



HIPEROSTOSIS FRONTAL, UN HALLAZGO INCIDENTAL.

AUTORES

Ottone, N; Gomez, L; Lucas, E; Palermo, J; Nardone, A; Baccile, N.

Hospital Dr. Ignacio Pirovano

CABA

Mail: residenciadxipirovano@gmail.com

OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE

- Determinar la importancia que tiene hallar en nuestros estudios pacientes con hiperostosis frontal.
- Realizar un repaso de cuáles pueden ser las causas que pueden generarla.

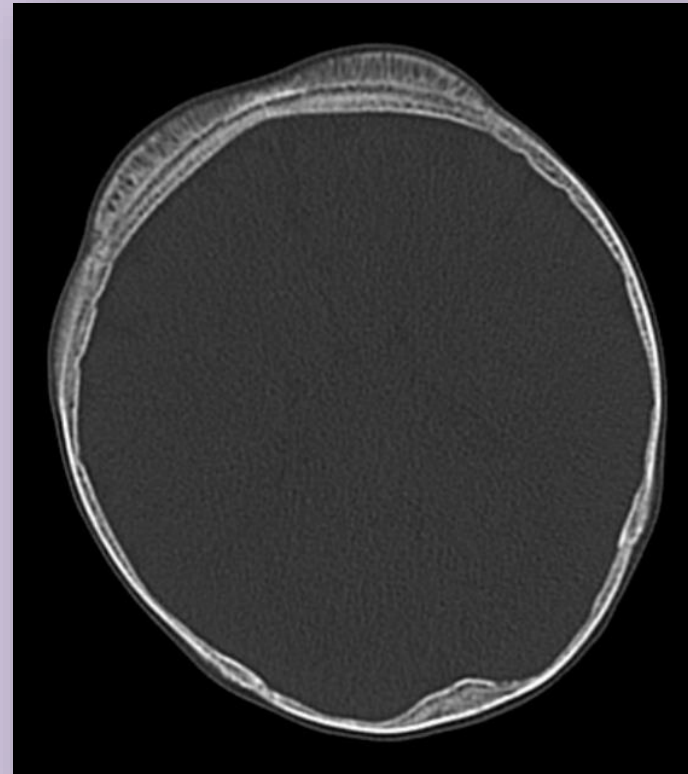
REVISIÓN DEL TEMA

- La hiperostosis frontal es un hallazgo incidental de carácter benigno que consiste en un *engrosamiento de la tabla cortical* ya sea interna, externa o del diploe del hueso frontal.
- La misma se detecta durante los casos de autopsias o durante el estudio radiológico. Se describe en un 5-15% de la población general y en mujeres menopáusicas entre el 40-60%.
- Se cree que la predilección por la zona frontal puede considerarse relacionada con el aporte sanguíneo.
- Esta condición puede ser aislada o también puede presentarse como parte de enfermedades o síndromes las cuales deben ser consideradas.



REVISIÓN DEL TEMA

- En la *TALASEMIA*, caracterizada por astenia, dolor de cabeza y palidez mucocutánea, ocurre una proliferación de la tabla externa en “cepillo” o “sol naciente” donde la vertiente inferior del occipucio se encuentra respetada.



