

GONARTROSIS SECUNDARIA A SINOVITIS VILLONODULAR PIGMENTADA DIFUSA DE RODILLA NO TRATADA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Sonia Fraile Loría, Alejandra Gómez Rodríguez, Alessandra Martínez de Soto, Ana Belén Enguita Valls, Luis Rafael Ramos Pascua

OBJETIVO

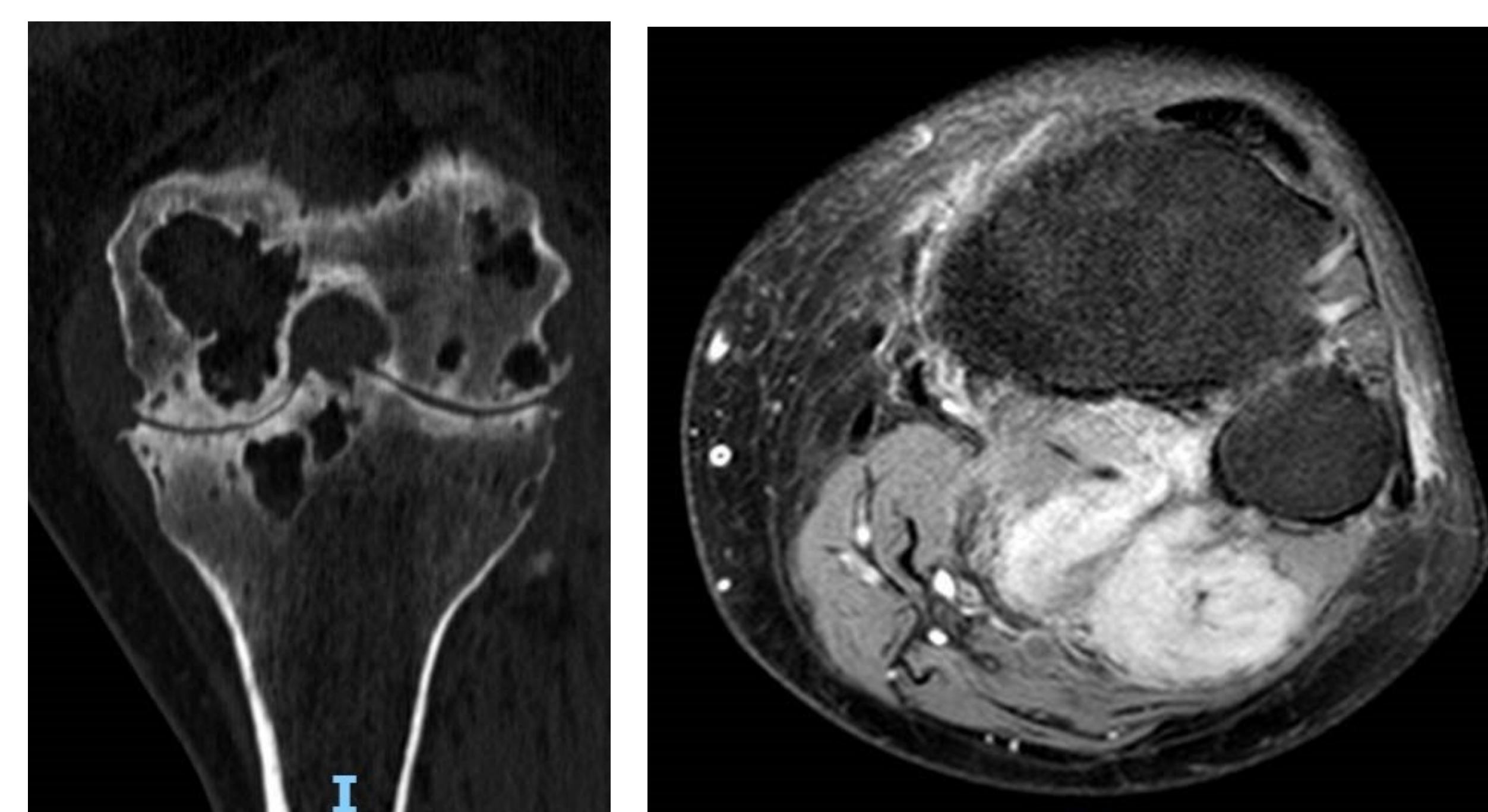
Mostrar la historia natural de la sinovitis villonodular pigmentada difusa de rodilla no tratada hacia la artrosis por destrucción articular y su tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

