



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/1906 - DOCTORA, ME DESPIERTO Y VEO LUCES

M. Pejenaute Labari<sup>a</sup>, E. Guerola Pejenaute<sup>b</sup>, V. Oscullo Yopez<sup>c</sup>, P. López Company<sup>d</sup>, S. Alcalde Muñoz<sup>a</sup> y M. Ricote Belinchón<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Mar Báltico. Madrid. <sup>b</sup>Psicóloga. Madrid. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mar Báltico. Madrid. <sup>d</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mar Báltico. Madrid.

## Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 52 años de edad con antecedentes personales de hipertensión arterial, hipertrigliceridemia y episodio maniaco seguido por psiquiatría hasta hace 5 años que fue dado de alta por curación. Consulta por presentar desde hace 8 meses alteraciones visuales binoculares en forma de figuras circulares rojas que se aproximan al paciente de segundos de duración cuando se despierta de la siesta, no somnolencia diurna, cataplejía ni parálisis del sueño, no refiere clínica neurológica ni otras alteraciones visuales, auditivas o táctiles, no ingesta de tóxicos ni otros tratamientos salvo enalapril y fenofibrato que toma desde hace años.

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración física, neurológica y psiquiátrica normal. Analítica normal. TAC craneal sin alteraciones. Se deriva al Servicio de Oftalmología que le realiza una exploración oftalmológica sin datos de patología y al de Neurología que le solicita un electroencefalograma con deprivación de sueño también normal.

**Juicio clínico:** Alucinaciones hipnopómpicas o posdormicionales benignas sin datos de narcolepsia que no precisan tratamiento.

**Diagnóstico diferencial:** Narcolepsia. Epilepsia. Degeneraciones retinianas. Demencia. Delirio. Neoplasias cerebrales. Psicosis. Encefalopatía tóxico-metabólica. Fármacos (digoxina, levodopa). Alcohol y drogas de abuso.

**Comentario final:** La presencia de alucinaciones visuales plantea a los médicos de familia un gran reto diagnóstico. El conocimiento de sus etiologías que varían desde cuadros graves a su aparición en personas sanas, unido a una historia clínica completa, una exploración física exhaustiva y pruebas complementarias nos permite una mejor aproximación diagnóstica y una derivación más adecuada.

## Bibliografía

1. Pelak V. Approach to the patient with visual hallucinations. (Internet). Brazis (MA): Up To Date; 2017 (acceso 3 abril 2017). Disponible en: <http://www.uptodate.com>.
2. Dupré M, Santos E, García J. Diagnóstico diferencial de las alucinaciones visuales. Arch Soc Esp Oftalmol. 2015;90(8):395-404.

**Palabras clave:** Alucinaciones visuales.