



# CARACTERÍSTICAS IMAGENOLÓGICAS DEL SÍNDROME DE VASOCONSTRICCIÓN CEREBRAL REVERSIBLE: UNA SERIE DE CASOS



Karolyi Payano-Chumacero<sup>1,a</sup>, Ricardo Otiniano-Sifuentes<sup>1,a</sup>

1. Departamento de investigación, docencia y atención especializada en neurovasculares del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, Perú. a. Médico Neurólogo

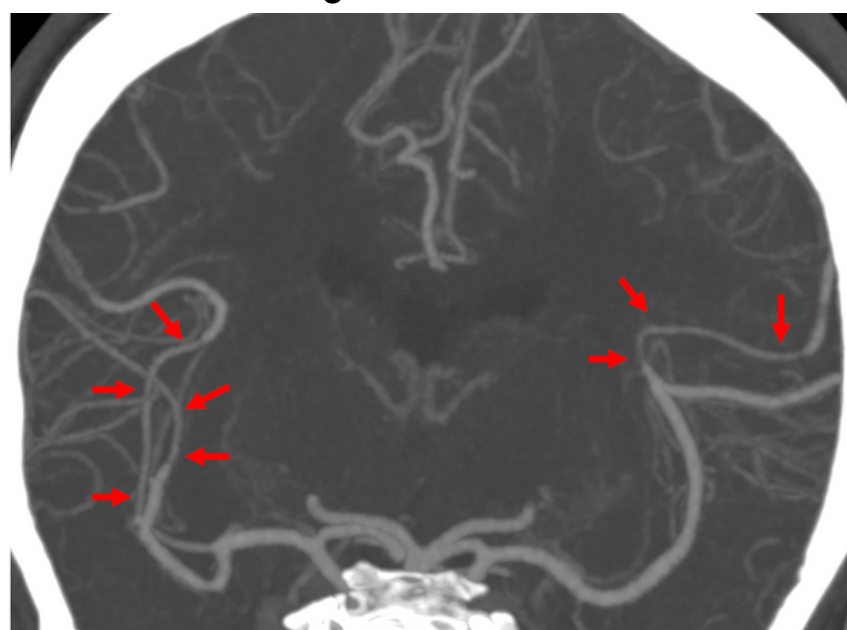
## INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Vasoconstricción Cerebral Reversible (SVCR) es el conjunto de características clínicas y radiológicas que comparte una cefalea que incrementa de forma súbita en segundos asociada a una vasoconstricción segmentaria de arterias cerebrales que pueden pasar desapercibidas o presentarse con complicaciones como hemorragias intracerebrales o eventos isquémicos; con una remisión en un periodo de 12 semanas. El **Objetivo** de este estudio es conocer las diferentes presentaciones imagenológicas en pacientes que fueron hospitalizados en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas en Lima-Perú con el diagnóstico de SVCR.

## MÉTODOS

Evaluación retrospectiva de historias clínicas de 8 pacientes compatibles con el cuadro clínico e imagenológico de SVCR atendidos entre el 2020 y 2023 en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas previo consentimiento informado.

Figura 01: Angiotomografía con patrón de vasoconstricción segmentaria en cuerda de salchichas.



**Caso 03:** imagen de angiotomografía cerebral que muestra múltiples estrechamientos segmentarios en arterias cerebrales posteriores y medias (flechas rojas), característicos del patrón de "cuerda de salchichas" asociado a vasoconstricción cerebral reversible

