

# DELIRIUM

---

ENFERMERÍA GENERAL

# INTRODUCCIÓN

---

- El delirium es un trastorno cerebral grave y repentino que causa confusión y alteraciones en la atención, la memoria, el pensamiento y la conciencia. También conocido como estado confusional agudo, el delirium generalmente se desarrolla rápidamente en cuestión de horas o días, y a menudo es el resultado de una enfermedad médica subyacente, intoxicación, lesión cerebral o cirugía.



# INTRODUCCIÓN

---

- Es crucial identificar y tratar rápidamente el delirium, ya que puede ser reversible si se aborda adecuadamente. Los síntomas pueden incluir desorientación, agitación, alucinaciones y alteraciones en el sueño. Es importante que los familiares y cuidadores estén atentos a los signos del delirium y busquen atención médica inmediata si sospechan que una persona está experimentando este trastorno.



# ¿QUÉ ES EL DELIRIUM?

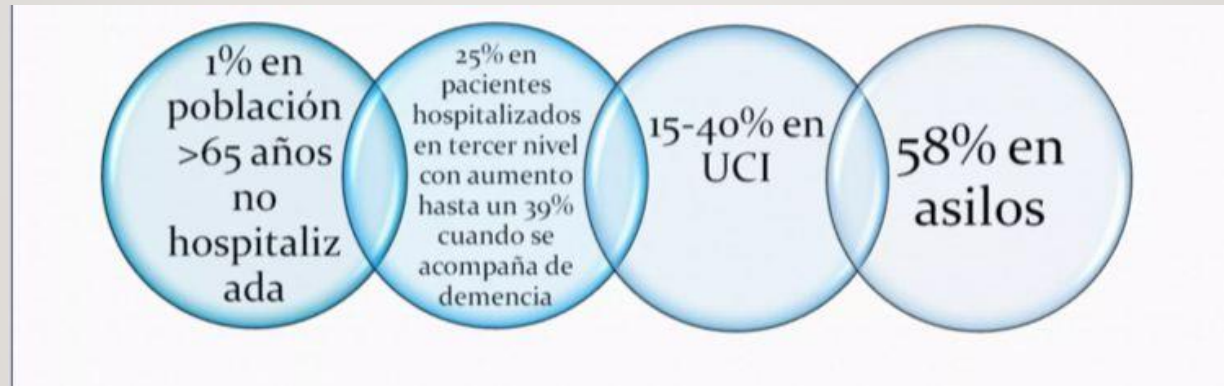
---

- Estado mental en el que una persona está confundida y tiene una percepción reducida de su entorno. Es posible que la persona también esté ansiosa, agitada o que tenga menos energía que la usual y que se sienta cansada y deprimida. Además, el delirium a veces causa alucinaciones y cambios en la capacidad de concentración, el estado de ánimo o el comportamiento, el sentido de la realidad, el control muscular y los patrones del sueño. Por lo general, los síntomas del delirium ocurren de forma repentina, duran poco tiempo y a veces aparecen y desaparecen. Las causas posibles son infecciones, deshidratación, concentraciones anormales de algunos electrolitos, insuficiencia orgánica, medicamentos o enfermedades graves, como el cáncer en estadio avanzado. También se llama cuadro confusional agudo, delirio agudo, delirio confusional y síndrome confusional.

# EPIDEMIOLOGIA

---

- Las cifras acerca de la prevalencia del delirium varían pero distintos estudios coinciden en que es alta.



- La prevalencia es mayor en niños y adultos mayores de 65 años, pacientes postquirúrgicos en enfermedades terminales, demencia, defectos auditivos visuales

# ETIOLOGÍA

---

- Se puede dividir en 4 grupos de acuerdo con la naturaleza de las causas
- 1.- enfermedades sistémicas que afectan al cerebro
- 2.-enfermedades intracraneanas primarias
- 3.-agentes tóxicos exógenos
- 4.-abstinencia a sustancias



