

SINOVITIS VELLONODULAR PIGMENTADA (SVNP) DE RODILLA EN NIÑO

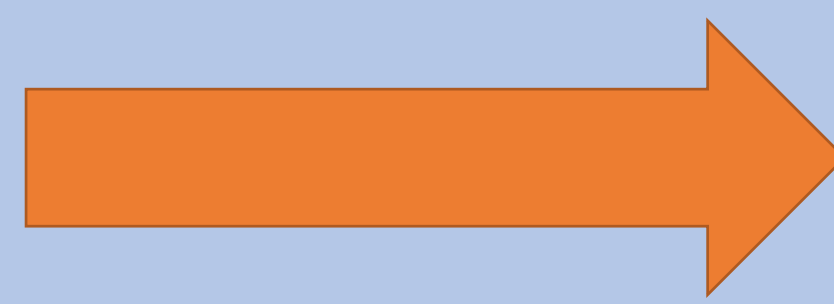
y revisión de esta rara entidad en contexto pediátrico

Arturo Pérez Pérez, Javier Olmedo Palma, María del Mar Moral Osuna
Servicio de Traumatología Hospital Universitario Torrecárdenas

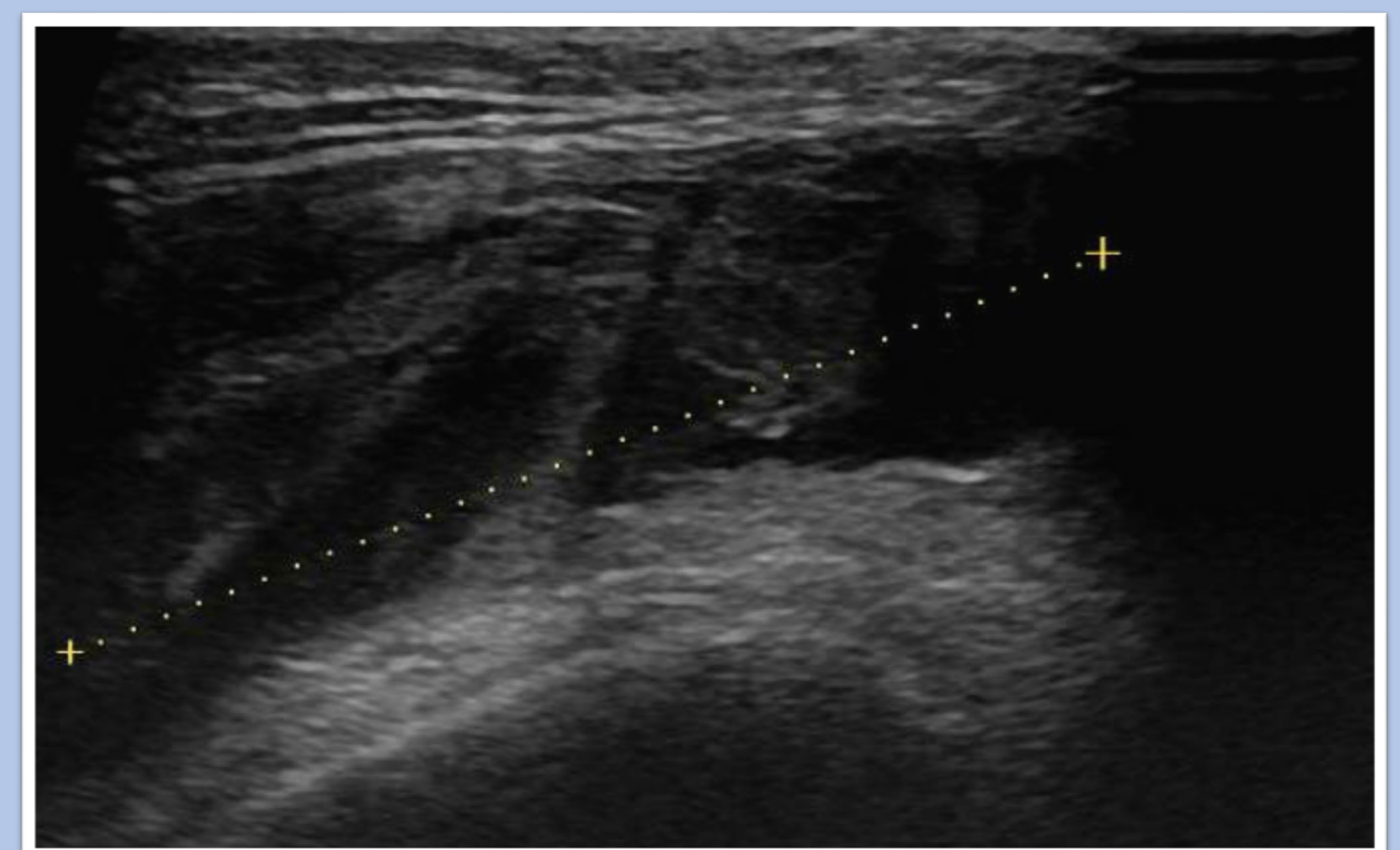


Varón de 3 años de edad que presenta episodios repetidos de artritis atraumática de rodilla izquierda, con hemartros en artrocentesis, desde diciembre de 2020.

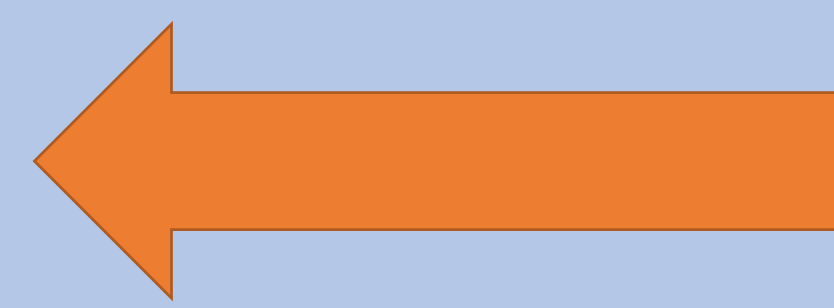
Valorado por reumatología y hematología (mínimas alteraciones plaquetarias en el estudio de hemostasia), sin llegar a diagnóstico, llega derivado a nuestra unidad