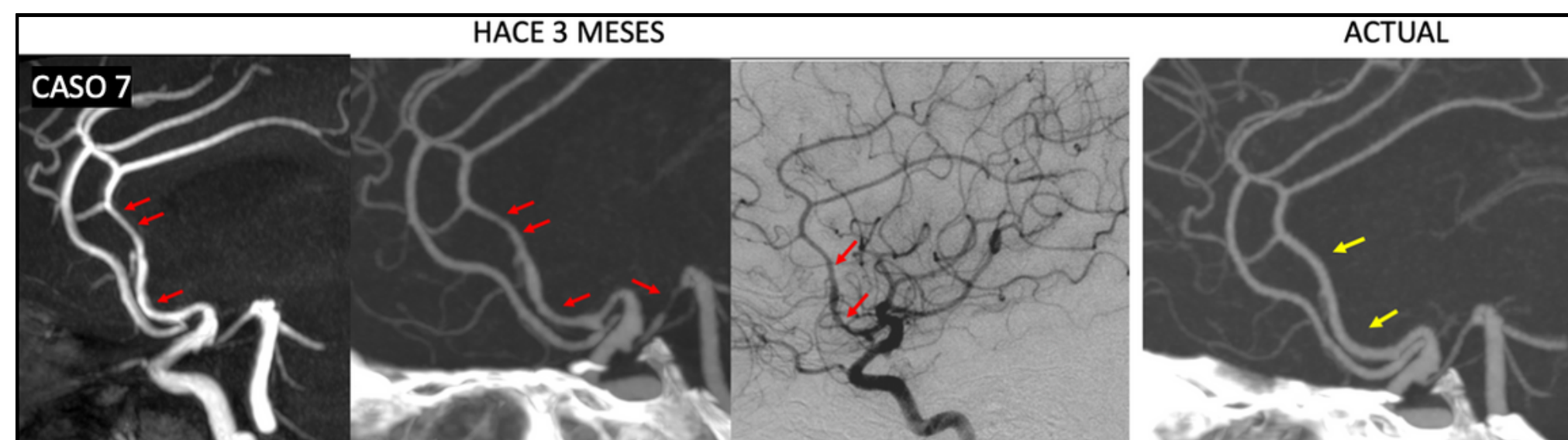
## RESULTADOS

TABLA 1: Características imagenológicas del Síndrome de Vasoconstricción Cerebral Reversible en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas 2020-2023.

| Características/caso          | 1                                           | 2                                                 | 3                    | 4                               | 5                      | 6                                                                                                 | 7                                  | 8                              |
|-------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| Edad ( años)                  | 59                                          | 60                                                | 51                   | 50                              | 55                     | 55                                                                                                | 49                                 | 42                             |
| Sexo                          | FEMENINO                                    | FEMENINO                                          | FEMENINO             | FEMENINO                        | FEMENINO               | FEMENINO                                                                                          | FEMENINO                           | FEMENINO                       |
| FR/Condiciones asociadas      | NINGUNO                                     | Hipertensión Arterial<br>Migraña                  | Tumoración ovárica   | Dislipidemia                    | Hipertensión Arterial  | Diabetes Mellitus 2<br>MIGRAÑA +<br>medicación<br>antimigrañosa<br>(Ergotamina)<br>HIPOTIROIDISMO | NINGUNO                            | Diabetes Mellitus 2<br>COVID19 |
| Cefalea                       | SI                                          | SI                                                | SI                   | SI                              | SI                     | SI                                                                                                | SI                                 | SI                             |
| Cefalea en trueno             | NO                                          | SI                                                | SI                   | SI                              | SI                     | SI                                                                                                | SI                                 | SI                             |
| Ictus isquémico               | NO                                          | NO                                                | NO                   | NO                              | NO                     | NO                                                                                                | NO                                 | NO                             |
| Hemorragia cerebral           | NO                                          | NO                                                | SI                   | NO                              | SI                     | SI                                                                                                | SI                                 | NO                             |
| Patrón de la HIC              | NA                                          | NA                                                | LOBAR OCCIPITAL      | NA                              | LOBAR PARIETAL         | LOBAR PARIETAL                                                                                    | LOBAR PARIETAL                     | NA                             |
| Hemorragia subaracnoidea      | NO                                          | SI, patrón convexal                               | NO                   | Sí, patrón convexal focal       | NO                     | Sí, patrón convexal focal                                                                         | NO                                 | NO                             |
| SICH score                    | NA                                          | NA                                                | 4                    | NA                              | 3                      | 3                                                                                                 | 4                                  | NA                             |
| Arterias con Vasoconstricción | Ramas distales de Arteria Cerebral Anterior | ACM bilateral (M2, M3 y M4) y ACP bilateral P y D | ACA Y ACMs (M2 y M3) | ACA D proximal y ACMs (M2 y M3) | ACP D y ACMs (M2 y M3) | ACAs, ACMs (M1 y M2) y ACPs                                                                       | ACMs (M1 y M4), ACAs, ACPs, AICA I | ACAs, ACMs (M1, M2 y M3), ACPs |
| RCVS2                         | 9                                           | 8                                                 | 9                    | 10                              | 9                      | 10                                                                                                | 9                                  | 9                              |

ACM\*: Arteria Cerebral Media ACA\*: Arteria Cerebral Anterior ACP\*: Arteria Cerebral Posterior AICA\*: Arteria Cerebelosa anteroinferior NA\* no aplica SICH\*: score de evaluación de hemorragia intracerebral secundaria RCVS2: Score de SVCR

Figura 02: Seguimiento imagenológico que evidencia mejoría de estenosis en arterias cerebrales anteriores



Comparación angiográfica que muestra estenosis de las ACAs hace 3 meses (flechas rojas) con evidente mejoría y recuperación del calibre arterial en el control actual (flechas amarillas). ACAs: Arteria cerebral anterior.

