

Artículo de Revisión

Condromatosis sinovial de articulación temporomandibular: reporte de un caso

Dr. Diego García-Tello

Dr. Arturo Besa

Servicio Radiología Máxilofacial

Departamento de Imágenes

Clínica Alemana Santiago, Facultad de Medicina Clínica Alemana,
Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile

Contacto: abesa@alemana.cl

Introducción

El objetivo de este reporte de caso es presentar la aparición de una patología que si bien es poco frecuente, en nuestra práctica profesional hemos notado un aumento en el número de pacientes que la presentan, por lo que creemos importante estar preparados para futuros casos similares.

The objective of this study is to present the case of pathology that although rare, in our professional practice we have noticed an increase in the number of cases, so we believe it is important to internalize its radiographic characteristics, in order to be prepared for similar cases in the future.

Presentación de caso

Paciente de 64 años de edad, género femenino, acude a realizarse un control de rutina. Se indica radiografía panorámica como examen radiográfico, en la cual se observan múltiples imágenes radiopacas de formas

irregulares, proyectadas en relación a cóndilo mandibular derecho. Al examen clínico, la paciente presenta sintomatología dolorosa y apertura mandibular reducida. Se solicita tomografía computada Cone Beam 3D, para una mejor visualización de la lesión.

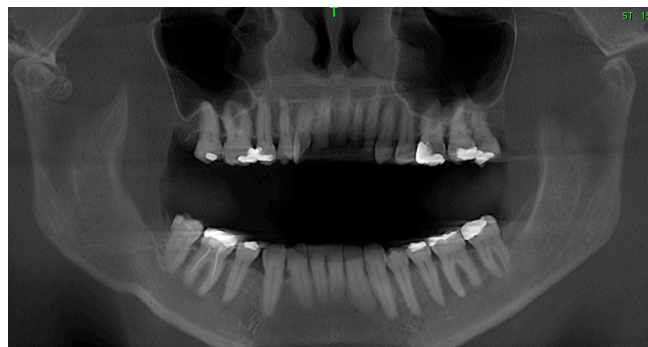


Figura 1. Reconstrucción Panorex, donde se observan áreas radiopacas de aspecto circular en el espacio articular derecho.

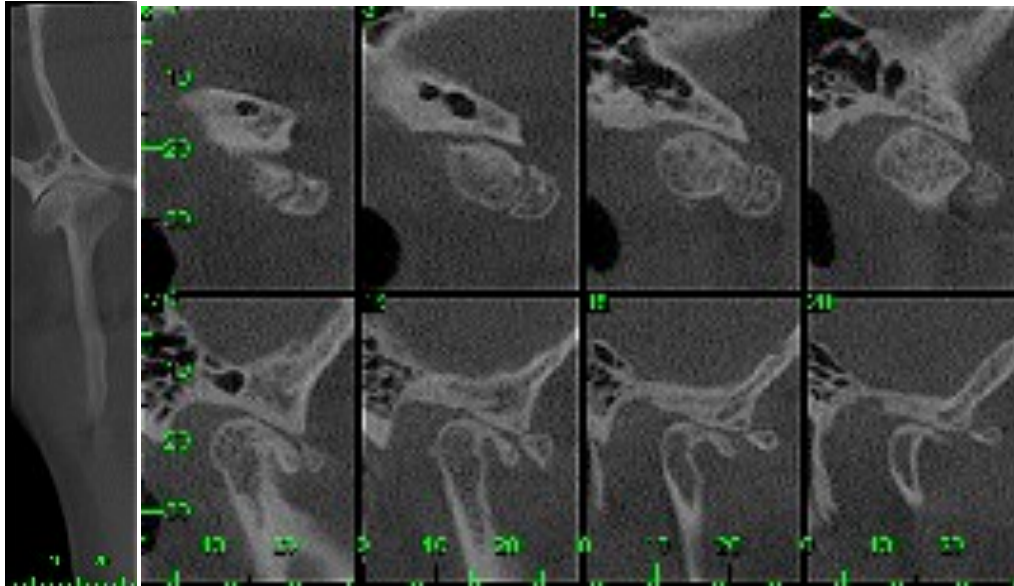


Figura 2. Cortes sagitales de Cone Beam 3D, donde se observan islotos óseos de formas irregulares ubicados hacia anterior en relación a la cabeza del cóndilo mandibular derecho.



Figura 3. Cortes coronales de Cone Beam 3D, donde se observan islotos óseos de formas irregulares ubicados hacia anterior en relación a la cabeza del cóndilo mandibular derecho además de una exostosis en su polo lateral.

