

# DELIRIUM Y DEMENCIA

en el Adulto Mayor



LUIS ANTONIO DEL SOLAR RUIZ.

DEMENCIA Y DELIRIUM

PRIMER PARCIAL.

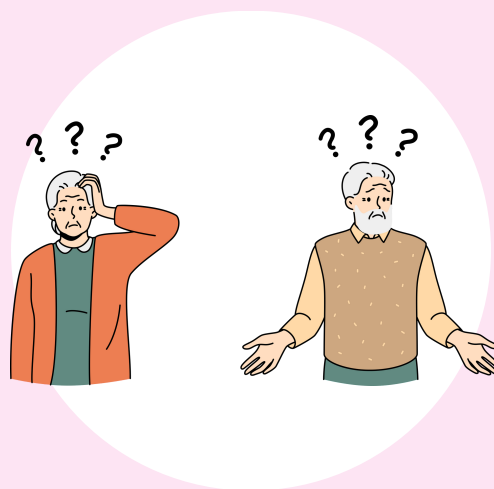
GERIATRIA

DR. DARINEL NAVARRO PINEDA

MEDICINA HUMANA.

SEXTO SEMESTRE.

SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS,  
CHIAPAS, A 15 DE MARZO DEL 2024.



# DELIRIUM Y DEMENCIA

en el Adulto Mayor

## ¿QUÉ ES EL DELIRIUM?

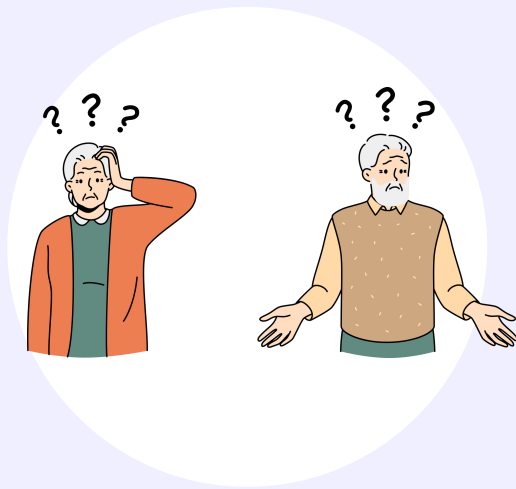
Estado de confusión mental de cambios en el comportamiento de las personas mayores, generalmente es una manifestación de una enfermedad aguda grave derivada de alteraciones en sustancias químicas cerebrales.

### CAUSAS FRECUENTES

- Infecciones urinarias o pulmonares.
- Medicamento/Abstinencia.
- Alteraciones metabólicas (diabetes descontrolada, enfermedad renal avanzada).
- Afecciones cerebrales (trauma, hemorragia, embolia)
- Afecciones cardiopulmonares.

### DIAGNÓSTICO

Revisión medica de antecedentes de enfermedades, consumo de medicamentos, valoración del estado mental o profundidad.



"CUIDAR TU MENTE ES UNA INVERSIÓN EN TU BIENESTAR."

### FACTORES DE RIESGO

Personas mayores, aislamiento, soledad, demencia, hospitalizaciones, problemas de salud agudos.

### MANIFESTACIONES

Alteraciones de inicio súbito y curso fluctuante del sueño, en el estado anímico y comportamiento (enojo, ansiedad, hipoactivos, hiperactivos).

Demasiado sueño, interacción en conversaciones o lenguaje incoherente, confusión de lugares y personas, alucinaciones visuales y auditivas

## ¿QUÉ ES LA DEMENCIA?

Es un síndrome caracterizado por el deterioro crónico y adquirido de las funciones mentales, lo suficientemente grave como para causar interferencia con las actividades de la vida cotidiana.

### DIAGNÓSTICO

La evaluación debe incluir:

- Historia clínica completa
- Examen neurológico con énfasis en el estado mental.
- Pruebas de laboratorio.
- Resonancia magnética o tomografía computada.

La evidencia no respalda el uso preventivo de ningún medicamento o suplemento de venta libre.



La demencia o trastorno neurocognitivo mayor:

NO ES PARTE NORMAL DEL ENVEJECIMIENTO

### Intervenciones preventivas

Actividad física regular, control de los factores de riesgo vascular, no fumar y mantener una dieta y peso saludables.

## TRATAMIENTO

DELIRIUM



Manejo de causas tratables que origina el delirium



Soporte de cuidadores para evitar autolesiones y caídas.



Medidas medioambientales (evitar el ruido, luz adecuada, evitar interrupciones del sueño y el aislamiento)

## TRATAMIENTO

DEMENCIA



Manejo de causas tratables



Tratamiento de síntomas conductuales y psiquiátricos (Psicoterapia)



Actualmente no hay terapias modificadoras para ninguna de las enfermedades neurodegenerativas.