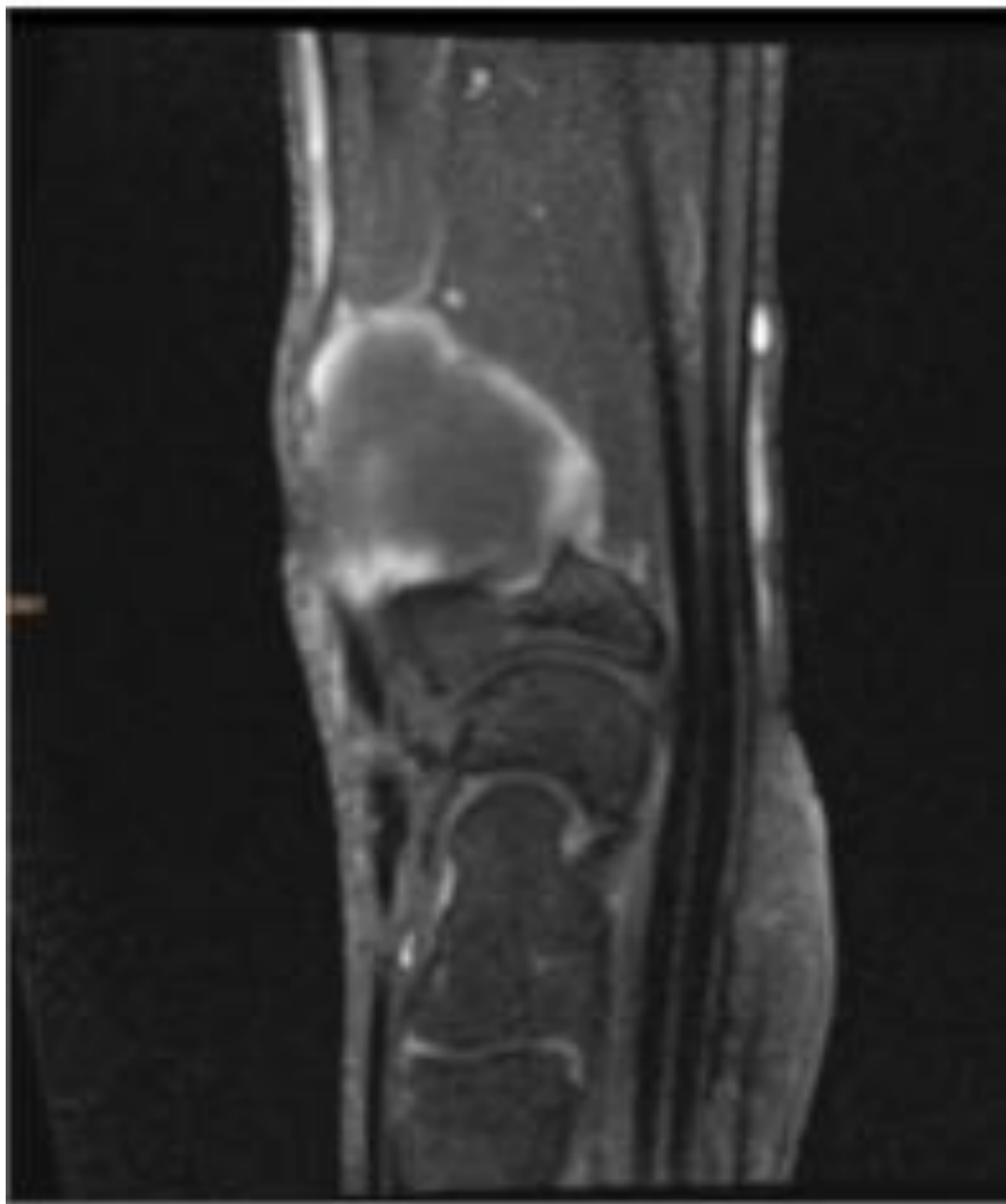


CONDROMATOSIS SINOVIAL EN LA ARTICULACIÓN RADIO-CUBITAL DISTAL. A PROPÓSITO DE UN CASO

Jiménez Aguilar, Raúl; Sabaté Cequier, Laia; Martín Barreda, Daniel; Hernández Naranjo, Jose M.; Carreño Delgado, Ana M.