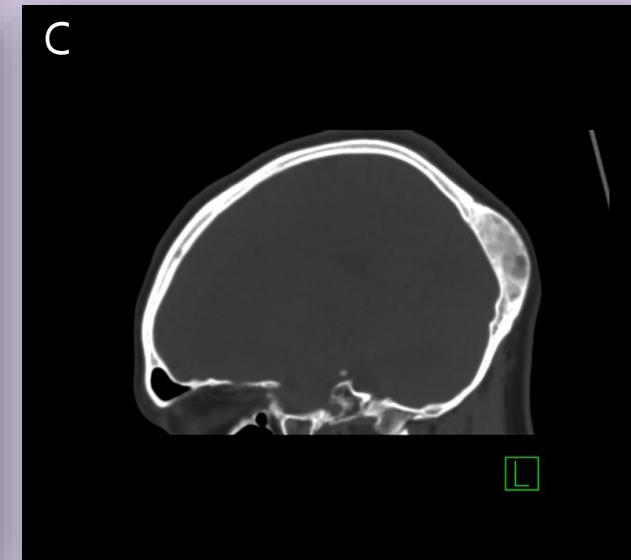
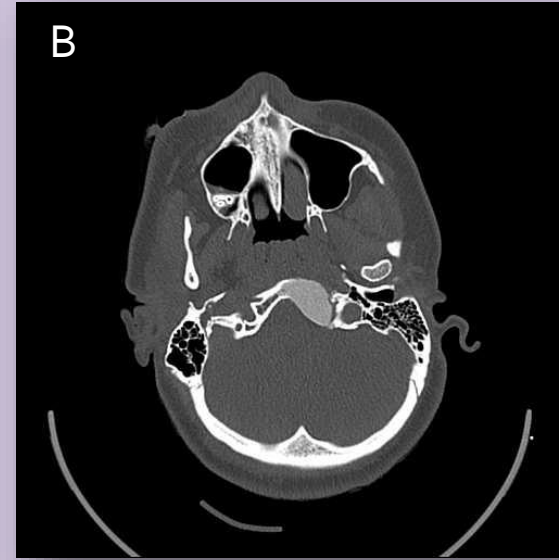
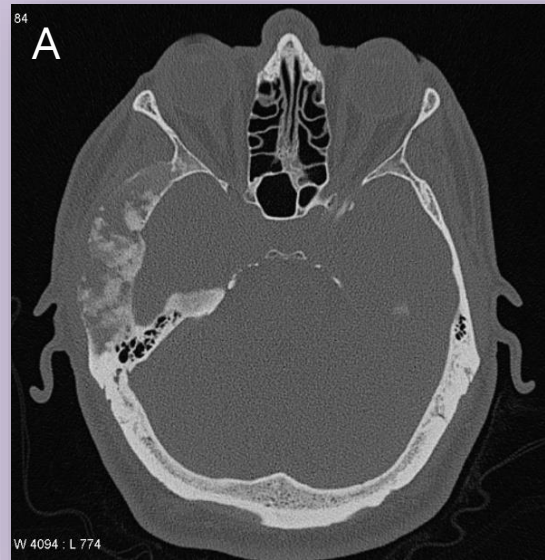
Tomografía computada de cráneo – ventana ósea: hiperostosis frontal externa, con patrón en sol naciente.



Radiografía de cráneo – incidencia perfil: aumento del diploë con patrón en sol naciente.

REVISIÓN DEL TEMA

- En la *DISPLASIA FIBROSA*, la cual raramente produce síntomas, el diploe del hueso se ve como una matriz en vidrio esmerilado sin reacción perióstica ni rotura cortical.

