

Síndrome de Charles Bonnet en un
paciente *joven* con *pancreatitis*
aguda alcohólica:
comunicación de un caso

INAD
Institut de
Neuropsiquiatria
i Addiccions



Claudio Tamarit Francés

Psiquiatra del Institut de
Neuropsiquiatria & Addiccions

Parc de Salut Mar

Motivo de Consulta

Varón de 25 años de edad, con trastorno por dependencia del alcohol, que durante el desarrollo de una **pancreatitis aguda** presenta **alucinaciones visuales complejas** asociadas a una disminución de la **agudeza visual**

Caso Clínico

- 25 años
- Tno dependencia del alcohol (303.90, CIE 9-MC)
- IC Toxicomanías (S. Digestivo):
 - Pancreat Aguda Enólica + **Alucinaciones visuales**
- Ant Méd-Qx:
 - Alt visual izq inespec sin repercusión funcional
 - **No** Ant Psiquiátricos
 - TUS: OH (400gr/24h); THC (2gr/24h); NCT (13paq/a)

Caso Clínico

- Exploración Física:
 - Abdomen doloroso a la palpación
 - Bradicinesia de movimientos oculares conjugados y déficit abducción del globo ocular izquierdo
- EECC:
 - A/S: GOT 180UI/L (7-40), GPT 99UI/L (5-43),
Lipasa 2693 UI/L (13-60)
 - TAC abdominal: pancreatitis aguda necrotizante

Caso Clínico

- Exploración psicopatológica:
 - **Alucinaciones visuales complejas** :
 - escenarios con figuras en movimiento **antropomórficas** liliputienses y **zoomórficas** de animales bizarros
 - Alt de la percepción extracorpórea (**Dismorfias**)
 - Juicio de la realidad **conservado**
- Tto Sintomático: Risperidona (4mg)
- Tto Desintoxicación: Clonazepam (6mg) + B₁

Caso Clínico

- Evolución:
 - Alucinaciones **resistentes**
 - Mejoría de repercusión emocional –conductual
 - Agudeza visual: **empeoramiento**
- IC Oftalmología:
 - Pérdida de la agudeza visual
 - Fondo de ojo: exudados algodonosos peripapilares de tipo isquémico asociados a edema y hemorragias retinianas

Caso Clínico

- Diagnósticos:
 1. Pancreatitis aguda
 2. Trastorno por dependencia del alcohol
 3. Retinopatía de Purtscher

Pancreatitis aguda

- Incidencia: [4.9-35] por 10⁵ habitantes
- Mortalidad: [3-20] % à **30%** afec multiorgán
- Dco: intenso dolor abd + ↑ Enz Pancreáticas

Etiología	
Infecciosa	VHB, VIH, Legionella
Mecánica	Neoplasia, obst duodenal, estenosis ampular
Vascular	Trombo-embólica, isquémica
Toxicológica	Alcohol , metanol, veneno

TUS – Alcohol

- Prevalencia:

§ > jóvenes: 16,2% [18-29]a Vs 9,7% [30,44]a

§ ♂ 12,4% Vs 4,9% ♀

Comorbilidad Médica - Uso del alcohol no-saludable		
HTA	SNC + SNP	<u>Psiquiátricas:</u> Depresión, Tnos ansiedad, TEPT, TCA, otros TUS, alucinaciones y delirios, etc
Cardio-vascular	Neoplasias	
Hepática	Gastro-intestinal	
Pancreática	Pneumonía; Inf Cónicas	

§ [4-40]% Méd-Qx asociados con el -OH

Retinopatía de Purtscher

- Oclusión embólica microcapilares retinianos
 - Aire, grasa, agreg leucoc o plaq, líq amniót, etc.
- $\emptyset = 50-80 \mu\text{m}$

ETIOLOGÍA	
Sme Compresión Torácico	Fallo renal
Tras el parto	Púrpura Trombót Trombocitop
Fractura ósea	Pancreatitis aguda
	Crioglobulinemia

- Activación Sistema del complemento (PA):
 - C5a à coagulación y leucoembolización de las arteriolas retinianas

Síndrome de Charles Bonnet

- Alucinaciones visuales + Pérdida agudeza visual
- Ancianos con:

Afectación	
Globo ocular	DMAE, Glaucoma, Retinopatía DM
N. óptico	
Cerebral	Ictus

- Alucinaciones: simples o complejas
- Importante:
 - Juicio de la realidad conservado

Caso Clínico

- Diagnóstico:
 1. Pancreatitis aguda
 2. Trastorno por dependencia del alcohol
 3. Retinopatía de Purtscher

1 + 2 + 3 = Síndrome de Charles Bonnet, por una Retinopatía de Purtscher severa, secundaria a una pancreatitis aguda enólica

Bibliografía

1. Nicholas J. Talley, G. Richard Locke YAS. *GI Epidemiology*. 2007. p. 288.
2. Van Santvoort HC, Bakker OJ, Bollen TL, Besselink MG, Ahmed Ali U, Schrijver AM, et al. A conservative and minimally invasive approach to necrotizing pancreatitis improves outcome. *Gastroenterology*. 2011;141(4):1254–63.
3. Singh VK, Bollen TL, Wu BU, Repas K, Maurer R, Yu S, et al. An Assessment of the severity of interstitial pancreatitis.
4. Goslawski M, Piano MR, Bian J-T, Church EC, Szczurek M, Phillips SA. Binge drinking impairs vascular function in young adults. *J Am Coll Cardiol [Internet]*. NIH Public Access; 2013;62(3):201–7. Available from: [/pmc/articles/PMC3727916/?report=abstract](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23711116/)
5. Moss HB, Chen CM YH. Prospective follow-up of empirically derived Alcohol Dependence subtypes in wave 2 of the National Epidemiologic Survey on Alcohol And Related Conditions (NESARC): recovery status, alcohol use disorders and diagnostic criteria, alcohol consumption behavior. *Alcohol Clin Exp Res*. 2010;34:1073.
6. Magruder-Habib K, Durand AM, Frey KA. Alcohol abuse and alcoholism in primary health care settings. *J Fam Pract*. 1991;32(4):406–13
7. Scott IU, Schein OD, Feuer WJ, Folstein MF. Visual hallucinations in patients with retinal disease. *Am J Ophthalmol*. 2001;131(5):590–8.
8. Teunisse RJ, Cruysberg JR, Hoefnagels WH, Verbeek AL, Zitman FG. Visual hallucinations in psychologically normal people: Charles Bonnet's syndrome. *Lancet*. 1996;347(9004):794–7.
9. Lepore FE. Spontaneous visual phenomena with visual loss: 104 patients with lesions of retinal and neural afferent pathways. *Neurology*. 1990;40(3 Pt 1):444–7.
10. Hamp, A., Chu, E., Slagle, W., Hamp, R., Joy, J., & Morris, R. (2014). Purtscher's Retinopathy Associated with Acute Pancreatitis. *Optometry and Vision Science*, 91(2), 43–51.



Muchas gracias por su atención !!!