RESUMEN

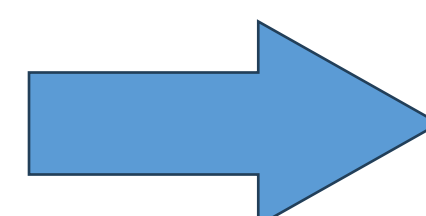
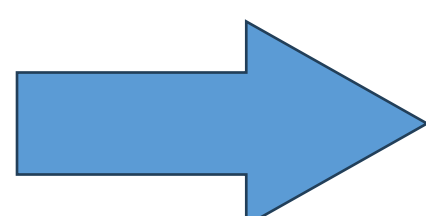
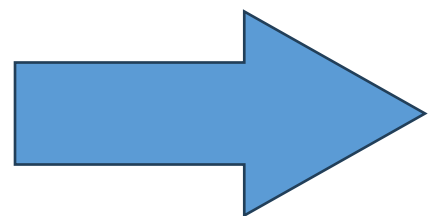
La Condromatosis Sinovial es una metaplasia hiperplásica de las células sinoviales articulares o de las vainas tendinosas. Siendo la mayoría lesiones benignas, se han descrito casos de transformación maligna a condrosarcoma. Aparece entre 3ª y 6ª década de la vida. Suele presentar una afectación mono-articular y sobre todo en articulaciones de carga, como la rodilla (70%); siendo infrecuente en la mano y la muñeca. La clínica asociada consiste en dolor, deformidad, derrame articular o disminución del balance articular. El diagnóstico se suele realizar mediante RM.



MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 45 años que presenta tumoración de partes blandas a nivel de articulación RCD de un año y medio de evolución, asociada a dolor y limitación de la prono-supinación. No explica antecedente traumático ni mecanismo lesional. Se realiza RM que muestra Imagen quística interósea radiocubital, proximal a la articulación, de 25 x 26 x 13 mm. Ocasiona erosión en el radio con corticalización en el límite, sin edema. Se orienta como posible quiste sinovial sin poder descartar sarcoma sinovial.

Se realizó exéresis quirúrgica de la lesión bajo anestesia loco-regional, mediante abordaje dorsal sobre articulación RCD. Se identificó tumoración ovalada, sólida, rosácea bien delimitada, no infiltrativa que se diseccionó cuidadosamente siendo posible la exéresis completa por un único abordaje dorsal. La apertura espontánea de la lesión mostró salida de material seroso con corpúsculos blanquecinos y algún fragmento cartilaginoso. Posterior cierre por planos con reparación de ligamento radiocubital dorsal y se inmovilizó mediante férula antebraquial con bloqueo de prono-supinación. El análisis anatomopatológico de la pieza confirmó el diagnóstico de condromatosis sinovial.



RESULTADOS

Se mantuvo la inmovilización durante las dos primeras semanas y posteriormente se iniciaron ejercicios de flexo-extensión de la muñeca, siendo restrictivos en ejercicios de prono-supinación. A las 4 semanas se inician ejercicios de prono-supinación. El paciente a los 3 meses presenta balance articular completo con leve déficit para la supinación completa.

CONCLUSIÓN

La condromatosis de la articulación RCD es una entidad infrecuente. Sin embargo, en un paciente que presente tumoración de partes blandas en dicha localización, el diagnóstico de condromatosis deberá ser tomado en cuenta como parte del diagnóstico diferencial. La exéresis quirúrgica con reparación posterior del ligamento radiocubital dorsal, es un tratamiento correcto desde nuestra experiencia clínica.

BIBLIOGRAFÍA

1. von Schroeder HP, Axelrod TS. Synovial osteochondromatosis of the distal radio-ulnar joint. J Hand Surg Br. 1996 Feb;21(1):30-2. doi: 10.1016/s0266-7681(96)80008-8. PMID: 8676025.
2. Botros D, Ford K, Holderread B, Mollabashy A, Rizkalla J. Synovial chondromatosis of the distal radio-ulnar joint. Proc (Bayl Univ Med Cent). 2021 Aug 12;34(6):701-702. doi: 10.1080/08998280.2021.1953877. PMID: 34732993; PMCID: PMC8545068.
3. Ho YY, Choueka J. Synovial chondromatosis of the upper extremity. J Hand Surg Am. 2013 Apr;38(4):804-10. doi: 10.1016/j.jhssa.2013.01.041. Epub 2013 Mar 6. PMID: 23474166.
4. Reverté Vinaixa MM, Singh R, Monyart JM, Llado GD, Domínguez MP, Feliu EC, Nardi Vilardaga J, Palou EC. Wrist synovial chondromatosis: case report and literature review. Hand Surg. 2012;17(2):233-8. doi: 10.1142/S0218810412720239. PMID: 22745090.