RadiologyInfo.org
Para pacientes

Cambio agudo en el estado mental, delirio, y brote psicótico de novo

Los cambios en el estado mental pueden estar causados por una variedad de factores, incluyendo intoxicación, infección, derrame cerebral (https://www.radiologyinfo.org/es/info/stroke) , sangrado, tumores (https://www.radiologyinfo.org/es/info/braintumor) , líquidos, trauma (https://www.radiologyinfo.org/es/info/headinjury) , o lesiones cerebrales e inflamación. Esto puede manifestarse como cambios en el comportamiento, problemas de atención, excitación, confusión y convulsiones. Cuando existe una alta sospecha de sangrado, derrame cerebral, infección o tumor, o si el individuo tiene la presión sanguínea muy alta, el examen inicial podría ser la TAC (https://www.radiologyinfo.org/es/info/headct) o la RMN (https://www.radiologyinfo.org/es/info/mri-brain) sin contraste intravenoso (IV). Si el examen sin contraste no muestra la causa, una TAC o una RMN de seguimiento realizada con contraste IV podría ser útil, si se sospechara la presencia de infección o de un tumor. Si se sabe que un individuo tiene una infección, un tumor, sangrado reciente o un derrame cerebral agudo reciente, y su condición está empeorando, podría ser adecuado hacer una TAC o una RMN de la cabeza sin contraste IV o una RMN de la cabeza con o sin contraste. Cuando se conoce el motivo del cambio de estado mental, por ejemplo, una intoxicación, y no se cree que la causa se deba a un trauma, podría ser adecuado hacer una RMN de la cabeza sin o con contraste IV. Para los individuos cuyo estado mental está empeorando, incluso con tratamiento, o que está empeorando sin una causa aparente generalmente es adecuado hacer una RMN o una TAC de la cabeza sin contraste IV y una RMN de la cabeza sin o con contraste IV. Para un individuo con delirio de novo (estado mental alterado) generalmente es adecuado hacer una TAC de la cabeza sin contraste IV. Para un individuo con psicosis de novo (desconexión de la realidad), podría ser adecuado hacer una TAC o una RMN de la cabeza sin contraste IV o una RMN de la cabeza sin y con contraste IV.

— Por Susan Anemone y Tasneem Lalani, MD. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)