

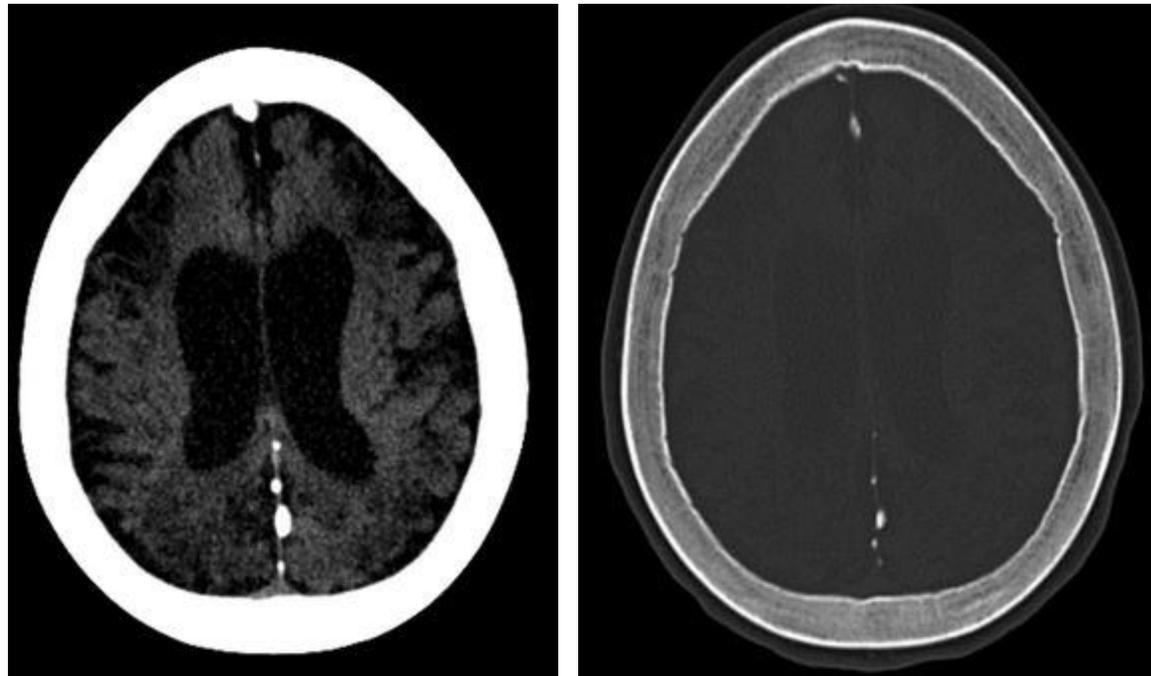
# REPORTE DE CASO: ENGROSAMIENTO DIFUSO DE LA CALOTA POR TC DEBIDO AL USO CRÓNICO DE FENITOINA EN PACIENTE EPILÉPTICO

Autor : Rodriguez Petit, Victoria

Residencia Diagnostico por Imágenes - Sanatorio Güemes

## PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente de 9 años con encefalopatía crónica no evolutiva y crisis comiciales, en tratamiento con fenitoína desde los dos años de edad. Concorre a guardia por aumento de las convulsiones tónico-clónicas. Se le solicita una TC de encéfalo.



## TC DE ENCÉFALO

La tomografía no evidenció patología aguda, sin embargo, demostró un engrosamiento difuso de la calota, con un espesor máximo de 15 mm, asociado a dilatación del sistema ventricular supratentorial y signos de atrofia cortical. Se descartaron otras causas posibles de engrosamiento difuso de la calota tales como osteopetrosis, acromegalia e hiperparatiroidismo.

