

# CONDROMATOSIS SINOVIAL DE HOMBRO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Álvaro Trujillo Fuentes; Tamara López Merino; Bernardo Sánchez Sánchez  
Hospital de la Serranía (Málaga)

## CASO CLÍNICO

Mujer de 67 años con omalgia de años de evolución que le limita las actividades diarias, además de limitación de la movilidad. En la radiografía se observaron múltiples calcificaciones a nivel subacromial. Se realizó RMN hombro donde se evidenció a nivel de bursa subacromial imágenes calcificadas libres de forma redondeada compatibles con condromatosis sinovial.

## RESULTADOS

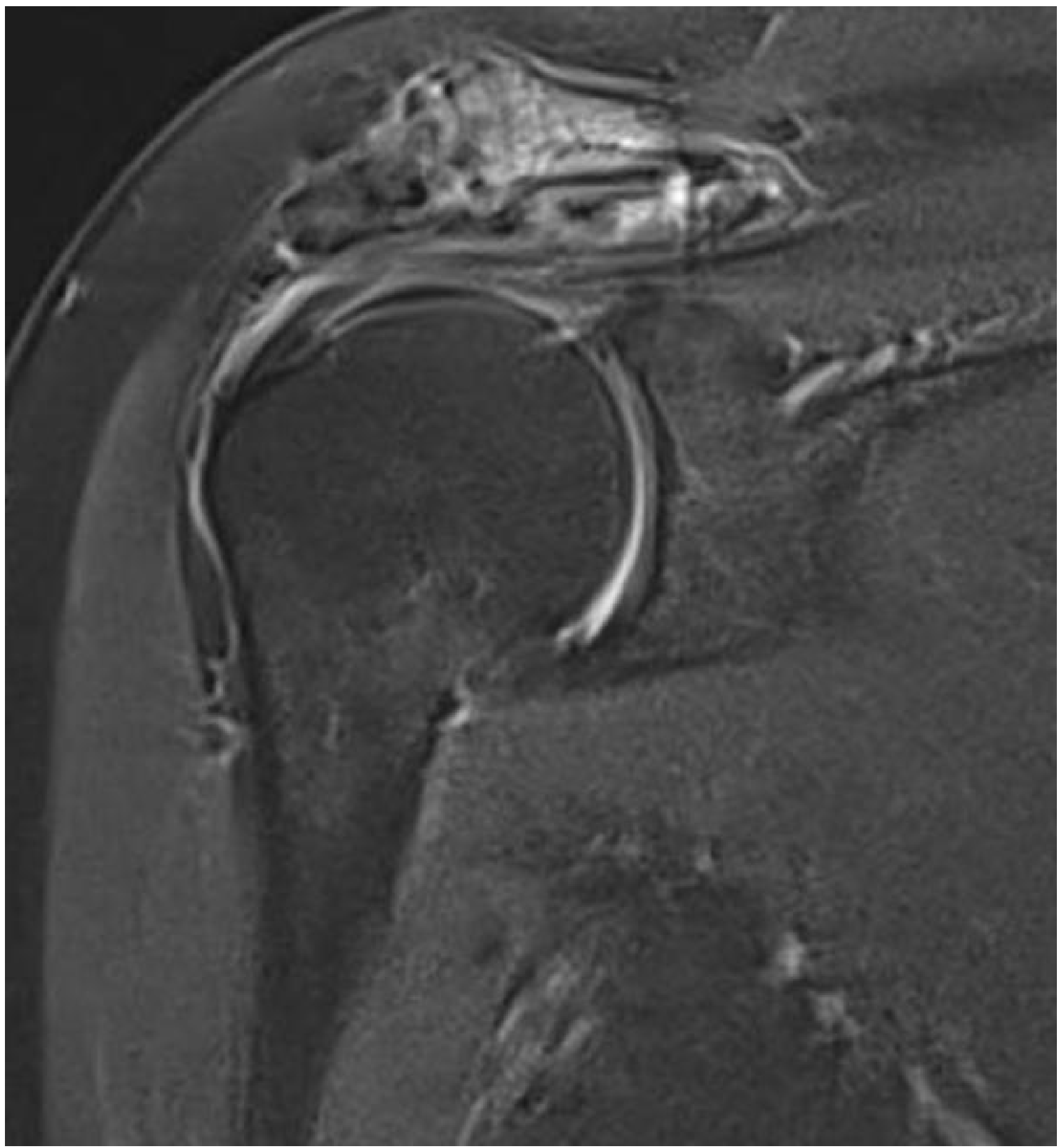
La condromatosis sinovial es una afección que da lugar a la producción de múltiples nódulos cartilaginoso metaplásicos en el espesor de los tejidos conectivos de vainas tendinosas, membrana sinovial y bursas articulares. Predomina en el sexo masculino y se presenta entre los 20 y 50 años, siendo muy rara en los niños. Afecta generalmente a las grandes articulaciones como la rodilla (70%), cadera (20%), hombro (19%), codos y muñecas.

