



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Daniela Miceli Sandoval.

Nombre del tema: Delirium

Parcial: III

Nombre de la Materia: Submódulo 2

Nombre del profesor: María José Hernández Méndez

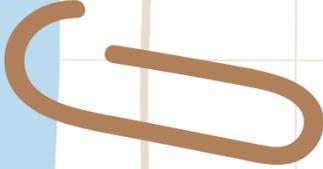
Nombre de la Licenciatura: Bachillerato En Enfermería

6 semestre

DELIRIUM

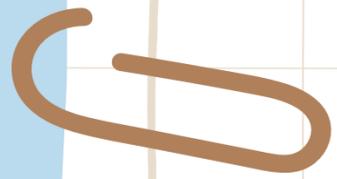
Presentado por: Daniela Miceli





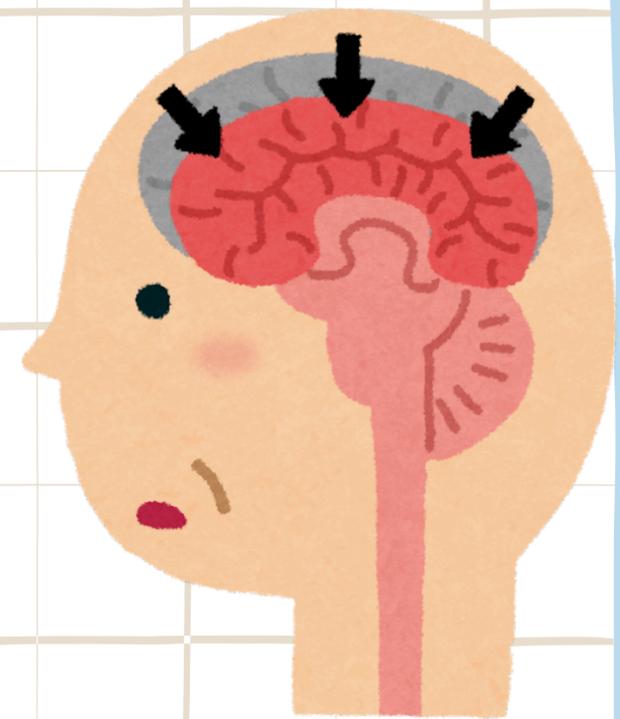
INTRODUCCIÓN

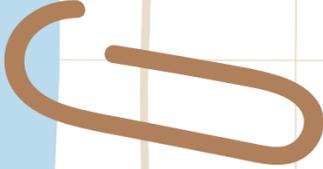
En este tema hablaremos sobre una enfermedad cognitiva llamada "delirium". Es una patología que principalmente afecta el cerebro y las funciones orgánicas, dada frecuente en adultos mayores, la cual llega a afectar su nivel de independencia y movilidad del paciente, así mismo aumenta la mortalidad.



DELIRIUM

El delirium es un síndrome que se caracteriza por un descontrol agudo y transitorio de las capacidades cognitivas y la conciencia.





EPIDEMIOLOGÍA

El delirium es un trastorno habitual.

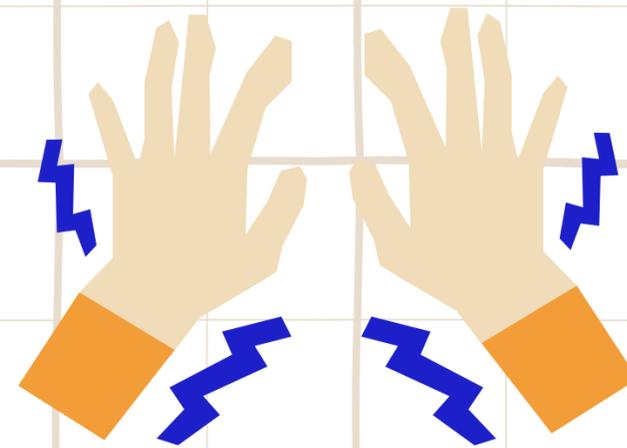
Aproximadamente del 10 al 30% de los pacientes hospitalizados por enfermedades médicas presentan delirium.

En entorno al 30% de los pacientes en unidades de cuidados intensivos quirúrgicos y cardiacos. Las tasas más altas se observan en pacientes sometidos a cardiotoromía (más del 90%), el 20% de pacientes con quemaduras graves.



FACTORES DE RIESGO

- Accidentes cerebrovasculares.
- Parkinson.
- Pérdida auditiva/ visión.
- Múltiples problemas médicos.



IMPACTO SANITARIO

- Aumenta el riesgo de complicaciones médicas.
- Prolongar la hospitalización.
- Mala calidad de vida del paciente.
- Volverse dependiente de las personas.
- Dificultad para el tratamiento de otras enfermedades subyacentes.





MECANISMO FISIOPATOLOGICOS

Fisiopatología

Se define como un trastorno cerebral, causado por una o múltiples causas orgánicas que manifiestan un cuadro clínico común. Existen un daño en el córtex prefrontal, tálamo, y ganglios basales, sobre todo en el hemisferio no dominante.

Existen cambios funcionales en un gran número de neurotransmisores; la disminución de la función colinérgica y el aumento de la dopaminérgica y gabaérgica.

TRATAMINETO



TRATAMIENTO ESPECÍFICO

- Evitar el uso de benzodiazepinas y el alcohol.
- Haloperidol.



TRATAMIENTO DE APOYO

- Adecuada alimentación.
- Buena hidratación.
- Consumo de vitaminas.

PREVENCION

No consumo de drogas.

Tener buena hidratación y oxigenación.

Ambiente fisico tranquilo.

Compañia de familiares.

Chequeos constantes sobre el deterioro cognitivo.