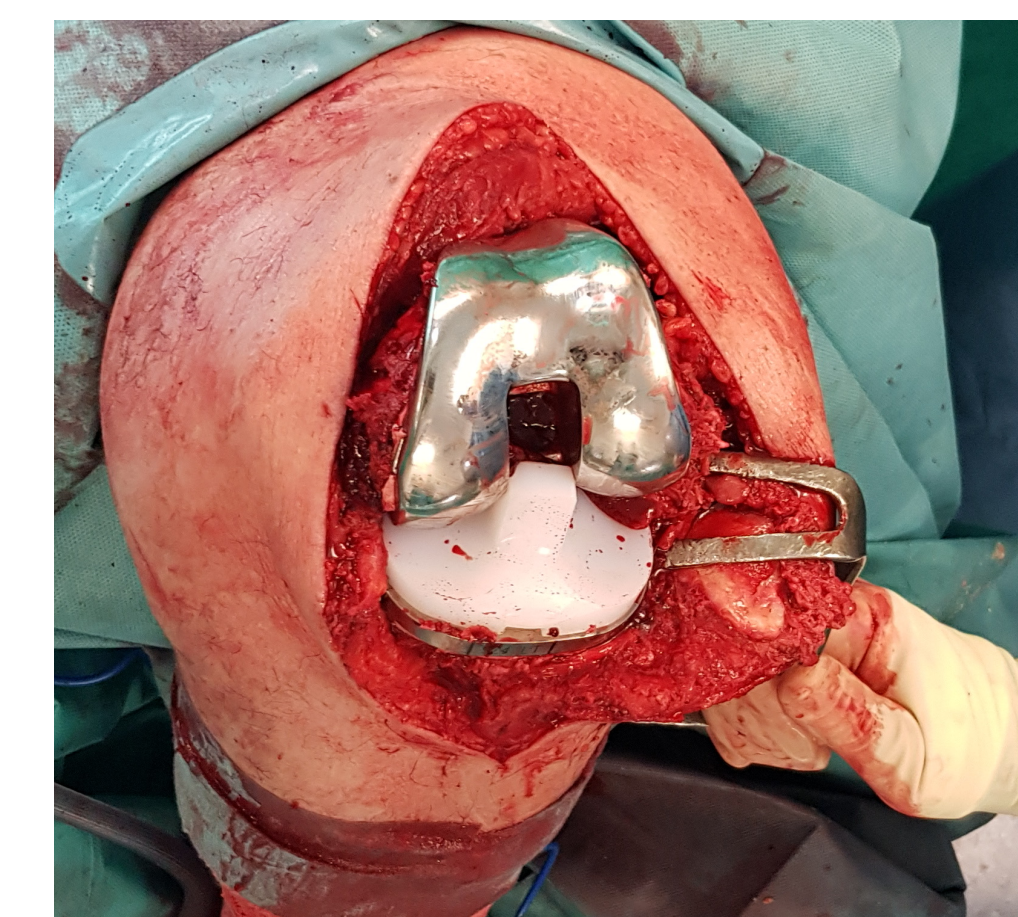
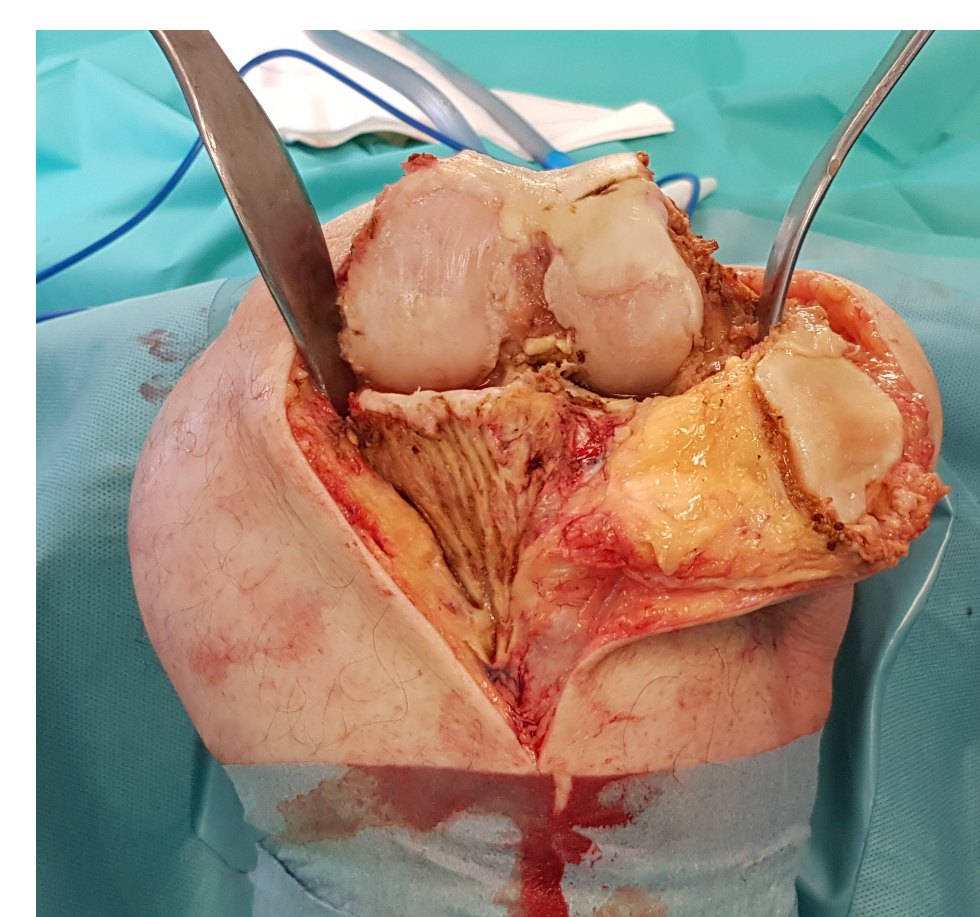
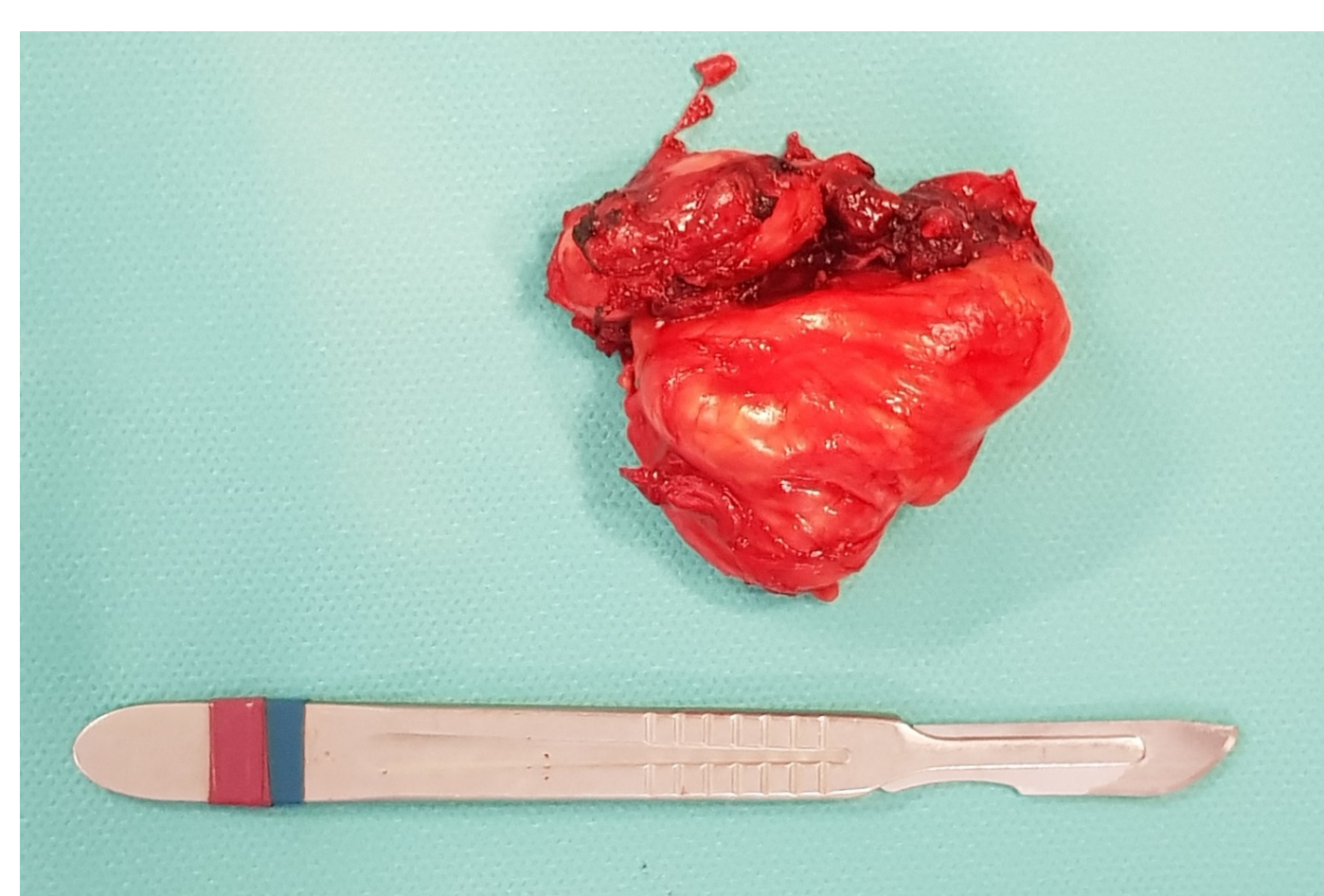
Varón de 59 años que refiere dolor de rodilla izquierda desde hace más de un año, sin traumatismo y de intensidad progresiva hasta dificultarle la deambulación. Además, comenta tumoración suprapatelar de 8-10 años de evolución por la cual no había consultado anteriormente. A la exploración destaca tumoración suprapatelar de 10 x 10 cm, blanda y elástica a la palpación; dolor inespecífico en ambas interlíneas con movilidad completa.

