

# ALUCINACIONES VISUALES EN EL PACIENTE ANCIANO

**AUTORAS:** Alba García Noriega, Cecilia Longo Alonso, Elena Prado Fernández, Ana López Alonso, Alejandra Langa Fernández Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria del Principado de Asturias, Área V, Gijón.

## INTRODUCCIÓN

El síndrome de Charles Bonnet se caracteriza por alucinaciones visuales en pacientes con pérdida agudeza visual o pérdida del campo visual. Su etiología es desconocida aunque se cree que podría estar relacionada con un fenómeno de desaferentación por cambios moleculares y bioquímicos. Mayor prevalencia en pacientes ancianos, de entre 70 y 85 años .

## CASO CLINICO

**Antecedentes personales:** Varón 95 años. Exfumador desde 1989. AIT en 2009. Glaucoma del ojo izquierdo y Amaurosis del ojo derecho desde juventud con pérdida visual importante.

**Enfermedad actual:** alteración del comportamiento desde hace 4 días. Dificultad para dormir. Alucinaciones visuales complejas que reconoce irreales, sin alucinaciones auditivas ni agresividad. No fiebre. No tos ni expectoración. No otra clínica.

**E.Física:** Consciente, orientado en tiempo, espacio y persona. ACP: normal. Abdomen anodino. E. Neurológica: normal

**Pruebas complementarias:** Hemograma ,bioquímica y orina normales. Radiografía de tórax: sin hallazgos.

**Diagnóstico diferencial:** Síndrome confusional, Intoxicación por fármacos, Alucinosis peduncular, Síndrome de Charles Bonnet y enfermedades neurodegenerativas.

**Diagnóstico:** Síndrome Charles-Bonnet

**Tratamiento:** Haloperidol gotas. Completar estudios por Neurología.

**Evolución:** episodios de alucinaciones 1 o 2 veces al año.

## PLAN DE ACTUACIÓN

Con respecto al tratamiento lo más importante es tranquilizar al paciente, explicándole que no tiene una psicosis y dándole ciertas recomendaciones como estar en espacios con buena iluminación y no aislarse.

El tratamiento farmacológico actual es poco efectivo con respuestas variables en cada paciente. Consiste en el uso de neurolepticos, antidepresivos, antiepilépticos y benzodiazepinas. Hay casos en los que las alucinaciones remiten espontáneamente. Para proponer mejores opciones terapéuticas sería necesario aclarar con exactitud la fisiopatología de este síndrome. En su evolución este síndrome podría asociar deterioro cognitivo, como elemento dependiente de la edad no en relación al síndrome.

## BIBLIOGRAFIA

Revisión mediante una búsqueda bibliográfica en UptoDate y PubMed acerca del Síndrome de Charles Bonnet. Revisión de casos clínicos presentados en Revistas Médicas y congresos. Cox TM, ffytche DH. Negative outcome Charles Bonnet syndrome. Br J Ophthalmol. 2014 Sep;98(9):1236-9. doi: 10.1136/bjophthalmol-2014-304920. Epub 2014 May 13. PubMed PMID:24825847; PubMed Central PMCID: PMC4145458  
Pelak VS, Brazis PW, Wilterdink LJ. Visual release hallucinations, Charles Bonnet Syndrome. Uptodate; 2013

