

Hiperostosis frontal interna (Leontiasis Ósea; Síndrome de Morgagni-Stewart-Morel)

Llamamos «síndrome de Morgagni» a la asociación de hiperóstosis frontal, virilismo y obesidad.

La hiperostosis frontal interna (HFI) se caracteriza por un engrosamiento de la lámina endocraneal del hueso frontal con posibilidad de extensión a la superficie perióstica de la duramadre, respetando la lámina ectocraneal y el diploe. En la hiperostosis craneal difusa el proceso se extiende más allá del hueso frontal.

Es más prevalente y de mayor intensidad en el sexo femenino y, especialmente, en personas de edad avanzada.

Según Herskovitz et al, existen 4 tipos de HFI desde el punto de vista morfológico: los tipos A y B son más leves, con sobrecrecimientos óseos aislados y pequeños, uni o bilaterales, y los tipos C y D son de mayor grosor y extensión. En el tipo D se puede llegar a afectar más del 50% de la superficie endocraneal frontal. Aunque la etiología es incierta, el estímulo estrogénico prolongado parece contribuir a su aparición. En el diagnóstico diferencial de esta entidad se incluyen: tumores locales con repercusión ósea, calcificaciones dures y enfermedad ósea difusa.

Bibliografía

Herskovitz 1, Greenwald e, Rothschild B, Latimer B, Dutour O, Jellema L, et al. Hyperostosis frontalis interna: an anthropological perspective. Am J Phys Anthropol 1999;109:303-25.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=hiperostosis_frontal_interna

Last update: **2025/05/03 23:59**

