

Hiperostosis endocraneal idiopática

Miguel Ángel Balboa Oramas, José Antonio Parejo Adrián

Recibido: 1 de Septiembre de 2023

Aceptado: 8 de septiembre de 2023

Paciente femenina de 78 años natural de Italia, y procedente de la localidad, quien consultó por presentar episodios de mareos, vértigos, inestabilidad al caminar de varios meses de evolución, con exacerbación en las últimas semanas. Los familiares refieren además cambios frecuentes del humor, con irritabilidad y enojo fácil.

Antecedentes personales

- No alergias, no HTA no DM.
- Hipotiroidismo en tratamiento con tto. Levotiroxina

Examen funcional

- Tabáquicos: 50 paquetes/año

- Alcohólicos frecuentes (vino)

Examen físico:

TA: 135/82 mmHg. FC: 84 x min. FR: 18 x min.

Rs Rs Ps en As Hs con roncus bilaterales. Tiempo espiratorio prolongado.

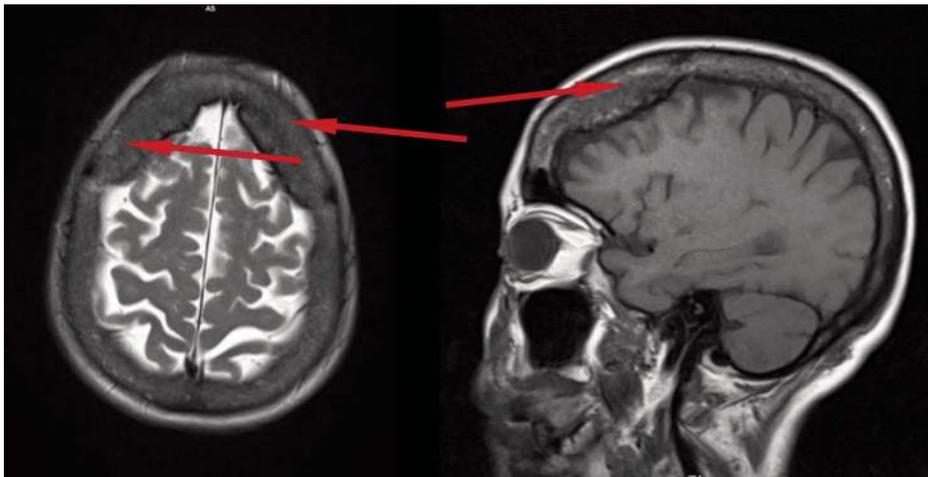
Rs Cs Rs hipofonéticos. Consciente, orientada en tres planos.

Deambulación inestable, busca apoyo. ROT conservados. No signos cerebeloso.

Hiperostosis endocraneal idiopática

Es un hallazgo en las imágenes de tomografía computarizada y resonancia magnética craneoencefálicas, en pacientes de la tercera edad. Su morfología se caracteriza por la proliferación del tejido óseo esponjoso que se produce en algunos huesos del cráneo, exclusivamente en sentido intra craneal, lo cual determina la deformación del contorno interno de los huesos del cráneo, el cual adopta un perfil abollonado. Es una alteración que se puede observar mas frecuentemente en estudios de pacientes femeninas mayores de 60 años. Fue descrita por primera vez por Morgagni en 1719, en un grupo de mujeres en las que también se observó obesidad e hirsutismo. La etiología es desconocida.

Imagen 1



* Miguel Angel Balboa Oramas
Medicina Crítica, Clínica Piedra Azul
* José Antonio Parejo Adrián, Clínica Piedra Azul
Miembro titular y Ex-presidente de la Sociedad Venezolana de Medicina
Interna japarejoa@yahoo.com