

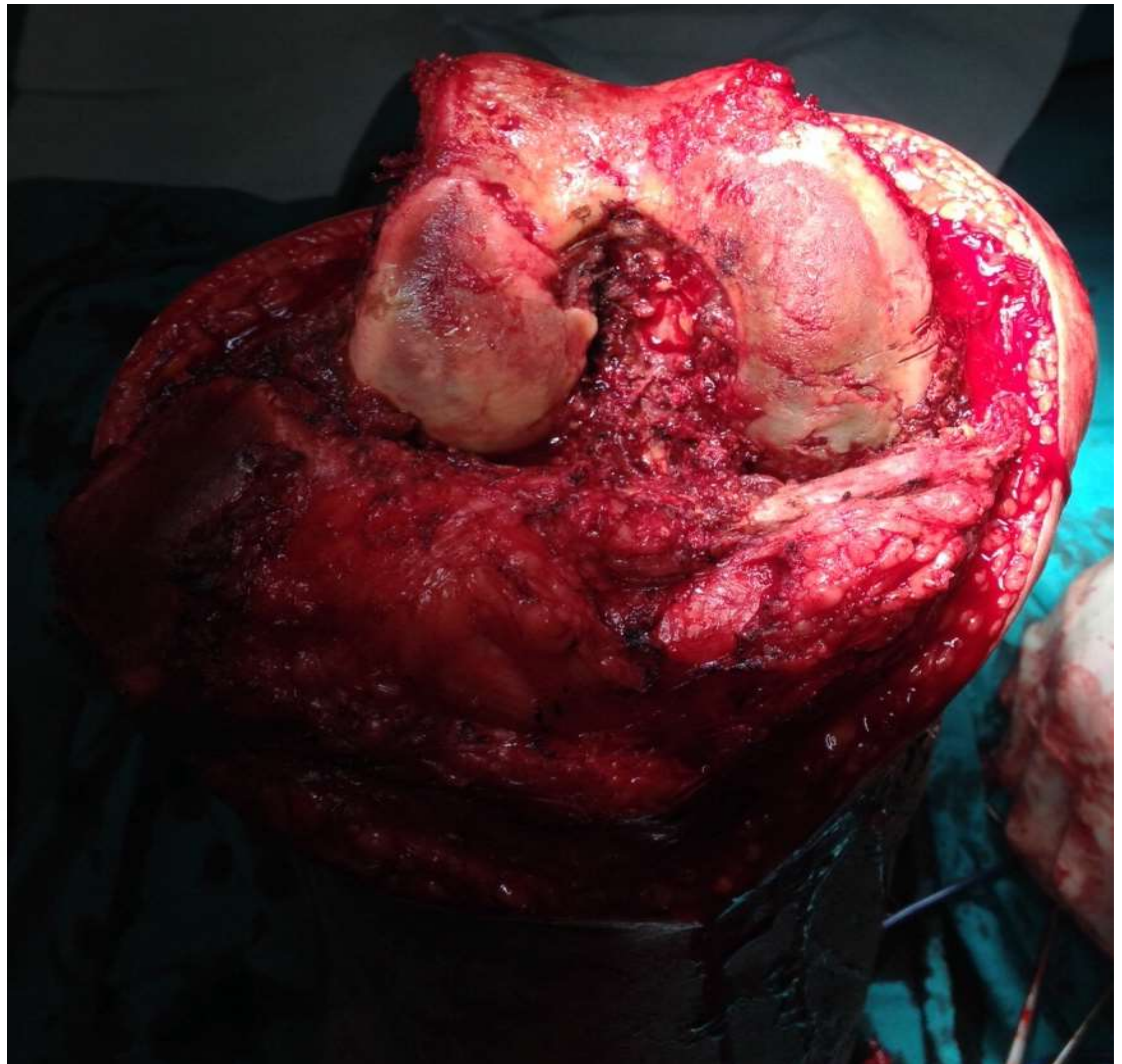
# SINOVITIS VILLONODULAR PIGMENTADA DE RODILLA MUY RECIDIVANTE. ANALIZANDO RESULTADOS DE TERAPIAS NO QUIRÚRGICAS EN UN PACIENTE.

*Robles Molina J.J., Pulido Albertus F., Meziyane Meziyane A., Sandoval Lewin S. Egea Castro G.S., Ramírez Filizzola R.H. Hospital La Inmaculada, Huércal-Overa (Almería).*

•Introducción: el tratamiento de elección de la sinovitis villonodular pigmentada es el quirúrgico, pero dada su alta tasa de recidivas, fundamentalmente en las formas difusas, existen otros tratamientos adyuvantes, como la radioterapia externa o la radiosinoviortesis, que intentan controlar localmente la enfermedad.

•Objetivos: se pretende presentar un caso de sinovitis villonodular pigmentada de rodilla muy recidivante, y los efectos que sobre ésta ha tenido la sinoviortesis radioisotópica.

•Métodos: varón con diagnóstico de sinovitis villonodular pigmentada en rodilla a los 32 años, con historia de sinovitis de repetición refractarias a manejo conservador. Tras dos intervenciones consecutivas de sinovectomía artroscópica en nuestro servicio, y ante una nueva recidiva, el paciente acude a otro centro donde se le realiza una sinoviortesis radioisotópica. Pocos meses después volvemos a valorar al paciente con una nueva recidiva de la proliferación sinovial. Se le realiza entonces una nueva sinovectomía, en éste caso abierta. Es en ésta cirugía donde se aprecia una grave condropatía generalizada en todos los compartimentos de la rodilla. Condropatía que no había sido identificada poco tiempo atrás durante las cirugías artroscópicas (que se hicieron por el mismo equipo quirúrgico), y que por lo tanto se atribuyen a la técnica radioisotópica.



•Resultados: La tasa de éxito de la sinoviortesis radioisotópica se encuentra en torno al 55% de los casos. Se trata de una técnica poco invasiva y con pocas complicaciones descritas (2-5% de los casos). El radiofármaco a nivel articular produce una radiación directa y altamente selectiva de la sinovial, con lo que no es habitual una condrolisis en la articulación tras dicha técnica.

Conclusiones: Las terapias alternativas a la cirugía para el tratamiento de la sinovitis villonodular pigmentada no están exentas de complicaciones. En nuestro caso concreto ha supuesto una extensa condrolisis articular en la rodilla, que a corto-medio plazo el paciente precisará de cirugía protésica.

## *Bibliografía:*

*Dürr HR, Capellen CF, Klein A. The effects of radiosynoviorthesis in pigmented villonodular synovitis of the knee. Arch Orthop Trauma Surg. 2019 May;139(5):623-627.*  
*Capellen CF, Tiling R, Klein A. Lowering the recurrence rate in pigmented villonodular synovitis: A series of 120 resections. Rheumatology (Oxford). 2018 Aug 1;57(8):1448-1452.*

