Geriatría**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Sexto Semestre Grupo "B"**

**Facultad de Medicina Campus Comitán**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 2 de Junio de 2023**

# Síndrome Confusional Agudo o Delirium

## EPIDEMIOLOGIA

La incidencia y prevalencia varían según la edad del paciente y lugar de hospitalización

## ESTADÍSTICA

20-40% pacientes hospitalizados

Incidencia 10-15%

Prevalencia 10-40%

1% mayores a 50 años

postoperatorios de 10 a 52%

25% mayores a 70 años

## CRITERIOS DIAGNOSTICOS DEL DSM IV

1. Alteración de la conciencia

2. Cambios en las funciones cognitivas

3. Corto periodo de tiempo

4. Demostración de una etiología orgánica

## Definición

Es un síndrome de causa orgánica pluripatológica, que se caracteriza por una alteración en el nivel de conciencia y de la atención

presenta alteración en diversas funciones cognitivas como la memoria, orientación, pensamiento lenguaje o percepción de la realidad

## CARACTERÍSTICA

Enfermedad médica potencialmente tratable

- Inicio agudo y curso fluctuante en día
- Alteración de la conciencia y la atención
- Alteración de memoria y/o lenguaje
- Alucinaciones y/o ideas delirantes
- Inversión del ciclo vigilia-sueño

## CIRUGIAS

Ortopedia 28-61%  
De cadera 50%  
Cirugía general 5-11%

## FARMACOS ANTICOLINERGICOS

Capaces de desencadenar un SCA por su acción

## EJEMPLO DE FARMACOS

1. Alprazolam
2. Dexametasona
3. Diltiazem
4. Amantadina
5. Captopril
6. Metildopa
7. Digoxina
8. Furosemida
9. Prednisonona
10. Fenobarbital

## FISIOPATOLOGIA

- Se desconoce con exactitud
- Se produce por múltiples causas orgánicas

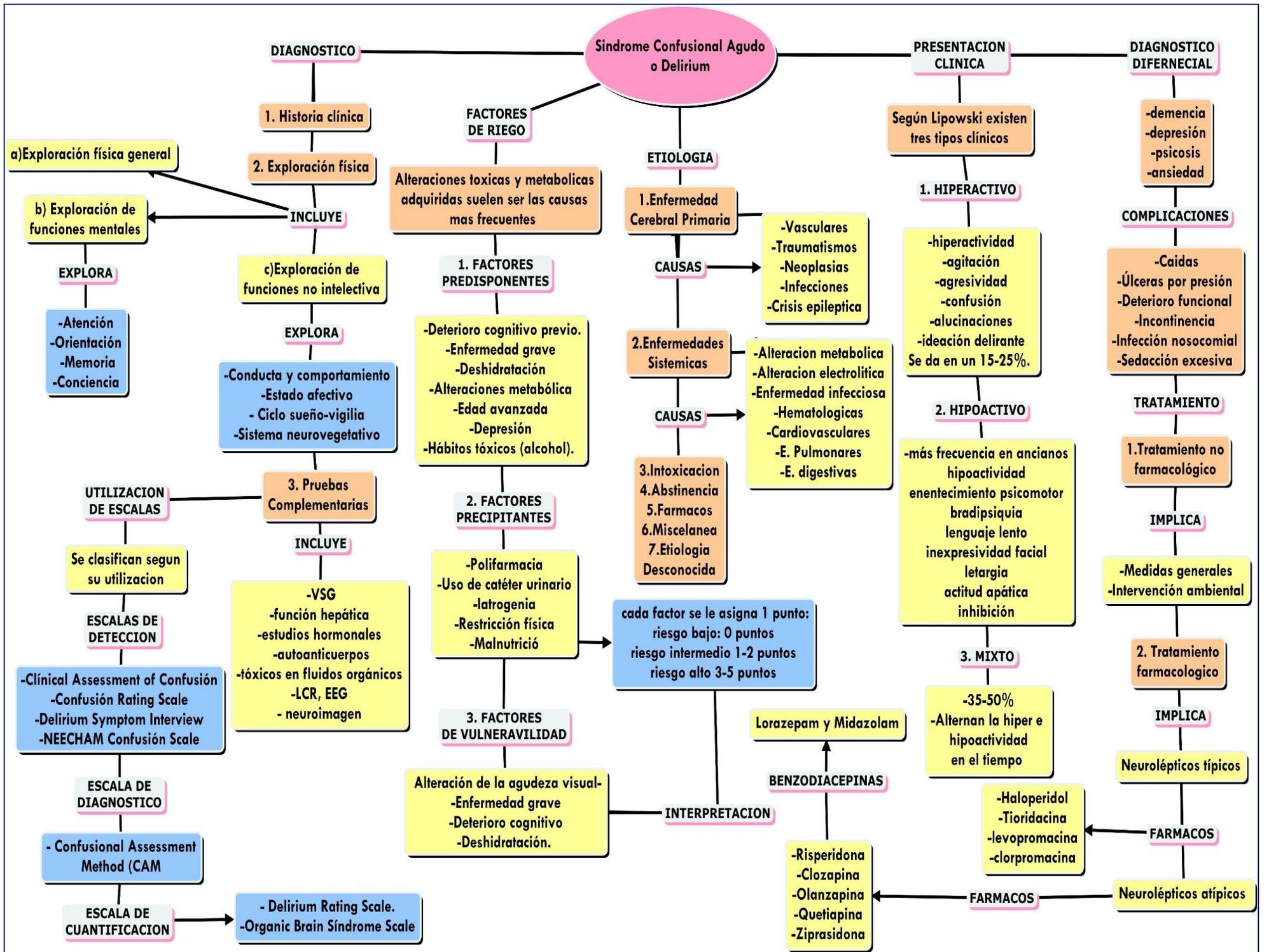
## ENVEJECIMIENTO NORMAL

Serie de cambios metabólicos y estructurales del cerebro.

- menor flujo sanguíneo cerebral
- reducción en el metabolismo
- disminuye número de neuronas y la densidad de las conexiones interneuronales

## NEUROTRANSMISORES

-Descenso de acetilcolina, dopamina, serotonina, GABA, glutamato y triptofano



(Gabor, Capitulo 21)

## Referencias

Gabor, A. V. (Capitulo 18 DELÍRIUM O SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO). *Tratado de Geriatria para Residentes*. Madrid España: Sociedad Española de Geriatria y Gerontologia.