

DISTROFIA SINOVIAL EN LA RODILLA : DIFERENTES FOMAS DE PRESENTACIÓN Y REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE SU TRATAMIENTO

A, López Arroyo; M, Jiménez Ortiz;R, Medina Amador; J, Montes González P, Zorrilla Ribot
Servicio COT
HGUCR

Introducción

Las distrofias sinoviales son entidades inusuales, proliferativas y benignas de la sinovial, de carácter inflamatorio o neoplásico no bien definidos, de carácter agresivo sobre la articulación.

Dentro de las distrofias destacan la sinovitis villonodular pigmentada (SVNP) y la condromatosis sinovial.

El cuadro clínico suele consistir en hemartros de repetición y bloqueos articulares.

Para su diagnóstico es necesario estudio de imagen complementario principalmente radiografías (condromatosis) y resonancia magnética (“blooming artifact”)

Material y métodos

Se presentan un estudio descriptivo de una serie de casos clínicos que fueron diagnosticados de las diferentes formas de presentación de la distrofia sinovial con un mínimo de 24 meses de seguimiento. Los resultados se midieron mediante el examen físico, cuestionario knee injury and Osteoarthritis Outcome Score (KOOS) y por la aparición de recidiva. Se realizó revisión bibliográfica sobre el tratamiento mediante base de datos de Pubmed.

Se recopilaron 4 casos clínicos representando cada una de las presentaciones de las distrofias sinoviales:

A: mujer de 60 años con osteocondromatosis al que se realizó exéresis artroscópica

B: mujer de 50 años con condroma yuxtaarticular al que se realizó exéresis abierta mediante artrotomía

C: mujer de 32 años con sinovitis villonodular localizada al que se realizó exéresis artroscópica

D: varón de 17 con sinovitis villonodular difusa mediante tratamiento multidisciplinar con radiosinoviortesis con itrio 90 y cirugía abierta posterior.

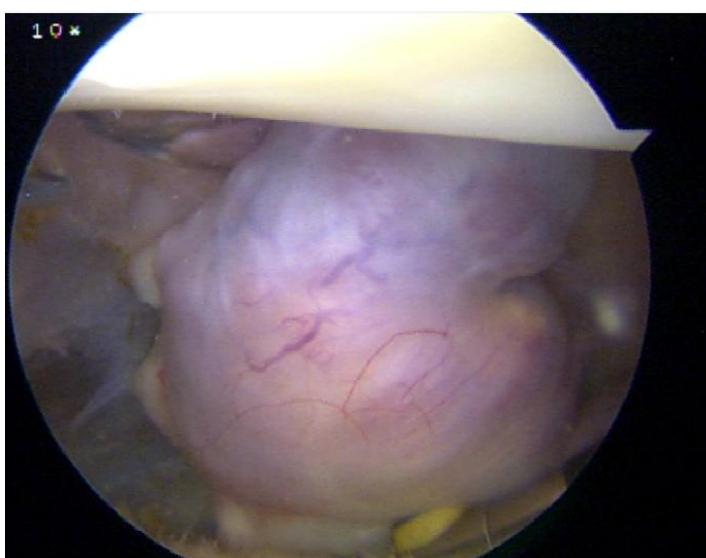
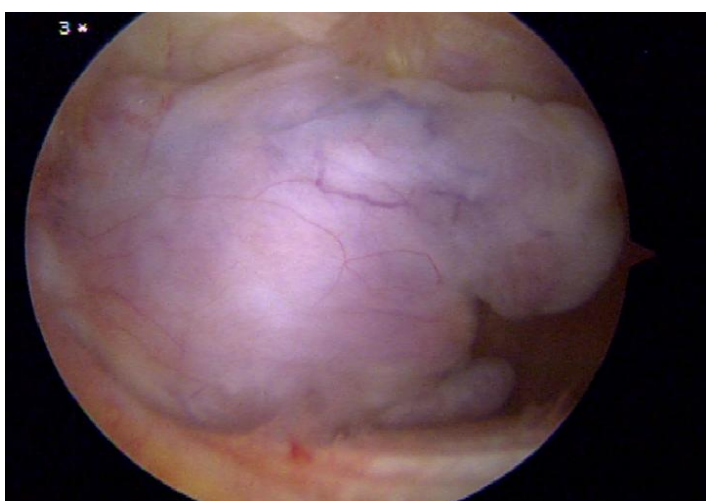
A



