

ENCEFALOPATIA POSTERIOR REVERSÍVEL

* Nem sempre posterior ou reversível *

Casos descritos de 2 a 90 anos

Sintomas comuns: cefaleia, convulsões,
alterações visuais

Principais fatores associados:

Hipertensão arterial

Eclâmpsia

Imunossupressores

Drogas vasoativas

Drogas ilícitas

Disfunção renal

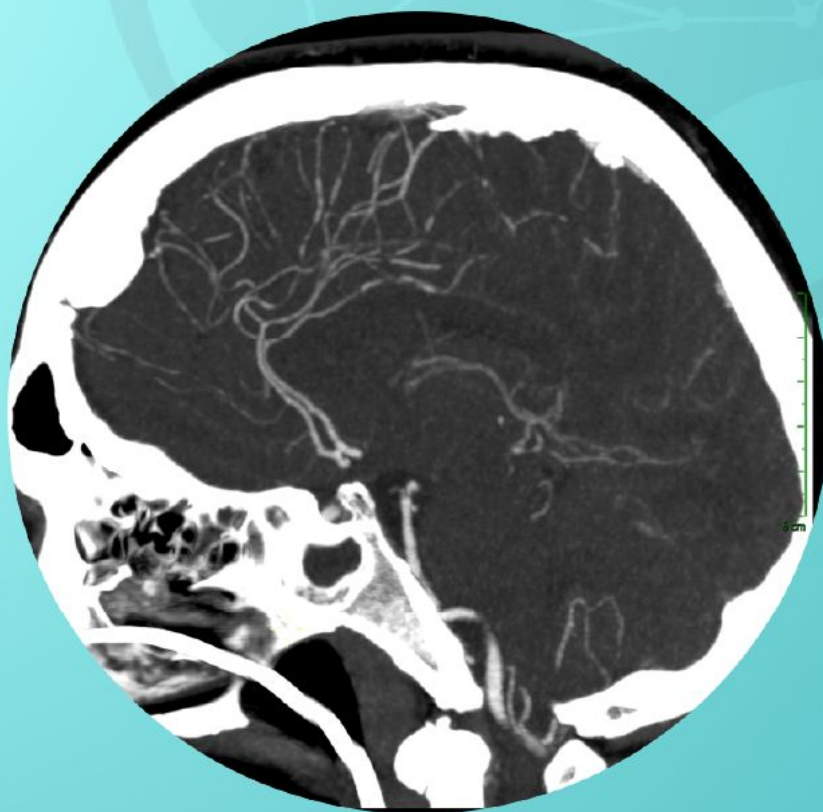
Anemia falciforme

Não totalmente conhecida!

Sobreposição com a síndrome de vasoconstrição cerebral reversível!

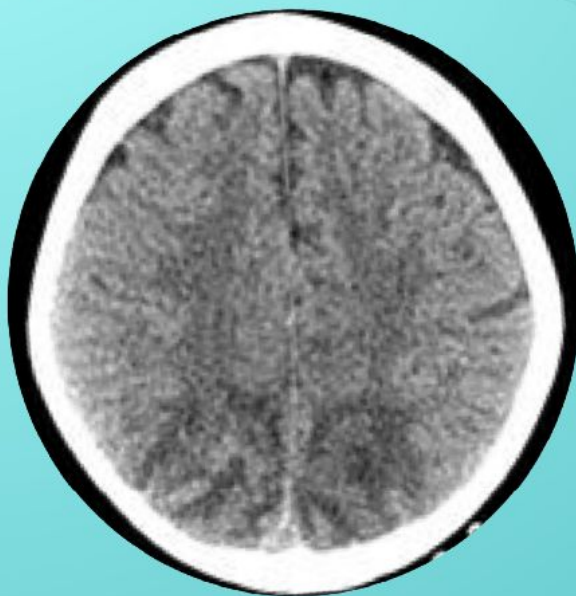
Hipóteses principais:

