

Tratamiento artroscópico de la condromatosis sinovial de tobillo. A propósito de un caso.

AUTORES: GREGORIO VALERO CIFUENTES, ALONSO ESCUDERO MARTÍNEZ, ANTONIO ONDOÑO NAVARRO, JOSÉ PABLO PUERTAS GARCÍA-SANDOVAL, ANTONIO VALCÁRCEL DÍAZ.

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA. MURCIA

OBJETIVOS

Presentamos el caso de paciente joven de 37 años con condromatosis sinovial en el tobillo, como causa de dolor crónico en la articulación tibio-astragalina anterior, sin traumatismo asociado. Se trata de una localización no muy frecuente de esta patología y se trató mediante la extracción de los componentes de la condromatosis mediante una artroscopia de tobillo. Nuestro objetivo es presentar la técnica y resolución del caso, evitando grandes abordajes que aumenten la morbilidad para el tratamiento de esta patología.

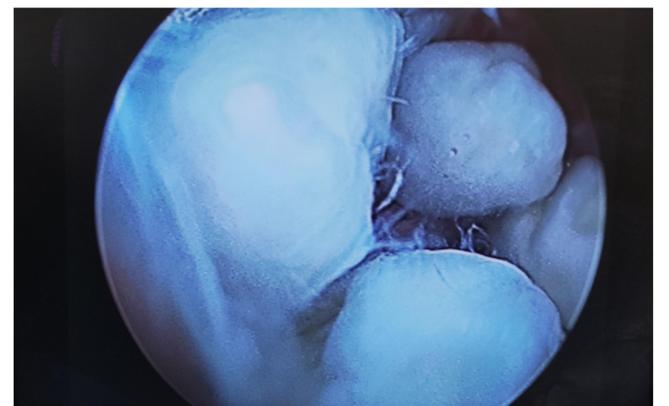
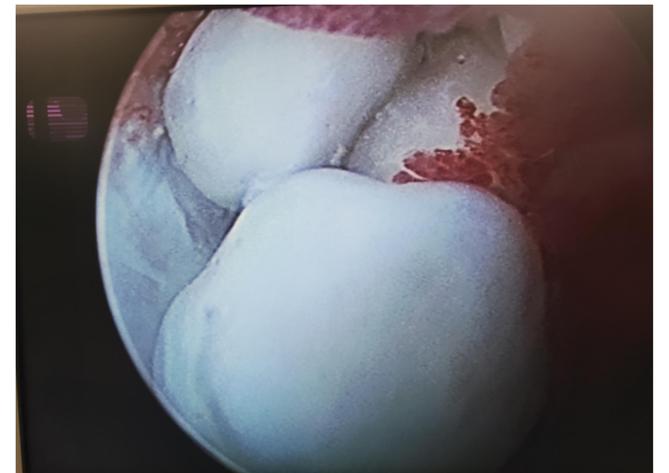
MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 37 años que refiere dolor de tobillo derecho de larga evolución, sin traumatismo previo. Presenta un dolor de tipo mecánico e intermitente de tobillo con un balance articular limitado. Escala AOFAS 52 puntos. En el estudio radiológico se observan calcificaciones intraarticulares. El estudio se completó con la realización de RMN que sugirió el diagnóstico de condromatosis sinovial. Se realizó una artroscopia del tobillo, extrayendo 27 cuerpos blanquecinos y redondeados cuyo estudio anatomopatológico confirmó el diagnóstico de condromatosis sinovial. Se realizó una sinovectomía parcial de la sinovial articular asociada a cuerpos pediculados



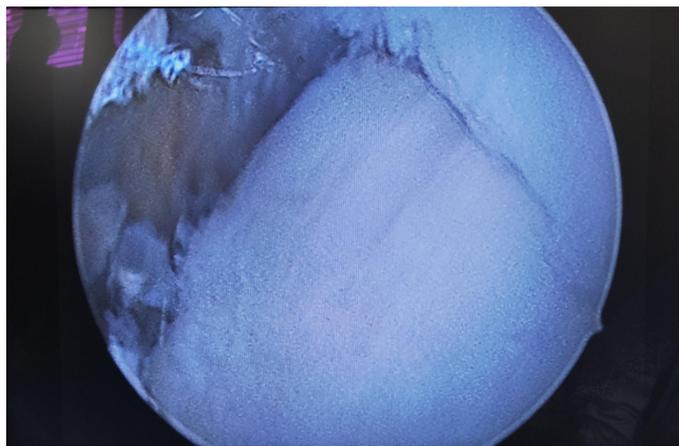
RESULTADOS

Tras la cirugía, el paciente comienza rehabilitación precoz e inicia movilidad articular progresiva e inmediata con carga según tolerancia. Al año de evolución el paciente no refiere dolor, con un balance articular completo. AOFAS 86.



CONCLUSIÓN

La condromatosis sinovial en la articulación del tobillo es una localización rara, que clásicamente hemos tratado de forma abierta a través de dos abordajes amplios. Gracias a los avances, actualmente intentamos realizar un tratamiento óptimo mediante una cirugía mínimamente invasiva, como la artroscopia de tobillo, consiguiendo resultados funcionales similares a largo plazo y mejorando las morbilidades que antes observábamos en abordajes amplios en el postoperatorio inmediato, con menos complicaciones. Por este motivo, consideramos que la artroscopia de tobillo es una buena opción terapéutica, que elimina el dolor ocasionado por los bloqueos articulares debidos a la presencia de cuerpos libres en la articulación y permite la movilidad del tobillo de forma precoz, lo que previene la degeneración articular.



C O N G R E S O
SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA