



SOTOCNAV



Xàtiva
16 y 17 de Mayo 2013
Casa de la Cultura

41 Congreso
SOTOCNAV

CONDROMATOSIS SINOVIAL MÚLTIPLE DE TOBILLO

**Rojas Machado A., Martínez Gimenez J.E.,
Campos Rodenas S., García López A., Arlandis S.,
Sebastián P., Navarro Ortiz R., Martínez López F.**

**Servicio de Cirugía Ortopédica y
Traumatología.**

Hospital General Universitario de Alicante.

**AGÈNCIA
VALENCIANA
DE SALUT**
Hospital General Universitario d'Alicante y C.E. Babel



CONDROMATOSIS SINOVIAL MÚLTIPLE DE TOBILLO

Rojas Machado A¹, Martínez Giménez JE², García Lopez A², Arlandis Villarroya S², Davo Quiñonero V², Navarro Ortiz R², Martínez López F², Paulos Do Santos F². Hospital General Universitario de Alicante

La enfermedad de Henderson – Jones o condromatosis sinovial es una metaplasia condral de la sinovial, de etiología desconocida y muy rara, mas frecuente en varones mayores de 40 años. Las localizaciones mas frecuentes son: la rodilla, el codo y con menor incidencia en el tobillo.

CASO CLÍNICO

ANAMNESIS

- Varón 45 años
- Dolor articular crónico intermitente difuso en tobillo sin antecedente traumático
- Dificultad para la movilización del tobillo
- Bloqueo incompleto de tobillo (Síncopa articular)



EXPLORACIÓN

- Articulación del tobillo deformada
- Movimientos pasivos y activos limitados
- Crepitación



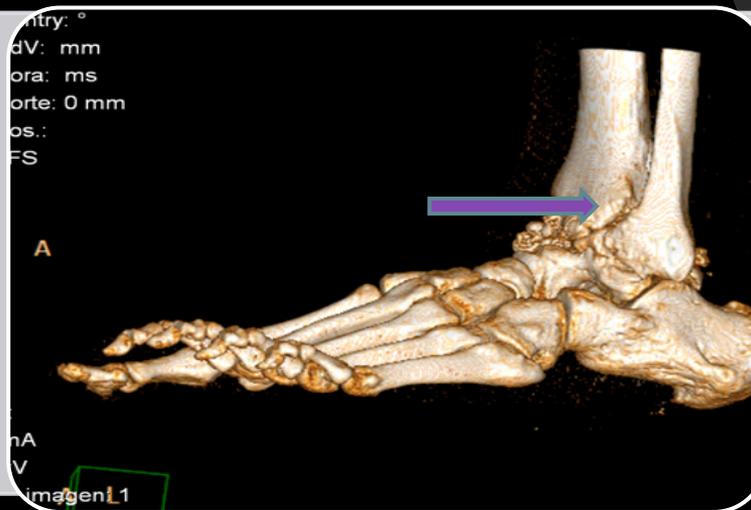
CONDROMATOSIS SINOVIAL MÚLTIPLE DE TOBILLO

Rojas Machado A¹, Martínez Giménez JE², García Lopez A², Arlandis Villarroya S², Davo Quiñonero V², Navarro Ortiz R², Martínez López F², Paulos Do Santos F². Hospital General Universitario de Alicante

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS



Rx AP y Lateral de tobillo: Cuerpos libres articulares, osificación encondral



TC de tobillo:

T1: Focos de baja intensidad intraarticulares que corresponden con "condromas" calcificados.

**DIAGNÓSTICO
PROVISIONAL**

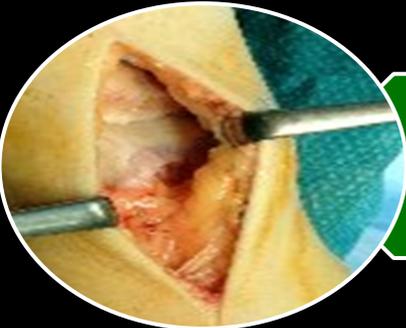
**CONDROMATOSIS
MÚLTIPLE SINOVIAL DE
TOBILLO**

CONDROMATOSIS SINOVIAL MÚLTIPLE DE TOBILLO

Rojas Machado A¹, Martínez Giménez JE², García Lopez A², Arlandis Villarroya S², Davo Quiñonero V², Navarro Ortiz R², Martínez López F², Paulos Do Santos F². Hospital General Universitario de Alicante

TRATAMIENTO

- El tratamiento de la condromatosis sinovial aun está en debate debido a los avances de la cirugía artroscópica, pero en ciertos casos como el de nuestro paciente se prefirió la vía abierta debido a la presencia de múltiples cuerpos libres intraarticulares y extensas áreas de metaplasia con nódulos cartilaginosos pediculados ocupando el compartimento anterior del tobillo de difícil acceso mediante artroscopia y para asegurar la extracción total de cuerpos libres.



