

## 54 - SÍNDROME DE CHARLES BONNET.

C. García Ceberino<sup>1</sup>, A. Carrasco Fernández<sup>2</sup>, L. Santos González<sup>3</sup>, C. Alcaranza Saucedo<sup>4</sup>, A. Bonilla Espada<sup>5</sup>, F. Cáceres Guerola<sup>6</sup>.

<sup>1</sup>R2 MFyC. C.S. San Jorge (Cáceres). <sup>2</sup>R2 MFyC. C.S. San Roque (Badajoz). <sup>3</sup>R2 MFyC. C.S. Zona Centro (Cáceres). <sup>4</sup>R1 MFyC. C. S. Nuevo Cáceres (Cáceres). <sup>5</sup>R2 MFyC C.S. Zona Centro (Badajoz). <sup>6</sup>R2 MFyC. C.S. Nuevo Cáceres (Cáceres).

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 72 años, sin alergias medicamentosas conocidas con factores de riesgo cardiovascular y cardiopatía isquémica, estenosis del canal medular y degeneración macular. Consultó en la consulta de Atención Primaria por un episodio de alucinaciones visuales de aparición intermitente de varias semanas de evolución, “dónde afirmaba ver varios niños jugando”, que las reconocía como irreales. Hacía cuatro meses había presentado otro episodio de alucinaciones visuales, acompañadas en este caso de desorientación y prosopagnosia en relación a un cuadro infeccioso febril, con rápida recuperación posterior.

**Exploración y pruebas complementarias:** En la exploración neurológica no focalidad, no alteraciones de memoria, ni en las praxias ni en el lenguaje. Caminaba con cierta inestabilidad por la estenosis de canal. El resto de la exploración física resultó anodina.

**Juicio clínico:** Síndrome de Charles Bonnet.

**Diagnóstico diferencial:** Se estableció entre enfermedad neurodegenerativa, especialmente demencia con cuerpos de Lewy y enfermedad de Parkinson, intoxicación alcohólica o abstinencia, encefalopatía metabólica, delirio, enfermedad psiquiátrica y epilepsia.

**Comentario final:** Se trata de una patología muy común en la población mayor pero poco reconocida habitualmente. Hace referencia a las alucinaciones visuales que se producen en pacientes con pérdida de la agudeza visual o pérdida del campo visual donde subyacen muy frecuentemente patologías tales como el accidente cerebrovascular y la degeneración macular, especialmente en situaciones de privación sensorial. Las alucinaciones pueden ser simples como formas geométricas, o pueden ser complejas con imágenes de personas, animales o escenas. Por lo general no recurren de manera estereotipada, a diferencia de las alucinaciones epilépticas. Pueden emplearse antipsicóticos atípicos a dosis muy bajas si las alucinaciones son muy incapacitantes y repercuten de forma significativa en la calidad de vida.

**Palabras claves:** Alucinaciones visuales, degeneración macular.

### Bibliografía

Shiraishi Y, Terao T, Ibi K, Nakamura J, Tawara A. Charles Bonnet syndrome and visual acuity the involvement of dynamic or acute sensory deprivation. Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci 2004; 254 (6): 362-64.