

## 424/2856 - CEFALEA, MIDRIASIS UNILATERAL Y MALESTAR GENERAL. NO TODO ES LO QUE PARECE

G. Domínguez Alonso<sup>1</sup>, M. Luque de Ingúnza<sup>2</sup> y A. Márquez García-Salazar<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Hospital de Jerez de la Frontera. Cádiz. <sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario de Jerez. Cádiz.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 45 años de edad, fumador, sin otros antecedentes de interés que acude a centro de salud por comenzar mientras trabajaba en el campo con cefalea intensa, visión borrosa con ojo derecho, bradipsiquia e intenta sed. Tras la valoración inicial se evidencia midriasis arreactiva de pupila derecha y dada la clínica del paciente se deriva a urgencias de Hospital para descartar patología cerebrovascular.

**Exploración y pruebas complementarias:** A su llegada a urgencias el paciente refiere que se encontraba trabajando en el campo cuando comenzó a encontrarse mal y tener visión borrosa con ojo derecho. Persistía bradipsiquia leve, midriasis unilateral derecha arreactiva con pupila izquierda con respuesta normal. TA 135/95. FC 115 lpm. Sat O2 97%. ECG Ritmo sinusal a 115 lpm sin alteraciones agudas de la repolarización. Hemograma, bioquímica, coagulación sin alteraciones. TAC de cráneo sin hallazgos. Se amplía anamnesis tras mejoría leve del paciente a nivel cognitivo y refiere que estaba cortando con un machete plantas de estramonio. También refiere que previamente le había saltado una gota de savia en el ojo derecho.

**Orientación diagnóstica:** Síndrome anticolinérgico secundario a intoxicación por estramonio. Midriasis arreactiva de ojo derecho por contacto directo con estramonio.

**Diagnóstico diferencial:** Ictus isquémico. Ictus hemorrágico. Tumor cerebral. Patología ocular.

**Comentario final:** Ante sospecha de síndrome anticolinérgico por intoxicación por estramonio se administró 2 mg de fisostigmina iv en bolo lento con mejoría de los síntomas generales del paciente. La midriasis desapareció a las 12 horas de observación. El estramonio es una planta que podemos encontrar con cierta frecuencia en nuestro país. En su composición cuenta con atropina, hiosciamina y escopolamina. Pueden ser culpables de intoxicaciones que pueden llegar hasta la muerte del paciente. Como médicos de familia debemos saber reconocer estos síntomas para instaurar un tratamiento precoz y evitar pruebas innecesarias.

### Bibliografía

1. Moos DD, et al. Central anticholinergic syndrome: a case report. J Perianesth Nurs. 2007;309-21.
2. Dawson AH, Buckley NA. Pharmacological management of anticholinergic delirium - theory, evidence and practice. Br J Clin Pharmacol. 2016;81(3):516-24.

**Palabras clave:** Estramonio. Síndrome anticolinérgico.