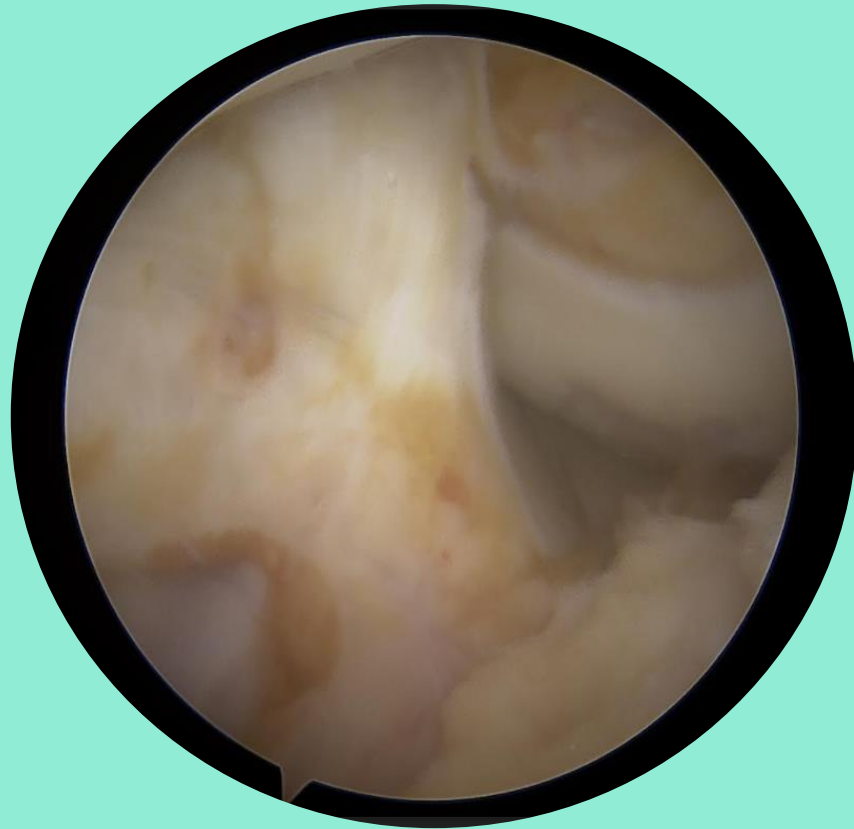


**MARTÍNEZ LÓPEZ, DIEGO;
VILLAR BLANCO, ALFREDO; COLOMINA LAIZ, TERESA.**



TRATAMIENTO DE LA SINOVITIS VILLONODULAR PIGMENTADA DIFUSA DE RODILLA:

***SINOVECTOMÍA ARTROSCÓPICA
SEGUIDA DE SINOVIORTESIS
RADIOISOTÓPICA.***

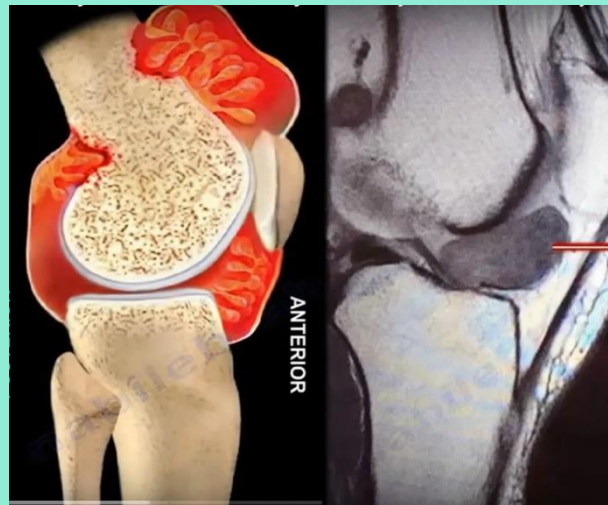
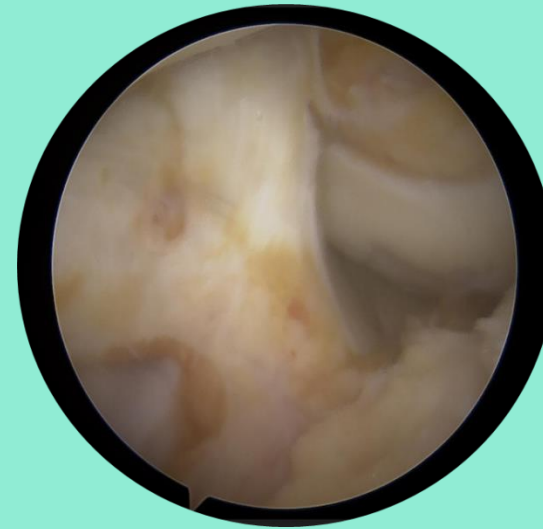
Hospital Universitario Doctor Peset

**Congreso SOTOCAY 2022
Valencia**

INTRODUCCIÓN

TRATAMIENTO DE LA SINOVITIS VILLONODULAR PIGMENTADA DIFUSA DE RODILLA:
SINOVECTOMÍA ARTROSCÓPICA SEGUIDA DE SINOVIOERTESIS
RADIOISOTÓPICA.
MARTÍNEZ LÓPEZ, DIEGO;
VILLAR BLANCO, ALFREDO;
COLOMINA LAIZ, TERESA.
HOSPITAL UNIVERSITARIO DOCTOR PESET

La **sinovitis villonodular pigmentada (SNVP)** es una enfermedad benigna pero localmente agresiva de proliferación sinovial que puede ocurrir en todas las articulaciones, vainas tendinosas y bursas, con predilección por la rodilla.



