



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Leticia Desiree Morales Aguilar

Nombre del tema: Delirium

Nombre de la Materia: Neurología

Nombre del profesor: Luis Antonio Gonzalez Mendez

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 5°

DELIRIUM

Definición

UNA FALLA CEREBRAL AGUDA QUE SE PRESENTA COMO UN REPENTINO DECLINE DE LA FUNCIÓN COGNITIVA Y ATENCIÓN, DE ETIOLOGÍA MULTIFACTORIAL



Fisiopatología

ALGUNOS DE LOS PRINCIPALES MECANISMOS INCLUYEN

- Alteraciones en neurotransmisores
- Mediadores inflamatorios
- El estrés fisiológico

- Las alteraciones metabólicas
- Los trastornos de electrolitos
- Algunos factores genéticos

En pacientes:

Ejemplo: Neurosis, hipocondriacos, trastornos somatoformes

DEFICIENCIA COLINÉRGICA,

Factores de riesgo

HOSPITALIZACIÓN POR CONDICIÓN MÉDICA

- EDAD >75 AÑOS
- DEMENCIA PREVIA
- DURACIÓN DE ESTANCIA
- MÉDICA
- INFECCIÓN DE CUALQUIER VÍA CLÍNICA
- DEPRESIÓN



Inicio agudo y curso fluctuante
Se desarrolla en horas o días.
La intensidad de los síntomas varía a lo largo del día

- Alteración de la conciencia y atención
- Dificultad para enfocarse, mantener o cambiar la atención.

- Delirium hipoactivo se caracteriza por letargo, somnolencia, disminución de la respuesta al entorno
- Delirium hiperactivo se presenta con agitación, inquietud, agresividad, alucinaciones y alteraciones del sueño

DIAGNÓSTICO

- CONFUSION ASSESTMENT METHOD 95% SENSIBILIDAD
- 1. Cambios en el estado mental de inicio agudo y curso fluctuante
- 2. Atención disminuida
- 1. Pensamiento desorganizado
- 4. Alteraciones en el nivel de conciencia

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Accidente cerebrovascular
- Hemorragia subaracnoidea
- Traumatismo craneoencefálico
- Tumores cerebrales
- Encefalitis o meningitis

Tratamiento

- Primera línea: Medidas no farmacológicas- identificación y manejo de factores de riesgo
- Haloperidol 0.5 - 1 mg VO cada 12 horas
- 0.5 IV o IM

Bibliografía

Instituto Mexicano del Seguro Social. (s.f.). *Guía de Práctica Clínica: Prevención, diagnóstico y tratamiento del delirium en el adulto mayor hospitalizado*. Recuperado de <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/465GER.pdf>