



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

271/17 - A PROPÓSITO DE UN CASO DE DISGEUSIA SECUNDARIA A TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO

M. Sánchez García^a, E. Reyes Gilabert^b y G. Bejarano Ávila^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Alcalá de Guadaira. Sevilla. ^bOdontóloga. Centro de Salud de la Algaba. Sevilla. ^cOdontóloga. Centro de Salud el Viso del Alcor. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Acude a consulta un varón de 68 años con sensación displacentera del gusto, sabor metálico y falta de apetito y pérdida ponderal en los últimos meses, sin otros síntomas asociados. Antecedentes personales: hipertensión arterial en tratamiento con hidroclorotiazida y desde hace casi 3 meses con losartán por mal control en las cifras tensionales.

Exploración y pruebas complementarias: Tanto en la exploración física de la cavidad oral como en el control analítico realizado no se encontró ningún tipo de alteración.

Juicio clínico: Disgeusia secundaria a tratamiento con ARAII. Se suspende el losartán y se sustituye por amlodipino 10 mg/día con buen control de sus niveles de tensión arterial. A los 10 días la disgeusia remitió por completo, recuperando el paciente paulatinamente el apetito y su peso habitual.

Diagnóstico diferencial: Con otras entidades que puedan provocar sintomatología similar como asociadas a trastornos neurológicos, infecciosas, tumorales, secundaria a fármacos, nutricionales, psiquiátricos, síndrome de boca ardiente entre otras.

Comentario final: Hay que tener en cuenta los fármacos que consume el paciente ante el caso de una disgeusia en la cual no se evidencien otras causas. Según numerosos estudios un alto porcentaje de los casos de disgeusia están relacionados con la ingesta de fármacos. Los mecanismos involucrados podrían ser modificaciones en los canales de calcio, potasio y sodio en los receptores de las papilas.

Bibliografía

1. Sánchez-Juan P, Combarros O. Síndromes lesionales de las vías gustativas. Neurología. 2001;16 262-71.
2. Abdollahi M, Radiar M. A review of drug induced oral reactions. J Contemp Dent Pract. 2003;4:10-31.
3. Heeringa M, van Puijenbroek EP. Reversible dysgeusia attributed to losartan. Ann Intern Med. 1998;125:72.

Palabras clave: Disgeusia. Antihipertensivos. Efectos adversos.