

# SINOVITIS VILLONODULAR PIGMENTADA: OPCIONES DE TRATAMIENTO

I. Martínez Pérez; JA. Oteo Maldonado; C. López Orosa, D. Muñoz Navarro, C. Llarena Barroso

## INTRODUCCIÓN:

La sinovitis villonodular pigmentada (SVNP) es una proliferación sinovial benigna, asociada a depósitos de hemosiderina, que se origina en las articulaciones, bursas o vainas tendinosas. La articulación más afectada es la rodilla (80% de los casos), siendo generalmente limitada y raramente bilateral.

Se manifiesta inicialmente con aumento de volumen de partes blandas, edema o derrame articular y puede evolucionar con dolor progresivo y daño articular. Existe una forma focal y una difusa, siendo esta última la de peor pronóstico.

- **DIAGNOSTICO:** La resonancia magnética, permite la detección de la SVNP y el estudio histopatológico la confirma.

- **TIPOS DE TRATAMIENTO:**

- QX: sinovectomía artroscópica o abierta

- TTO ADYUVANTE:

- Radioterapia

- Quimioterapia intraarticular con radioisotopo radiactivo

- Terapia Sistémica con Inhibidores de la Tirocin Kinasa

## MÉTODO:

Se presentan dos casos tratados de esta patología empleando diferentes técnicas, según las características del paciente:

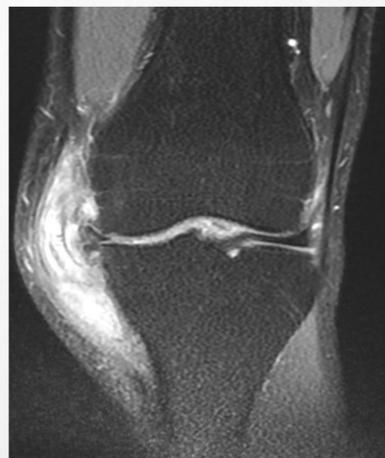
### CARACTERÍSTICAS

### TRATAMIENTO

CASO  
1

- ♂ 62 años
- Foco de SVNP en retináculo flexor
- Genu varo artrósico grado I- II

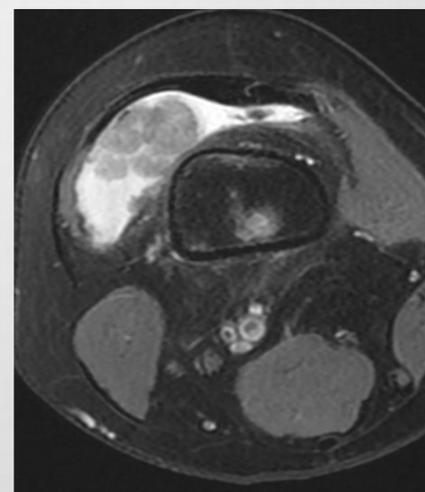
Sinovectomía de compartimento medial por SVNP  
PTR Genesis II



CASO  
2

- ♀ 53 años
- Condropatía patelar
- Múltiples focos SVNP

Sinovectomía artroscópica  
Sinoviortesis con Y-99



## RESULTADOS:

Los pacientes tratados quirúrgicamente ya sea por vía artroscópica o abierta con sinoviortesis adyuvante, han tenido buenos resultados en cuanto a dolor y funcionalidad en ambos casos.

## CONCLUSIONES:

El tratamiento quirúrgico en las formas localizadas es el tratamiento más efectivo, según nuestros resultados y la bibliografía.

Las terapias con radioterapia y quimioterapia intraarticular se han usado clásicamente, pero no los últimos estudios no obtienen resultados significativos, sin embargo las terapias sistémicas con Inhibidores de las Tirocin Kinasa, pueden ser una nueva vía de tratamiento más efectiva.

59 CONGRESO  
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA