

XV

CONGRÉS DE LA
SOCIETAT CATALANAD'ANESTESIOLOGIA,
REANIMACIÓ I TERAPÈUTICA DEL DOLOR
XXI Jornada d'Anestesiologia en Infermeria

4 i 5 DE NOVEMBRE DE 2021
Congrés online



Medicina perioperatòria,
futur de l'anestesiologia



PUNCIÓN DURAL ACCIDENTAL Y SÍNDROME DE PRES. A PROPÓSITO DE UN CASO

Maria Laura Baumgartner Lucero, M^o Laura Baumgartner; Fco Javier Cañas;
Xavier Fontarnau; David Soto; Carla Farré; Pere Esquius Jofre
Servicio de anestesiología. Fundació Althaia

Introducción: el síndrome de encefalopatía posterior reversible (PRES) es una entidad neurológica poco frecuente, relacionada con diversas enfermedades y factores de riesgo, como eclampsia, lupus o también punción dural accidental (PDA).

Caso: paciente de 31 años embarazada, fumadora y con síndrome depresivo. Acude al hospital en trabajo de parto y se realiza técnica epidural para analgesia, con PDA durante el procedimiento. Se informa a la paciente y se pauta el tratamiento. La paciente tiene mala adherencia terapéutica y presenta cefalea occipitofrontal, ofreciéndose parche hemático que rechaza. Presenta una buena evolución, siendo dada de alta a los 3 días. A las 24 horas, acude a urgencias por lumbalgia, cefalea temporal, tensión arterial elevada de difícil control y pérdida de visión. Se realiza TC craneal que es normal. Se realiza RNM craneal que objetiva múltiples lesiones de edema cerebral bilateral sugestivas de PRES. Se descarta eclampsia. Se inicia tratamiento con doxazosina, enalapril, nifedipino y bisoprolol. Se consiguen controlar las cifras de tensión arterial. Se realiza nuevo control de RNM craneal con disminución del edema cerebral y la paciente se va de alta.

Conclusión: el PRES se asocia a edema vasogénico cerebral y se caracteriza por presentar cefalea, alteraciones visuales, HTA y en ocasiones convulsiones. En el caso de una cefalea en una paciente con antecedente de punción dural, es importante realizar un correcto diagnóstico diferencial, ya que un tratamiento precoz se relaciona con una buena evolución y reversibilidad del cuadro.