



MEDICINA HUMANA

Nombre del alumno: Jhair Osmar Roblero Diaz

Docente: Abarca Espinosa Agenor

Nombre del trabajo: mapas conceptuales

Materia: medicina paliativa

Grado: 6°

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de Mayo de 2023

Delirium

(Estado confusional agudo)

Es un síndrome cerebral orgánico agudo, caracterizado por un deterioro global de las funciones cognitivas, depresión del nivel de conciencia, trastornos de la atención e incremento o disminución de la actividad psicomotora

Epidemiología

Presenta en aproximadamente un 80% de los pacientes terminales

Prevalencia varía entre el 10% y el 27%

30% y 67% de los episodios de delirium son reversibles

La última semana de vida se estima un incremento de hasta el 80% a 95%

conoce como agitación o delirium terminal

Factores de riesgo

- ✓ Enfermedad avanzada
- ✓ Deshidratación
- ✓ Deterioro cognitivo previo

hiperactivo

Síntomas de agitación psicomotora y conductual

- ✓ Despierto
- ✓ Alerta
- ✓ Confusión
- ✓ Agitación
- ✓ Con o sin alucinaciones
- ✓ Ilusiones
- ✓ Con o sin mioclonías

Presentación Clínica

el paciente con importante agitación psicomotriz hasta aquel en situación letárgica o hipoactiva

Delirium

hipoactivo

Caracteriza por un estado de somnolencia, pasividad y confusión

- ✓ Poco despierto
- ✓ Confusión
- ✓ Somnolencia
- ✓ Con o sin ensimismamiento

Causas

- ✓ Medicamentos
- ✓ Sepsis
- ✓ Desorden electrolítico
- ✓ Deshidratación
- ✓ Falla orgánica
- ✓ Tumor cerebral
- ✓ Hipoxemia
- ✓ Sx. Paraneoplásico
- ✓ 2° a quimioterapia

Mixto

Síntomas de ambos tipos de delirium

Evaluación

los criterios diagnósticos de DSM-5 delirium

- ✓ Alteración en el nivel de conciencia, con disminución de la capacidad para enfocar, sostener o mantener la atención.
- ✓ Alteración del ciclo del sueño y vigilia o cambios en el efecto
- ✓ Cambios con cognición que no se explica por una enfermedad preexistente, establecida o demencia

- ✓ La alteración ocurre en corto tiempo de horas a días
- ✓ Existe evidencia, durante la historia clínica, examen físico y de laboratorio de una condición médica que esté relacionada con la alteración

Historia clínica

- ✓ La presencia de alucinaciones (táctiles, visuales y auditivos) y los pensamientos alucinatorios

Examen físico

1. Signos y síntomas clínicos de causas potenciales de delirium
2. Retención urinaria y la impactación fecal pueden precipitar o agravarlo

Disnea

Experiencia subjetiva de molestia para respirar que consiste en sensaciones cuantitativamente distintas que varían en intensidad

Epidemiología

Es

✓ Un síntoma discapacitante en pacientes con un deterioro general de la calidad de vida

Es

Común en pacientes oncológicos

La

Prevalencia

Se

Varian con la localización del tumor primario y el estadio de la enfermedad

Se

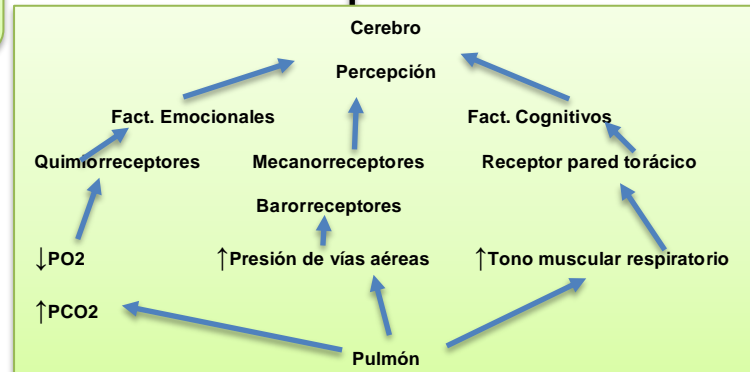
Estima entre un 19% a un 64% en pacientes con neoplasias de diferentes orígenes

La

causa de sedación en esta población

Fisiopatología

Comienza



Causas

Se conforman

En

cáncer

Son

- ✓ Compresión del tumor sobre un bronquio principal
- ✓ Debilidad y fatiga muscular y respiratoria
- ✓ Linfagitis carcinomatosa
- ✓ Tx. Quimioterapia, radioterapia o quirúrgico.

Pulmonar

Son

- ✓ Derrame pleural
- ✓ Fibrosis pulmonar
- ✓ EPOC
- ✓ Asma

Restricción por el aumento de presión abdominal

Son

- ✓ Ascitis a tensión
- ✓ Crecimiento abdominal

Otros

Son

- ✓ Ansiedad
- ✓ Anemia grave
- ✓ Sx. De anorexia-caquexia-astenia

Síndrome de vena cava superior (svs)

Son

- ✓ Pulsioximetría
- ✓ Gasometría arterial
- ✓ Radiografía de tórax
- ✓ Tomografía computarizada (TC) de tórax
- ✓ Hemograma
- ✓ Bioquímica

El conjunto de síntomas y signos derivados de la obstrucción parcial o completa de la vena cava superior

Enfermedades malignas son la causa principal, siendo la más frecuente el cáncer de pulmón

Clasificación: disnea episódica

La

aparición o incremento, de una crisis de disnea caracterizada por una dificultad respiratoria transitoria y desproporcionada,

Es

ocasionada por un desencadenante conocido y con la presencia o no de disnea en reposo

Evaluación

Debemos

Identificar las causas subyacentes

La

Historia clínica detallada

El

Examen físico

Las

Pruebas complementarias

Son