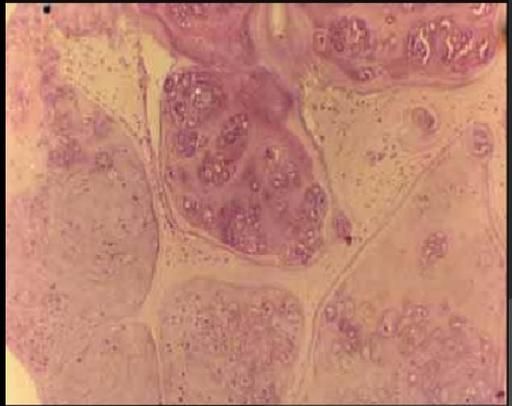
Abordaje anterior de tobillo
Artrotomía abierta de tobillo



Extracción de todos los cuerpos libres y nódulos pediculados, lavado reiterado con suero fisiológico



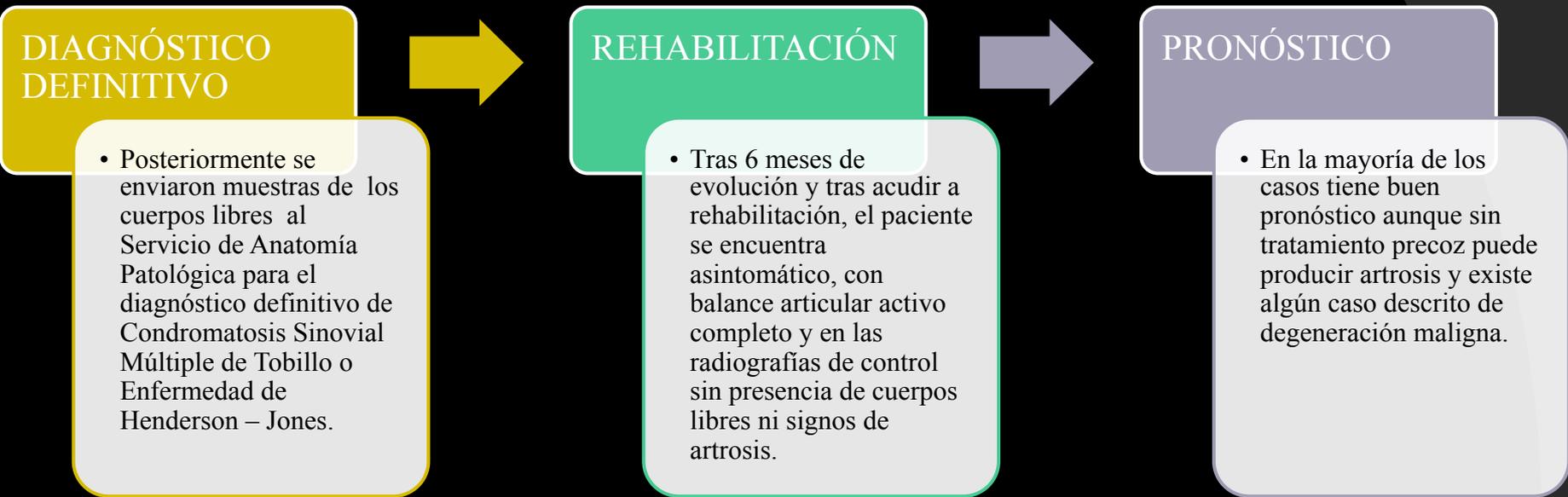
Radiografía antes del cierre



ANATOMIA PATOLÓGICA	
MACROSCÓPICA Sinovial engrosada y sembrada de múltiples nódulos pequeños, blancos grisáceos.	MICROSCÓPICA Nódulos de cartilago hialino con gran celularidad y moderado pleomorfismo. Esta atipia representa un foco activo de crecimiento de cartilago/ metaplasia.

CONDROMATOSIS SINOVIAL MÚLTIPLE DE TOBILLO

Rojas Machado A¹, Martínez Giménez JE², García Lopez A². Arlandis Villarroya S². Davo Quiñonero V², Navarro Ortiz R², Martínez López F², Paulos Do Santos F². Hospital General Universitario de Alicante



DISCUSIÓN

- La condromatosis sinovial debemos siempre sospecharla en casos de dolor crónico sin antecedentes traumáticos cuando se presenta acompañado de chasquidos y bloqueos articulares. Un diagnóstico y tratamiento precoz obtiene generalmente buenos resultados y previene complicaciones como artrosis secundaria o la degeneración maligna.

BIBLIOGRAFÍA

- Synovial chondromatosis of the foot and ankle. Galat DD. Ackerman DB. Spoon D. Turner NS. Shives TC. Foot & Ankle International. 29 (3):312 – 7, 2008 Mar.
- Asymtomatic synovial chondromatosis of the ankle: anincidental finding, Scholl DM. Taddie KL. Journal of Foot & Ankle Surgery. 49(6): 565.e13-7, 2010 Nov-Dec.
- Chondrosarcoma secondary to synovial chondromatosis. Report of two cases and a review of the literature. Wuisman PI. Noorda RJ. Jutte PC. Archives of Orthopaedic & Trauma Surgery. 116(5):307-11, 1997.