- Disfunção na autorregulação cerebral
- Lesão endotelial

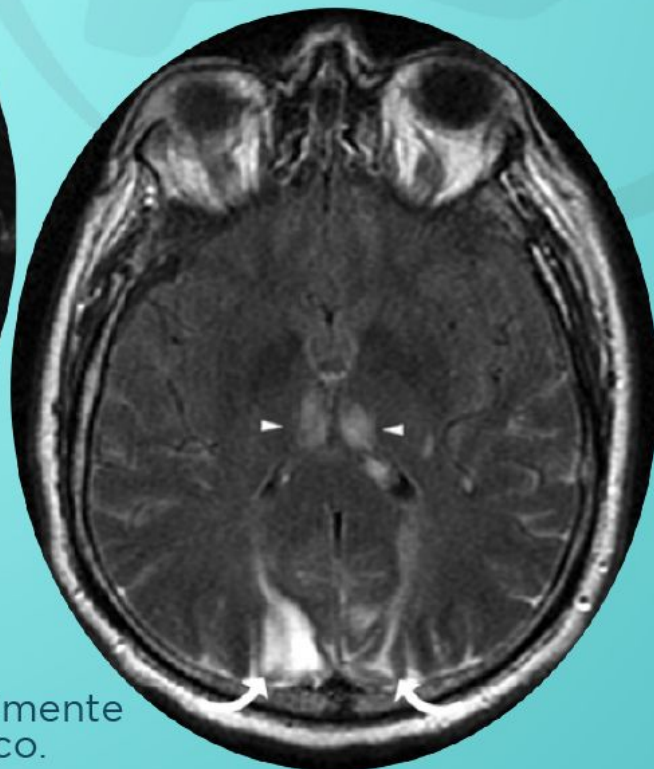
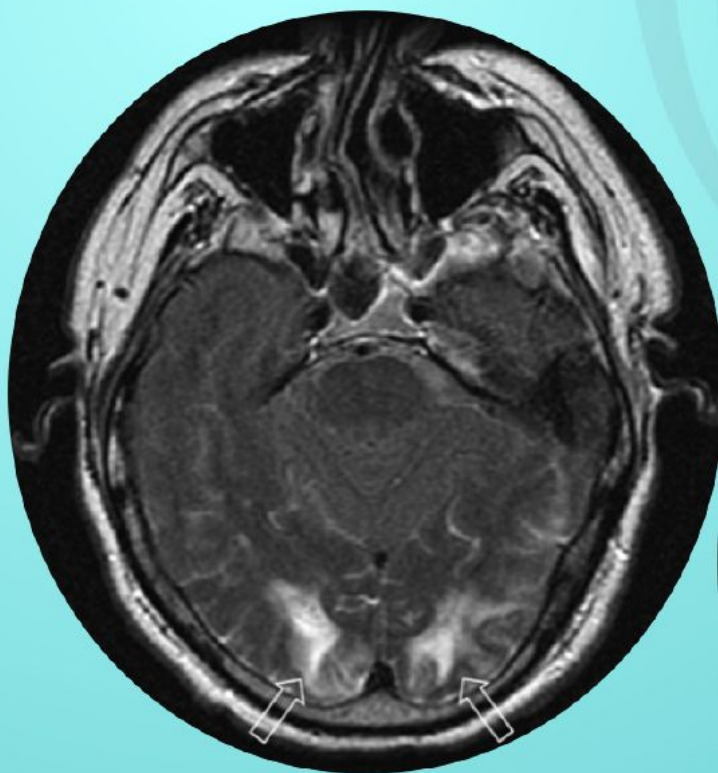


Alterações detectáveis na TC, embora a RM seja superior!

Edema vasogênico: hipodensidades corticossubicorticais usualmente posteriores e bilaterais, com apagamento dos sulcos corticais e envolvimento variável de outras regiões encefálicas (a seguir)

