

# CONDROMATOSIS SINOVIAL DE LA ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA: A PROPÓSITO DE UN CASO

DAVID RAMÍREZ MIQUEL, ISABEL CABANES FERRER, GEMMA GÁZQUEZ GÁZQUEZ,  
JOSE GARRIDO FERRER, LORENZO HERNÁNDEZ HERRANDO

## INTRODUCCIÓN:

La condromatosis sinovial es una **entidad benigna** rara que afecta a la sinovial articular, la sinovial tendinosa o tejido bursal, consistente en una **metaplasia** cartilaginosa con formación progresiva de cuerpos libres intra o extraarticulares.

Presenta una **prevalencia** estimada de **1/100.000 habitantes** y afecta más frecuentemente grandes articulaciones, principalmente rodilla; la **mano** es una **localización de rara aparición** contando con un 2% de los casos descritos.

La **clínica** habitual consiste en tumefacción, dolor, limitación de la movilidad, palpación de nódulos y derrame articular. Actualmente no existe un consenso claro en cuanto al **tratamiento**; se puede realizar tratamiento conservador en casos poco sintomáticos, siendo el tratamiento habitual **quirúrgico** mediante **exéresis** de cuerpos libres y **sinovectomía**. Existe riesgo bajo de recurrencia, así como de malignización a condrosarcoma (aproximadamente 3%)

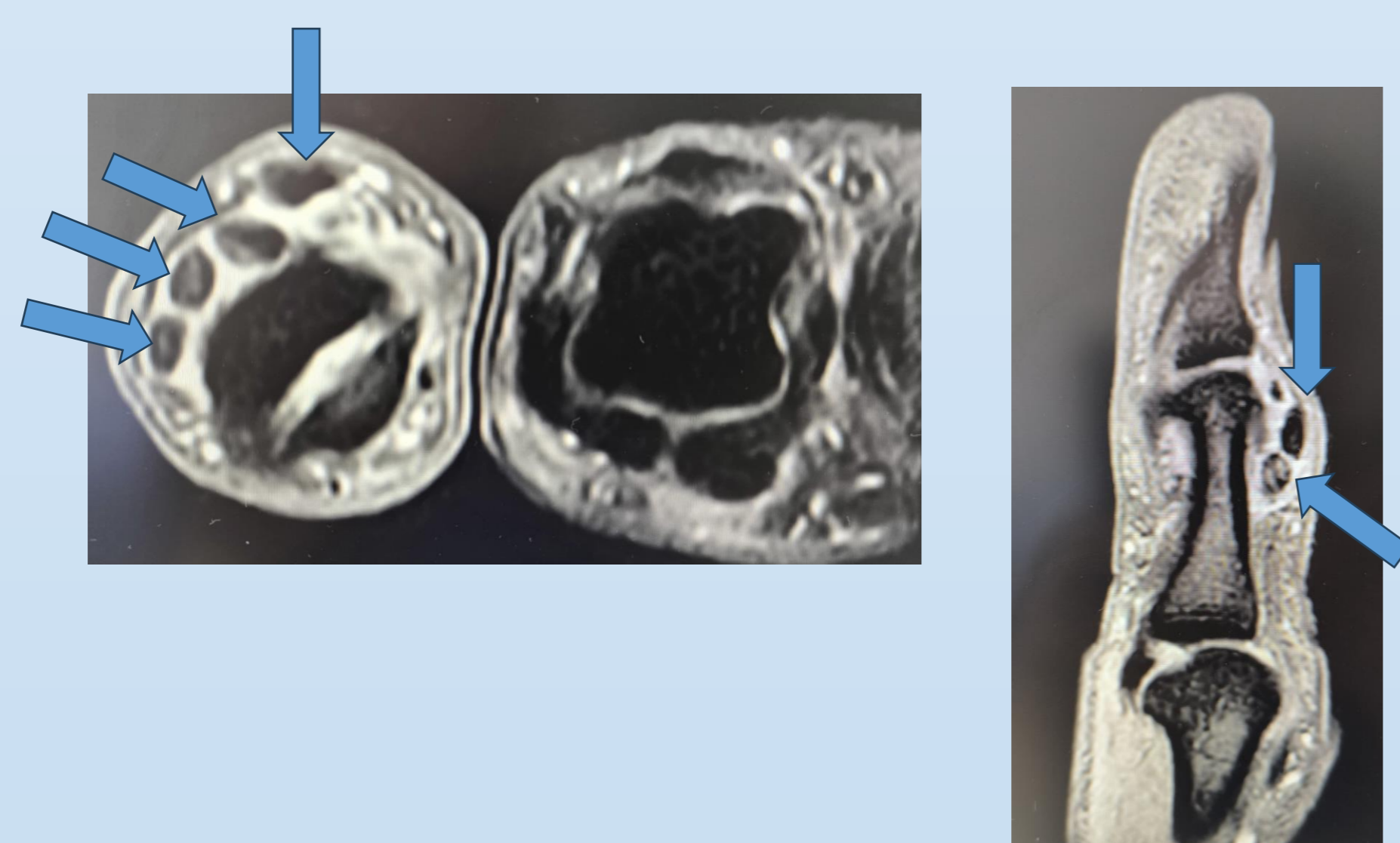
## MATERIAL Y MÉTODOS:

Paciente de 50 años valorada por la unidad de miembro superior por **dolor y tumefacción** de IF de pulgar izquierdo con **Rx** sugestiva de condromatosis sinovial. A la exploración presenta **limitación a la flexión**.

