

Manifestaciones hemorrágicas del síndrome de vasoconstricción cerebral reversible. Frecuencia, características y factores de riesgo

Hemorrhagic manifestations of reversible cerebral vasoconstriction syndrome: Frequency, features, and risk factors

Ducros A, Fiedler U, Porcher R, Boukobza M, Stapf C, Boussier MG. Hemorrhagic manifestations of reversible cerebral vasoconstriction syndrome: frequency, features, and risk factors. *Stroke*. 2010;41(11):2455-6.

El síndrome de vasoconstricción cerebral reversible (SVCR) se caracteriza por cefalea severa recurrente, usualmente en estallido, con o sin síntomas focales o convulsiones, asociado a vasoconstricción reversible multifocal de arterias cerebrales que resuelve espontáneamente en 3 meses. Este síndrome puede estar asociado a complicaciones isquémicas y hemorrágicas. El objetivo del estudio es describir la frecuencia, los patrones característicos y los factores de riesgo de hemorragias intracraneales en el SVCR.

Se analizaron en forma prospectiva los datos de 89 pacientes consecutivos con SVCR. Ocho fueron posparto y 46 utilizaban sustancias vasoactivas.

Treinta pacientes (34%) desarrollaron por lo menos un tipo de hemorragia intracraneal, incluyendo hemorragia subaracnoidea (n=27, 30%), intraparenquimatosa (n=11, 12%) y hematoma subdural (n=2, 2%). Los pacientes con hemorragias eran de mayor edad (46,6 vs. 41,6 años, p=0,049) y más frecuentemente mujeres (90% vs. 51%, p=0,0017) o pacientes con migraña (43% vs. 19%, p=0,022).

Se identificaron dos factores de riesgo independientes de hemorragia en el SVCR: sexo femenino (OR, 4,05; 95% CI, 1,46

a 11,2) y migraña (OR, 2,34; 95% CI, 1,06 a 5,18). Los pacientes con complicaciones hemorrágicas presentaron mayor riesgo de déficit focales permanentes (30% vs. 2%, p=0,0002), infarto cerebral (13% vs. 2%, p=0,039), leucoencefalopatía posterior reversible (17% vs. 3%, p=0,041) en etapa aguda e incapacidad para reasumir las actividades de la vida diaria a los 6 meses del evento (27% vs. 0%, p<0,0001).

En conclusión, en el SVCR las pacientes de sexo femenino y los pacientes con antecedentes de migraña impresionan presentar mayor riesgo de complicaciones hemorrágicas. Finalmente, las hemorragias intracraneales son frecuentes en el SVCR, aún más que los infartos isquémicos, y se asocian con evolución sintomática de mayor severidad.

Comentario

Se destaca la importancia de ampliar nuestros conocimientos sobre el SVCR y sus diferentes complicaciones. Este diagnóstico debe tenerse en cuenta como causa potencial de diversos tipos de hemorragias intracraneales.

V. Bruno

Residencia de Neurología, FLENI.
Buenos Aires, Argentina.