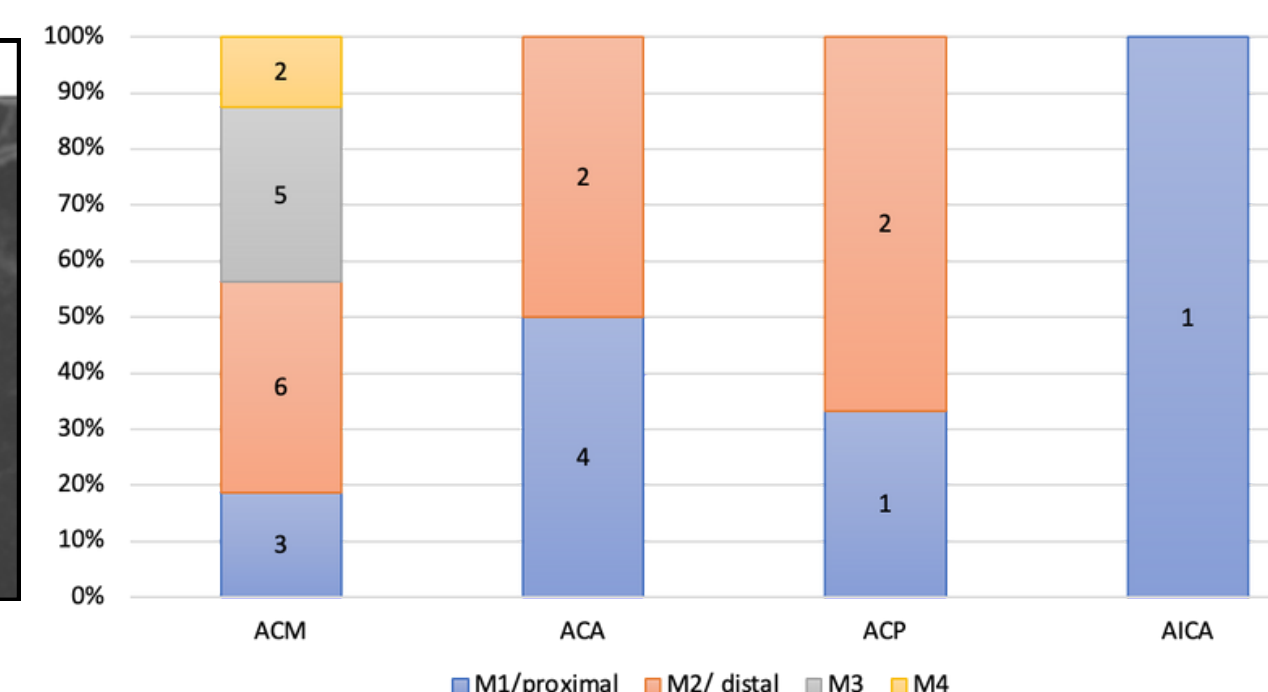
## CONCLUSIONES

- El SVCR no es el primer diagnóstico en emergencia pero destaca por sus hallazgos imagenológicos y buena evolución, la cefalea en trueno es el síntoma inicial más frecuente, sobre todo en mujeres con factores precipitantes.
- La hemorragia intracerebral con patrón lobar fue la complicación más común con predominio en la región parietal debido a la distribución vascular.
- Aunque tanto la circulación anterior como la posterior pueden verse afectadas, existe mayor predisposición en las ramas de las arterias cerebral media y anterior, en concordancia con su territorio vascular.

## BIBLIOGRAFÍA

- Síndrome de vasoconstricción cerebral reversible: Presentación como hemorragia subaracnoidea de la convexidad, una serie de casos. Quinceno Restrepo E, Vargas Velez S y Herrera D.A.(2017) Medellín, Colombia. 2. Síndrome de vasoconstricción cerebral reversible: revisión de tema. Abadía Rodríguez et al. (2015) Bogotá, Colombia.
- Recurrencia del síndrome de vasoconstricción cerebral reversible, un estudio de seguimiento a largo plazo. Shih-Pin Chen y col. (2015) Taipei, Taiwan. American Academy of Neurology, 84.
- Síndrome de vasoconstricción reversible, propuesta de estudio y manejo. Campbell-Silva S, Gómez-Pinedo R, Ramírez Blanco L (2019) Florencia, Colombia. Acta Médica Colombiana Vol.44N3
- Síndrome de vasoconstricción cerebral reversible. Ducross A (2012) Paris, Francia. Lancet Neurol 2012
- Diagnostic Value of Thunderclap Headache and Convexal Subarachnoid Hemorrhage for Reversible Cerebral Vasoconstriction Syndrome: A Case Report. Otiniano-Sifuentes R D, Zelada-Ríos L, Ramírez-Quiriones J, et al. (December 14, 2021) Cureus 13(12)
- Reversible cerebral vasoconstriction syndrome: a comprehensive systematic review. T. J Song, K.H. Lee, H. Li, J.Y. Kim, K. Chang, S.H. Kim, et al. (2021) Eur. Rev. Med. Pharmacol
- Reversible cerebral vasoconstriction syndrome. A narrative revision of the literature. Santos L, Azevedo E. (2016) Porto, Portugal. Porto Biomed. J. 2016;1(2):65–71

Gráfico 01: Compromiso de arterias y sus segmentos en pacientes atendidos en INCN 2020-2023



Fuente: Pacientes atendidos en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas en el año 2020-2023