El tratamiento inicial se basa en la **sinovectomía**, abierta o artroscópica. Tras la cirugía, existe una alta tasa de recurrencia.

La **sinoviortesis radioisotópica** como adyuvante a la sinovectomía quirúrgica parece disminuir la tasa de recidiva local.

MATERIAL Y MÉTODOS

TRATAMIENTO DE LA SINOVITIS VILLONODULAR PIGMENTADA DIFUSA DE RODILLA:
SINOECTOMÍA ARTROSCÓPICA SEGUIDA DE SINOVIOERTESIS
RADIOISOTÓPICA.
MARTÍNEZ LÓPEZ, DIEGO;
VILLAR BLANCO, ALFREDO;
COLOMINA LAIZ, TERESA.
HOSPITAL UNIVERSITARIO DOCTOR PESET

- ❑ **Varón de 25 años con episodios de dolor y edema articular de repetición en rodilla derecha de varios años de evolución sin antecedente traumático referido.**
- ❑ **En la exploración física, discreto derrame articular y dolor difuso. No alteraciones en balance articular ni en estabilidad de rodilla.**

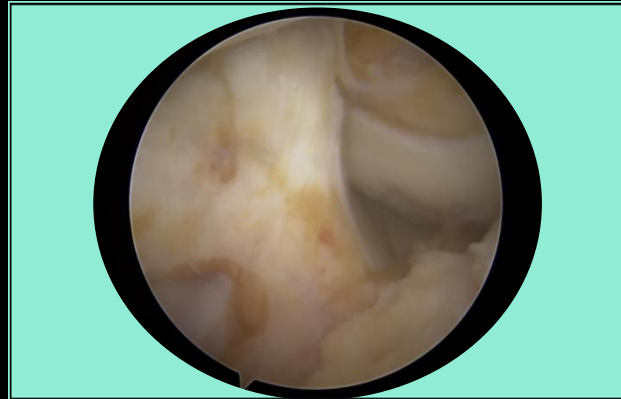
Se realiza una resonancia magnética (RM):



Varias imágenes lobuladas con depósitos de hemosiderina rodeando al ligamento cruzado anterior, por detrás del ligamento cruzado posterior y en el receso supratelar que, por sus características orientan a SVNP difusa.

Tras los resultados de la RM:

1. Se realiza una **sinovectomía artroscópica** con exéresis de **varios nódulos hiperpigmentados de color ocre** y se remiten las muestras a Anatomía Patológica que confirman el diagnóstico de **SVNP**.



2. A los 4 meses de la cirugía, se realiza **sinoviortesis radioisotópica** mediante la administración intraarticular de 5 mCi de Y-90 junto a 0.5 mCi de 99mTc en la rodilla derecha, comprobando mediante imagen gammagráfica la correcta distribución del radiofármaco en la articulación.

RESULTADOS

TRATAMIENTO DE LA SINOVITIS VILLONODULAR PIGMENTADA DIFUSA DE RODILLA:
SINOECTOMÍA ARTROSCÓPICA SEGUIDA DE SINOVIOERTESIS
RADIOISOTÓPICA.
MARTÍNEZ LÓPEZ, DIEGO;
VILLAR BLANCO, ALFREDO;
COLOMINA LAIZ, TERESA.
HOSPITAL UNIVERSITARIO DOCTOR PESET

- **A los 6 meses de la sinoviortesis el paciente se encuentra asintomático, no refiriendo nuevos episodios de dolor y derrame y sin complicaciones asociadas al tratamiento.**
- **Se realiza un nuevo control a los dos años persistiendo sin clínica.**

CONCLUSIÓN

La sinovectomía artroscópica, por el menor riesgo de complicaciones respecto a la sinovectomía abierta, seguida de sinoviortesis radioisotópica es el tratamiento de elección para los casos de SVNP difusa de rodilla.

Bibliografía:

1. Kramer D. Pigmented Villonodular Synovitis of the Knee Diagnosis and Treatment. *Journal of Knee Surgery*. 2009;22(03):243-254.
2. Aurégan J, Hardy P. Treatment of Pigmented Villonodular Synovitis of the Knee. *Arthroscopy: The Journal of Arthroscopic & Related Surgery*. 2014;30(10):1327-1341
3. Temponi EF, Barros AAG, Paganini VO, Barbosa VAK, Badet R, Carvalho Júnior LH. Diffuse pigmented villonodular synovitis in knee joint: diagnosis and treatment. *Rev Bras Ortop*. 2017;52(4):450-457. Published 2017 Jun 24. doi:10.1016/j.rboe.2017.06.008