

Alteraciones Morfológicas Normales Craneales en un Paciente Masculino de 43 años de Edad

Taller Radiológico Caso Clínico

Dr. Milton Ramos Miranda
Docente Dpto. Patología,
Área de Radiología,
Facultad de Odontología
Universidad de Chile

Historia Clínica

Paciente de 43 años de edad, sexo masculino, que acude derivado del hospital Barros Luco Trudeau al Servicio de Radiología Dento Máxilo Facial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile.

Anamnesis

En la anamnesis se establece que se trata de un individuo sano, sólo con antecedentes traumáticos en la infancia con fractura de clavícula y TEC simple por caída desde un árbol y durante su juventud recibió traumatismos múltiples en la cabeza por agresión.

Desde hace 6 meses presenta molestias en la hemicara izquierda, con aparente sintomatología sinusal, ante lo cual acude al otorrino quien indica radiografías de los senos paranasales.

Exámenes radiológicos preliminares

Se realizaron radiografías, posteroanterior cráneo excéntrica de Watter y posteroanterior para senos frontales.



Radiografía Watter.



Radiografía posteroanterior para senos frontales.

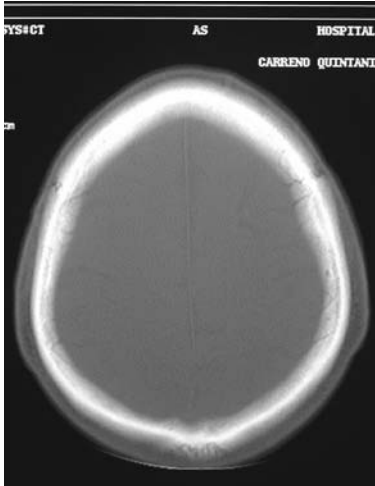
En las imágenes radiográficas convencionales se observó una lesión copular en el piso sinusal, diagnosticada como un quiste de retención y senos frontales normales con una asimetría por menor desarrollo del lado derecho, a nivel de hueso frontal y calota aparecieron zonas radiolúcidas múltiples de diferentes tamaños y forma de límites netos.

Se presentaron los exámenes radiográficos al neurocirujano y al hematólogo jefe del hospital Barros Luco Trudeau, quienes al realizar el examen clínico encontraron sólo una protuberancia en la zona media alta de la calota.

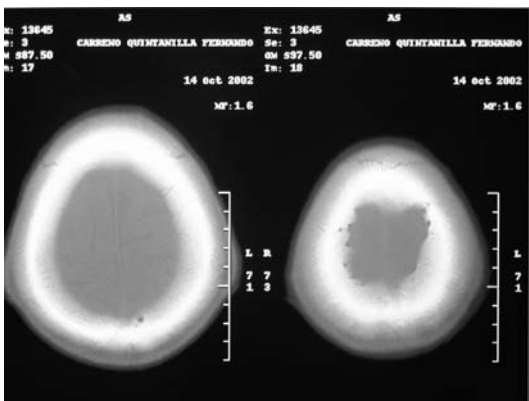


Examen clínico.

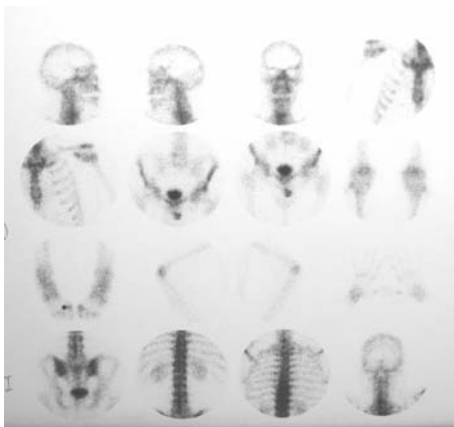
Se decidió complementar con exámenes imagenológicos, específicamente con una TAC de cráneo, obteniéndose las siguientes imágenes:



Tomografía axial comp. de cráneo, observándose las alteraciones radiolúcidas en la calota y las alteraciones morfológicas del cráneo.



Al persistir las dudas diagnósticas se complementó con una cintigrafía ósea, la cual no presentó alteraciones en la calota, sólo alteraciones a nivel de rodillas y nudillos de ambas manos.



Cintigrafía ósea, sólo se aprecian algunas alteraciones a nivel de rodillas y ambas manos, negativo en el cráneo.

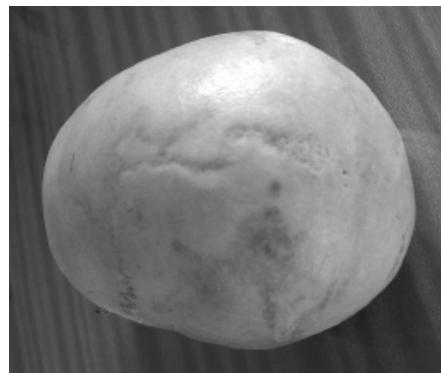
Los exámenes de laboratorio arrojaron resultados negativos, incluyendo pruebas específicas para mieloma, lo cual era la primera hipótesis diagnóstica.

Conclusión

Ante los exámenes clínico, radiográfico y de laboratorio se concluyó que se trataba de alteraciones morfológicas normales del cráneo.

Estas alteraciones no son infrecuentes y puede tratarse de alteraciones traumáticas remotas, lechos vasculares y otros, que nos pueden confundir en nuestras hipótesis diagnósticas.

En las siguientes fotografías se muestra un cráneo seco, en el cual se aprecian estas alteraciones morfológicas normales, incluso en la fotografía tomada a trasluz por el foramen magnum se aprecian estos adelgazamientos o nichos presentes en los huesos craneales.



Fotografías clínicas de un cráneo seco mostrando las alteraciones morfológicas normales de los huesos del cráneo.

