



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/78 - MI PADRE ESTÁ DELIRANDO

M. Acha Pérez^a, A.J. Manzano de Alba^b y P.M. Hernández Burgos^b

^aMédico de Familia; ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Algeciras Norte. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 66 años sin alergias medicamentosas conocidas, con antecedentes personales de desprendimiento de retina de ojo derecho con pérdida de visión residual importante, intervenido de catarata izquierda, fumador 1 paquete/día y bebedor de 3-4 latas de cerveza diarias según el paciente, que acude a urgencias por presentar desorientación, alteración del comportamiento y alucinaciones visuales desde hacía 48 horas. Según la familiar tuvo un traumatismo craneoencefálico y fractura de húmero hace una semana, sin haber presentado vómitos ni pérdida de consciencia en el mismo. Valorado en día previo en Urgencias de hospital con diagnóstico de accidente isquémico transitorio. Según su hija había reducido ingesta alcohólica hace dos días.

Exploración y pruebas complementarias: A la llegada al centro de salud se encuentra consciente, colaborador, normocoloreado y normohidratado, no signos meníngeos, con pares craneales normales, no afasia, no disartria, no dismetría, Romberg y Barré negativos reflejos osteotendinosos y cutáneo-plantar conservados. Resto de exploración normal. Las constantes son normales, salvo que presenta fiebre de 38,5 °C por lo que se deriva a hospital para estudio. En hospital se extrae hemograma, bioquímica, coagulación, alcoholemia, gasometría venosa, urocultivo y hemocultivo, orina y punción lumbar. Los resultados obtenidos de los mismos estas pruebas complementarias fueron normales.

Juicio clínico: Delirium tremens.

Diagnóstico diferencial: Meningitis, encefalitis, accidente cerebrovascular agudo, accidente isquémico transitorio, hemorragia subaracnoidea, traumatismo craneoencefálico.

Comentario final: Preciso de administración de midazolam y sujeción mecánica por agitación psicomotriz. Se ingresó finalmente en planta siendo dado de alta al 4º día con tranxilium 5 mg 1 cápsula al día como tratamiento junto con abstinencia alcohólica.

Bibliografía

1. Guía de alcoholismo y otras. Drogodependencias. Fistera, 2015.
2. Karila L, Zarmndini R, Lejoyeux M. Delirium tremens. La Revue du Practicien. 2014.

Palabras clave: *Delirium. Alcoholismo.*