

## Diagnósticos diferenciais para descartar MPS <sup>1,7</sup>

Disostose múltipla	<p>Sempre considerar MPS.</p> <p>Também considere outros distúrbios de armazenamento genético (ou seja, mucopolipidose, deficiência múltipla de sulfatases, síndrome da glicoproteína deficiente em carboidratos, gangliosidose GM1 e displasia geleofísica).</p>
Características não clássicas	<p>Considere juntamente displasias esqueléticas, como MED, SED, e doença de Legg-Calvé-Perthes bilateral.</p> <p>Outros diagnósticos errôneos comuns podem incluir pseudocondroplasia e displasia de Dyggve-Melchior-Clausen.</p>
Características isoladas	<p>Características esqueléticas isoladas, como cifose ou escoliose, devem induzir a consideração de MPS.</p> <p>Procure outros sinais e sintomas de MPS.</p>

Abreviações: MED, displasia epifisária múltipla; MPS, mucopolissacaridose; SED, displasia espondiloepifisária.