Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2060

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1504 - ALUCINOSIS AUDITIVA

M. Nielfa González[1], E. Abreut Olsen[2], M. Ramos Oñate[3] y J. Capellades i Llopart[4]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Alisal. Santander. Cantabria. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Morante. Santander. Cantabria. [3]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Doctor Morante. Santander. Cantabria. [4]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Sardinero. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 75 años con antecedentes de HTA, DM II, dislipemia y ACVA de arteria cerebral media hace 10 años sin secuelas. Hipoacusia moderada por otoesclerosis para la que porta audífono. Acude a su médico de atención primaria acompañada de una hija, refiriendo pitidos en oído derecho desde hace dos semanas, así como música intermitente (canción con letra) que no le permite conciliar el sueño y le limita en su vida diaria.

Exploración y pruebas complementarias: Paciente estable hemodinámicamente, exploración física sin hallazgos relevantes. Exploración neurológica normal, juicio de realidad conservado y conciencia de música inexistente en el exterior. Analítica sin hallazgos de descompensaciones. La paciente fue valorada por ORL que descarto causa orgánica y solicito valoración por neurología y psiquiatría. Neurología realizo una RMN cerebral con hallazgo de atrofia cortical e ictus lacunares antiguos que no guardaba relación con la clínica de la paciente.

Orientación diagnóstica: Tras valoración por psiquiatría la paciente fue diagnosticada de un síndrome de Charles-Bonnet-like y se inició tratamiento con trazodona.

Diagnóstico diferencial: Las alucinaciones son una de las consecuencias de múltiples procesos, y no siempre resulta fácil su encuadre dentro de una enfermedad en concreto. Como posibles diagnósticos diferenciales nos encontramos con trastornos endocrino-metabólicos, tóxicos, neurológicos o psiquiátricos.

Comentario final: Este tipo de cuadros, similares al clásico síndrome de Charles Bonnet que se da en personas mayores con dificultades visuales importantes, y consiste en una alucinación visual con juicio de realidad conservado, aparece en las personas mayores con déficits auditivos importantes y en general suelen oír canciones precisamente en el oído más deteriorado, pudiendo entenderse como fenómenos de liberación de la corteza auditiva correspondiente. No responde a neurolépticos y evoluciona con temporadas de parcial remisión y otras de reagudización.

Palabras clave: Hipoacusia. Alucinación auditiva. Charles-Bonnet.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.