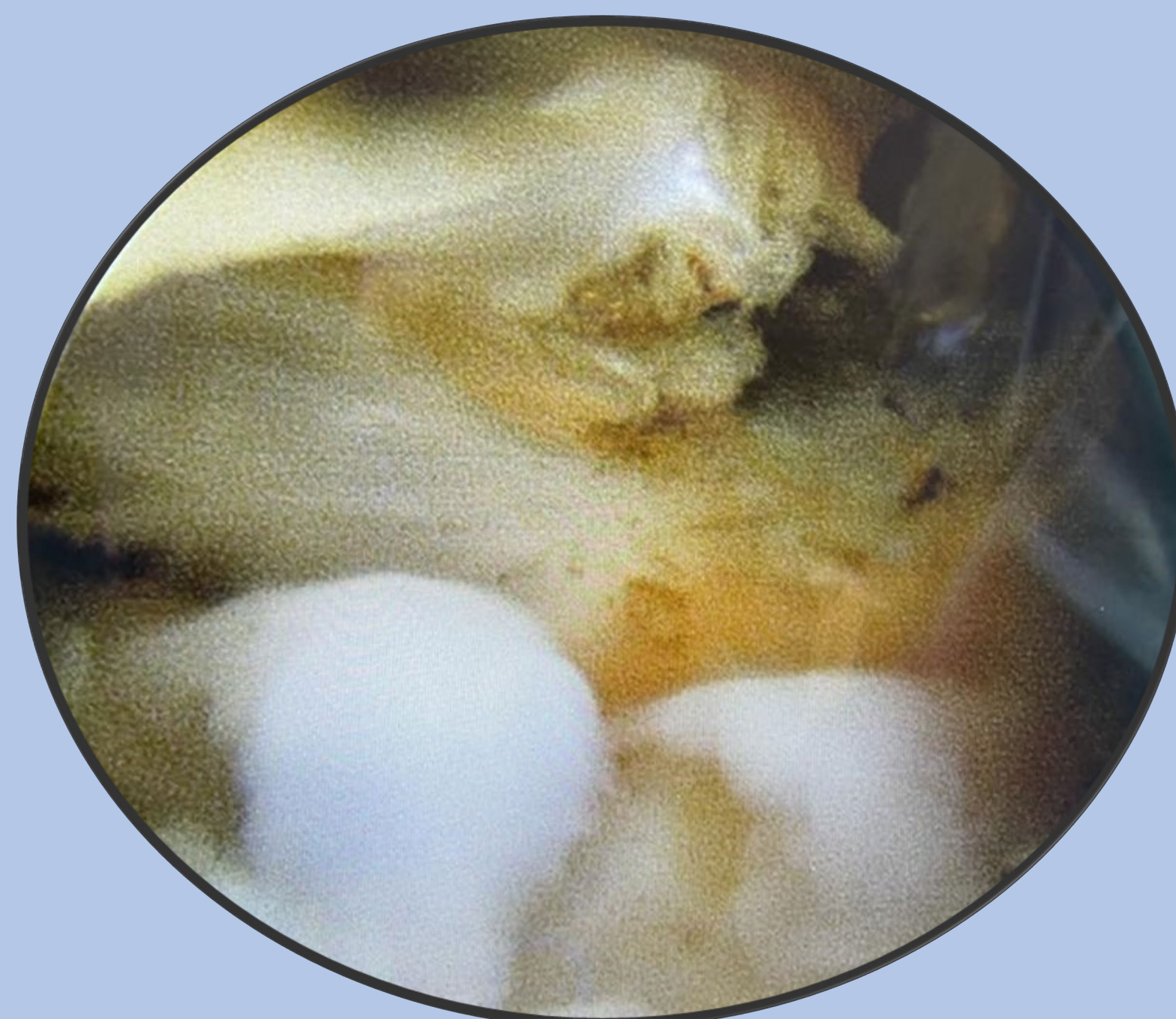
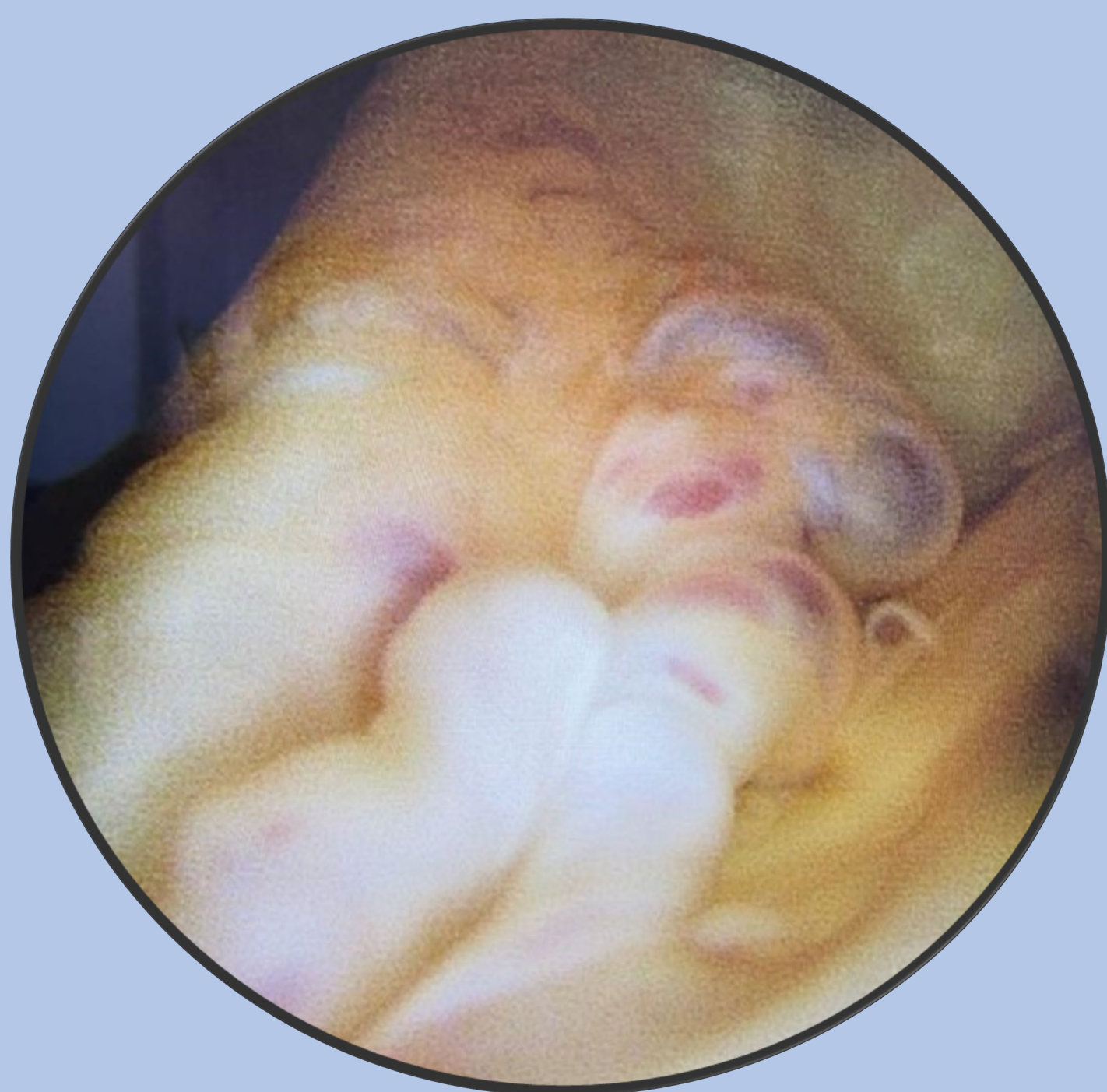
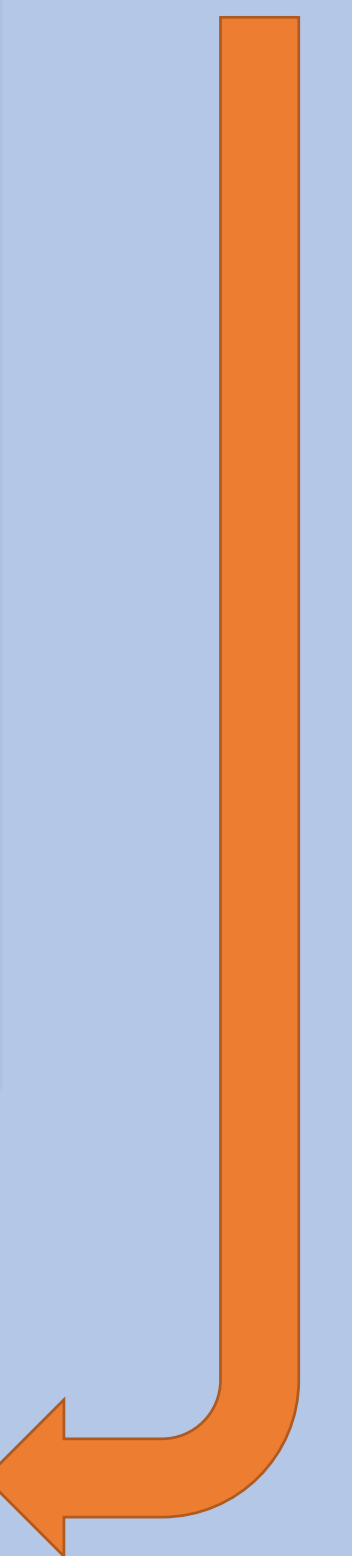
Mediante ecografía, evidenciamos hemartros tabicado en recesos laterales con imagen pseudonodulares en su interior de 4,1x3,4x1cm de espesor