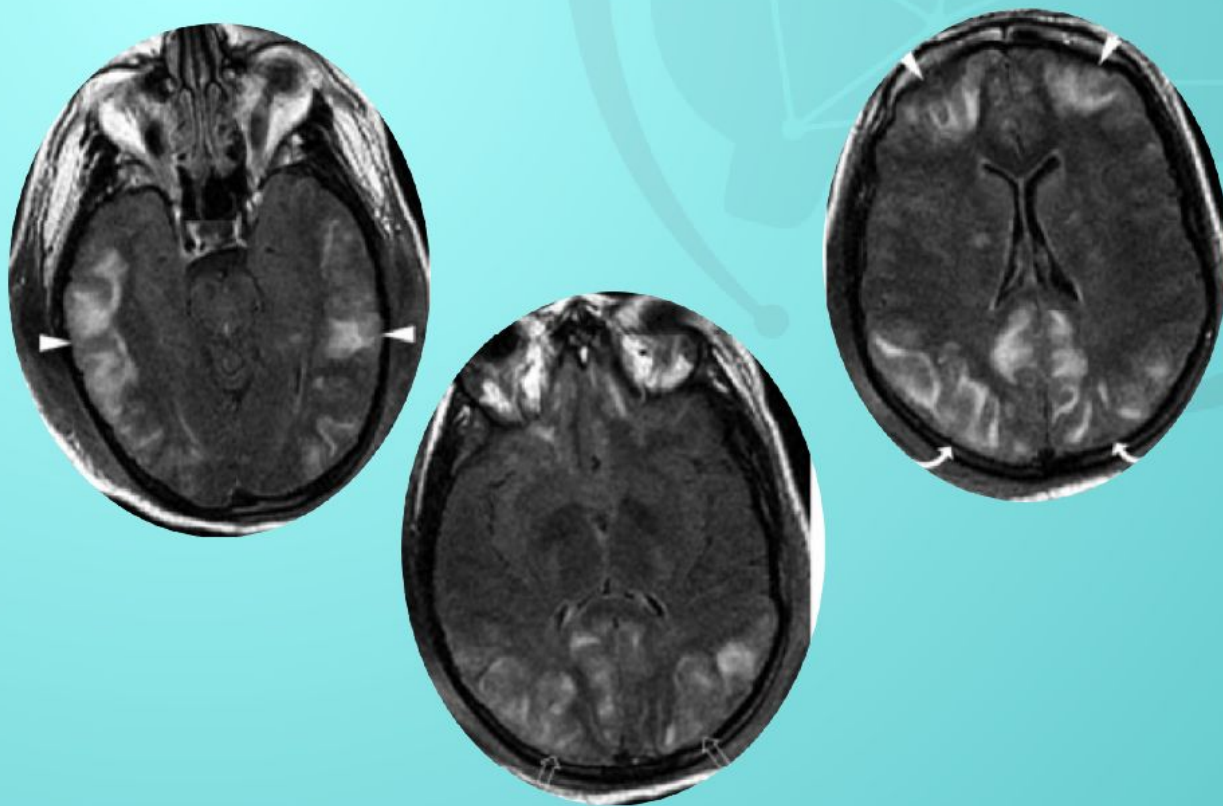


CLÁSSICO: PARIETO-OCCIPITAL BILATERAL



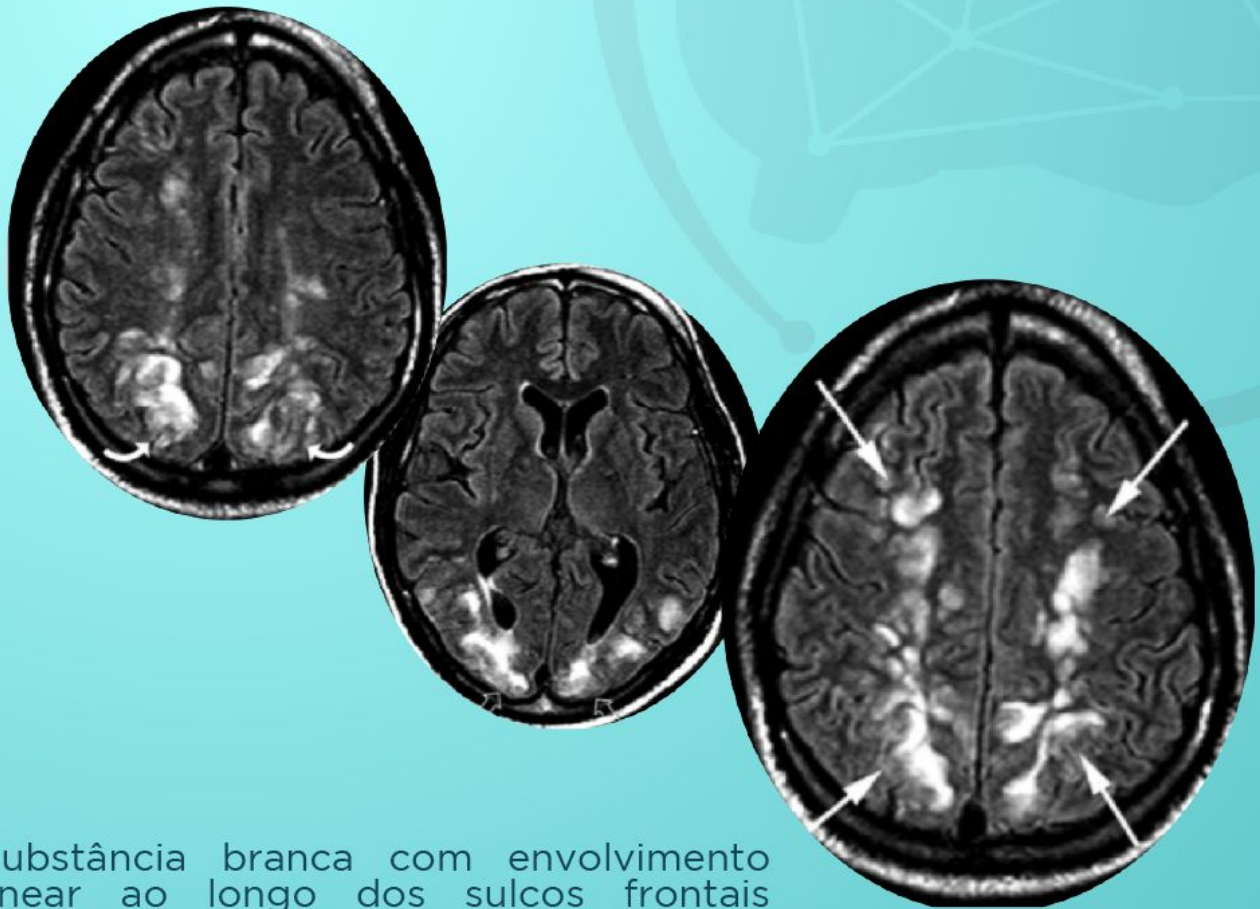
Edema vasogênico posterior, usualmente