

Dolor articular como única sintomatología de la condromatosis sinovial de rodilla, caso clínico

Patricio Freile, Andrea García Esqués, Pablo Calavia Calé, Mercedes Flores San Martín, David García Aguilera

Hospital Royo Villanova, Servicio de Aragón de Salud, Zaragoza

OBJETIVO

La condromatosis sinovial es una afección benigna que puede provocar una discapacidad grave disfunción de una articulación sinovial (más frecuentemente la rodilla); puede ocurrir de forma primaria (no se encuentra la etiología) o secundaria, recibiendo el tratamiento diferente. En casos muy raros se pueden presentar de forma extraarticular, encontrándose encapsulada en la bursa o en el tejido tenosinovial.



MATERIALES Y MÉTODOS

Presentamos un caso de una paciente de 51 años de edad que presenta un cuadro clínico de gonalgia + edema articular de 2 años de evolución, Vista y tratada por atención primaria sin tener mejoría con el tratamiento antiinflamatorio y rehabilitador. Por lo que se pide RMN diagnóstica, el cual se evidencia una condromatosis sinovial ocupando la bursa fémoropatelar y alrededor del LCA, por múltiples cuerpos osteo-condrales, sin signos de calcificación con erosión ósea secundaria. Se realiza intervención quirúrgica de manera artroscópica y se observa numerosos cuerpos libres condromatosis, encapsulados dentro de una membrana sinovial en el compartimento femoro-patelar y en menor medida cerca del menisco externo. Se logra extraer todos los cuerpos libres condromatosis visibles con la ayuda de un 3er portal supero externo para la expulsión.

RESULTADOS

La paciente al 1er mes de evolución presenta una mejoría significativa del dolor, sin signos de complicación, con mayor ganancia a la movilidad articular, sin presenciar bloqueos ni chasquidos dentro de la articulación y disminución del edema.

CONCLUSIÓN

Se ha descrito que la condromatosis sinovial es una patología relativamente rara y más aún que sea predominantemente extra-articular, por lo que la sintomatología predominante en nuestro caso era únicamente dolor + edema. Por esto, se ha demostrado la importancia de planificación pre-operatoria con una RMN para poder localizar mejor los cuerpos libres, justificando la necesidad de utilizar otros portales artroscópicos como en nuestro caso, donde se usó el portal superoexterno para la liberación de la gran mayoría de la condromatosis

BIBLIOGRAFÍA

1. Ho SW, Hoa LM, Lee KT. A Rare Case of Concomitant Intra-Articular and Extra-Articular Synovial Chondromatosis of the Knee Joint. *Annals of the Academy of Medicine, Singapore*. 2019 May 15;48(5):161-4.
2. Neumann JA, Garrigues GE, Brigman BE, Eward WC. Synovial Chondromatosis. *JBJS Reviews*. 2016 May 10;4(5).
3. Wengle LJ, Hauer TM, Chang JS, Theodoropoulos J. Systematic Arthroscopic Treatment of Synovial Chondromatosis of the Knee. *Arthroscopy Techniques*. 2021 Oct;10(10):e2265-70.
4. Habusta SF, Tuck JA. Synovial Chondromatosis. In: *StatPearls*. Treasure Island (FL): StatPearls. 2022 May 8.