



## Características sociodemográficas y opciones de tratamiento farmacológico en pacientes con delirium

Deldhy Nicolás Moya Sánchez, Doris Darlene Carmona Herrera, Francisco Javier Cruz Aviña, Alejandro Salazar Rodríguez

**Introducción.** El delirium es común en entornos hospitalarios, afectando a pacientes mayores y con enfermedades médicas graves. Tiene distintos subtipos motores y puede ser reversible, irreversible o terminal, dependiendo de las circunstancias.

**Método.** Se realizó un estudio retrospectivo y observacional en el Centro Médico Nacional 20

de Noviembre, utilizando una base de datos recopilada entre abril de 2021 y abril de 2022. Se incluyeron datos administrativos y clínicos de pacientes atendidos en el servicio de Psiquiatría por delirium, clasificados mediante la escala CAM.

**Resultados.** Se analizaron 139 pacientes (39% mujeres, 61% hombres) con una edad media de 67 años. La duración promedio de los síntomas del delirium fue de aproximadamente seis días. La estancia hospitalaria promedio fue de 20 días. Se encontraron asociaciones entre el delirium y factores como sobrepeso (50.39%), hipertensión arterial (63%), lesión renal crónica (29%), antecedentes de delirium (24%) y cirugía reciente (73%). Se observó una mayor asociación de diabetes mellitus, hipertensión arterial y lesión renal crónica

con un mayor riesgo de índice CAM elevado. El haloperidol fue el tratamiento más efectivo, utilizado en el 84% de los pacientes.

**Conclusión.** Estos resultados resaltan la importancia de identificar los factores de riesgo y proporcionar un tratamiento eficaz para el delirium. La duración de los síntomas y la estancia hospitalaria refuerzan la carga que esta condición impone a los sistemas de atención médica. Se destaca la necesidad de abordajes adecuados, incluyendo el uso de haloperidol, para mejorar los resultados en pacientes con delirium.

## FUENTES

- Boettger S, Jenewein J & Breitbart W. Haloperidol, risperidone, olanzapine and aripiprazole in the management of delirium: A comparison of efficacy, safety, and side effects. *Palliative & supportive care*. 2015; 13(4): 1079-1085. [doi.org/10.1017/S1478951514001059](https://doi.org/10.1017/S1478951514001059)
- Mattison MLP. Delirium. *Annals of internal medicine*. 2020; 173(7): ITC49-ITC64. [doi.org/10.7326/AITC202010060](https://doi.org/10.7326/AITC202010060)
- Sadlonova M, Duque L, Smith D, Madva EN, Amonoo HL, Vogelsang J, Staton SC, von Arnim CAF, Huffman JC & Celano CM. Pharmacologic treatment of delirium symptoms: A systematic review. *General hospital psychiatry*. 2022; 79: 60-75. [doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2022.10.010](https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2022.10.010)
- Stollings JL, Kotfis K, Chanques G, Pun BT, Pandharipande PP & E E. W. Delirium in critical illness: clinical manifestations, outcomes, and management. *Intensive care medicine*. 2021; 47(10): 1089-1103. [doi.org/10.1007/s00134-021-06503-1](https://doi.org/10.1007/s00134-021-06503-1)

## Trastorno psicótico agudo secundario a infección por COVID-19. A propósito de un caso

Jessica Lizeth Leiva Soto, Marcela Marín Valdovino, Allison Romero Calderón

La infección por COVID-19 representa una patología multiorgánica grave que, además de las manifestaciones cardiorrespiratorias, afecta la función del sistema nervioso central (SNC).

**Objetivo.** Presentación de un caso de episodio psicótico agudo asociado a infección por COVID-19.

**Descripción del caso.** Se trata paciente femenina de 51 años de edad con antecedente de depresión y ansiedad antes tratada con diferentes esquemas de medicamentos con irregular apego y seguimiento; desde hace 3 años se agregan ideas delirantes de referencia de daño y vigilancia, generando cambio en su comportamiento. Posteriormente refiere infección por COVID-19 el 19.09.2021 y en el mes de octubre de forma progresiva se agregan síntomas psicóticos caracterizados por alucinaciones auditivas y visuales; se agregan también ideas delirantes de tipo somático, además de insomnio, hiporexia e irritabilidad con heteroagresividad hacia familiares y vecinos. Se realiza internamiento en nuestra institución, se realizan estudios de laboratorio y neuroimagen que muestra cambios inflamatorios y vasculares probablemente post COVID-19; se realiza ajuste de tratamiento farmacológico con progresiva remisión de síntomas y se decide egreso.

**Conclusiones.** Es probable que la pandemia por COVID-19 tenga diversas implicaciones en la salud mental, ya sea por nuevos casos de alteracio-