



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/4220 - ALUCINACIONES SECUNDARIAS A ZOLPIDEM

A. García García<sup>a</sup>, B. Yuste Martínez<sup>b</sup>, P. Sánchez-Seco Toledano<sup>c</sup> y J. Alonso Calleja<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. <sup>b</sup>Médico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. <sup>c</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. <sup>d</sup>Médico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente mujer de 82 años acude a consulta acompañada por su nieta por que esta se encontraba alarmada por el relato de su abuela. La paciente decía ver, cada noche una persona vestida de la misma manera, inmóvil, fuera de su casa. La nieta declaró que era posible que la confundiera con una estructura del mobiliario urbano pero la paciente insistía en ver un varón a la misma hora de la noche cada día. No sentía miedo pero le resultaba curioso. Su discurso era fluido sin otras alteraciones. No presentaba síntomas de pérdida de memoria ni de deterioro cognitivo. Tampoco había experimentado episodios de agitación ni otra sintomatología. Como único antecedente relevante destaca consumo crónico de zolpidem debido a mal descanso nocturno desde hacía años.

**Exploración y pruebas complementarias:** La exploración física y neurológica sistematizada resultaron normales. Se realizó analítica en la cual no se objetivaron hallazgos relevantes. Se realiza minimental test y test de las fotos con resultado normal descartándose deterioro cognitivo asociado. Dada ausencia de resultados patológicos se decide retirada progresiva de zolpidem y sustitución por quetiapina a baja dosis con buenos resultados, cesando episodios de alucinaciones nocturnas en un plazo de una semana.

**Orientación diagnóstica:** Alucinaciones secundarias a consumo crónico de zolpidem.

**Diagnóstico diferencial:** Delirium, esquizofrenia paranoide, abuso de sustancias.

**Comentario final:** El zolpidem es un análogo de las benzodiacepinas que está indicado en el tratamiento a corto plazo del insomnio en el adulto. Entre algunos de los efectos adversos de este medicamento destacan las alucinaciones, agitación, pesadillas, vértigo y alteraciones gastrointestinales, aunque también puede desencadenar algunas reacciones no deseadas como insomnio de rebote, amnesia, sonambulismo y visión doble. Ante la presencia de reacciones adversas es importante notificarlas y proceder a la retirada progresiva del medicamento, como se procedió en el caso de nuestra paciente, consiguiendo el cese de las alucinaciones nocturnas.

### Bibliografía

1. Ambien (zolpidem tartrate tablet) [prescribing information]. Bridgewater, NJ: Sanofi-Aventis; March 2017

2. Durand A, Thénot JP, Bianchetti G, et al. Comparative Pharmacokinetic Profile of Two Imidazopyridine Drugs: Zolpidem and Alpidem. *Drug Metab Rev.* 1992;24(2):239-66.
3. Krystal AD. Psychiatric comorbidity: the case for treating insomnia. *Sleep Med Clin* 2006;1:359.

**Palabras clave:** Alucinaciones. Zolpidem. Delirium.