



## ¿Qué es?

Cuando hablamos de sinovitis nos referimos a la inflamación de la membrana sinovial. La membrana sinovial es una delgada capa de tejido que recubre la superficie interna de las articulaciones. La función que tiene esta membrana es la de producir un líquido viscoso denominado líquido sinovial, que es el encargado de lubricar las articulaciones y evitar la fricción entre el cartilago de las superficies articulares y de esta manera prevenir el desgaste articular (artrosis). Todas las articulaciones en las cuales se puede generar una inflamación (artritis) a su vez pueden producir una sinovitis. Cuando la sinovitis afecta a la vaina que envuelve un tendón se la denomina tenosinovitis.

## ¿Cuáles son los síntomas?

Dentro de los síntomas comunes en la sinovitis tenemos principalmente el dolor articular, la inflamación local, el aumento de temperatura de la zona, la hipersensibilidad al tacto.

El dolor va a manifestarse tanto en reposo como durante la actividad, aunque al momento de movilizar la articulación es cuando va a causar mayores molestias.

A su vez cuando existe sinovitis puede haber un aumento del líquido sinovial en la articulación afectada (identificando una inflamación local).

## ¿Por qué se produce esta patología?

Las causas de sinovitis se relacionan con una amplia lista que se puede clasificar de la siguiente manera:

- Sinovitis transitoria: Es más frecuente en pacientes pediátricos.
- Sinovitis traumática: Secundaria a un traumatismo sobre la articulación.
- Sinovitis infecciosa: A consecuencia de enfermedades infecciosas que pueden provocar una inflamación de la membrana sinovial que pueden ser de origen bacteriano, viral o también en infecciones por hongos.
- Sinovitis por artrosis: En pacientes que presentan artrosis es frecuente encontrar inflamación a nivel de la membrana sinovial.
- Sinovitis secundaria a patología reumática: Como artritis reumatoidea, espondiloartritis, gota, artritis psoriásica y por lupus.

## ¿Cómo se llega al diagnóstico?

El diagnóstico de esta patología es tanto con el examen físico, en el cual el médico va a interrogar sobre los antecedentes del paciente y las características del dolor, realizar maniobras en la articulación que puedan orientar para descartar otras patologías que puedan estar afectando la cadera.

Como examen complementario se puede solicitar una Resonancia Magnética Nuclear para acercarnos al diagnóstico definitivo, aunque en algunos casos en los que se sospecha una infección, como por ejemplo en un paciente que tuvo una intervención quirúrgica en un tiempo cercano a la aparición de los síntomas, o en pacientes que presentan enfermedades reumáticas, se podrá solicitar una punción articular con cultivo de la muestra para identificar si esa articulación esta colonizada por microorganismos.

## ¿Cuál es el tratamiento?

El tratamiento va a depender de la causa que originó la patología.

En los casos en los que el origen es infeccioso se deberá realizar una limpieza quirúrgica en la cual se tomarán muestras del líquido sinovial para poder analizarlas e identificar el germen causante para poder seleccionar el tratamiento con medicación en forma dirigida en conjunto con el/la médico/a especialista en Infectología.

En casos traumáticos se podrá realizar un tratamiento utilizando medicación con anti inflamatorios por vía oral y un tratamiento kinesiológico dirigido.

En caso de presentar una patología reumática, se interconsultará con un/a médico/a especialista en Reumatología para poder atacar a la patología de base que probablemente sea la causa del problema articular.

De tratarse de una sinovitis secundaria a una artrosis el tratamiento de elección dependerá del grado de artrosis que se presente.