RESULTADOS

Se realiza radiografía que evidencia gonartrosis severa y aumento de partes blandas; y se completa estudio con RNM y TAC mostrando hallazgos compatibles con sinovitis villonodular pigmentada difusa con extensa afectación sinovial e intraósea, asociada a gran destrucción articular de predominio femorotibial. Se indica tratamiento quirúrgico que se lleva a cabo en 2 tiempos: un primer tiempo consistente en sinovectomía posterior abierta, y a los 9 meses un segundo tiempo completando con sinovectomía anterior abierta y colocación de prótesis de revisión de rodilla cementada (Legion). El estudio AP de las piezas confirmaron el diagnóstico.



El paciente tuvo una dehiscencia de la herida quirúrgica posterior que se solucionó con curas de repetición. La segunda intervención discurrió sin incidentes. Al año de la última cirugía, el paciente se encuentra bien y haciendo vida normal. No ha tenido hasta el momento ninguna complicación asociada a la prótesis ni recidiva de la enfermedad y presenta una movilidad prácticamente completa del miembro intervenido.



CONCLUSIONES

La sinovitis villonodular pigmentada es una patología localmente agresiva que afecta a pacientes jóvenes. La sospecha diagnóstica precoz y su tratamiento es importante para evitar la evolución de la enfermedad hacia una destrucción articular progresiva. En estos casos, la artroplastia total de rodilla depara resultados satisfactorios mejorando el dolor y la funcionalidad del paciente.