

**SINOVITIS VILLONODULAR PIGMENTADA EN EL HOMBRO:
UN CASO DE DEGENERACIÓN RÁPIDA TRATADO CON
ARTROPLASTIA TOTAL INVERTIDA DE HOMBRO**

Barba Zambudio, Fernando; Abellán Guillén, Juan Francisco; Noguera Vivancos, María;
Nicolás Serrano, Gregorio; Melendreras Montesinos, Eduardo.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital General Universitario Morales Meseguer (Murcia)

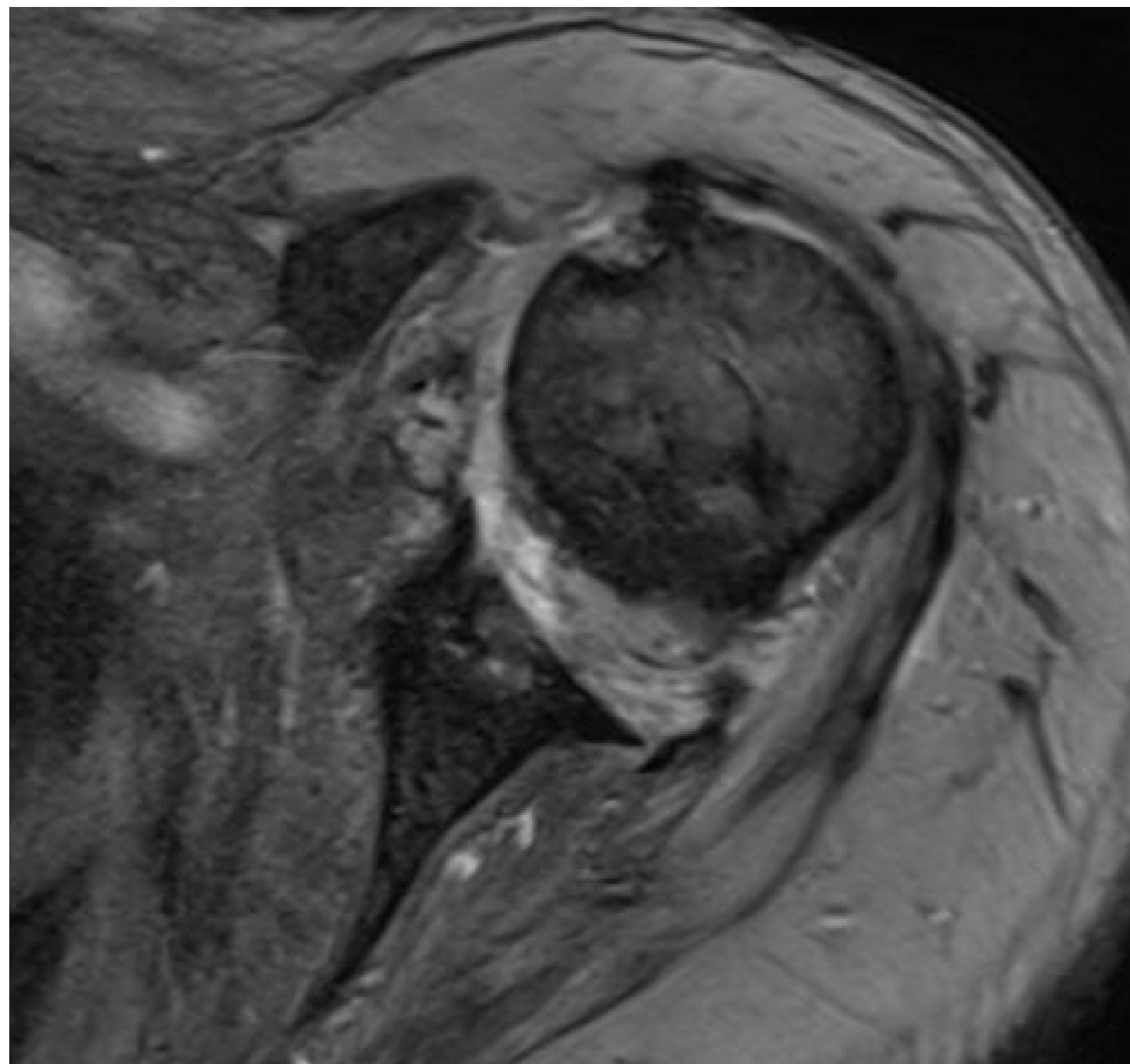
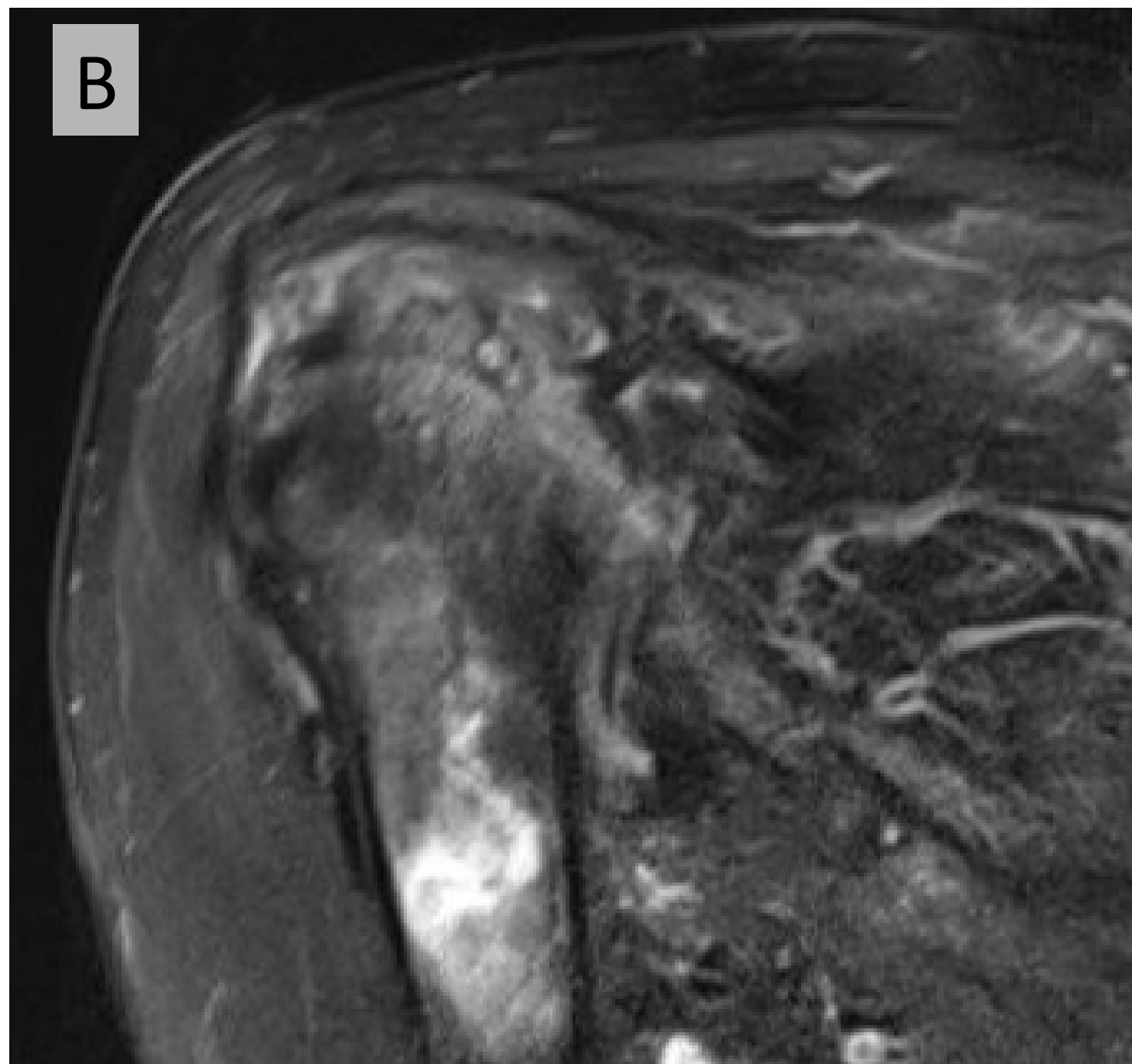
Objetivos

