



Mi Universidad

SUPERNOTA

NOMBRE DE LA ALUMNA: INGRID
RENATA LÓPEZ FINO

NOMBRE DEL TEMA: DEMENCIA Y
DELIRIUM

PARCIAL: I

NOMBRE DE LA MATERIA: GERIATRÍA

NOMBRE DEL PROFESOR: DR. DARINEL
NAVARRO PINEDA

NOMBRE DE LA LICENCIATURA:
MEDICINA HUMANA

CUATRIMESTRE-SEMESTRE

DEMENCIA Y DELIRIUM

El delirio y la demencia son las causas más frecuentes de deterioro cognitivo, aunque los trastornos afectivos también pueden interrumpir la cognición.

DELIRIO



El delirio es un estado mental que causa confusión, desorientación y no poder pensar o recordar con claridad. Suele comenzar de repente. A menudo es temporal y tratable.

Tres tipos:

- Hipoactivo
- Hiperactivo
- Mixto

DEMENCIA

La demencia es un término que engloba varias enfermedades que afectan a la memoria, el pensamiento y la capacidad para realizar actividades cotidianas. La enfermedad empeora con el tiempo. Afecta principalmente a las personas de edad, pero no todas las personas la contraerán conforme envejecen.



¿QUÉ LOS CAUSA?

- Habitualmente, el delirio es causado por una enfermedad aguda, toxicidad farmacológica o por drogas recreativas (que a veces ponen en peligro la vida) y muchas veces es reversible.
- Por lo general, la demencia es provocada por cambios anatómicos en el encéfalo, tiene un inicio más lento y, usualmente, es irreversible.

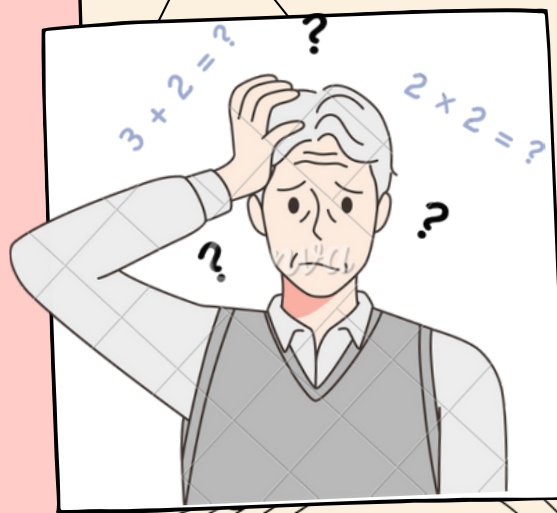
SINTOMAS Y SIGNOS

DELIRIUM

- Dificultad para focalizar, mantener o desplazar la atención (inatención)

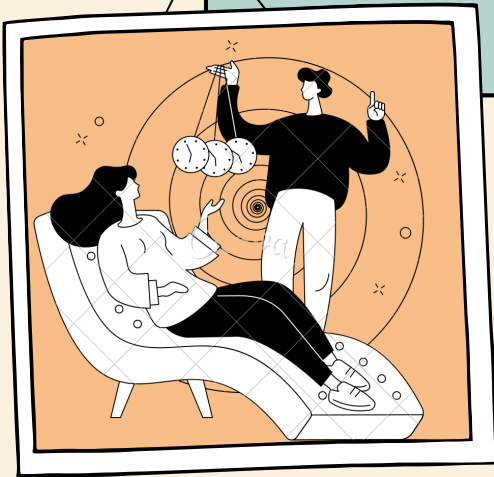
DEMENCIA

- La demencia deteriora globalmente la cognición. El inicio es gradual, aunque los miembros de la familia pueden notar bruscamente los déficit. Muchas veces, la pérdida de memoria a corto plazo es el primer signo.



DX DE DELIRIO

- Examen del estado mental
- Criterios diagnósticos estándares para confirmar el delirio
- Anamnesis minuciosa
- Examen físico dirigido y pruebas selectivas para determinar la causa



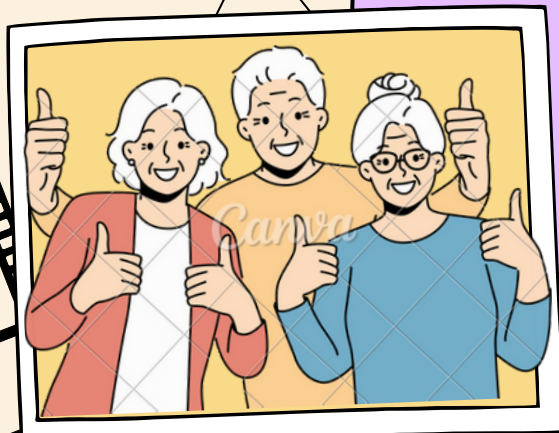
DX DE DEMENCIA

- Diferenciación entre el delirio y la demencia, por anamnesis y examen neurológico (que incluye el estado mental)
- Identificación de causas clínicamente tratables y estudios de laboratorio y por la imagen
- A veces, pruebas neuropsicológicas formales



TX DE DELIRIO

- Corrección de la causa y eliminación de los factores agravantes
- Tratamiento de sostén
- Control de la agitación



TX DE DEMENCIA

- Medidas para garantizar la seguridad
- Provisión de estimulación apropiada, actividades e indicios para la orientación
- Eliminación de los fármacos con efectos sedantes o anticolinérgicos
- Posiblemente, inhibidores de la colinesterasa y memantina
- Asistencia para los cuidadores
- Disposiciones para los cuidados del final de la vida



<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia>
<https://medlineplus.gov/spanish/delirium.html#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20el%20delirio%3F,menudo%20es%20temporal%20y%20tratable.>