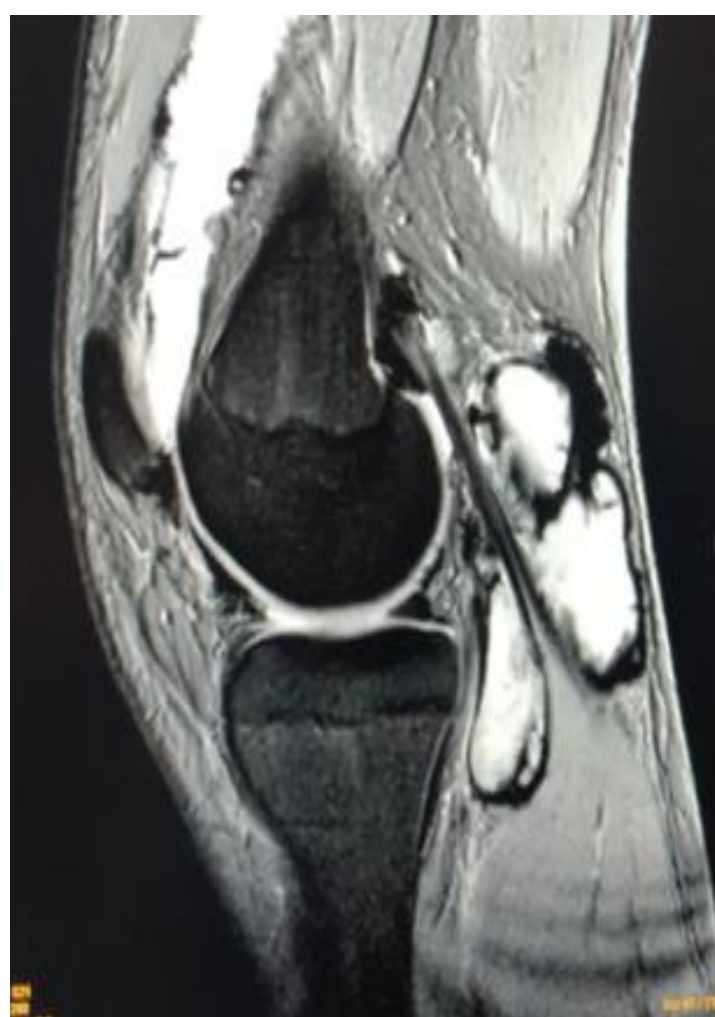
B



C



D



Resultados

A: no dolor ni bloqueos. Extensión completa KOOS de 100. No recidiva

B: no dolor ni tumoración. KOOS de 95. No recidiva

C: no dolor ni hidrartrosis de repetición. KOOS 100. No recidiva

D: no dolor, leve flexo de 5 grados, no hidrartrosis de repetición. KOOS 90. No recidivas

Conclusiones

La distrofia sinovial es una patología de rodilla poco definida y con carácter agresivo

Las entidades localizadas se ha demostrado las técnicas artroscópicas como tratamiento de elección

Las formas de presentación difusas (sinovitis villonodular difusa) debido a su gran agresividad y extensión es un reto para el que es necesario un abordaje multidisciplinar mediante técnicas abiertas, artroscópicas, radioterápicas y nucleares debido al gran porcentaje de recurrencias. Nuevas líneas de tratamiento son prometedoras como el referente al PLX3397 (inhibidor oral de GCS-1R)

Bibliografía

1 S. Keyhani, S. Morteza Kazemi, J. Ahn et al. Tratamiento artroscópico de la sinovitis villonodular pigmentada difusa de la rodilla: sinovectomía completa y extracción del tabique: resultados a medio plazo. J Knee Surg. 2019 May;32(5):427-433. doi: 10.1055/s-0038-1646929. Epub 2018 May 4.

2 Mollon B, Griffin AM, Ferguson PC, Wunder JS, Theodoropoulos J. Combined arthroscopic and open synovectomy for diffuse pigmented villonodular synovitis of the knee. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2016 Jan;24(1):260-6. doi: 10.1007/s00167-014-3375-9. Epub 2014 Oct 12.

3. Kubat O, Mahnik A, Smoljanović T, Bojanić I. Arthroscopic treatment of localized and diffuse pigmented villonodular synovitis of the knee. Coll Antropol. 2010 Dec;34(4):1467-72. PMID: 21874741

