



0 - Síndrome de encefalopatía posterior reversible. "no siempre típico, no siempre reversible"

A.L. Reyes Ortiz, M.E. Capilla, I. Herrera Herrera, J.M. García Benassi y R. González Gutiérrez

Complejo Hospitalario de Toledo, Toledo, España.

Resumen

Objetivo docente: Nuestro objetivo es proporcionar una visión general acerca de las diferentes formas de presentación tanto típicas como atípicas del síndrome de encefalopatía posterior reversible (PRES), a través de la aplicación de sistemas y algoritmos de diagnóstico aplicados a casos reales de nuestro hospital.

Revisión del tema: El espectro clínico y la fisiopatología del PRES continúan estando pobremente definidos. Complicaciones como el infarto isquémico o la hemorragia intracranial pueden ocasionar una alta morbilidad y mortalidad; esto y los hallazgos atípicos en imagen hacen su diagnóstico un reto. Hemos elaborado una amplia revisión de las manifestaciones en imagen RM y TC del PRES, realizando una aproximación sistemática de su interpretación con énfasis en los hallazgos atípicos y basándonos en el análisis prospectivo de la información clínica y los hallazgos por imagen de 12 de nuestros pacientes.

Conclusiones: La aparición de formas atípicas y/o severas de PRES es común en la práctica clínica diaria. Es difícil confirmar el diagnóstico en las formas severas de PRES, ya que estos pacientes tienen una historia clínica compleja, con más de una causa posible de los hallazgos en imagen, por lo que no siempre es fácil encontrar una clara asociación clínico-radiológica incluso en los casos reversibles típicos.