

CONDROMATOSIS SINOVIAL DE CADERA



Garrido Díaz, Yanira; Vera Porras, Eva María; Franco Rodríguez, David; Muelas Ortiz, José Antonio; Gutiérrez Rodríguez, Blanca

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

La condromatosis sinovial es una enfermedad articular crónica poco común y benigna, aunque se han descrito casos de transformación maligna a condrosarcoma sinovial.

Presenta una incidencia de 1 caso cada 100.000 personas siendo más frecuente en varones de 30 a 50 años.

Su origen es desconocido y suele ser intraarticular y monoarticular, afectando principalmente a la rodilla (70% de los casos) aunque también son susceptibles la cadera, el codo, hombro, tobillo, entre las otras 33 localizaciones descritas hasta el momento.

Los osteocondromas pueden desprenderse de la membrana sinovial y comportarse como cuerpos libres articulares que dañan la superficie articular y en ocasiones causar osteoartritis.

Clínicamente cursa con dolor mecánico e inflamación. Se diagnostica con radiografía y se completa estudio para planificación preoperatoria con TC y RMN.

Se realiza intervención quirúrgica mediante artroscopia o artrotomía para extirpar los osteocondromas y prevenir el riesgo de osteoartritis secundaria.

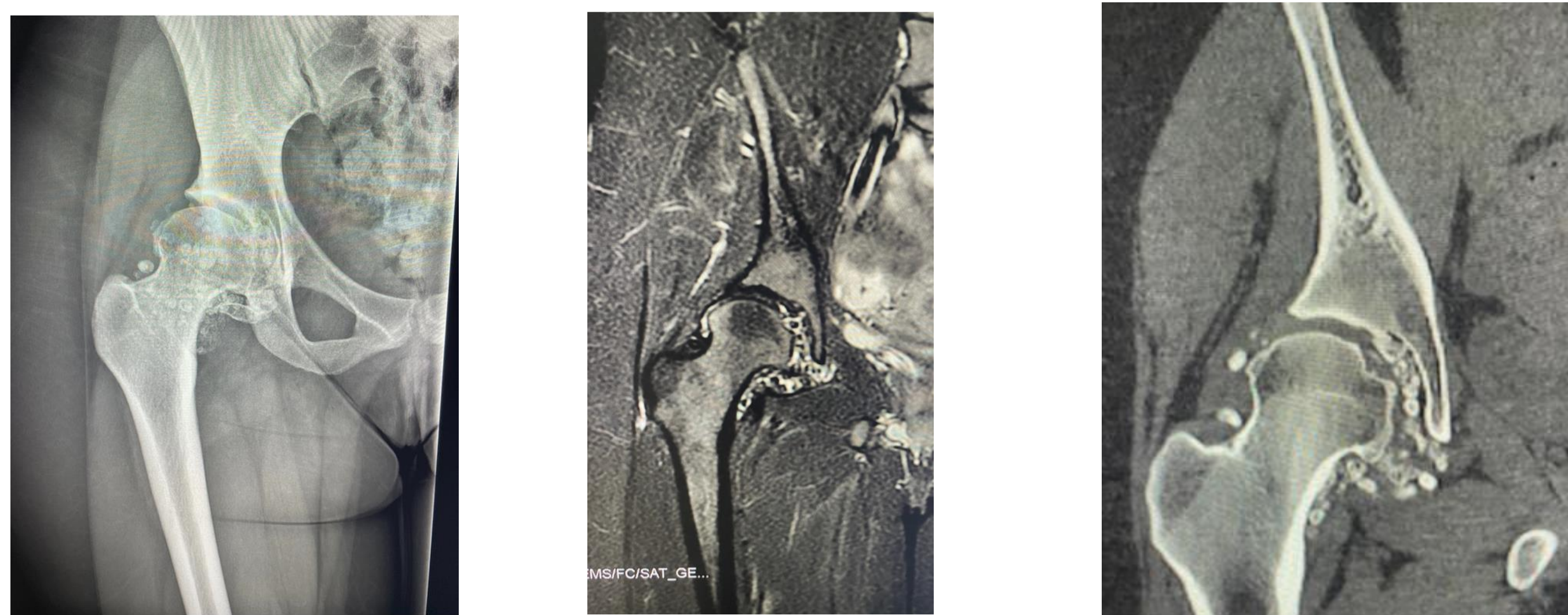
MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de una mujer de 26 años con dolor inguinal mecánico derecho, episodios de bloqueo y necesidad de deambular con ayuda de bastón.

En la radiografía se aprecian calcificaciones intraarticulares y se completa el estudio con TC y RMN que describen pinzamiento femoroacetabular con esclerosis subcondral y cuerpos libres cálcicos intraarticulares.

Se realiza en un período de 2 años dos artroscopias de cadera donde en ambas se evidencia condromatosis múltiple y lesión cartilaginosa, procediéndose a sinovectomía y extirpación de cuerpos libres. En estudio anatomopatológico se evidenció condromatosis sinovial.

Actualmente persiste la clínica y se propone intervención quirúrgica para sinovectomía por artrotomía de cadera. En la nueva RMN se observan cambios osteoartritis sumado a lo anterior descrito.



Imágenes de radiografía y TC de condromatosis sinovial antes y después de artroscopia de cadera

RESULTADOS

La condromatosis sinovial puede ser primaria, sin antecedentes de enfermedad osteoarticular o secundaria. Se clasifica en 3 fases según los estudios histológicos: I (metaplasia sinovial sin cuerpos libres), II (cuerpos osteocondrales libres y metaplasia sinovial) y III (cuerpos osteocondrales libres sin metaplasia sinovial). La elección del abordaje para la resección de los osteocondromas depende de la extensión y localización de la lesión y la experiencia de los cirujanos.

Las complicaciones postquirúrgicas dependen del tipo de cirugía realizada. Puede producirse necrosis avascular de la cabeza femoral en caso de artrotomía con luxación de la cadera, infecciones en la herida quirúrgica en caso de cirugía abierta en comparación con artroscópica y recurrencia de la enfermedad hasta en un 19% de los casos, siendo menor en pacientes tratados con artrotomía y luxación en comparación a intervenidos mediante artroscopia.

CONCLUSIONES

- 1.La condromatosis sinovial es una enfermedad benigna y poco frecuente.
- 2.La cirugía previene la osteoartritis secundaria a la condromatosis sinovial
- 3.Su cirugía mediante exéresis de osteocondromas puede realizarse vía abierta o artroscópica según la localización y extensión de la enfermedad.

BIBLIOGRAFÍA

- Bojanić I, Vuletić LB, et al. Sinovijalna hondromatoza [Synovial chondromatosis]. Lijec Vjesn. 201;132(3-4):102-110.
- Van der Valk MR, Veltman ES, Assink J, et al. Synovial chondromatosis of the hip, a case report and literature review. J Orthop. 2019;16(3):249-253.
- Wen J, Liu H, et al. Synovial chondromatosis of the hip joint in childhood: A case report and literature review. Medicine (Baltimore). 2018;97(51):e13199.

61 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA