



## Humanizando la atención al paciente con delirium y a su familia en atención primaria.

Jesús Monforte Porto<sup>1</sup>; Alberto de Vega Martín<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Servicio de Psiquiatría. Complejo Asistencial de Zamora.

<sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Corrales del Vino (Zamora).

**Palabras clave:** Delirium, Atención Primaria, Prevención.

**Keywords:** Delirium, Primary Care, Prevention

**Introducción:** El delirium es uno de los grandes síndromes geriátricos suponiendo un reto para el profesional sanitario que atiende al paciente mayor. Es común en las personas mayores y supone una sobrecarga al familiar y cuidador. Su proporción está aumentando en Atención Primaria debido a un mayor envejecimiento de la población. A pesar de la elevada incidencia y gran impacto, el delirium sigue presentando una alta tasa de infradiagnóstico, empeorando el pronóstico del paciente.

**Objetivos:** El proyecto “Humanizando la Atención al Paciente con Delirium y a su Familia en Atención Primaria”, tiene como objetivos mejorar la atención y la calidad de vida de las personas con delirium e influir positivamente en el curso de su enfermedad; apoyar a los familiares o cuidadores en su adaptación a la enfermedad, informando de sus características y manejo durante las distintas fases de la misma; sensibilizar a los profesionales en las necesidades específicas que presentan los pacientes con delirium y sus familiares o cuidadores, así como su capacitación y motivación para reforzar y mejorar sus competencias y, mejorar la atención de las personas mayores con delirium facilitando documentos de consenso en materias de prevención, diagnóstico y tratamiento para los profesionales sanitarios.

**Metodología:** La población diana del proyecto englobaría tres grupos: población general (paciente afectado de un cuadro de delirium), familiares y/o cuidadores (de un paciente con delirium) y profesionales de Atención Primaria que participan en la asistencia a un paciente con delirium (médic@, enfermer@...). Se desarrollará mediante un plan de trabajo con las siguientes actuaciones: realización de acciones de formación y sensibilización de los profesionales, organización y planificación del proceso de atención en función de las necesidades del paciente, desarrollo de acciones de información orientadas a la persona cuidadora o al familiar, facilitación de documentos de consenso en materias de prevención, diagnóstico y tratamiento.

DOI <https://doi.org/10.60940/PsicosomPsiquiatnum280910>