

CONDROMATOSIS SINOVIAL COMO CAUSA DE GONALGIA EN EL PACIENTE DE EDAD MEDIA

Sánchez Sabater B, Lluna Llorens AD, Medrano Morte I, Amorós Rivera S, Giménez Ibañez S, Moya Trujillo F

Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer (Murcia)

INTRODUCCIÓN

La condromatosis sinovial u osteocondromatosis es una condición rara, benigna y de etiología desconocida. Consiste en una metaplasia de la membrana sinovial que da lugar a la formación de nódulos cartilagosos que se separan de la misma, se mineralizan e incluso pueden osificarse. La articulación más comúnmente afectada es la rodilla, pero puede localizarse en otras articulaciones sinoviales o aparecer de manera extraarticular envolviendo estructuras tenosinoviales.

OBJETIVO

Mostrar la condromatosis sinovial como una de las patologías que debemos incluir en el diagnóstico diferencial de un paciente con gonalgia.



Radiografías de rodilla donde se observan los cuerpos libres.

MATERIAL Y MÉTODO

Presentamos a un varón de 50 años con dolor, tumefacción, crepitación y pérdida del balance articular de la rodilla derecha, sin antecedente traumático, de varios años de evolución.

Las radiografías muestran múltiples cuerpos libres de gran tamaño, redondeados, ocupando el fondo de saco suprapatelar y los recesos laterales.

Se realiza la exéresis de los mismos bajo cirugía abierta debido al tamaño de estos, así como de aquellos en proceso de formación que aún continuaban pediculados a la sinovial.

Se enviaron todas las muestras a anatomía patológica para analizar y descartar cualquier dato de transformación maligna a condrosarcoma.

En la exploración quirúrgica se observaron lesiones en el cartílago articular producidas por la erosión de los cuerpos libres.

RESULTADOS

En el estudio anatomopatológico no se observaron datos de malignidad.

Al mes de la cirugía, el paciente ha mejorado clínicamente. Presenta buena evolución de la herida y camina sin dispositivos de ayuda externos.

CONCLUSIONES

La condromatosis sinovial es una enfermedad a tener en cuenta en el diagnóstico diferencial de gonalgia, sobre todo en varones de edad media. Es preciso un diagnóstico y tratamiento precoz que evite la erosión del cartílago articular por los cuerpos libres. La exéresis de estos por vía artroscópica o abierta es el tratamiento de elección. En los últimos estudios se aboga por el tratamiento artroscópico con excelentes resultados.

Tras la cirugía, el pronóstico dependerá del daño articular ocasionado por los nódulos o cuerpos intraarticulares.



Imagen intraoperatoria de la exéresis de los nódulos cartilagosos.



Muestras enviadas a anatomía patológica: multitud de cuerpos libres extraídos de la cavidad articular.