Discusión

La Condromatosis Sinovial es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), como una proliferación nodular cartilaginosa y osteocartilaginosa benigna que surge de la sinovial articular, bursa o vainas de los tendones ⁽¹⁾. Aunque la presencia de esta alteración en la Articulación Temporomandibular (ATM) es baja, es la lesión neoplásica más común que afecta a esta estructura ^(1, 2). Su aparición se genera principalmente en articulaciones de huesos largos como la rodilla o el hombro. Su prevalencia en ATM es baja con menos de 300 casos reportados en la literatura ⁽³⁾. La presentación de la alteración está caracterizada por múltiples nódulos cartilagosos formados en la membrana sinovial y

los síntomas clínicos más comunes son inflamación articular, dolor y disfunción de la ATM. El diagnóstico es realizado utilizando diversos exámenes radiológicos como la radiología convencional, la tomografía computada y la Resonancia Magnética, que pueden mostrar cuerpos nodulares en el espacio articular. Acorde al desarrollo de la tecnología Cone Beam 3D, éste ha sido el examen de elección en los últimos años, debido a su calidad de imagen y baja dosis de radiación para el paciente ⁽⁴⁾.

La edad promedio de presentación de esta alteración es de 47 años. La incidencia de la patología se presenta con un porcentaje mayor en el género femenino que

en el masculino (2.5:1). Los síntomas más comunes son dolor (90%), limitación de la apertura mandibular (68.4%), inflamación articular (67.1%), desviación mandibular en apertura (34.2%) y crépito (31.6%)⁽⁵⁾. La mayoría de los casos presentan uno o más de estos síntomas, pero con muy poca frecuencia, aparecen todos al mismo tiempo.

Las técnicas quirúrgicas para la resolución de la alteración, son más frecuentemente, la sinovectomía, con remoción de los cuerpos libres del espacio articular, acompañadas con alguna frecuencia de la remoción del disco articular y con menos frecuencia con condilectomía. La artroscopía también es una técnica utilizada en alrededor del 20% de los casos⁽⁶⁾.

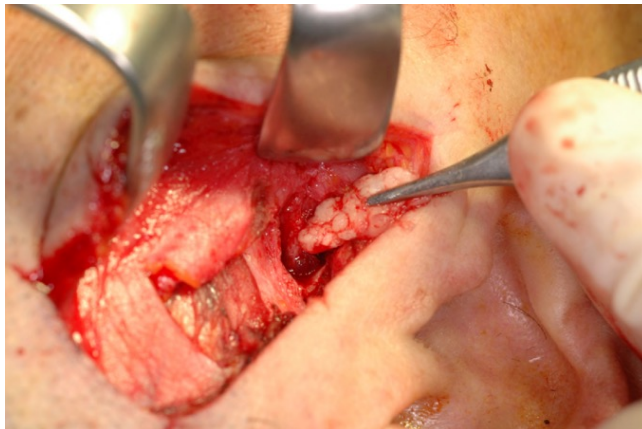


Figura 5. Remoción de cuerpo libre en espacio articular, sinovectomía.

Conclusiones

1.- La Condromatosis Sinovial de ATM, es una patología benigna y de escasa aparición.

2.- El dolor articular, la limitación de movimiento y la inflamación son los síntomas más comunes, que se presentan con mayor frecuencia en mujeres que en hombres.

3.- Es una condición benigna, crónica, y progresiva, que no tiene resolución espontánea. La presencia de múltiples cuerpos libres en el espacio articular de la ATM, interfiere con la función articular normal y requiere remoción quirúrgica.

4.- El diagnóstico es clínico y radiológico, donde las técnicas radiográficas convencionales, la tomografía computada y la resonancia magnética han sido las más utilizadas en el tiempo. Estos últimos años, el Cone Beam ha aparecido como una alternativa adecuada para el estudio de esta patología.

Referencias

1. Miller MV, King A, Mertens F. Synovial chondromatosis. In: Fletcher CDM, Unni KK, Mertens F (eds). *World Health Organization classification of tumours. Pathology and genetics of tumours of soft tissue and bone*. Lyon: IARC Press, 2002, pp 246.
2. Heffez LB. Imaging of internal derangements and synovial chondromatosis of the temporomandibular joint. *Radiol Clin North Am* 1993; 31: 149–162.
3. O'Connell JX. Pathology of the synovium. *Am J Clin Pathol* 2000; 114: 773–779.
4. Liu X, Huang Z, Zhu W, et al. Clinical and Imaging Findings of Temporomandibular Joint Synovial Chondromatosis: An Analysis of 10 Cases and Literature Review. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*. 2016; Volume 74, Issue 11, 2159 – 2168.
5. Ardekian L, Faquin W, Troulis MJ, et al. Synovial chondromatosis of the temporomandibular joint: report and analysis of eleven cases. *J Oral Maxillofac Surg* 2005; 63: 941–947.
6. Guarda-Nardini L, Piccotti F, Ferronato G, et al. Synovial chondromatosis of the temporomandibular joint: a case description with systematic literature review. *Int. J. Oral Maxillofac. Surg.* 2010; 39: 745–755.