



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/401 - ¡DOCTOR, ESTA PASTILLA ME ALUCINA!

R. Serrano Benavente¹, A. Pérez Ruiz², D. García Martínez³ I. S. Rodríguez Ruiz³

¹Médico de Familia. Centro de Salud de Nerja. Málaga. ²Médico de Familia. Consultorio El Morche. Málaga. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Comarcal de Axarquía. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 68 años con antecedentes de hipertensión arterial y accidente cerebrovascular isquémico de tipo lacunar. En tratamiento con losartán 100 mg/día, hidroclorotiazida 25 mg/día y AAS 100 mg/día. No presenta hábitos tóxicos. Acude a la consulta de su médico de familia por un cuadro clínico de 24 horas de evolución de alucinaciones visuales (familiares fallecidos), desorientación y nerviosismo; por lo que se decide traslado al Servicio de urgencias. Hace 48 horas presentó síndrome miccional y se pautó tratamiento con ciprofloxacino 500 mg/12h.

Exploración y pruebas complementarias: Regular estado general, confuso e inquieto. Bien hidratado y perfundido. Exploración neurológica sin focalidad. No signos meníngeos. Resto de exploración por aparatos normal. Las pruebas complementarias fueron normales incluido TAC craneal y el análisis de líquido cefalorraquídeo. El paciente se ingresó en observación y se suspendió el ciprofloxacino quedando asintomático a las 24 horas; sin ningún episodio similar en los meses posteriores.

Orientación diagnóstica: Síndrome confusional agudo con alucinaciones visuales secundario a ciprofloxacino.

Diagnóstico diferencial: Habría que hacer diagnóstico diferencial con meningoencefalitis aguda, enfermedad cerebrovascular aguda, consumo de tóxicos.

Comentario final: El ciprofloxacino es un antibiótico del grupo de las fluoroquinolonas que se prescribe muy frecuentemente. Es bien tolerado y con pocos efectos secundarios, siendo los más frecuentes cutáneos, gastrointestinales y en el sistema nervioso central. La descripción de alucinaciones visuales, aunque poco frecuente, es mayor actualmente por el abuso de estos antibióticos y porque su acción tóxica se ve potenciada, incluso a dosis terapéuticas, por la polimedicación de la mayoría de estos pacientes. Los médicos de familia al evaluar la indicación del tratamiento con quinolonas debemos tener en cuenta el riesgo de neurotoxicidad, particularmente en ancianos y en pacientes con enfermedades neurológicas, en quienes deben utilizarse con precaución.

Bibliografía

1. Asensio Sánchez VM, Rodríguez Delgado B, Garcia Herrero E, Cabo Vaquera V, García Loygorri C. Alucinaciones visuales secundarias al tratamiento con ciprofloxacino. Arch Soc esp Oftalmol. 2007;82:299-302.

2. Asensio Sánchez VM, Merino Núñez F, Rivas Pastoriza A. Alucinaciones visuales complejas en un paciente con déficit visual severo en ambos ojos (Síndrome de Charles Bonnet). Arch Soc Esp Oftalmol. 2003;78:327-9.

Palabras clave: Ciprofloxacino. Alucinaciones visuales. Quinolonas.