

Delirio

El **delirio** es una alteración de la conciencia (el conocimiento del entorno de la persona) caracterizado por un trastorno o cambio del **estado mental** y la **falta de atención** (disminución de la capacidad para prestar atención, mantenerla o distraerla). También se acompaña de cambios de la **cognición** (funciones mentales básicas), como deterioro de la memoria, desorientación temporal o espacial y alteraciones del lenguaje. Puede asociarse asimismo a alteraciones de la **percepción** (la valoración precisa del entorno) como **alucinaciones** (ver u oír cosas que no son reales), alteraciones del habla, movimientos anómalos (incluyendo temblores o toqueteos de la ropa), conducta problemática o violenta y cambios de las emociones. Para establecer un diagnóstico de delirio, es preciso que los signos y síntomas tengan un inicio breve (a lo largo de un período de horas o días) y cambien durante el curso del día. Es importante distinguir claramente entre delirio y **demencia** (como la enfermedad de Alzheimer). En la demencia se alteran las funciones **intelectuales** (razonamiento), habitualmente de modo progresivo a lo largo de un período prolongado.

Presentar delirio junto con otra enfermedad puede aumentar significativamente la probabilidad de que una persona fallezca de dicha enfermedad. Es importante que los médicos identifiquen el delirio de modo que pueda ser tratado para mejorar el pronóstico general del paciente.

En el número de *JAMA* correspondiente al 14 de abril de 2004 se incluye un artículo sobre delirio que documenta su relación con la muerte en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos.

CAUSAS DE DELIRIO

- Enfermedad nueva o empeoramiento de una existente, caso de infecciones graves o insuficiencia cardíaca.
- Medicamentos, abuso de drogas o venenos.
- Síndromes de abstinencia de drogas, caso del **delirium tremens** (delirio debido a la abstinencia del alcohol).
- Enfermedades psiquiátricas (mentales).
- Dolor agudo, inmovilización o privación de sueño.

TRATAMIENTOS PARA EL DELIRIO

- Es esencial identificar y tratar la causa subyacente del delirio.
- Puede ser necesario un tratamiento de soporte, incluidos ventilación mecánica y medicamentos de soporte vital.
- Es preciso evaluar la necesidad de continuar administrando los medicamentos que el paciente utiliza habitualmente.
- Para pacientes alcohólicos o desnutridos debe considerarse la reposición de vitamina del complejo B.
- Para reducir los síntomas de delirio pueden utilizarse **antipsicóticos**.
- Pueden administrarse **benzodiazepinas** (medicamentos ansiolíticos), en particular en los casos de síndrome de abstinencia de drogas.
- La protección del paciente y otras personas puede requerir la utilización de dispositivos de sujeción blandos durante un breve período.
- Es útil la valoración y el tratamiento psiquiátricos, en particular en los casos de delirio no explicable fácilmente por la exposición a tóxicos, los efectos de algún medicamento o una enfermedad.

Fuentes: American Psychiatric Association; National Institute of Mental Health; American Geriatrics Society, y National Institute on Aging.

Redactora: Janet M. Torpy, MD

Diseñador: Cassio Lynn, MA

Editor: Richard M. Glass, MD

La "Página de *JAMA* para el Paciente" es un servicio público de la revista *JAMA*. La información y recomendaciones que aparecen en esta página son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no constituyen el sustituto de un diagnóstico médico. Para una información más específica sobre su caso particular, la revista *JAMA* le sugiere que consulte con su médico. Los médicos y otros profesionales de asistencia sanitaria pueden reproducir esta página sin fines comerciales y facilitarla a los pacientes. Cualquier otro tipo de reproducción debe someterse a la aprobación de la AMA. Para adquirir separatas, pueden ponerse en contacto con el teléfono +718/946-7424.

PARA MÁS INFORMACIÓN

- American Psychiatric Association
www.psych.org
- Brain Disfunction in Critically Ill Patients
www.icudelirium.org
- National Institute of Mental Health
www.nimh.nih.gov

PARA SU PROPIA INFORMACIÓN

Para localizar esta "Página de *JAMA* para el Paciente" u otras previas, acceda al índice de la "Página para el Paciente" en la web de *JAMA* (www.jama.com). Las "Páginas de *JAMA* para el Paciente" están disponibles en inglés y en español. En el número correspondiente al 19 de agosto de 1998 se publicó una "Página para el Paciente" sobre enfermedad de Alzheimer, y en el de fecha 7 de junio de 2000 sobre enfermedades psiquiátricas en adultos de edad avanzada.

