

# Tratamiento artroscópico de condromatosis sinovial en tobillo. Revisión de la literatura a propósito de un caso.

Dra. Sara Sánchez López 1; Dr. Miguel Ángel Sánchez Carrasco 2;  
Dr. Daniel Sánchez Martínez 2;

1.HGU. Rafael Méndez, Lorca. Murcia  
2.HGU. Santa Lucía, Cartagena. Murcia

## Introducción

La condromatosis sinovial es una enfermedad benigna de etiología desconocida, poco frecuente, caracterizada por la formación de nódulos cartilaginosos metaplásicos dentro de la sinovial, bursa o vaina de tendones que pueden desprenderse y convertirse en cuerpos libres. El tratamiento de elección es la extirpación completa de los cuerpos libres y de la sinovial afectada que clásicamente se realizaba mediante cirugía abierta, pero la mejoría en la técnica artroscópica ha llevado a una nueva forma de proceder de manera más inocua y con una mejor y más rápida recuperación.

## Objetivos

Se presenta un caso de un paciente con condromatosis sinovial de tobillo, localización infrecuente, que se trata mediante cirugía artroscópica de tobillo. Se describe el cuadro clínico, diagnóstico, técnica quirúrgica y se realiza revisión de la evidencia.



## Material y metodología

Paciente varón de 18 años con algia crónica en tobillo de un año de evolución, derrames articulares, disminución del balance articular y limitación progresiva para la deambulación. En la exploración presentaba síndrome friccional anterior en tobillo y limitación de rango de movilidad (flexión plantar 30º y dorsal 20º). En la radiografía se observaban imágenes sugestivas de condromatosis sinovial. Se decidió llevar a cabo una artroscopia anterior de tobillo diagnóstica y terapéutica. Durante la intervención se extrajeron múltiples cuerpos intraarticulares de diferentes tamaños de la cápsula articular a través de los abordajes artroscópicos, realizando sinovectomía parcial de la articulación.

## Resultados

Durante el postoperatorio presentó mejoría del dolor, aumento de los balances articulares tras 1 mes de rehabilitación y recuperación de la deambulación sin dificultades. Al año postoperatorio el score del American Orthopaedic Foot and Ankle Society mejoró de 62 puntos en preoperatorio a 98 puntos en el postoperatorio.

## Conclusiones

La condromatosis sinovial es dos veces más frecuente en hombres entre los 30-50 años. Suele ser monoarticular: rodilla (50-65%), seguida de caderas, hombros, codos y tobillo como localización infrecuente. Es primaria o secundaria a traumatismos de repetición o enfermedades inflamatorias. Debemos realizar diagnóstico diferencial con sinovitis villonodular pigmentada, condroma intraarticular, condrosarcoma sinovial, enfermedades por depósito y otras causas de cuerpos intraarticulares calcificados. La técnica artroscópica presenta ventajas respecto a la clásica al ser menos invasiva, consiguiendo una rápida y más satisfactoria recuperación.