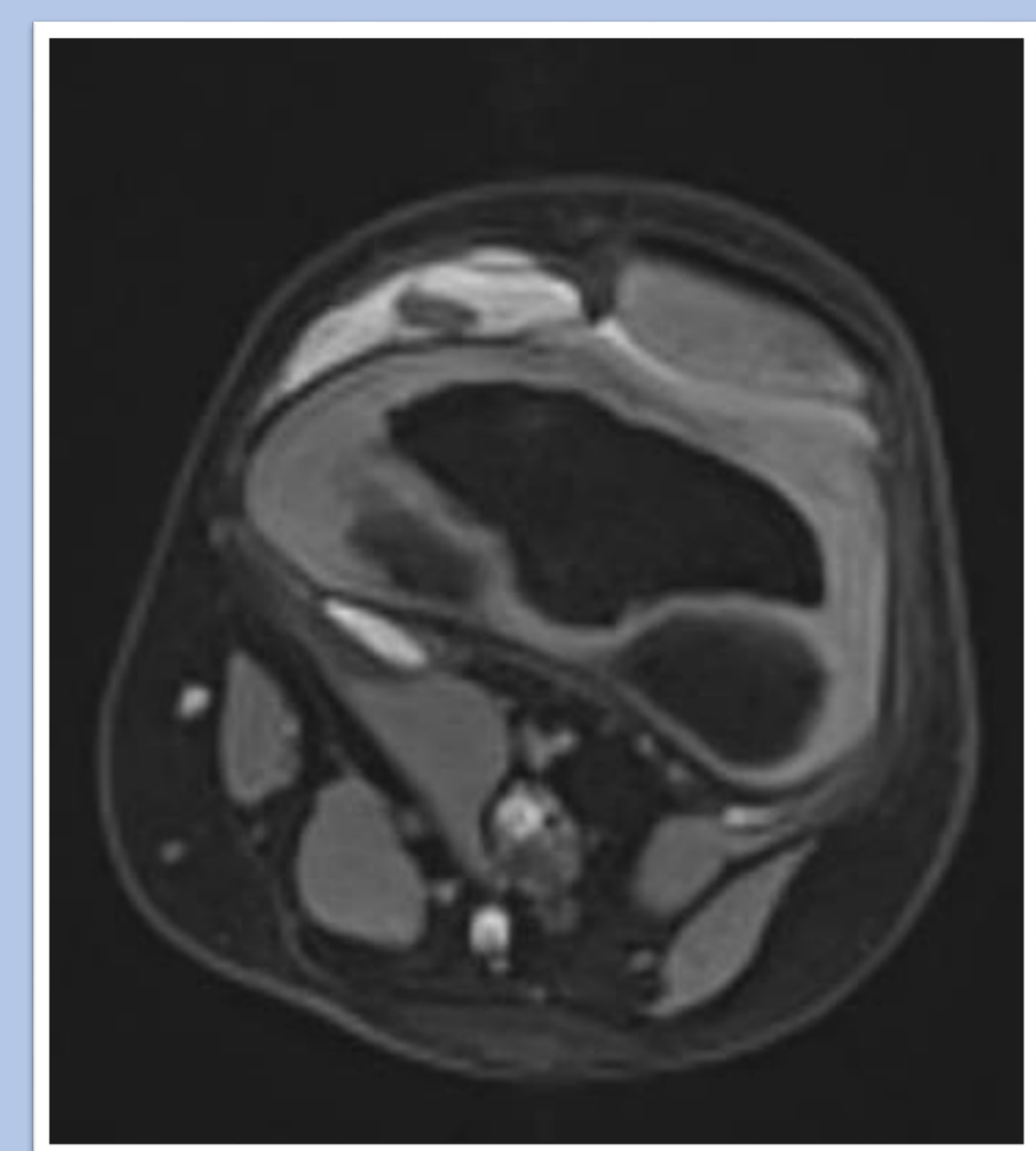
Ante dichos hallazgos se decide exploración artroscópica con actitud diagnóstico/terapéutica, observando en la misma Foco de sinovitis en receso medial femoropatelar. Se tomaron muestras del mismo, del fondo de saco y de la sinovitis que envolvía Ligamento Cruzado Anterior (LCA), extrayendo la lesión y realizando apertura de la pseudomembrana que estaba formando en el receso medial, escotadura y Ligamento Cruzado Posterior (LCP)



Resonancia magnética Nuclear (RMN), compatible con SVNP; estructura ovoidea de 7x4 mm de baja señal T1 e intermedia T2 con dos puntos adyacentes de artefacto de susceptibilidad que podrían ser generados por productos de degradación de sangre (hemosiderina)



Visión artroscópica de Sinovitis villonodular pigmentada



Conclusiones:

La SVNP es una entidad extremadamente rara en población infantil, (1.8 casos por millón de habitantes).

A pesar de esto, creemos que es una entidad a tener en cuenta en el diagnóstico diferencial de monoartritis en población pediátrica, así como en estudio de procesos neoplásicos dada la benignidad del cuadro si es tratado a tiempo

Si bien, el diagnóstico confirmatorio ha sido tradicionalmente por anatomía patológica, nuevos estudios refieren los hallazgos de RMN prácticamente patognomónicos de la entidad, que sumados a la visualización de nódulos en su forma localizada (nuestro caso), pueden dar práctica certeza a pesar de no contar con la confirmación anatomopatológica

Resultados:

Tras ello, el niño presenta una evolución favorable, sin nuevos episodios de artritis a los seis meses, con recuperación de la funcionalidad.

La anatomía patológica fue compatible con sinovitis crónica sin signos de malignidad.