bilateral e discretamente assimétrico.

PADRÃO HOLO-HEMISFÉRICO



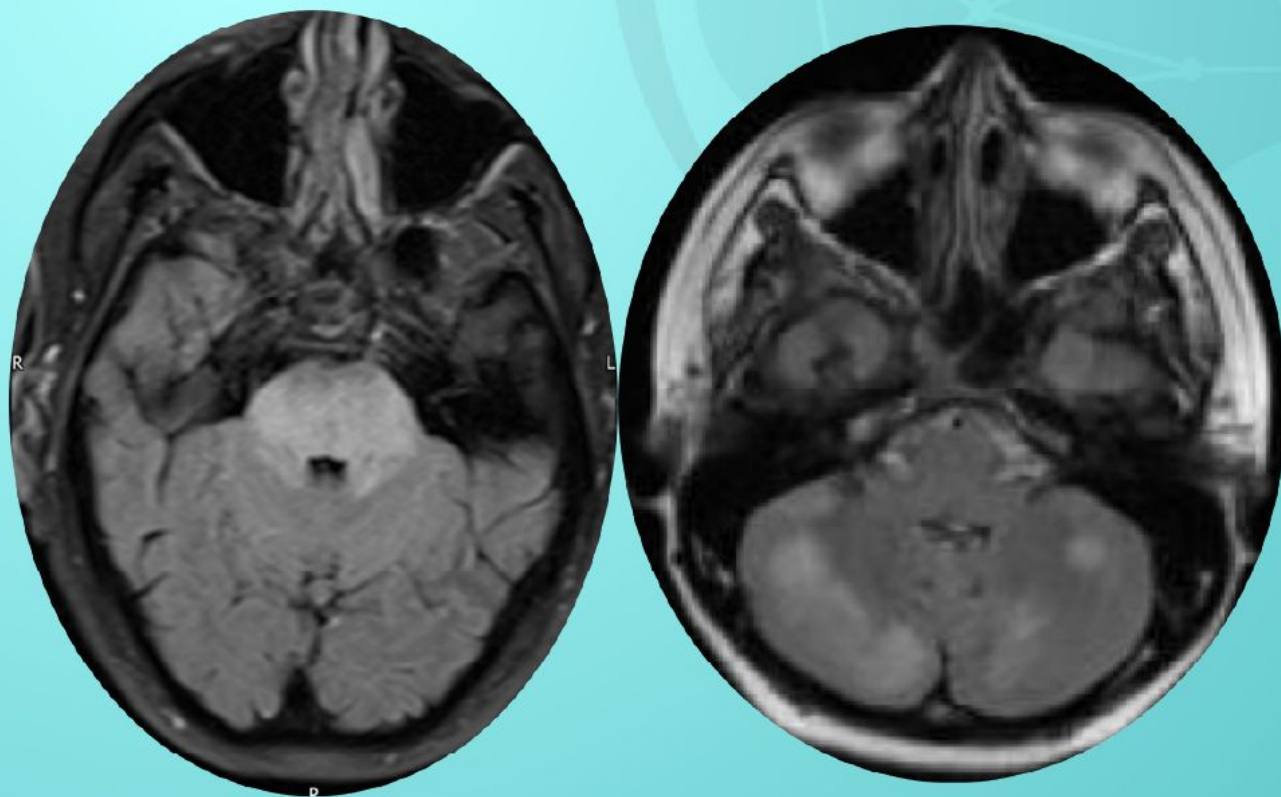
Extenso edema vasogênico em várias regiões do encéfalo.

