

CONDROMATOSIS SINOVIAL A PROPÓSITO DE UN CASO. DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y PRONÓSTICO.

Hernández Quintero E, Hurtado Jiménez N, Fernández Alba G.

OBJETIVOS:

Conocer el manejo de la condromatosis sinovial, así como su evolución y el pronóstico de esta enfermedad rara a propósito de un caso real.

MATERIAL Y METODOLOGÍA:

Mujer de 61 años con los antecedentes de esclerosis sistémica, síndrome de Sjögren, EPOC y osteoartrosis que acude a consulta en 2011 derivada por Reumatología. Refiere dolor en hombros y caderas de 5 años de duración. A la exploración presenta impotencia funcional de la cadera izquierda con rotación externa abolida. La radiografía muestra numerosas calcificaciones periarticulares en hombros y caderas. La resonancia magnética y TAC muestran una importante condromatosis sinovial sin afectación de estructuras articulares. En principio se sigue un tratamiento conservador con analgesia.

En 2016 vuelve a consultar por aumento del tamaño y localizaciones de la condromatosis sinovial (grandes masas en muslos, hombros, axilas, rodillas, manos y pies), presentando una limitación funcional en hombro derecho y cadera izquierda, y drenaje de material lechoso de dichas tumoraciones. La resonancia magnética muestra calcificaciones sinoviales no dependientes de las articulaciones femoroacetabulares, mientras que en hombros se aprecia una condromatosis sinovial extensa, sin lesión del manguito de los rotadores, y extensa calcificación del supraespinoso.



Fig 1. Condromatosis sinovial en hombros



Fig 2. Condromatosis sinovial en caderas

RESULTADOS:

Ante estos hallazgos se procede a descartar malignidad mediante biopsia de las lesiones, tratándose finalmente de fragmentos de tejido fibromuscular con calcificación de tipo distrófico. Se realizan limpiezas quirúrgicas y bursectomías en tiempos sucesivos desde 2018 a 2019 de las lesiones más molestas de hombro derecho, caderas y muslos. La paciente ingresa en varias ocasiones por sobreinfección de piel y partes blandas asociadas calcificaciones controladas finalmente con antibioterapia y drenajes. Finalmente evoluciona a shock séptico que culmina en el fallecimiento de la paciente en 2020.

CONCLUSIONES:

La condromatosis sinovial es una neoplasia benigna que puede derivar en una discapacidad severa. Es más frecuente en hombres de 50 años, siendo la rodilla la articulación más afectada. La extirpación de los cuerpos sueltos con sinovectomía parcial disminuye el dolor y mejora la funcionalidad. La recurrencia local puede indicar transformación a condrosarcoma sinovial, por ello se debe realizar un estrecho seguimiento de estos pacientes.

CONFLICTOS DE INTERÉS: Los autores no tienen conflictos de interés que declarar.