

CALCIFICACIONES CEREBRALES EXTENSAS EN PACIENTE CON HIPOTIROIDISMO

Goldy, D; Catelani, B.T; Razzini, A; Cariola, C.G

Autor responsable: daianagoldy@gmail.com

Rosario, Santa Fe, Argentina

No existen conflictos de intereses por parte de los autores.

Paciente

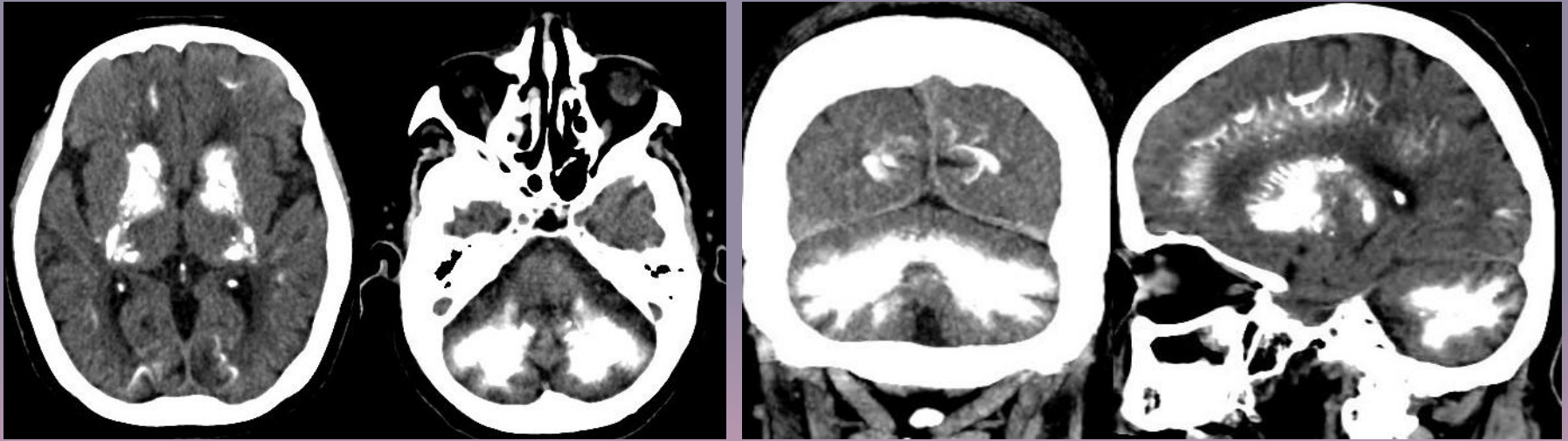
Mujer, 52 años

Ingresa por convulsiones clónico-tónicas que cedieron espontáneamente.
Antecedente: hipoparatiroidismo idiopático.



PTH 5 pg/ml; **Ca** 3 mg/dL; **P** 6.5 mg/dL.

Hallazgos imagenológicos



Múltiples imágenes cálcicas distribuidas de forma bilateral a nivel de ambas coronas radiadas, periventriculares, ganglios basales, a nivel central de la protuberancia, hemisferios cerebelosos y giriformes a nivel de surcos y cisuras occipitales bilateral.

Discusión

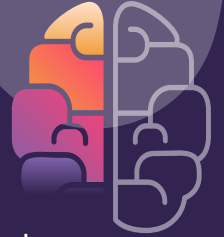
HIOPARATIROIDISMO

como causa de calcificaciones intracerebrales

- Depósito progresivo de fosfato de calcio en forma de hidroxapatita.
- La aparición de síntomas se relaciona con la duración de las alteraciones metabólicas
- Es interesante diferenciarla de la **Enfermedad de Fahr**, consistente en calcificaciones en ganglios basales y núcleos dentados, de carácter familiar, en donde no hay hipocalcemia ni hipoparatiroidismo.

Conclusión

875



Si bien la tomografía computarizada es la técnica más fiable para la detección de calcificaciones intracraneales, el conocimiento de los datos clínicos y sobre todo de laboratorio nos permiten direccionar el diagnóstico etiológico.

Bibliografía

- Gaillard, F., Knipe, H. Multiple intracranial calcifications. Reference article, Radiopaedia.org. (accessed on 08 Aug 2022) <https://doi.org/10.53347/rID-8211>
- Nieto Taborda KN, Wilches C, Manrique A. Algoritmo diagnóstico en pacientes con calcificaciones intracraneales. Rev. Colomb. Radiol. 2017; 28(3): 4732-9
- Chattopadhyay A, Coates J, Craven I, Currie S, et al. Intracranial Calcifications - a Pictorial Review. ECR 2018. Póster C-3273. DOI: 10.1594/ecr2018/C-3273