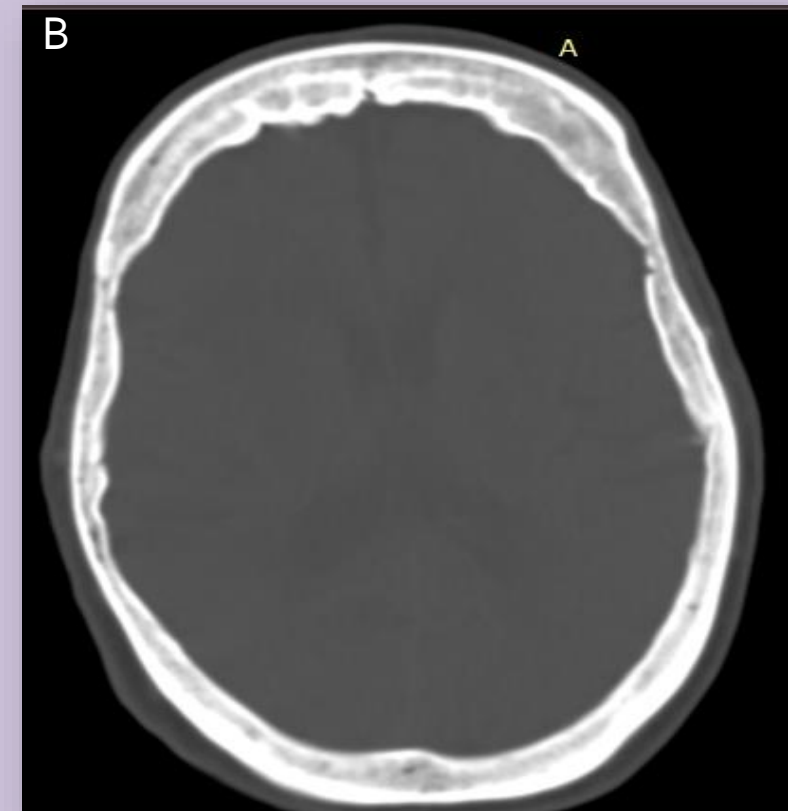
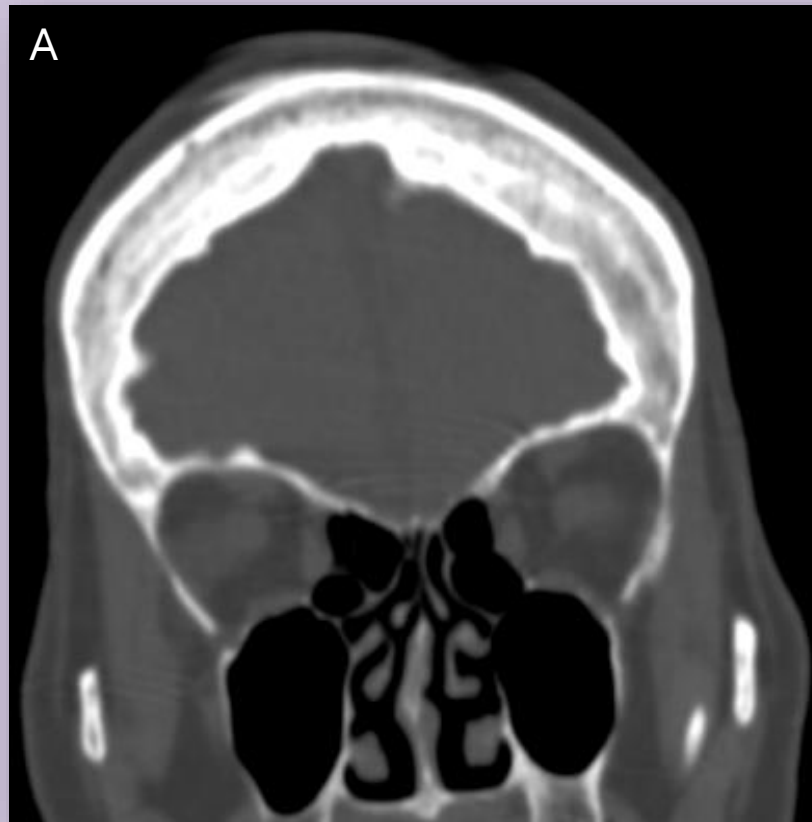


Tomografía de cráneo en corte axial (A – B) y sagital (C) – ventana ósea: Insuflación diploica con matriz en vidrio esmerilado, sobre la porción escamosa temporal derecha (A), apófisis basilar (B) y parietal (C) sin disrupción cortical, ni reacción perióstica.



REVISIÓN DEL TEMA

- Los pacientes con *SINDROME DE MORGAGNI- STEWART- MOREL*, los cuales presentan síntomas tales como convulsiones, dolores de cabeza, obesidad, diabetes insípida, casi siempre sufren de hiperostosis frontal interna.

