

Doctor, no veo bien

AUTOR/ES: (1) Canet Fajas, Carlota; (2) Marco Lopez, Cristina; (3) Urieta Gonzalez, Laura; (4) Idoipe Rubio, David; (5) Irigoyen Von Sierakowski, Alvaro; (1, 3 y 4) Residente de Medicina de Familia. Centro de Salud Delicias Sur. Zaragoza; (2) Residente de Medicina de Familia. Centro de Salud Delicias Norte. Zaragoza. (5) Residente de Medicina de Familia. Centro de Salud Bombarda. Zaragoza

► **DESCRIPCIÓN DEL CASO:** Se trata de una paciente de 79 años sin antecedentes de interés que acude al servicio de Urgencias refiriendo alucinaciones de tipo visual (defecto visual binocular con distorsión y tinción disminuida en las caras de sus familiares) de instauración brusca y fluctuante en el tiempo. Crítica preservada. No ideación delirante, ni consumo de tóxicos. No presentaba signos sugestivos de cuadro infeccioso actuales.

► **METODOLOGÍA:** A la exploración, afebril, consciente, compatible con la normalidad y a nivel neurológico se descarta focalidad neurológica acompañante. No deterioro cognitivo. Al relatar su clínica, se solicita valoración por Oftalmólogo de guardia que descarta déficit visual u otras alteraciones en el examen oftalmológico. Tras lo cual se consulta con Neurólogo de guardia que tras examinarla solicita TAC cerebral, el cual se realiza con carácter urgente y no muestra lesiones sugestivas de enfermedad vascular u LOE. Se solicita ingreso para estudio.

► **JUICIO CLÍNICO:** Durante el ingreso se amplió el estudio sometiendo a la paciente a un EEG de vigilia, Análisis de sangre y orina y RM cerebral, sin mostrar alteraciones significativas en ninguna de las pruebas realizadas. Entre las posibles causas de alucinaciones visuales, el diagnóstico diferencial se hizo con: demencia, epilepsia, síndrome de Charles Bonnet, psicosis, enfermedad de Parkinson, LOE occipital y alucinosis peduncular. La clínica permaneció durante varios días hasta la resolución completa del cuadro.

► **CONCLUSIONES:** ante la presencia de alucinaciones en el anciano, hay que descartar en primer lugar una enfermedad orgánica u psiquiátrica de base. Las causas no psiquiátricas de alucinaciones visuales son numerosas. Conviene distinguir las «verdaderas», definidas como aquellas percepciones visuales que ocurren en ausencia del correspondiente estímulo, de las pseudoalucinaciones, en las que el sujeto reconoce la alucinación como irreal. La entidad conocida como alucinosis peduncular se refiere a alucinaciones que tienen una orientación espacial natural (es decir, se mueven como un dibujo animado) secundarias a una lesión del tálamo o tronco cerebral. No tiene tratamiento, resolviéndose de forma espontánea.