

424/3021 - LA ANTIBIOTERAPIA COMO CAUSA DE SÍNDROME CONFUSIONAL

A. Sánchez Lozano, A. Gil Gómez, M. Álvarez Sierra y M. Menéndez Argüelles

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Llano. Gijón. Asturias.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 84 años que acude a urgencias por cuadro de al menos un mes de evolución de desorientación y alucinaciones. Ingreso previo en hospital por hemoptisis debida a infección tuberculosa, por lo que al alta se lleva tratamiento habitual de antibioterapia. No presentaba enfermedad neurológica previa. A los pocos días del alta, comienza con discurso incoherente, desorientación témporo-espacial, alucinaciones visuales y delirios de perjuicio sin causa aparente que lo justifique. Acude a su médico que le pauta antipsicóticos sin mejoría por lo cual es derivado a urgencias.

Exploración y pruebas complementarias: Consciente, desorientado en tiempo y espacio, no colaborador, discurso incoherente aunque sin disfasia. Resto de exploración normal. Se le pidió una analítica de sangre, orina y TC cerebral que fueron normales. Ante la ausencia de alteración en las pruebas se solicita interconsulta con Neurología, que ante la exploración presentada, decide realización de punción lumbar siendo esta normal, por lo que ingresa en su servicio para continuar con estudios. Se solicita RMN que no muestra hallazgos significativos. Se completa estudio con electroencefalograma que solo muestra actividad lentificada pero sin significado patológico. Se amplía estudio analítico incluyendo resto de iones, serologías y estudio de autoinmunidad siendo todos negativos. Dada la normalidad de las pruebas, se indaga sobre el origen del cuadro por los tuberculoestáticos y se le suspende la isoniazida manteniendo los demás fármacos. A los pocos días, desaparición del trastorno de conducta y las alucinaciones.

Orientación diagnóstica: Síndrome confusional por isoniazida.

Diagnóstico diferencial: Causa infecciosa (encefalitis), efecto adverso fármacos, demencia rápidamente progresiva.

Comentario final: El síndrome confusional agudo es uno de los trastornos cognitivos más importantes en el anciano, tanto por su prevalencia como por su pronóstico (mortalidad hospitalaria que puede alcanzar hasta un 41%). Es un síndrome mental orgánico, de comienzo agudo o subagudo, de carácter transitorio y fluctuante. Puede ser la forma clínica de presentación de patologías graves o aparecer en el curso de ellas, a veces asociado al tratamiento farmacológico utilizado como en nuestro caso.

Bibliografía

1. Demartini B, Camisasca M, Zuin M, et al. A case of isoniazid-induced delirium. The Journal of Neuropsychiatry and Clinical Neurosciences. 2013;25(2):E68-9.

Palabras clave: Confusional. Isoniazida.