La paciente no presenta patología médica o metabólica sospechosa de causar condromatosis sinovial; como antecedente de interés fue diagnosticada de Linfoma no Hodgkin en 2012, tratado con quimioterapia y radioterapia.



Presentación clínico-radiológica

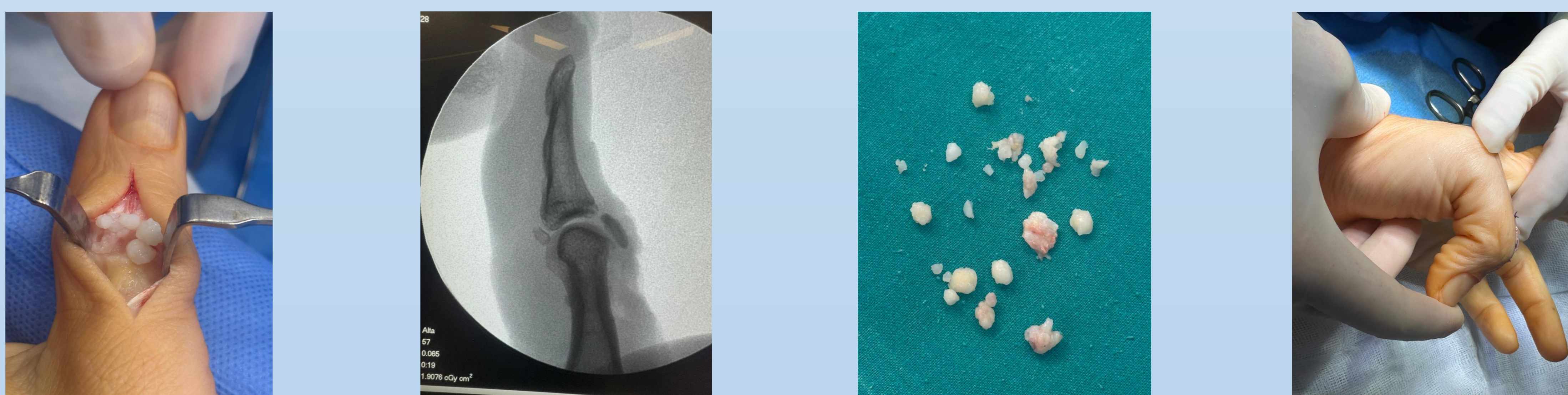


Se solicita **RM** que concuerda con sospecha de condromatosis sinovial, con aparición de **focos metaplásicos de tejido osteocartilaginoso** y presencia de **cuerpos libres**. Una analítica sanguínea mostró valores normales de ácido úrico.

*Izquierda: Imágenes potenciadas en T1 que muestran los cuerpos libres osteocartilaginosos (flechas)*

## RESULTADOS:

Tras discutir el caso con la paciente se acordó **intervención quirúrgica** para exéresis de cuerpos libres. Tras la misma, la paciente refiere **mejoría** importante del dolor y movilidad funcional de la IF que permite una pinza funcional.



*De izquierda a derecha: Abordaje dorsal para exéresis de cuerpos libres. Escopia intraoperatoria para visualización de correcta limpieza. Cuerpos libres extraídos de la articulación. Mejoría de la movilidad tras la intervención.*

## CONCLUSIONES:

La condromatosis sinovial es una **entidad rara** que afecta a las articulaciones y provoca dolor, tumefacción y limitación a la movilidad por **metaplasia cartilaginosa y aparición de cuerpos libres**.

El estudio habitual es mediante **imagen** y se complementa con una **biopsia excisional**.

El tratamiento en caso de sintomatología es **quirúrgico** mediante **extirpación de cuerpos libres y sinovectomía**, con resolución en la mayoría de los casos.

1. Jenzer AC, Trotta R, Hechler BL, Powers DB. Synovial chondromatosis: a case series and review of the literature. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol [Internet]. 2023;136(3):276–83.

2. Benvenuti H, Liao CD, Pinsky B, Christy M. Primary Distal Interphalangeal Joint Tenosynovial Chondromatosis of the Small Finger: A Case Report With Literature Review. Hand. 2022;17(6):NP1–5.

3. Janssen A, Odekerken G. L'image du mois. L'ostéochondromatose synoviale. Rev Med Liege. 2023.; 78: 10: 533-534.