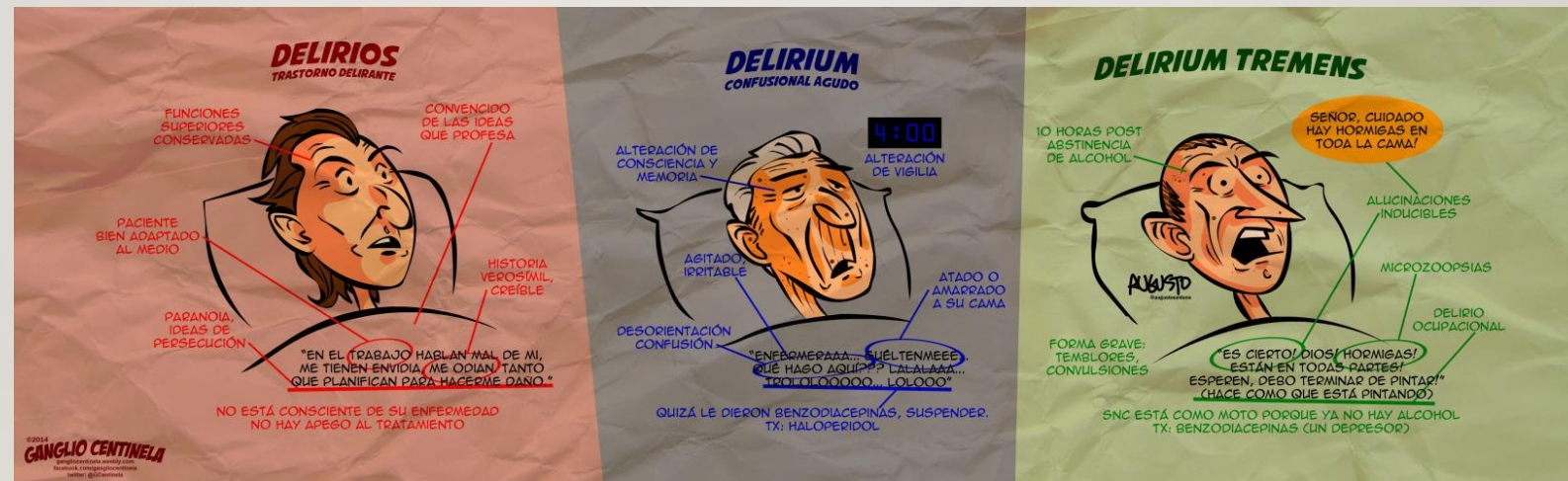
# FACTORES DE RIESGO.

---

- Edad avanzada (>80 años)
- Demencia pre –existente.
- Infecciones sintomáticas.
- Enfermedad severa.
- Trastornos hidroelectrolíticos.
- Hipoalbuminemia o desnutrición.
- Azotemia.
- Falla hepática.
- Hospitalización.
- Problemas visuales.
- Trauma (Fracturas- quemaduras).
- Cirugías recientes.
- Uso o dependencia de drogas sedantes o alcohol.

# IMPACTO SANITARIO.

- De esta forma, la presencia de delirium en un adulto mayor hospitalizado representa un significativo riesgo de deterioro funcional, cognitivo y en su calidad de vida a largo plazo, lo que justifica el gran interés en reducir su impacto mediante estrategias de prevención y manejo.





# MECANISMOS FISIOPATOLÓGICOS.

---

- La fisiopatología del delirium es multifactorial, está caracterizada por la deficiencia de acetilcolina, el exceso de dopamina o por ambos mecanismos. El diagnóstico sólo puede ser realizado por la vía clínica, mediante una historia clínica y la exploración física adecuada.



# TRATAMIENTO.

---

- Consulta a un médico de inmediato, si tú o alguien presentan los siguientes síntomas:
- escuchar o ver cosas que otras personas no ven ni escuchan
- confundirse y no saber dónde están los demás
- imposibilidad para reconocer a las personas alrededor



# TRATAMIENTO.

---

- Proteger las vías respiratorias.
- Administrar líquidos y nutrientes.
- Ayudar con el movimiento.
- Tratar el dolor.
- Abordar la pérdida del control de la vejiga.
- Evitar el uso de restricciones físicas y sondas vesicales.
- Evitar los cambios en el entorno y en las personas encargadas del cuidado, siempre que sea posible.

# PREVENCIÓN.

---

