

Identifique el caso

AF

Luis Gerardo Domínguez-Gasca,¹ Luis Gerardo Domínguez-Carrillo.^{2*}

Se observa en adultos, con relación 2:1 a favor del masculino; predominantemente entre los 30 a 50 años. La rodilla es más comúnmente afectada (60-70%).²



Figura 1.

Respuesta: página 309

¹Ortopedia y cirugía articular.
División de Cirugía del Hospital
Ángeles León. León, Guanajuato,
México.

²Medicina de rehabilitación.
Catedrático de la Facultad de
Medicina de León, Universidad de
Guanajuato, México.

*Correspondencia:
Luis Gerardo Domínguez Carrillo
lgdominguez@hotmail.com

Identifique el caso



Condromatosis sinovial. Síndrome de Reichel

Synovial Chondromatosis: Recichel's Syndrome

Luis Gerardo Domínguez-Gasca,¹ Luis Gerardo Domínguez-Carrillo.^{2*}



Figura 1.

La condromatosis sinovial (cs) descrita por Reichel en 1900,¹ es un proceso neoplásico benigno raro, caracterizado por metaplasia condroide de la sinovial articular, con formación de múltiples cuerpos condrales intraarticulares con altos niveles de BMP-2 y BMP-4. Puede involucrar a la membrana sinovial a lo largo de tendones y bursas; se observa en adultos, con relación 2:1 a favor del masculino; predominantemente entre los 30 a 50 años. La rodilla es más comúnmente afectada (60-70%).² Las imágenes de cs son patognomónicas, incluyendo múltiples cuerpos condrales intraarticulares con mineralización condroide y erosión extrínseca ósea. La tomografía solo identifica los fragmentos intraarticulares y la erosión extrínseca ósea. En resonancia magnética, las imágenes son variables, las zonas no calcificadas de cartílago suelen mostrar intensidad de señal alta en T2; la ecografía muestra masas heterogéneas con focos de hiperrefringencia.³ La sintomatología incluye: dolor (85-100%), edema (42-58%) y restricción del movimiento articular (38 -55%); existe crepitación articular (20-33%); bloqueo (5-12%), y nódulos palpables (3%), atrofia muscular (21%) y bloqueo articular (5-12%). El tratamiento de elección para cs es quirúrgico,³ con tasas de recidiva de 3 a 23%. El condrosarcoma derivado de cs es raro.

Referencias

1. Reichel PF. Chondromatose der Kniegelenkapsel. Archiv für klinische Chirurgie. 1900; 61:717-724.
2. Villafuerte D, Heras-Heras MG, González F. Osteocondromatosis sinovial: a propósito de un caso. Rev Finlay. 2017;7(4): 294-299.
3. Murphrey MD, Vidal JA, Fanburg-Smith JC, Gajewski DA. Imaging of synovial chondromatosis with radiologic-pathologic correlation. Radiographics. 2007;27: 1465-1488.

Sugerencia de citación: Domínguez-Gasca LG, Domínguez-Carrillo LG. Condromatosis sinovial. Síndrome de Reichel. Aten Fam. 2025;32(4):309. <http://dx.doi.org/10.22201/fm.14058871p.2025.4.93011>

Este es un artículo de open access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

¹Ortopedia y cirugía articular.
División de Cirugía del Hospital
Ángeles León. León, Guanajuato,
México.

²Medicina de rehabilitación.
Catedrático de la Facultad de
Medicina de León, Universidad de
Guanajuato, México.

*Correspondencia:
Luis Gerardo Domínguez Carrillo
lgdominguez@hotmail.com