

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

Disostosis múltiple	<p>Siempre considere MPS.</p> <p>También considere otros trastornos genéticos (por ej.: mucopolidosis, deficiencia de sulfatasa múltiple, síndrome de glicoproteína deficiente en carbohidrato, GM1 gangliosidosis, y displasia geleofísica).</p>
Rasgos no clásicos	<p>Considere también displasias esqueléticas como MED, SED, y enfermedad bilateral de Legg-Calvé-Perthes.</p> <p>Otros errores de diagnóstico comunes incluyen pseudocondroplasia y displasia Dyggve-Melchior-Clausen.</p>
Rasgos aislados	<p>Rasgos esqueléticos aislados, tales como cifosis O escoliosis, deben ser considerados como posible MPS.</p> <p>Busque signos y síntomas de MPS adicionales.</p>

Abreviaturas: DEM, displasia epifisiaria múltiple; MPS, mucopolisacaridosis; DES, displasia espondilo-epifisiaria.