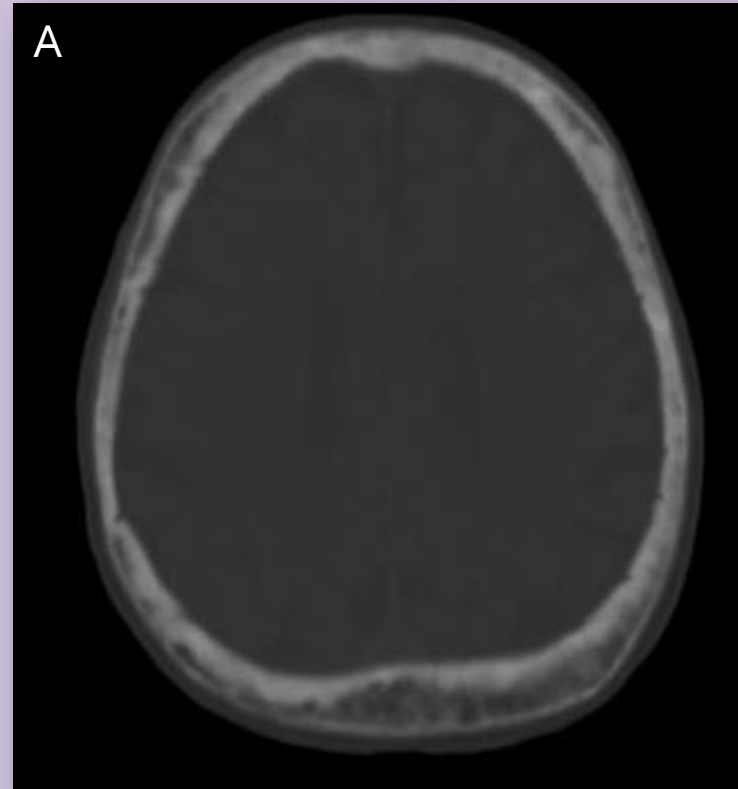


Tomografía de cráneo – ventana ósea en cortes coronal (A) y axial (B): Se observa hiperostosis frontal difusa



REVISIÓN DEL TEMA

- En la *ENFERMEDAD DE PAGET OSEA*, cuya presentación clínica incluye dolor, artropatía, deformidad, fracturas, presenta en su fase esclerótica un aumento difuso de la densidad ósea junto con un aumento de tamaño, ensanchamiento del hueso y engrosamiento cortical notable.



Tomografía de cráneo – ventana ósea en cortes axial (A) y sagital (B): Se observa aumento del espesor diploico con áreas de esclerosis parcheadas con distribución difusa.



CONCLUSION

- Es importante tener presente a la hiperostosis frontal en la descripción de nuestros informes, como así también conocer los diagnósticos diferenciales que la pueden causar, ya que en asociación con algunos signos y síntomas clínicos nos van a poder ayudar a realizar una mejor aproximación diagnóstica.

BIBLIOGRAFIA

- Javier Medrano Montero y col (2016). Presentación de una paciente con síndrome de Morgagni-Stewart-Morel. Presentación de un caso. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1560-43812016000400023&script=sci_arttext&tIng=pt.
- Brian Beatty, Krishna Putcha, Abhishek Shah, Kevin Li (2021). Organ Histopathological Associations with Hyperostosis Frontalis Interna in Human. International Journal of Morphology. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022021000100077>.
- Kuperus JS et al (2020). Diffuse idiopathic skeletal hyperostosis: Etiology and clinical relevance, Best Practice & Research Clinical Rheumatology, <https://doi.org/10.1016/j.berh.2020.101527>.
- Colas L, Caron S, Cotten A (2015). Skull Vault Lesions: A Review. American Journal of Roentgenology.
- Sinclair A, Scoffings D (2010). Imaging of the Post-operative Cranium. RadioGraphics.
- Osborn A. Expertddx : cerebro y columna. Madrid: Marbán; 2011.
- Zarranz J. Neurología. Barcelona: Elsevier; 2013. 8. Osborn A, Salzman K, Barkovich A, Katzman. Cerebro. Madrid: Marbán; 2011.
- Grossman R, Yousem D. Neurorradiología. Madrid: Marbán; 2006.
- Williams P, Bannister L. Anatomía de Gray. Madrid: Harcourt Brace; 1998.
- Harnsberger H, Macdonald A. Imagen anatómica. Madrid: Marbán; 2012.