



# CONDROMATOSIS SINOVIAL: UNA CAUSA INFRECUENTE DE OMALGIA

Moreno García A, Climent Gimeno C, Nagib Raya M A.  
*Hospital Universitario San Agustín (Linares, Jaén)*

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA  
**CONGRESO secot57**  
30 SEPTIEMBRE, 1 Y 2 OCTUBRE, 2020

## INTRODUCCIÓN

La condromatosis sinovial es una artropatía monoarticular que afecta a uno de cada 100.000 habitantes, más frecuente en varones entre los 30-50 años. Se trata de una metaplasia benigna de la membrana sinovial caracterizada por múltiples nódulos de cartílago metaplásico con osificación endocondral.

## OBJETIVOS

Realizar una revisión sistemática de la patología a propósito de un caso.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 65 años diagnosticada hace 12 años de artritis reumatoide, que consulta por dolor difuso en hombro derecho, junto con bloqueos y limitación de la movilidad de 3 años de evolución. Durante la exploración se palparon tumoraciones desplazables, solicitando entonces una radiografía simple, donde se observaron múltiples calcificaciones delimitadas en espacio subacromial. Posteriormente se solicitó una ecografía sugiriendo como diagnóstico condromatosis sinovial en la bursa subacromio-subdeltoidea. Finalmente se decidió realizar exéresis artroscópica, extirpando 17 cuerpos libres, completando el tratamiento mediante sinovectomía y acromioplastia.



Figura 1: Radiografía prequirúrgica

## RESULTADOS

La evolución de la paciente fue satisfactoria, recuperando rango de movilidad completo y permaneciendo asintomática, confirmándose mediante anatomía patológica el diagnóstico inicial.

## CONCLUSIONES

La condromatosis sinovial es una enfermedad rara, existiendo dos tipos: idiopática y secundaria a otras enfermedades articulares degenerativas como la artritis reumatoide. Las articulaciones más afectadas son la rodilla y la cadera. Existen tres estadios: enfermedad activa sin cuerpos libres, proliferación sinovial con cuerpos libres y por último cuerpos libres sin enfermedad sinovial. Los cuerpos libres pueden causar dolor, limitación y degeneración articular, bloqueos y de forma excepcional, transformación a condrosarcoma. Pueden no detectarse mediante radiología simple hasta en el 30% de los casos, por lo que son necesarias otras pruebas como ecografía o Resonancia Magnética Nuclear. El tratamiento se realiza mediante extirpación de los cuerpos libres con cirugía abierta, aunque actualmente se puede realizar de forma artroscópica, que proporciona ventajas sin aumento de las recidivas. La sinovectomía para evitar recurrencias es un motivo de controversia actualmente. En conclusión: aunque es una causa rara no debemos olvidar esta patología en el diagnóstico diferencial de un cuadro doloroso de hombro, siendo el tratamiento artroscópico una buena alternativa a la tradicional cirugía abierta.

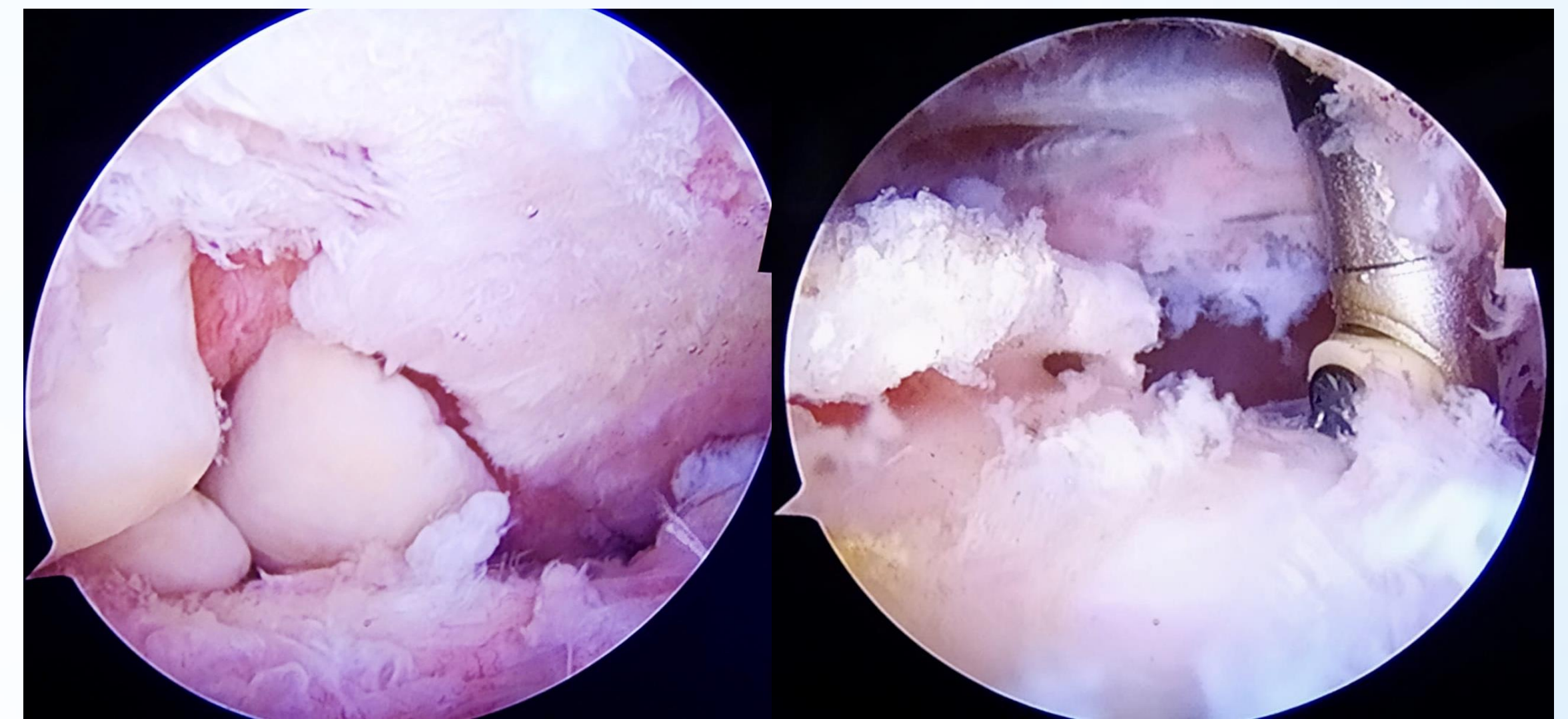


Figura 2: Imágenes intraoperatorias



Figura 3: Tejido extraído

## BIBLIOGRAFÍA

1. Adelani MA, Wupperman RM, Holt GE. Benign synovial disorders. J Am Acad Orthop Surg. 2008;16(5):268–75.
2. Jiménez-Martín A, Zurera-Carmona M, Santos-Yubero FJ, Pérez-Hidalgo S. Tratamiento artroscópico de la condromatosis sinovial, una inusual causa de omalgia. Reumatol Clin. 2014;10(6):416–7.
3. Tokis A V., Andrikoula SI, Chouliaras VT, Vasiliadis HS, Georgoulis AD. Diagnosis and Arthroscopic Treatment of Primary Synovial Chondromatosis of the Shoulder. Arthrosc - J Arthrosc Relat Surg. 2007;23(9):1023.e1-1023.e5.
4. Poyser E, Morris R, Mehta H. Primary synovial osteochondromatosis of the shoulder: A rare cause of shoulder pain. BMJ Case Rep. 2018;11(1):1–4.

