



91 - SÍNDROME DE ENCEFALOPATÍA REVERSIBLE POSTERIOR (PRES): PRESENTACIÓN DE 3 CASOS Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Camacho Soriano, J.¹; Chaachou Charradi, A.¹; Auger Acosta, C.²; Santamarina Pérez, E.³; Ramón y Cajal Agüeras, S.¹; Martínez Sáez, E.¹

¹Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Vall d'Hebron; ²Servicio de Neurorradiología. Hospital Vall d'Hebron; ³Servicio de Neurología. Hospital Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: El síndrome de encefalopatía reversible posterior (PRES) es una entidad clínico-radiológica que se caracteriza por un edema cerebral sin evidencia de infarto, afectando predominantemente a regiones parieto-occipitales. Los factores de riesgo asociados al PRES son: HTA, insuficiencia renal, enfermedades autoinmunes, inmunosupresión, neoplasias, sepsis y preeclampsia. El PRES suele revertir a las pocas semanas de su inicio, sin embargo, se describe una mortalidad de entre el 3 y el 6%. Debido a esto los estudios histológicos de esta entidad en la literatura son muy reducidos.

Material y métodos: Se presentan 3 casos de autopsias con diagnóstico clínico-radiológico de PRES y estudio neuropatológico.

Resultados: Caso 1: varón de 49 años con antecedentes de LAM tratada con autotrasplante de médula ósea, con sepsis por Estafilococo plasmocoagulasa negativo. Caso 2: mujer de 83 años con hipertensión y colitis ulcerosa, con neumonía por bacilos Gram negativos. Caso 3: mujer de 68 años, hipertensa, con neoplasia de mama bilateral y sepsis de foco urinario. En los tres casos, el estudio por RM craneal mostró signos radiológicos de PRES.

Conclusión: La etiopatogenia del PRES no está bien definida, pero el estudio histopatológico de la enfermedad podría ayudar a revelar los mecanismos subyacentes.