

Sinovitis Villonodular Pigmentada de la articulación coxofemoral. A propósito de un caso.



HOSPITALES UNIVERSITARIOS
Virgen del Rocío

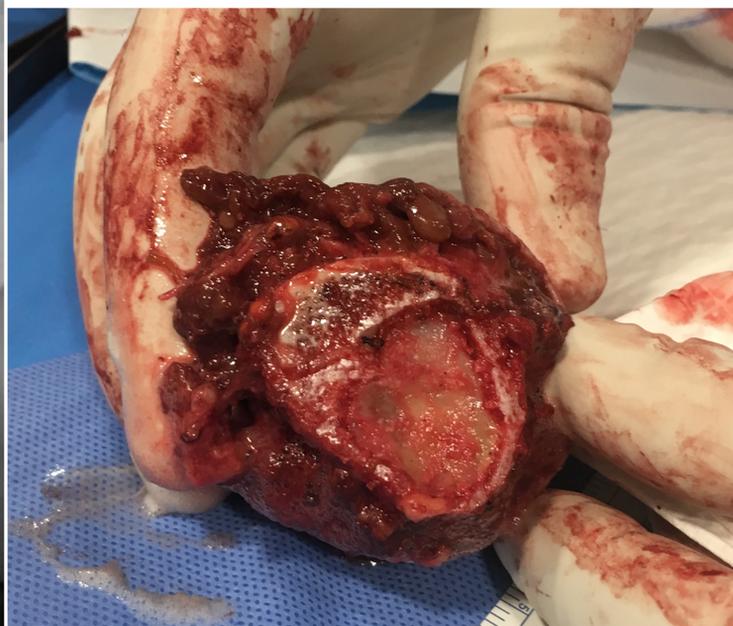
Martín Antúnez, J. García Mendoza, A., García Guirao, A., Pérez Pérez, E., Pereira Mosquera, E.

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla

Introducción y objetivos

La sinovitis villonodular pigmentada (SNVP) es una enfermedad rara que puede afectar a cualquier articulación siendo la cadera una de sus localizaciones menos frecuentes. Se caracteriza por una hiperplasia vellosa o nodular de la membrana sinovial.

Material y Métodos



Varón de 35 años de edad que acude derivado a nuestras consultas desde atención primaria por dolor de características inflamatorias en cadera derecha de 15 años de evolución.

A la exploración presenta balance articular libre sin pérdida de movilidad pero con cojera evidente.

Con el objetivo de completar el diagnóstico, se solicitó RNM en la que se apreció una lesión de aspecto quístico y márgenes esclerosos en el cuello femoral que el radiólogo relacionó con la proliferación sinovial; además de destrucción del cartílago articular más evidente en margen acetabular.

Tras valoración conjunta con la Unidad de Tumores y Radiología se confirmó el diagnóstico de sinovitis villonodular pigmentada.

El paciente fue intervenido de manera reglada mediante artroplastia total de cadera con vástago Taperloc del nº15 con offset extendido, cotilo G7 de 52 e inserto de cerámica, cabeza de 32 mm de cerámica, cuello 0, cono 12/14 y par de fricción cerámica-cerámica.

Resultados

En el primer mes postoperatorio el paciente no refería dolor pero caminaba con Trendelenburg motivo por el cual se solicita radiografías de medición de miembros inferiores en el cual se pudo apreciar disimetría de 9 mm en miembro contralateral.

Tras un período corto de Rehabilitación y el uso de plantillas el paciente presenta balance articular libre no doloroso y normodeambulación

Conclusiones

Aunque en la literatura actual no hay estudios a largo plazo y con un número de casos significativo consideramos que la reparación del ligamento colateral medial mediante semitendinoso y recto interno puede ser una alternativa a la reparación directa o al paso a prótesis constreñida

