

# Delirio

El **delirio** es un trastorno de la conciencia (noción del entorno de la persona) que se caracteriza por una alteración o cambio del **estado mental** y por la **falta de atención** (disminución de la capacidad para concentrarse, mantener la atención o cambiar el objeto de atención). También hay cambios en el **proceso cognitivo** (funciones mentales básicas), como deterioro de la memoria, desorientación en el tiempo o en el espacio y trastornos del lenguaje. También pueden existir trastornos de **percepción** (apreciación precisa del entorno), como alucinaciones (ver o escuchar cosas que, en realidad, no existen), anormalidades en el habla y en los movimientos (que incluyen temblores o jalar de la ropa), conducta problemática o violenta, y cambios repentinos en las emociones. Para que se le diagnostique delirio, los signos y síntomas deben tener un inicio corto (durante un período de horas o días) y cambiar durante el curso del día. Es importante hacer una clara distinción entre delirio y **demencia** (como la enfermedad de Alzheimer). La demencia es un trastorno de las funciones **intelectuales** (pensamiento) que, por lo general, aumenta gradualmente durante un largo período de tiempo.

Experimentar delirio junto con otra enfermedad médica puede aumentar significativamente la probabilidad de que una persona muera de esa enfermedad. Es importante para los médicos identificar el delirio, para que pueda ser tratado a fin de mejorar el pronóstico general de la persona.

El número del 24/31 de diciembre de 2008 de *JAMA* incluye un artículo sobre la agitación y el delirio en los últimos años de vida. Esta Hoja para el Paciente surge de otra publicada anteriormente en el número del 14 de abril de 2004 de *JAMA*.

## CAUSAS DEL DELIRIO

- Enfermedades médicas nuevas o que empeoran, como infecciones graves o insuficiencia cardíaca
- Medicamentos, drogas de abuso o venenos
- Síndromes de abstinencia a drogas, como **delirium tremens** (delirio provocado por la abstinencia al alcohol)
- Enfermedades psiquiátricas (mentales)
- Dolor intenso, inmovilización o falta de sueño

## PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Asociación Psiquiátrica de los EE. UU.  
[www.psych.org](http://www.psych.org)
- Disfunción cerebral en pacientes gravemente enfermos  
[www.icudelirium.org](http://www.icudelirium.org)
- Instituto Nacional de Salud Mental  
[www.nimh.nih.gov](http://www.nimh.nih.gov)

## INFÓRMESE

Para encontrar ésta y otras Hojas para el Paciente de *JAMA* anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de *JAMA* en [www.jama.com](http://www.jama.com). Muchas están disponibles en inglés y español. En el número del 19 de noviembre de 2008 se publicó una Hoja para el Paciente sobre la demencia; y en el número del 7 de junio de 2000 se publicó una Hoja para el Paciente sobre enfermedades psiquiátricas en adultos mayores.

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

## TRATAMIENTOS DEL DELIRIO

- Es esencial identificar y tratar la causa subyacente del delirio.
- Es posible que necesite atención de apoyo, que incluye ventilación mecánica y medicamentos de soporte vital.
- Debe evaluarse la necesidad de todos los medicamentos que el paciente está recibiendo.
- Debe considerarse el reemplazo de la vitamina B para personas con alcoholismo o desnutrición.
- Pueden utilizarse medicamentos **antipsicóticos** para reducir los síntomas del delirio.
- Pueden utilizarse **benzodiazepinas** (ansiolíticos), especialmente en casos de síndromes de abstinencia a drogas.
- Si ningún otro tratamiento es efectivo y el paciente corre un riesgo evidente de lastimarse a sí mismo o de lastimar a otros, es posible que se requiera un dispositivo de sujeción blando por un período breve.
- La evaluación y el control psiquiátricos son importantes, especialmente en los casos de delirio que no pueden explicarse con facilidad debido a exposición a venenos, efectos de medicamentos o una enfermedad.

Janet M. Torpy, MD, Redactora

Alison E. Burke, MA, Ilustradora

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de *JAMA* es un servicio público de *JAMA*. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su condición médica personal, *JAMA* le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales, para compartirla con pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

**JAMA**  
COPIA PARA  
SUS PACIENTES