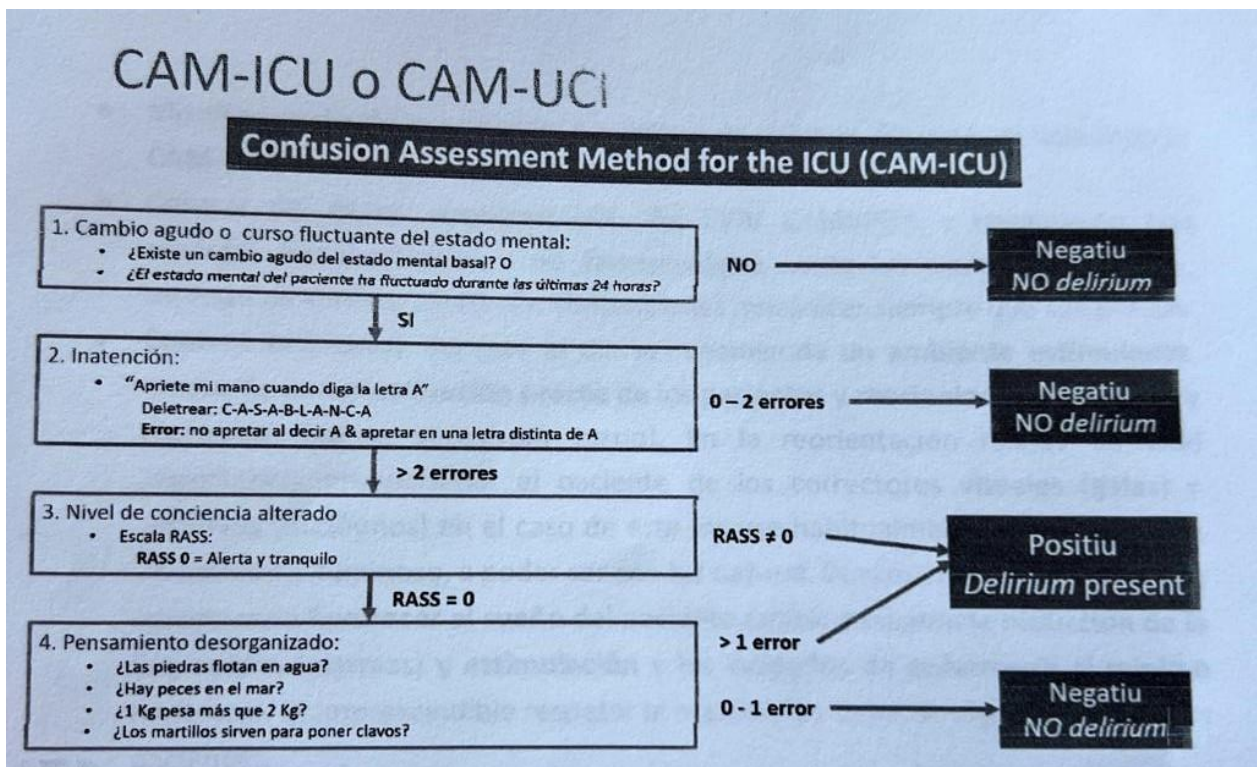


Manejo y prevención del delirium o SCA en la Unidad de Cuidados Críticos



FÁRMACOS	USO
Risperidona	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Actúa en el delirio hipoactivo. ❖ Presentación oral y líquida. ❖ Efectos secundarios como náuseas, diarreas, vómito, boca seca, ansiedad o insomnio.
Haloperidol	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Tiene un inicio de acción de entre los cinco y veinte minutos desde su administración. ❖ Administración en bolo o en perfusión. ❖ Si se utiliza dexmedetomidina se suspende perfusión de haloperidol. ❖ Efectos secundarios como alargamiento segmento QT, aparición de arritmias o efectos extrapiramidales.
Dexmedetomidina	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Actúa en el delirio hiperactivo. ❖ Favorece el destete respiratorio. ❖ Disminuye la aparición del delirio. ❖ Se administra en perfusión. ❖ Contraindicado en hipotensión no controlada, enfermedad cerebrovascular grave o bloqueo cardiaco avanzado. ❖ Efectos secundarios son la hipotensión y la bradicardia.
SEDANTES	
PROPOFOL	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Actúa en el delirio hiperactivo de forma rápida. ❖ Se administra de forma intravenosa en bolos o en perfusión. ❖ Efectos secundarios como hipotensión, depresión cardiorrespiratoria, hipo o aumento de triglicéridos en sangre. ❖ Alternativa al resto de fármacos.
BENZODIAZEPINAS	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Actúa en la abstinencia al alcohol y a los sedantes. ❖ Se administra de forma oral o intravenosa en bolos o en perfusión. ❖ Efectos secundarios como somnolencia, problemas de memoria y déficit de atención.