

# Delirium

o síndrome confusional agudo  
en personas  
**con demencia**

Elaborado por el equipo Multidisciplinario de Alzheimer México, I.A.P.



# Delirium

o síndrome confusional agudo  
en personas  
**con demencia**

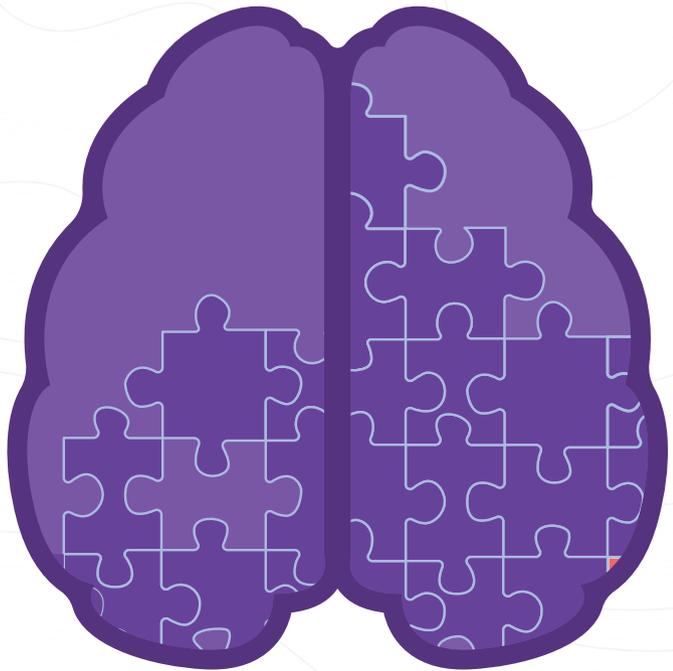


**ALZHEIMER MÉXICO, I.A.P.**<sup>®</sup>  
Una esperanza de vida

Conócenos, aprende y dona en  
**[alzheimermexico.org.mx](http://alzheimermexico.org.mx)**

Hablar de delirium, se torna importante cuando se superpone a la demencia, pues a menudo no se diagnostica o se diagnostica erróneamente como el empeoramiento de los síntomas de la demencia o depresión.

Debido a que comparten algunos puntos en común, existe dificultad para reconocerlo y tratarlo de forma temprana, especialmente cuando ocurre en personas con demencia.



# ¿Cómo identificarlo?

Existen una serie de síntomas que ayudan a reconocerlo, estos son:

Es de inicio súbito, es decir, comienza en unas horas o días.

01

Presenta alteraciones en el estado de alerta (dificultad para mantenerse activo en una actividad), la atención (se distraen con facilidad), percepción y pensamiento (dificultades para comprender instrucciones y desconocimiento de personas familiares).

03

Se encuentra directamente relacionado a una causa, sea una alteración médica o el consumo de un agente químico. Carece de una etiología específica.

05

La mayoría de los casos se recuperan en cuatro semanas o menos. Sin embargo, no es raro, que persista con fluctuaciones incluso durante 6 meses.

07

02

De curso fluctuante; es decir; existe un empeoramiento vespertino de los síntomas.

04

Puede presentar alteraciones psicomotoras (hipo o hiperactividad).

06

Trastorno del ciclo sueño-vigilia: en casos graves, pérdida total del sueño o inversión de las fases del ciclo del sueño-vigilia, somnolencia diurna, pesadillas desagradables que pueden prolongarse durante la vigilia en forma de alucinaciones.

**La clave para comprender y reconocer** los síntomas del delirium y la demencia, especialmente aquel que se superpone a la demencia, está en sus diferencias.

**La confusión y la desorientación** se consideran los síntomas distintivos tanto del delirium como de la demencia. El nivel de confusión y orientación en una persona con demencia tarda meses en cambiar, pero de horas a días en el delirium.

# ¿Qué lo puede provocar?

Entre las causas posibles se incluyen las siguientes:



**Infecciones  
respiratorias o  
urinarias**

**Uso de  
antihistamínicos**



**Automedicación**



**Cambio de  
espacios**

Ej. Cuando vacacionan y duermen en hoteles.



