

ENFERMEDAD DE TREVOR Y OSTEOCONDROMATOSIS SINOVIAL: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL A PROPÓSITO DE UN CASO.

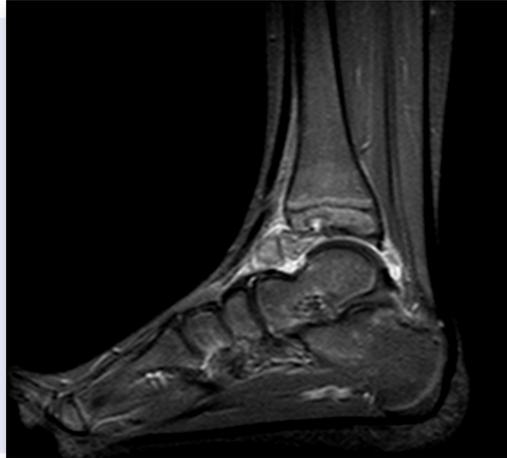
INTRODUCCIÓN

- La enfermedad de Trevor o Displasia epifisaria hemimélica (DEH) es una tumoración o sobrecrecimiento osteocartilaginoso **asimétrico epifisario**^{1,2}. Se desarrolla en la **infancia** y afecta principalmente al **tobillo** y la **rodilla**.
- La osteocondromatosis sinovial es una **metaplasia idiopática de la membrana sinovial** que se inicia entre los **30-50 años** y afecta fundamentalmente a **grandes articulaciones**, aunque han sido descritos algunos casos de afectación en el tobillo durante la infancia³. En 1977 Milgram⁴ clasificó en tres fases la evolución de la osteocondromatosis sinovial, describiendo que en fases avanzadas se podían hallar cuerpos libres calcificados intraarticulares.

MATERIAL Y MÉTODOS

Niña de **7 años** con dolor en el tobillo derecho de un año de evolución.

- EF: limitación BA y tumoraciones en la cara anteroexterna del tobillo.
- Rx y RNM: **cuerpos libres intraarticulares**.



- IQ: 8 cuerpos libres intraarticulares.
- AP: nódulos constituidos por cartilago hialino y núcleo óseo, recubiertos por tejido fibroso con revestimiento sinovial.
- OD: osteocondromatosis sinovial.



Al cabo de 11 meses la paciente inicia de nuevo dolor en el tobillo derecho.

- Rx y RNM: **Lesión asimétrica de origen epifisario**.
- Comité de tumores: se plantea como posible diagnóstico alternativo la **Enfermedad de Trevor**.

RESULTADOS

La paciente es reintervenida realizándose exéresis de una **tumoración única de origen epifisario con base en región anterolateral de la epífisis tibial**. Anatomía patológica informa de lesión compatible con **osteochondroma**.



CONCLUSIONES

- Las radiografías y la RM inicial orientaron el caso hacia una osteocondromatosis sinovial, diagnóstico confirmado con la anatomía patológica.
- La iconografía de la recidiva (lesión asimétrica epifisaria), así como la localización de la lesión y la edad de la paciente, planteaban el diagnóstico diferencial con la enfermedad de Trevor. La anatomía patológica de la segunda cirugía confirma la enfermedad de Trevor como la más probable.
- No es posible distinguir la DEH de un osteochondroma mediante el estudio anatomopatológico, dado que el aspecto histológico es muy similar.

BIBLIOGRAFÍA

- 1) Gökkuş K, Atmaca H, Sagtas E, Saylik M, Aydin AT. Trevor's disease: up-to-date review of the literature with case series. *J Pediatr Orthop B*. 2017 Nov;26(6):532-545.
- 2) Uygur E, Demiroğlu M, Aydin D, Kiliç B, Özkan K. An unusual presentation of Trevor's disease at the ankle joint: Involvement of both medial and lateral epiphyses. *Foot (Edinb)*. 2018 Sep;36:55-58.
- 3) Sathe P, Agnihotri M, Vinchu C. Synovial chondromatosis of ankle in a child: A rare presentation. *J Postgrad Med*, 2020; 66(2): 112 – 113. doi: 10.4103/jpgm.JPGM_628_19.
- 4) Milgram JW. Synovial osteochondromatosis: A histopathological study of thirty cases. *J Bone J Surg Am*, 1977; 59: 792 – 801.