



HEMORRÀGIA SUBARACNOIDAL (HSA) DINS LA SÍNDROME D'ENCEFALOPATIA POSTERIOR REVERSIBLE (PRES) EN PACIENT PUÈRPERA: EXPLICACIÓ D'UN CAS.

Laura Viladrich; June Azcarate; Jhon Jairo Rodríguez; Ignacio Pérez, Beatriz Martínez

Hospital General de Granollers

Es presenta un cas d'Hemorragia Subaracnoidal (HSA) en el context d'una síndrome d'Encefalopatia Posterior Reversible (PRES) en una pacient puèrpera que va suposar un repte diagnòstic i un abordatge multidisciplinari.

L'HSA és el sagnat entre la piamàter i l'aracnoide essent un dels principals factors de risc, la hipertensió arterial. Per altra banda, la PRES consisteix en l'aparició de símptomes neurològics (convulsions, alteracions de la visió i alteració de la consciència) a conseqüència d'un edema cerebral vasogènic. És d'etiopatogènia desconeguda, basant-se fisiopatològicament en una alteració endotelial conseqüència de l'augment de tensió arterial.

Exposem el cas d'una pacient puèrpera que va tenir un part eutòcic amb analgèsia peridural (prèvia, suposada, punció dural que va requerir pegat hemàtic immediat), que va iniciar amb clínica de cefalea i convulsions, requerint intubació orotraqueal i ventilació mecànica, i a qui es va diagnosticar una HSA. Inicialment, es va considerar el diagnòstic diferencial entre la ruptura d'un aneurisma cerebral i una lesió tumoral. Durant l'ingrés va presentar xifres de tensió arterial elevades, i finalment arran de les troballes a la ressonància magnètica, es va diagnosticar de PRES. Estan descrites múltiples formes de presentació de la PRES, essent una d'elles l'hemorragia intracranial en fins al 25% de pacients.

L'objectiu és descriure el cas per a contribuir al diagnòstic diferencial de l'HSA, el PRES, i de la Síndrome de Vasoconstricció Cerebral Reversible (RCVS), entitat també poc freqüent i d'important diagnòstic. Pel fet que són entitats poc prevalents, amb encavalcament i de tractament diferent i precoç.