

## CASO RADIOLÓGICO

### Condromatosis sinovial (ostecondromatosis)

J. CALVO BLANCO\*, E. GONZÁLEZ DÍAZ\*, M. T. FONTICIELLA SOTO\*,  
J. B. GARCÍA HERNÁNDEZ\*\*, M. ORENSE COLLADO\*\*\*

Varón de 6 años de edad que refiere dolor en rodilla al tiempo que dificultad para la deambulación y limitación de la movilidad articular. A la exploración se observa hinchazón de la rodilla afectada con coloración normal. Las radiografías de frente y de perfil muestran calcificaciones amorfas (fig. 1A y 1B) que parecen «dibujar» la cápsula articular de la rodilla.

*Comentario:* La condromatosis sinovial u ostecondromatosis es una enfermedad de etiología idiopática caracterizada por una condrome-

taplasia del tejido conectivo subsinovial, formando masas condroides, que al crecer pueden permanecer sesiles o pediculadas. Eventualmente se desinsertan y se sueltan como cuerpos libres dentro de la articulación. Es habitual que estas formaciones condroides calcifiquen y se osifiquen, aunque únicamente en dos tercios de los casos estas calcificaciones son visible en las radiografías. Es una enfermedad propia de adultos, principalmente 4.<sup>a</sup> y 5.<sup>a</sup> décadas de la vida, siendo rara en la infancia.



FIG. 1A.

FIG. 1B

FIG. 1A y 1B. Radiografías en proyecciones AP y lateral en las que se aprecian calcificaciones amorfas que rodean la articulación de la rodilla y «dibujan» la cápsula articular

\* Médico Residente de Radiodiagnóstico.

\*\* Médico Adjunto de Radiología Pediátrica.

\*\*\* Jefe de Sección de Radiología Pediátrica.

Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Covadonga. Oviedo. Jefe de Servicio: Dr. J. L. Gómez Martínez.

Los hallazgos clínicos incluyen la presencia de un dolorimiento articular intermitente que se intensifica con el paso de los años y el posible bloqueo articular por la presencia de cuerpos libres intraarticulares. A veces se produce hinchazón articular.

Los signos radiológicos son muy característicos y consisten en múltiples calcificaciones amorfas que rodean la cápsula articular (aunque en el 35 % no se detectan radiológicamente), que pueden tener un tamaño desde pocos milímetros hasta varios centímetros. El espacio

articular es habitualmente normal, aunque en ocasiones puede ensancharse. Las articulaciones más frecuentemente afectadas son la rodilla y la cadera, pudiendo también afectar al codo, tobillo, hombro y muñeca.

En el diagnóstico diferencial se incluye a aquellos procesos que pueden cursar con calcificaciones múltiples intraarticulares, como artropatías degenerativas, osteocondritis discante, artritis reumática, artritis neurotrófica, artritis tuberculosa y traumatismos.

#### BIBLIOGRAFIA

- PEDROSA, C. S.: *Diagnóstico por imagen: tratado de radiología clínica*. Ed. Interamericana, 1989.
- EIDEKEN, J.: *Diagnóstico radiológico de las enfermedades de los huesos*. Ed. Panamericana, 1978.

- FORRESTER, D. M.: *Radiología de las enfermedades articulares*. Ed. Salvat, 1990.
- OZONOFF, M. B.: *Pediatric Orthopedic Radiology*. W. B. Saunders Co., 1987.