



Mi Universidad

Súper nota

Nombre del Alumno: Nohemí Judith escobar ramos

Nombre del tema: delirium

Parcial: 3ª

Nombre de la Materia: psiquiatría

Nombre del profesor: Dra. Katia Paola Martínez López

Nombre de la Licenciatura: medicina humana.

5to. Semestre

DELIRIUM.



Síndrome caracterizado por el inicio agudo de una disfunción cerebral, acompañada de un cambio o fluctuación del estado mental basal, inatención y bien, o pensamiento desorganizado o alteración del nivel de conciencia

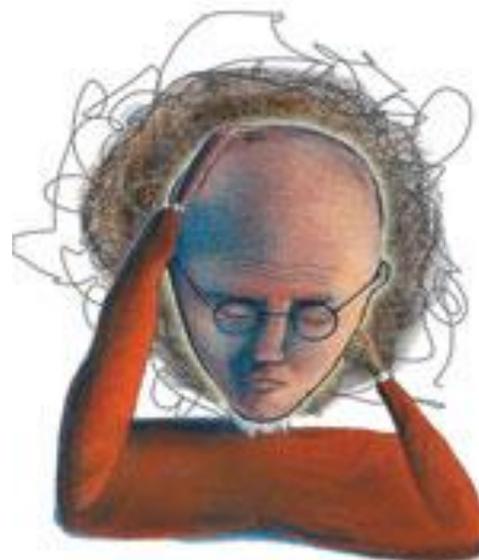
CARACTERISTICAS

- 1) Un nivel de conciencia alterado (por ejemplo, reducción de la claridad acerca del conocimiento del ambiente), con una disminución en la habilidad de enfocar, sostener o cambiar la atención.
- 2) cambio en la cognición (por ejemplo, déficit de memoria, desorientación, alteraciones del lenguaje) o el desarrollo de alteraciones perceptuales (por ejemplo, alucinaciones, ideas delirantes).



OTROS SINTOMAS.

- ✓ Alteraciones del sueño.
- ✓ actividad psicomotora anormal.
- ✓ y alteraciones emocionales (por ejemplo, miedo, ansiedad, ira, depresión, apatía y euforia)



FACTORES DE RIESGO.



- ❖ La edad, el déficit cognitivo.



- ❖ Hospitalización, fármacos, (administración o privación de fármacos psicotrópicos y la administración de fármacos anticolinérgicos).



- ❖ Los déficits sensoriales, la comorbilidad y la deshidratación.



➤ FISIOPATOLOGÍA

Se debe a múltiples mecanismos. No obstante, la vía final común parece consistir en un déficit colinérgico combinado con hiperactividad del sistema dopaminérgico

➤ CLASIFICACIÓN

Tipo	Hiperactivo	Hipoactivo
Atención y psicomotricidad	Hiperalerta, agitado.	Hipoalerta, letargia.
Síntomas	Alucinaciones, ideas delirantes, agitación psicomotriz.	Somnolencia, decaimiento, bradipsiquia.



Una subcategoría de delirium está relacionada con abstinencia a drogas o alcohol, manifestándose clínicamente como un delirium de tipo hiperactivo. Los síntomas de abstinencia pueden producirse por una discontinuación abrupta de:

1. Drogas de prescripción médica o ilícita que el paciente ha estado consumiendo por largos periodos;
2. Sedantes u opiáceos administrados como parte del tratamiento en una unidad de cuidados intensivos

BIBLIOGRAFIA.

http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932017000200054

<http://scielo.iics.una.py/img/revistas/spmi/v4n2//2312-3893-spmi-4-02-00054-gt3.jpg>