



INFORMACIÓN ÚTIL



¿QUÉ LLEVAR A URGENCIAS?



Lista de medicamentos, dosis y cambios recientes.



Hora aproximada en que comenzó la confusión.



Síntomas asociados: fiebre, dolor, caída, debilidad o dificultad para hablar.



Antecedentes relevantes: demencia, ACV, epilepsia, diabetes, consumo de alcohol.



Nombre y teléfono de un familiar o cuidador.



IMPORTANTE

No deje sola a la persona si está desorientada, somnolienta, agitada o con riesgo de caída.



Material educativo.
No reemplaza una evaluación profesional.



¿QUÉ ES LA CONFUSIÓN SÚBITA?



Es un cambio rápido del estado mental que aparece en horas o pocos días.

PUEDE VERSE COMO:

- ✓ No reconoce dónde está o qué ocurre.
- ✓ Le cuesta mantener la atención.
- ✓ Está muy somnoliento o, por el contrario, muy agitado.
- ✓ Los síntomas cambian durante el día.



NO ES UN CAMBIO NORMAL DE LA EDAD

Puede ser la primera señal de una enfermedad aguda y necesita evaluación médica.

También puede aparecer en una persona que ya tiene demencia.

CONFUSIÓN SÚBITA

¿Qué hacer y cuándo consultar?



ACTÚE RÁPIDO

La confusión que comienza de un momento a otro debe evaluarse el mismo día.

No espere a que desaparezca sola.

1. CÓMO RECONOCERLA

Compare con el estado habitual de la persona.



No puede seguir una conversación:
se distrae o pierde el hilo.



No sabe dónde está:
confunde la casa, el día o a personas conocidas.



Está distinta a lo habitual:
agitada, asustada, alucinando o muy retraída.



Fluctúa durante el día:
por momentos parece lúcida y luego muy confundida.



Está excesivamente somnolienta:
cuesta despertarla o responde poco.



PIENSE EN DELIRIUM

Inicio agudo + inatención + cambios fluctuantes.



2. QUÉ HACER AHORA

1



Mantenga la calma:
háblele con frases simples y diga quién es usted y dónde están.

2



No la deje sola:
evite caídas, salidas sin supervisión, cocina, fuego o conducción.

3



Revise lo inmediato:
observe fiebre, dolor, falta de aire, caída, poca ingesta, vómitos o dificultad para orinar.

4



Lleve los medicamentos:
incluya fármacos nuevos, suspendidos o cambios de dosis.

5



Busque atención el mismo día:
contacte urgencias o el servicio local según gravedad.



NO administre sedantes, alcohol ni medicamentos ajenos para 'calmarla'.



No suspenda tratamientos habituales sin indicación profesional.

3. CONSULTE DE INMEDIATO

Llame al servicio de urgencias si aparece cualquiera de estas señales:



Debilidad o adormecimiento de un lado:
puede corresponder a un ACV.



Dificultad repentina para hablar o entender:
especialmente si comenzó de forma súbita.



Convulsión, desmayo o gran somnolencia:
cuesta despertarla o no responde normalmente.



Falta de aire, dolor de pecho o labios morados:
puede existir una urgencia respiratoria o cardíaca.



Caída con golpe en la cabeza:
más aún si usa anticoagulantes.



Fiebre alta, rigidez de cuello o vómitos persistentes:
requiere evaluación urgente.



ANTE LA DUDA, ES MÁS SEGURO CONSULTAR

La causa puede ser tratable y actuar temprano puede evitar complicaciones.