Entre otras posibles causas se incluyen las siguientes:

Caídas, dolor, privación del sueño, desequilibrios metabólicos, dejar de comer, deshidratación y mezcla de bebidas alcohólicas con fármacos

Al ser potencialmente prevenible y tratable, es necesario saber cómo actuar cuando se presenta esta condición. Existen tres pilares del manejo de la persona con delirio:

**Garantizar la seguridad de la persona**



**Proveer tratamiento adecuado a las causas**



**Manejar los síntomas**



# Coordinación de Enfermería

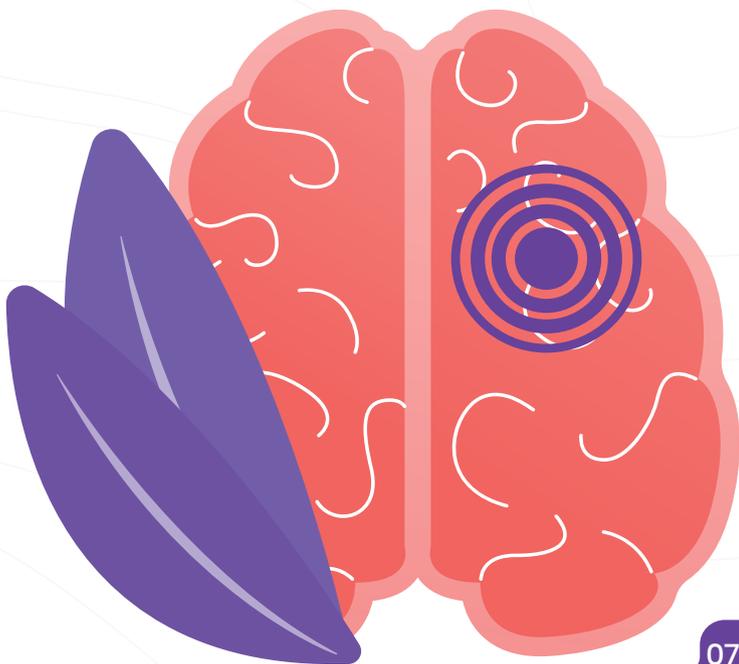
- Prevenir escarificación de la piel.
- Brindar atención a las necesidades fisiológicas de la persona.
- Evite procedimientos médicos y de enfermería durante la noche.
- Evite horarios de medicación inapropiados.
- Disminuya el ruido al mínimo en periodos de sueño.
- Evite las siestas durante el día y promueva patrones normales de sueño.



# Coordinación de Neuropsicología

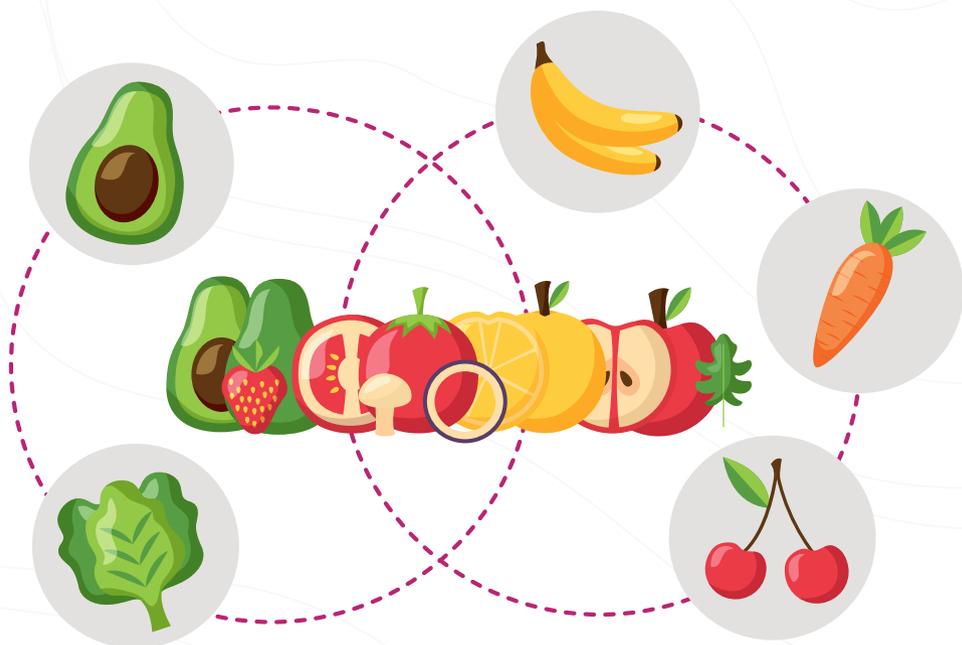
Para las alteraciones cognoscitivas o de desorientación:

- Provea adecuada iluminación natural y señalización clara en la habitación, procure tener disponible a la vista de la persona un reloj y un calendario.
- Oriente a la persona frecuentemente, explicándole quién es y dónde está.
- Realice actividades que lo estimulen afectiva y cognitivamente.
- Procure que las actividades sean de su gusto e interés.
- Facilite la visita de familiares y amigos.



