

CONDROMATOSIS SINOVIAL AVANZADA CON CALCIFICACIONES

Paciente masculino de 85 años con gonalgia crónica en rodilla izquierda. No presenta antecedentes traumáticos recientes ni patología oncológica conocida. Se realizaron estudios por imágenes para caracterización del dolor, incluyendo radiografía y resonancia magnética.



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Figura 1: Radiografía lateral de rodilla (perfil). Se observan múltiples imágenes radiopacas en la fosa poplíteo de aspecto cálcico. No se evidencian fracturas ni lesiones óseas destructivas.

Figura 2: Resonancia Magnética – Sagital DP - SPIR. Se identifica un voluminoso quiste sinovial posteromedial, con presencia de múltiples imágenes redondeadas de baja señal de aspecto cálcico.

Figura 3: Resonancia Magnética – Sagital DP. Se observan múltiples imágenes hipointensas en el interior del quiste sinovial, compatibles con cuerpos libres intraarticulares, hallazgos sugestivos de condromatosis sinovial.

Figura 4: Resonancia Magnética - Axial DP - SPIR. Se continúan identificando múltiples cuerpos libres de baja señal, de tamaño aleatorio distribuido en el quiste sinovial posteromedial.

DISCUSIÓN

La condromatosis sinovial es una enfermedad poco frecuente caracterizada por metaplasia condral de la membrana sinovial, que genera formaciones cartilaginosos intraarticulares. Estos imágenes pueden desprenderse, calcificarse y convertirse en cuerpos libres, generando dolor, rigidez y limitación funcional. El diagnóstico se basa en los hallazgos imagenológicos. En fases avanzadas, como en este caso se puede evidenciar un quiste de sinovial con calcificaciones redondeadas libres en su interior, siendo este su principal diagnóstico diferencial. Su etiología aún es debatida, oscilando entre un proceso reactivo o un tumor benigno sinovial.

CONCLUSIÓN

La condromatosis sinovial es una entidad benigna pero potencialmente incapacitante si no se identifica y trata oportunamente. El diagnóstico temprano mediante estudios por imagen define su tratamiento, ya sea conservador o quirúrgico, que sean adecuados para evitar complicaciones articulares a largo plazo y mejorar el pronóstico funcional de la articulación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Murphey MD, Vidal JA, Fanburg-Smith JC, Gajewski DA. Imaging of synovial chondromatosis with radiologic-pathologic correlation. Radiographics. 2007;27(5):1465-1488. <https://pubs.rsna.org/doi/abs/10.1148/rg.275075116>
- StatPearls. Synovial Chondromatosis. National Center for Biotechnology Information (NCBI). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470463/>

Autores

Paparelli, Mauro; Quiroga, Juan; Caillava, Fernanda.

Los autores declaran no tener conflictos de interés

@ mpaparelli@cdrossi.com @ jvallejo@cdrossi.com