

Síndrome de Charles-Bonnet auditivo. A propósito de un caso

Moisés Tanausú Arrocha Fajardo*, Pablo Reyes Hurtado**, Shaila Carrasco Falcón**, Francisco Acoidan Rodríguez Batista*, Encarnación Muñoz Díaz**, Enrique Emmanuel Morales Castellano*

*Psiquiatría. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín **Psiquiatría. Complejo Hospitalario Universitario Insular-Materno Infantil

INTRODUCCIÓN

En 1760, Charles Bonnet, naturalista genovés y filósofo, describió el caso de su abuelo, quien experimentó alucinaciones visuales vívidas, elaboradas y recurrentes, y que además padecía de discapacidad visual. Más tarde, el propio Bonnet desarrolló una discapacidad visual y experimentó síntomas similares. Desde entonces, ha habido múltiples informes y casos en la literatura europea sobre este síndrome.



El síndrome de Charles-Bonnet auditivo describe una condición poco común que se presenta con pérdida auditiva neurosensorial, que puede resultar en alucinaciones auditivas-musicales en ausencia de un estímulo acústico. Se ha informado en pacientes con enfermedades como trastornos psiquiátricos y enfermedades orgánicas del cerebro. Sin embargo, las más comunes son las alucinaciones musicales idiopáticas que ocurren junto con la sordera en personas de edad avanzada, pudiendo ser reflejo de un deterioro de la función cerebral.



OBJETIVO

Descripción de un caso clínico en el que se objetivan alucinaciones auditivas-musicales, buscando ampliar la perspectiva acerca del conocimiento sobre este síndrome.

MATERIAL Y MÉTODO

Recogida prospectiva de los datos de la Historia Clínica de un paciente y revisión bibliográfica obtenida de las principales plataformas de búsqueda.

RESULTADOS

Se presenta el caso de una mujer de 75 años de edad que presenta alteraciones sensoperceptivas en forma de canciones de su juventud y de su ciudad natal, que además presenta hipoacusia neurosensorial pantonal bilateral leve con acúfenos subjetivos asociados. Se realiza estudio con TC de cráneo en donde se objetiva atrofia severa cortical fronto-temporal. Se asocia antecedente de depresión de larga data de evolución distimiforme. Tras ajuste de tratamiento psicofarmacológico y control clínico de 5 meses de evolución la paciente deja de presentar alucinaciones auditivas (último tratamiento pautado: duloxetina 60 mg, mirtazapina 30 mg, lormetazepam 1 mg y carbamazepina 400 mg al día).

CONCLUSIONES

El tratamiento sigue siendo objeto de una amplia investigación. Algunos autores han informado que los audífonos, los fármacos antiepilépticos, benzodiacepínicos y antipsicóticos pueden aliviar la alucinación musical en el síndrome de Charles-Bonnet auditivo, que en el caso de nuestra paciente, se llegó a erradicar, por lo que el aporte de este caso podría enriquecer la bibliografía actual.

Referencias bibliográficas

- G Jayakrishna Menon, Imran Rahman, Sharmila J Menon, Gordon N Dutton. Complex visual hallucinations in the visually impaired: the Charles Bonnet Syndrome. 2003;48(1):58-72.
- Terao T. Effect of carbamazepine and clonazepam combination on Charles Bonnet syndrome: a case report. Hum Psychopharmacol Clin Exp 13:451-3, 1998.
- H C Patel, M S Keshavan, S Martin. A case of Charles Bonnet syndrome with musical hallucinations. 1987;32(4):303-4.
- H Honi, T Terao, J Nakamura. Charles Bonnet syndrome with auditory hallucinations: a diagnostic dilemma. 2001;34(3):164-6