



Revista Peruana de Investigación en Salud  
ISSN: 2616-6097  
editor.repis@gmail.com  
Universidad Nacional Hermilio Valdizán  
Perú

Domínguez-Gasca, Luis G.; Domínguez-Carrillo, Luis G.

**Condromatosis de rodilla**

Revista Peruana de Investigación en Salud, vol. 5, núm. 2, 2021, -Junio, pp. 136-137

Universidad Nacional Hermilio Valdizán  
Huánuco, Perú

DOI: <https://doi.org/10.35839/repis.5.2.925>

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=635766604014>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica Redalyc

Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal  
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso  
abierto

## Condromatosis de rodilla

### Knee chondromatosis

Luis G. Domínguez-Gasca<sup>1\*</sup>, Luis G. Domínguez-Carrillo<sup>2</sup>

Masculino de 51 años, con antecedente de luxación de rodilla izquierda 10 años atrás, acude por dolor en rodilla izquierda, siendo incapacitante. Las radiografías de rodilla mostraron condromatosis, cuerpos libres y osteoartritis. Se efectuó limpieza articular vías artroscópica, con excelente evolución.

La condromatosis sinovial, descrita en 1900, es una patología benigna poco frecuente, caracterizada por: formación metaplásica de múltiples nódulos cartilaginosos dentro del tejido conectivo de la membrana sinovial de las articulaciones, vainas tendinosas y bursas. Algunos nódulos persisten como cuerpos libres; inician por pequeñas vellosidades que adoptan una forma sésil, luego pedunculadas, se hacen cartilaginosas y pueden desprenderse y flotar dentro de la articulación(1). En algunos casos los cuerpos liberados a la articulación pueden presentar calcificaciones amorfas e irregulares, con osificación endocondral, visibles en radiografías simples(2). Se observan 75% de los casos en el género masculino; en 50% de los casos se reporta traumatismo previo; aparecen en casi todas las articulaciones así como como en las vainas sinoviales y bolsas serosas, más frecuentemente en rodilla(3,4). El diagnóstico diferencial es amplio, incluyendo: Hemocromatosis, Hiperparatiroidismo primario, Artritis reumatoide, Osteoartritis, Hipotiroidismo, Hipofosfatemia, Neuropatía tabética, Lupus eritematoso, Acromegalia, Hemofilia, Diabetes, Enfermedad de Wilson, Osteonecrosis, Infiltración con corticoides, Radioterapia, Condrocálcinosis, Gota y Osteocondritis.

<sup>1</sup>Hospital Ángeles León, León, Guanajuato, México

<sup>2</sup>Universidad de Guanajuato, México

ORCID:

\*<https://orcid.org/0000-0002-1985-4837>

**Correspondencia a:**

Dr. Luis Gerardo Domínguez Gasca

**Dirección:** Hospital Ángeles León, León, Guanajuato, México

**Email:** [luisdom88@hotmail.com](mailto:luisdom88@hotmail.com)

**Fecha de recepción:** 19 de enero de 2021

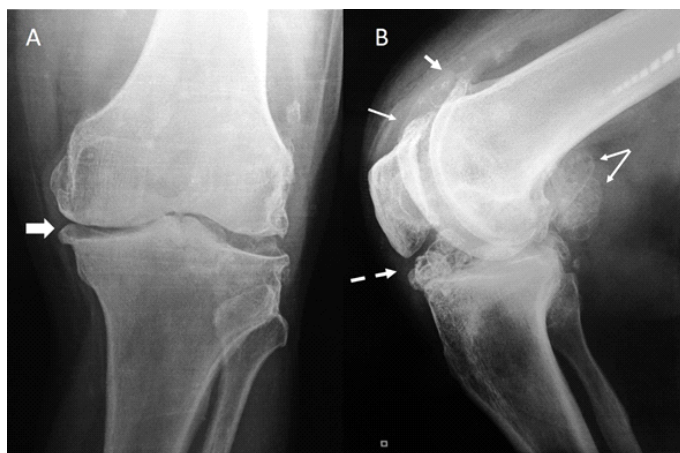
**Fecha de aprobación:** 20 de febrero de 2021

**Citar como:** Domínguez-Gasca LG, Domínguez-Carrillo LG. Condromatosis de rodilla. Rev. Peru. Investig. Salud. [Internet]; 5(2): 136-137. Recuperado de: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/925>

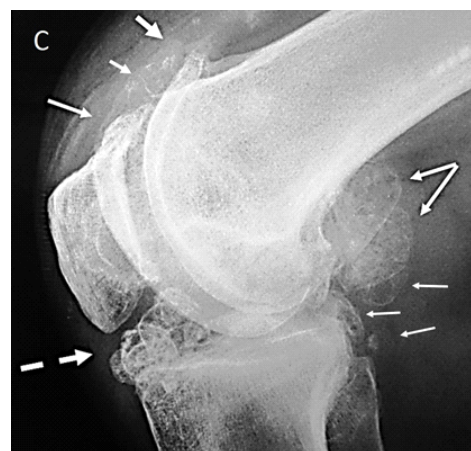
2616-6097/©2021. Revista Peruana de Investigación en Salud. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC-BY (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>). Permite copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato. Usted debe dar crédito de manera adecuada, brindar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios.



**Figura 1. Radiografías simples de rodilla izquierda, mostrando en (A): disminución del espacio articular y osteofitos (cabeza de flecha); en (B): múltiples cuerpos libres con calcificación (flechas) correspondiendo a condromatosis**



**Figura 2. Radiografía lateral de rodilla izquierda con acercamiento (C), mostrando: condromatosis (flechas)**



### Contribución de los autores

Todos los autores participaron en todo el proceso de la investigación.

### Conflicto de Interés

Declaramos no tener conflicto de interés.

## Fuentes de financiamiento

El estudio fue de carácter autofinanciado.

## Referencias

1. Neumann JA, Garrigues GE, Brigman BE, Eward WC. Synovial Chondromatosis. JBJS Rev. 2016 May 10;4(5):01874474-201605000-00005. PMID: 27490219.- doi: 10.2106/JBJS.RVW.O.00054.
2. Yu-Ping Yang, Jiang-Jing Wang, Hong-Yuan Li. Atypical synovial chondromatosis of the right knee: A case report . Experimental Therapeutical Med. 2018;15: 4503- 4507. doi.org/10.3892/etm.2018.5955.
3. Habusta SF, Tuck JA. Synovial Chondromatosis. [Updated 2020 Sep 9]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470463/>
4. Yang YP, Wang JJ and Li HY: Atypical synovial chondromatosis of the right knee: A case report . Exp Ther Med 2018; 15: 4503-4507. doi.org/10.3892/etm.2018.5955.