

LOCALIZACIÓN ATÍPICA DE CONDROMATOSIS SINOVIAL

*Robles Molina J.J., Martín Ortega J.A., Pulido Albertus F., Egea Castro G.S., Sardón Iribarnegara A.,
Ramírez Filizzola R.H. Hospital La Inmaculada, Huércal-Overa (Almería).*

•Introducción: La condromatosis sinovial consiste en la formación metaplásica de múltiples nódulos cartilaginosos benignos en la subíntima de la membrana sinovial de las articulaciones, y más raramente a nivel de las vainas tendinosas o bursas.

•Objetivos: Se pretende presentar un caso de condromatosis sinovial a nivel de la vaina tendinosa de los flexores de la muñeca, una localización muy poco habitual, difícil de sospechar y diagnosticar.

•Material y Método: varón de 60 años, sin antecedentes de interés, diagnosticado de síndrome túnel carpiano, confirmado con estudio electrofisiológico, e intervenido quirúrgicamente del mismo sin ningún tipo de mejoría. Así mismo es diagnosticado de tendinitis de repetición a nivel de la misma muñeca, resistente a tratamiento farmacológico y rehabilitador. Las radiografías simples eran anodinas, y la ecografía y resonancia magnética informaban de tendinopatía inflamatoria de los flexores de la muñeca.

•Resultados: Dentro de éste contexto, el paciente hizo un cuadro agudo de inflamación y dolor importante a nivel de la muñeca, con fistulización dorsal incluida con exudado seroso. Se hizo una punción a nivel de las vainas tendinosas, obteniendo un líquido de características inflamatorias y con cultivos negativos. Finalmente se llegó al diagnóstico con la cirugía. Doble abordaje a muñeca (dorsal y volar), abriendo articulación y vainas tendinosas. Se identificaron múltiples nódulos blanquecinos cartilaginosos a nivel de la vaina de los flexores, desde la palma de la mano hasta mitad del antebrazo, con hipertrofia generalizada de vainas sinoviales de flexores y extensores. Tras la retirada de los condromas y tenosinovectomía amplia, mejoría progresiva de toda la sintomatología, incluyendo la compresión del nervio mediano.

•Conclusión: La condromatosis sinovial de localización no articular no es siempre fácil de diagnosticar. En el caso de afectación de los flexores de la muñeca se puede presentar inicialmente como un síndrome túnel carpiano o una tendinitis crónica, ambos resistentes al tratamiento habitual. Así mismo, no siempre es fácil el diagnóstico de certeza con las pruebas de imagen, pero hay que pensar en ello ante cualquier tendinopatía inflamatoria crónica resistente a tratamiento.

