



# SÍNDROME D'ENCEFALOPATÍA POSTERIOR REVERSIBLE (PRES) DINS EL DIAGNÒSTIC DIFERENCIAL DE CEFALEA EN PACIENT AMB PUNCIÓ DURAL: A PROPÒSIT D'UN CAS.

June Azcarate; Laura Viladrich; Jhon Jairo Rodríguez; Juan José Macias; Carolina García

*Hospital General de Granollers*

En aquest treball es presenta un cas de Síndrome d'Encefalopatia Posterior Reversible (PRES) precipitat o coexistent amb Eclàmpsia, que inicialment va ser diagnosticat i tractat com a cefalea post-punció dural, degut a un interval de temps perllongat entre l'inici de la cefalea i l'aparició de les convulsions i l'alteració del nivell de consciència. Amb aquest treball es preten contribuir al diagnòstic diferencial.

El PRES és una condició mèdica caracteritzada per la presència d'edema vasogènic cerebral, a priori transitori, de localització i comportament característics. És una entitat amb una fisiopatologia per aclarir; tot i estar descrita la seva relació amb diferents afeccions i fàrmacs, inclosa la preeclàmpsia/eclàmpsia (present en el 20% dels casos), es desconeix si és una relació de causalitat o casualitat.

Clínicament consisteix en alteracions de la consciència, convulsions, alteracions visuals i cefalea. El diagnòstic de confirmació és radiològic a arrel d'imatges patognomòniques a la resonància magnètica. El tractament ha de ser precoç, basant-se en teràpia antihipertensiva, monitoratge hemodinàmic, i tractament i prevenció de les convulsions.

Tot i la baixa i desconeguda prevalença, s'ha de tenir present el PRES dins el diagnòstic diferencial d'alteracions de la consciència, convulsions i cefalees, sobretot en pacients puèrperes, amb malalties autoimmunes, i en tractament amb citotòxics.

Cal tenir present que no tota cefalea en pacient amb punció dural és conseqüència inequívoca de la pèrdua de líquid cefalorraquidi. És important realitzar un curs diagnòstic diferencial per evitar seqüeles.