# Coordinación de Nutrición

- Brinde adecuados suplementos y ajuste la dieta a la cultura de la persona.
- Asegúrese que las prótesis dentales calcen perfectamente.
- Anime a la familia a estar presente en hora de alimentación.
- Procure mantener una adecuada hidratación. Anime a la persona a beber agua, considere líquidos endovenosos en caso de que no sea posible beber.



# Coordinación de **G**ericultura

- Asegúrese de que las ayudas visuales y auditivas están disponibles correctamente para la persona, tales como lentes y audífonos según lo requiera.
- Es importante reorientar regularmente a la persona y limitar los cambios de ubicación y de cuidador.
- Se sugiere que el familiar/cuidador tranquilice y reoriente a la persona. Además, se puede complementar con apoyo psicosocial y terapia ocupacional.



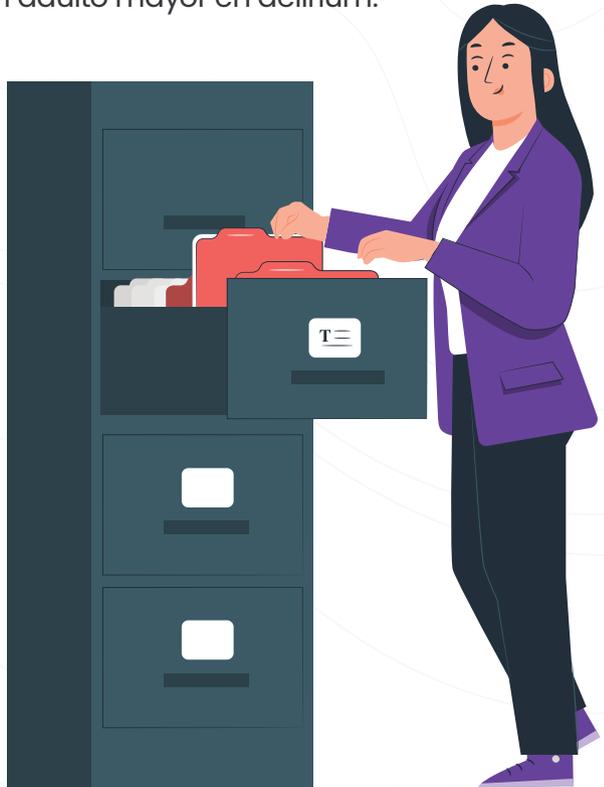
# Coordinación de **Fisioterapia**

- Las restricciones físicas no son recomendadas, ni en personas en riesgo, ni en las que ya han desarrollado delirium, pues se asocian mayor severidad de este y con lesiones físicas.
- Proveer una movilidad segura previniendo caídas.
- Generar una respiración lenta, suave, profunda y agradable, ayuda a la disminución de ansiedad, produciendo una sensación de calma y bienestar



# Coordinación de Trabajo Social

- Tener su archivo de salud en orden, como son: carné de citas, recetas, datos de médico o servicio de salud por si es necesario solicitar consulta u optar por trasladarle al servicio de urgencias.
- Informar a la familia de lo que acontece para hacer una red de apoyo entre ustedes y que el cuidador primario reciba apoyo y compañía, ya que es difícil cuidar y trasladar a un adulto mayor en delirium.



Habitualmente, los síntomas del delirium se desarrollan en cuestión de horas o días. Pueden iniciar con síntomas aislados para después integrarse el síndrome hacia el tercer día. La resolución del cuadro depende de las condiciones de la persona, en especial en aquellos con alteraciones psiquiátricas previas. Si se corrige o se autolimita pronto la causa, es probable la recuperación completa.

Si te interesa conocer más a cerca de este tema, acércate con nosotros, podemos brindarte asesorías e información para seguir fortaleciendo tus habilidades como cuidador. Recuerda que conocer y apropiarnos de estos temas nos ayudan a brindar un cuidado oportuno.





**ALZHEIMER MÉXICO, I.A.P.**®

Una esperanza de vida

# Delirium

o síndrome confusional agudo  
en personas  
**con demencia**

Alzheimer México I.A.P. Una esperanza de vida.

Calle Moneda #90 Col. Tlalpan Centro, C.P. 14000 Del. Tlalpan, CDMX

5280-4202 5280-3349 [alzheimermexico.org.mx](http://alzheimermexico.org.mx)