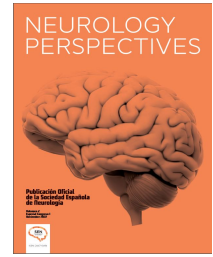




# Neurology perspectives



## 91 - SÍNDROME DE ENCEFALOPATÍA REVERSIBLE POSTERIOR (PRES): PRESENTACIÓN DE 3 CASOS Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Camacho Soriano, J.<sup>1</sup>; Chaachou Charradi, A.<sup>1</sup>; Auger Acosta, C.<sup>2</sup>; Santamarina Pérez, E.<sup>3</sup>; Ramón y Cajal Agüeras, S.<sup>1</sup>; Martínez Sáez, E.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Servicio de Neurorradiología. Hospital Vall d'Hebron; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Vall d'Hebron.

### Resumen

**Objetivos:** El síndrome de encefalopatía reversible posterior (PRES) es una entidad clínico-radiológica que se caracteriza por un edema cerebral sin evidencia de infarto, afectando predominantemente a regiones parieto-occipitales. Los factores de riesgo asociados al PRES son: HTA, insuficiencia renal, enfermedades autoinmunes, inmunosupresión, neoplasias, sepsis y preeclampsia. El PRES suele revertir a las pocas semanas de su inicio, sin embargo, se describe una mortalidad de entre el 3 y el 6%. Debido a esto los estudios histológicos de esta entidad en la literatura son muy reducidos.

**Material y métodos:** Se presentan 3 casos de autopsias con diagnóstico clínico-radiológico de PRES y estudio neuropatológico.

**Resultados:** Caso 1: varón de 49 años con antecedentes de LAM tratada con autotrasplante de médula ósea, con sepsis por Estafilococo plasmocoagulasa negativo. Caso 2: mujer de 83 años con hipertensión y colitis ulcerosa, con neumonía por bacilos Gram negativos. Caso 3: mujer de 68 años, hipertensa, con neoplasia de mama bilateral y sepsis de foco urinario. En los tres casos, el estudio por RM craneal mostró signos radiológicos de PRES.

**Conclusión:** La etiopatogenia del PRES no está bien definida, pero el estudio histopatológico de la enfermedad podría ayudar a revelar los mecanismos subyacentes.