Este póster tiene como objetivo presentar un caso de **sinovitis villonodular pigmentada** (SVNP) en la articulación del hombro, haciendo hincapié en la rápida degradación del tejido óseo y el tratamiento mediante artroplastia total invertida de hombro. El objetivo principal es resaltar la importancia de la SVNP en el diagnóstico diferencial cuando nos encontramos ante signos de rápido deterioro de la articulación del hombro.

Material y Métodos

Consulta un paciente de 66 años con una historia de seis meses de evolución de dolor en el hombro que no respondía de forma satisfactoria a los analgésicos del primer escalón (paracetamol y nolotil). Las imágenes radiográficas revelaron una destrucción rápida de la articulación. La resonancia magnética apoyó la sospecha de SVNP y una erosión ósea significativa. Fue sometido a radiosinoviortesis y , posteriormente, se intervino para realizar sinovectomía amplia e implantación de artroplastia total invertida de hombro. El examen histológico posterior confirmó el diagnóstico de SVNP.

Figura 1: **A:** Radiografía AP y en Y previa a cirugía. Se aprecia la deformidad de la articulación gleno-humeral. **B:** RMN coronal y axial. Se visualiza en detalle el deterioro de la articulación glenohumeral, con edema óseo generalizado, derrame articular asociado con contenido hemorrágico y cambios erosivos articulares. **C:** Radiografía AP y en Y postcirugía. Se aprecia adecuada congruencia de la artroplastia, sin complicaciones asociadas.



Resultados

Después de la artroplastia total invertida de hombro, hubo una reducción significativa del dolor (según la escala EVA) y el paciente recuperó la funcionalidad (escala Constant), lo que le permitió reanudar las actividades diarias. Este caso resalta la capacidad de la SVNP para provocar una rápida degeneración articular y la eficacia del tratamiento quirúrgico en la mejoría de los síntomas y la mejora del balance articular del paciente.

Conclusiones

La SVNP debe considerarse en el diagnóstico diferencial de deterioro articular rápido en el hombro. La artroplastia total invertida de hombro se presenta como una opción terapéutica efectiva para aliviar el dolor y mejorar la función en pacientes con SVNP de la articulación del hombro. Se necesitan más estudios para validar la eficacia a largo plazo de este enfoque terapéutico.

Bibliografía

1. DeSaintes J, Cofield RH. Pigmented Villonodular Synovitis of the Shoulder: A Case Report and Review of the Literature. J Shoulder Elbow Surg. 2020;29(4):12-8.
2. Berger AJ, Saldua N, Blazar P. Management of Pigmented Villonodular Synovitis of the Shoulder with Shoulder Arthroplasty: A Case Series. J Bone Joint Surg. 2021;103(13):1215-23.
3. Schoch BS, Warren RF. Rapid Joint Degeneration in Pigmented Villonodular Synovitis of the Shoulder Treated with Reverse Shoulder Arthroplasty. Orthop J Sports Med. 2022;10(5):23259671221097530.
4. Xu C, Hao L, Zhang L. Surgical Outcomes of Reverse Total Shoulder Arthroplasty in Patients with Pigmented Villonodular Synovitis: A Systematic Review. BMC Musculoskelet Disord. 2023;24:118.
5. González-Martínez M, Montes-Moreno S, Albano L. Histological and Clinical Correlation in the Diagnosis of Pigmented Villonodular Synovitis of the Shoulder: Implications for Treatment Strategy. Clin Orthop Relat Res. 2023;482(2):323-31.

