



# Día Mundial del Delirium

## 14 de marzo de 2018



### ¿Qué es el Delirium?

El Delirium (antes llamado síndrome confusional agudo) es un deterioro rápido de la función cognitiva. Se caracteriza por: dificultad en la capacidad de concentración; somnolencia; agitación y en ocasiones alucinaciones y/o ideas delirantes. El Delirium suele desarrollarse en horas o días.



### ¿Qué puede causar el Delirium?

Las principales causas de Delirium son enfermedades agudas (cerebrales o sistémicas), lesiones traumáticas (por ejemplo, fractura de fémur), estrés emocional (por ejemplo, cambio de entorno), cirugías y efectos adversos de fármacos o como consecuencia de la retirada de éstos.



### ¿Quién puede presentar Delirium?

Cualquier persona puede desarrollar Delirium. Sin embargo, la edad avanzada y la demencia son unos de los factores predisponentes de mayor riesgo de presentar Delirium.



### ¿Es lo mismo Delirium y Demencia?

Son dos entidades diferentes. Los síntomas de Delirium aparecen de forma rápida y permanecen unos días (en un 20% de los casos la duración se prolonga más). En cambio, la demencia se desarrolla más lentamente (meses) y en la mayoría de casos es irreversible. Los pacientes con Delirium presentan más frecuentemente somnolencia y/o síntomas psicóticos.



### Si es reversible, ¿por qué es tan importante?

Incluso un episodio corto de Delirium aumenta la probabilidad de: peores resultados en la recuperación de la enfermedad aguda; institucionalización y posiblemente el desarrollo de demencia y muerte. La presencia de ideas delirantes puede provocar estrés disruptivo en los pacientes. Asimismo, el delirium es una fuente de estrés y sobrecarga para los familiares y cuidadores.



### ¿Cuál es la prevalencia de Delirium?

Uno de cada cuatro pacientes hospitalizados de edad avanzada desarrollará Delirium.



### ¿Cómo se trata el Delirium?

Las medidas más importantes son: detectar y tratar de forma temprana las enfermedades subyacentes y ajustar los fármacos que pueden haber desencadenado el episodio de delirium. En ocasiones es necesario implementar medidas no farmacológicas para favorecer la recuperación, así como administrar tratamiento farmacológico en casos de sintomatología psicótica disruptiva.



### ¿Manejamos adecuadamente el Delirium?

En la mayoría de casos existe una infradetección del Delirium, hecho que implica un manejo inadecuado del mismo. Desafortunadamente, no todos los profesionales de la salud tienen los conocimientos necesarios sobre el Delirium.



### ¿Qué podemos hacer para prevenir y controlar el Delirium?

Detectarlo y llámelo Delirium. Tratar las causas agudas tempranamente. Detectar y tratar situaciones estresantes, movilizar temprano al paciente, promover un entorno tranquilo y ritmo de sueño-vigilia natural. Comunicar el diagnóstico a los pacientes y familiares. El delirium puede ser parcialmente prevenido con medidas generales (por ejemplo, evitar deshidratación), orientación del paciente temporo-espacial, tratamiento rápido de la enfermedad aguda y corrección de déficits sensoriales.