PADRÃO “SULCO FRONTAL SUPERIOR”



Substância branca com envolvimento linear ao longo dos sulcos frontais superiores.

PADRÃO “CENTRAL”

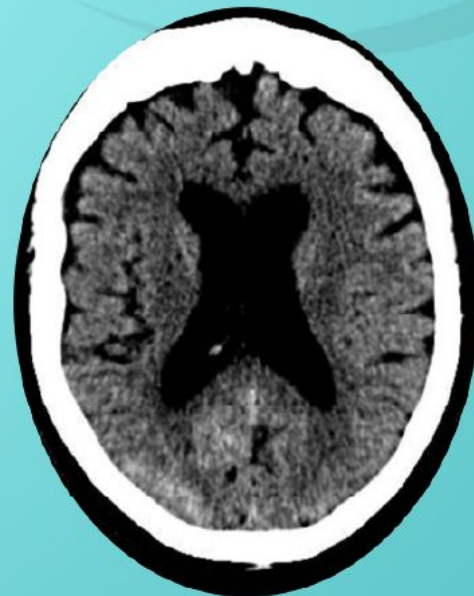
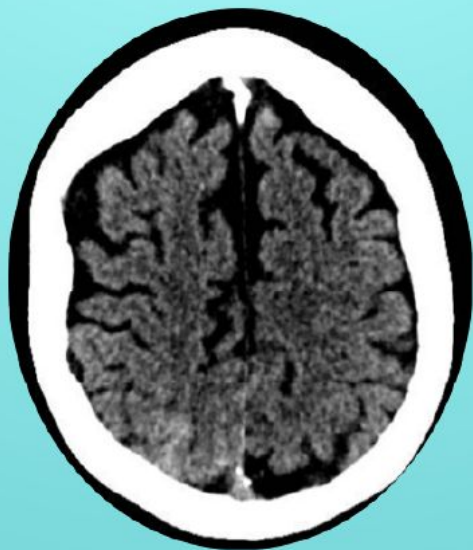


Envolvimento das estruturas da fossa posterior

**A maioria dos pacientes
tem recuperação completa!**

Complicações em 5-15%:

Hemorragia subaracnoide
Hemorragia intraparenquimatosas
AVC isquêmico



LEITURA RECOMENDADA



- STOTT, V. L.; HURRELL, M. A.; ANDERSON, T. J. Reversible posterior leukoencephalopathy syndrome: a misnomer reviewed. Internal medicine journal, v. 35, n. 2, p. 83-90, 2005
- Bartynski WS, Boardman JF. Distinct imaging patterns and lesion distribution in posterior reversible encephalopathy syndrome. AJNR Am J Neuroradiol. 2007;28(7):1320-1327.



NEUROsky

EDUCAÇÃO CONTINUADA ESPECIALIZADA

www.neurosky.med.br

Neurorradiologia

Seja um NEUROSkyer!

#Siga #Curta #Participe #Capacite #Compartilhe



@neurosky.med



@neurosky.med



@neurosky_med