

## CORRESPONDÊNCIA

**Aspectos clínicos e neurorradiológicos do pseudo-hipoparatiroidismo: relato de caso.** *C Rocha, NV Gonfinetti, LA Pellucci.* Arq Neuropsiquiatr 1997;55(1):139-143.

Senhor Editor:

Após leitura cuidadosa do artigo mencionado, apresento a contribuição que segue.

Os autores relatam que nos últimos 10 anos apenas quatro trabalhos foram publicados referentes às calcificações dos gânglios da base na literatura nacional. Informo-lhe que existem outras publicações nacionais<sup>1,4</sup>.

Além das localizações cerebrais descritas no trabalho citado, é também frequente ocorrer calcificações no cerebelo e, raramente, no tronco cerebral<sup>5</sup>.

A ocorrência de calcificações dos gânglios da base tem sido cada vez mais descrita na literatura médica, principalmente após o uso rotineiro da TC em pacientes portadores de epilepsia e em casos de hipoparatiroidismo e pseudo-hipoparatiroidismo<sup>4,6</sup>. Dos casos de calcificação dos núcleos da base vistos na TC, cerca de 5 a 8% são secundários a hipoparatiroidismo<sup>2,3</sup>.

### REFERÊNCIAS

1. Bellucci AD, Pereira CU. Calcificações intracranianas bilaterais e simétricas em hipoparatiroidismo secundário pós-cirúrgico. *J Bras Neurocirurg* 1993;4:29-32.
2. Brannan TS, Burger AA, Chandary MY. Bilateral basal ganglia calcifications visualized on CT scan. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 1980;43:403-406.
3. Cohen CHR, Duchencau FM, Weinstein MA. Calcification of the basal ganglia as visualized by computed tomography. *Neuroradiology* 1980;134:97-99.
4. Cruz MH, Novis S. Epilepsia generalizada secundária em caso de hipoparatiroidismo pós-cirúrgico. *Rev Bras Neurol* 1990;26:117-120.
5. Jorens PG, Appel BJ, Hillc FA, Mahler C, Dedcyn PP. Basal ganglia calcifications in postoperative hypoparathyroidism: a case with unusual characteristics. *Acta Neurol Scand* 1991;83:137-140.
6. Uncini A, Tartaro A, Di Stefano E, Gambi D. Parkinsonism, basal ganglia calcification and epilepsy as late complications of postoperative hypoparathyroidism. *J Neurol* 1985;232:109-111.

*Carlos Umberto Pereira, MD, PhD*  
Av. Augusto Maynard 245/404  
49015-380 Aracaju SE

### RESPOSTA DA AUTORA

Recebi por escrito as observações cuidadosas do Dr. Pereira quanto ao referido artigo e gostaria de esclarecer apenas que há poucos estudos especificamente sobre pseudo-hipoparatiroidismo (PHP), sendo que na população sem distúrbio específico do metabolismo do cálcio, como mostram Ogata e col.<sup>1</sup> em 5897 pacientes que se submeteram a CT de crânio pelas mais diversas razões apenas um deles era portador de PHP. Contudo, sendo o hipoparatiroidismo uma doença muito mais comum e do ponto de vista fisiopatológico totalmente diferente do PHP, há maior número de estudos publicados quanto ao comprometimento neurológico, evidenciando incidência de calcificações dos gânglios da base e de outras localizações diferente do que ocorreria no PHP, objetivo do nosso relato de caso.

Quanto às outras publicações na literatura nacional, agradeço a informação complementar fornecida.

### REFERÊNCIA

1. Ogata A, Ishida S, Wada T. A survey of 37 cases with basal ganglia calcifications (BGC): CT-scan findings of BGC and its relationship to underlying diseases and epilepsy. *Acta Neurol Scand* 1987;75:117-124.

*Cristiane Rocha*  
Rua Santa Madalena 267 / 03  
01322-020 São Paulo SP

CORRESPONDÊNCIA divulga opiniões e observações construtivas, particularmente acerca de artigos publicados nos últimos números de Arquivos de Neuro-Psiquiatria. São aceitas cartas assinadas, sucintas e precisas, desprovidas de caráter pessoal, abordando aspectos objetivos dos artigos e utilizando até cinco referências bibliográficas.