La clínica se presenta de forma insidiosa con dolor que va empeorando paulatinamente, hasta que comienzan con limitación funcional, derrame o bloqueo. En el caso de nuestra paciente refería inicialmente dolor y limitación funcional que se fue agravando con el paso del tiempo hasta afectar a su vida cotidiana.

No todos los casos son visibles radiográficamente, y un 50% pueden no ser diagnosticados por radiología simple. En el caso de nuestra paciente tras los años que llevaba con dolor se podían apreciar imágenes muy sugestivas de condromatosis sinovial. No hay correlación entre las manifestaciones clínicas y el estadio anatomopatológico en el que se encuentra la enfermedad, por lo que se puede hablar de un fenómeno de disociación clínico-anatomopatológica.

La recurrencia no es infrecuente, incluso si se realiza bajo cirugía abierta oscila entre el 22% y el 50%. La recidiva disminuye si se asocia una sinovectomía parcial o total durante el acto terapéutico, y también dependiendo de la articulación en que se presente la enfermedad por las características de su abordaje, siendo más accesible la rodilla y técnicamente más difícil el hombro.

La condromatosis requiere la exéresis de los cuerpos libres, y la vía artroscópica es la de elección. No se ha demostrado que los métodos de cirugía abierta tradicional representen una mejora sobre la artroscopia. La artroscopia implica menos molestias, un tiempo menor de postoperatorio y una escasa morbilidad, lo que permite al paciente una vuelta a sus actividades domésticas y laborales al finalizar el primer mes postoperatorio. Nuestra paciente, ante la buena evolución en rehabilitación y la mejoría de la movilidad, se desestimó la cirugía. Actualmente realiza vida normal con dolores leves intermitentes y sin limitación.



## CONCLUSIONES

La condromatosis sinovial de hombro es una entidad poco frecuente, pero debe tenerse en cuenta ante casos de hombro doloroso de larga evolución, después de descartar diferentes patologías más frecuentes e importantes. No siempre están presentes de forma clara en el momento del diagnóstico las calcificaciones diversas en la radiografía, por ello puede requerirse otras pruebas para llegar al diagnóstico. La recidiva es poco frecuente, y menor en caso de sinovectomía total. El tratamiento por artroscopia es la vía de elección.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Daisuke Utashima et al. (2020) Clinical Results of Surgical Resection and Histopathological Evaluation of Synovial Chondromatosis in the Shoulder: A Retrospective Study and Literature Review. Clin Orthop Surg. ;12(1):68-75.
2. Ho YY, Choueka J. (2013). Synovial chondromatosis of the upper extremity. J Hand Surg Am.;38(4):804–810.
3. J. M. Amorós Macau et al. (2003) Synovial chondromatosis of the shoulder. Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Vol. 47. Núm. 1. 60-63
4. David T, Drez D. (2000). Case report: Synovial chondromatosis of the shoulder and biceps tendon. Orthopedics ;23(6):611-613.
5. Lorusso G, Sarma D, Sarwar S. (2004) Pathologic Quiz Case: Soft tissue calcifications of the shoulder in a 31 yearold woman. Arch Pathol Lab Med ;128(12): 14551456