## REPORTE DE CASO: ENGROSAMIENTO DIFUSO DE LA CALOTA EN TC POR EL USO CRÓNICO DE FENITOINA EN PACIENTE EPILÉPTICO

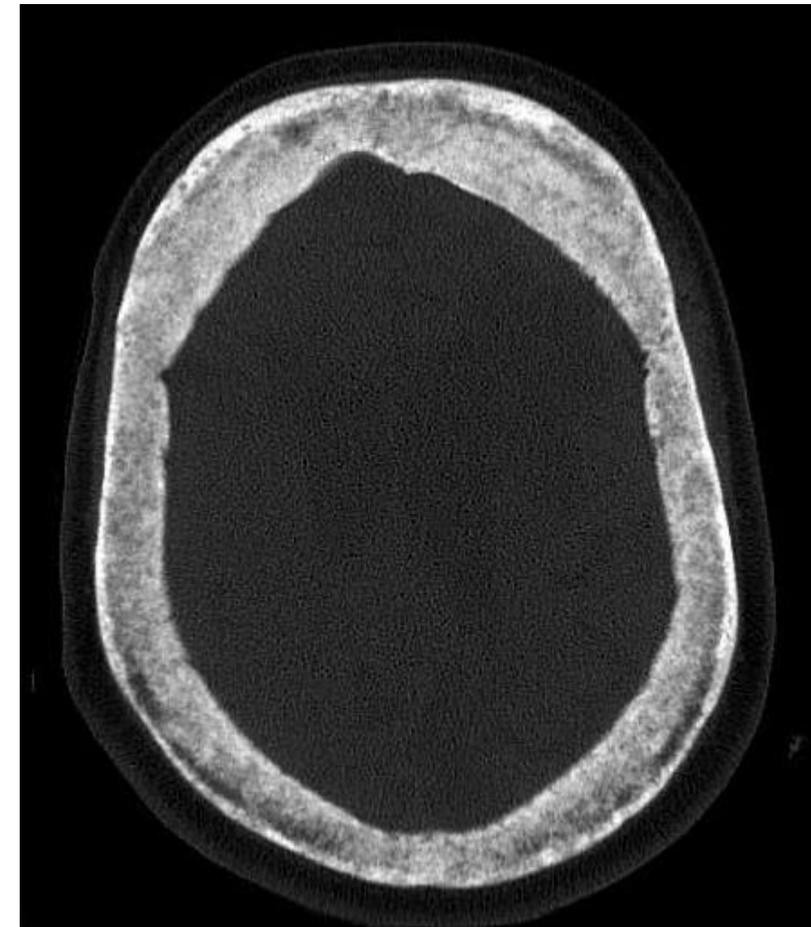
Autor : Rodriguez Petit, Victoria

### DISCUSIÓN

El engrosamiento difuso de la calota debido al uso crónico de fenitoína es generalmente una condición benigna. Aparte de los problemas estéticos que genera, no presenta significancia clínica. Cuánto más temprana sea la edad de comienzo de uso del fármaco más marcado será el engrosamiento.

El mecanismo patológico de acción sugerido de la fenitoína sería un aumento del factor de crecimiento beta 1, el cuál a su vez estimula la proliferación de los osteoblastos.

El grosor promedio normal de la calota es de hasta 6.5 mm .



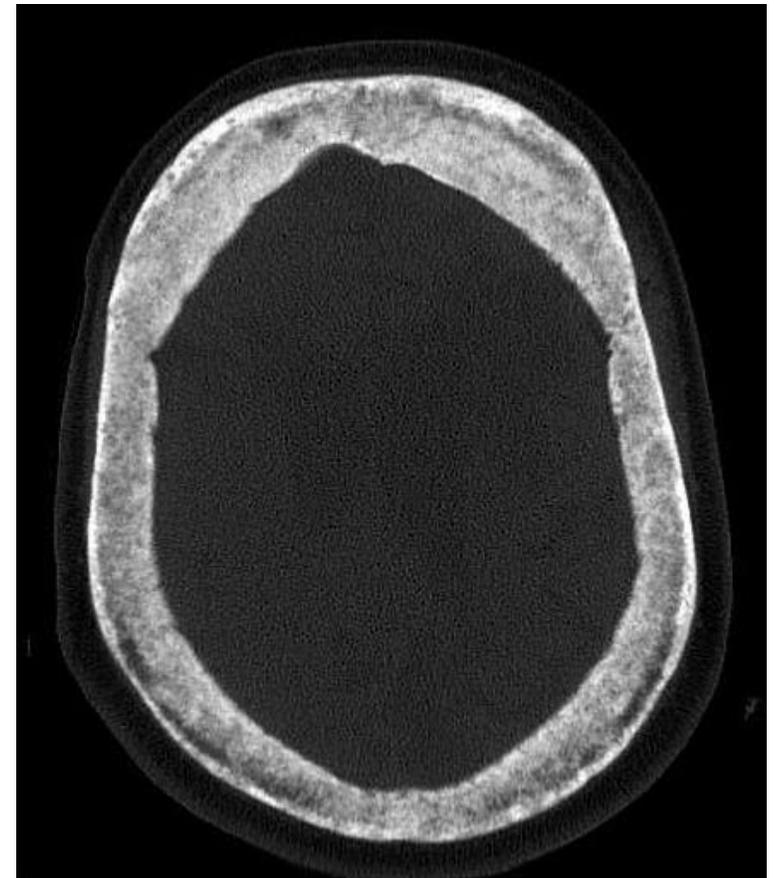
## REPORTE DE CASO: ENGROSAMIENTO DIFUSO DE LA CALOTA EN TC POR EL USO CRÓNICO DE FENITOINA EN PACIENTE EPILÉPTICO

Autor : Rodriguez Petit, Victoria

### CONCLUSIONES

El aumento de espesor difuso de la calota en pacientes tratados con fenitoína por largos periodos de tiempo es un hallazgo frecuente.

Si bien no presenta significancia clínica debe ser conocido por el radiólogo para no diagnosticar erróneamente otras patologías que pueden presentarse imagenológicamente similares y que si requieran intervención médica.



## REPORTE DE CASO: ENGROSAMIENTO DIFUSO DE LA CALOTA EN TC POR EL USO CRÓNICO DE FENITOINA EN PACIENTE EPILÉPTICO

Autor : Rodriguez Petit, Victoria

### BICLIOGRAFIA

- 1. Kattan KR. Calvarial thickening after Dilantin medication. Am J Roentgenol Radium Ther Nucl Med 1970;110:102-5. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/5459522?dopt=Abstract>
- 2. Lefebvre EB, Haining RG, Labbe RF. Coarse facies, calvarial thickening and hyperphosphatasia associated with long-term anticonvulsant therapy. N Engl J Med 1972;286:1301-2. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/5024460?dopt=Abstract>
- 3. Chow KM, Szeto CC. Cerebral atrophy and skull thickening due to chronic phenytoin therapy. CMAJ 2007; vol. 176 no. 321-323. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17261827>

