

Manifestaciones ortopédicas en el Síndrome de Ehlers-Danlos

Stanitski DF, Nadjarian R, Stanitski CL, Bawle E. realizaron un estudio para valorar los problemas funcionales ortopédicos de las personas con síndrome de Ehlers-Danlos (SED) considerando que el SED es la enfermedad hereditaria del tejido conectivo con mayor prevalencia y que los problemas musculoesqueléticos incluyen dolor articular, tumefacción (hinchazón) e inestabilidad, y deformidades de la columna.

Evaluaron a 60 personas con SED genéticamente verificado (rango de edad, 8/60 años, media, 34 años) que asistieron a la conferencia de la Fundación Nacional Síndrome de Ehlers-Danlos (EDNF) de Estados Unidos mediante un cuestionario, un examen clínico, y, cuando estuvo indicado, radiografías.

Construyeron una base de datos de 250 preguntas valoradas estadísticamente usando el análisis de la varianza. Debido a la rareza de los tipos VII y VIII estas dos personas fueron excluidas del análisis. 58 personas tenían SED tipo I, II, III ó IV y formaron la cohorte del estudio.

Entre estos cuatro tipos no hubo diferencias significativas en cuanto a la historia de luxaciones articulares, tumefacciones, y tipos de procedimientos de cirugía ortopédica realizados. 30 personas con SED tipo III tenían dolor articular más frecuentemente que las personas con los tipos I, II, y IV. La deambulación estaba significativamente disminuida en las personas con el tipo III, lo mismo que la funcionalidad de la mano y de las extremidades superiores. El dolor de espalda o de cervicales fue muy frecuente (67.2%) entre las personas con todos los tipos de la enfermedad, aunque no se correlacionó con la presencia y/o ausencia de deformidades de la columna vertebral.

Contrariamente a otros estudios anteriores, en las personas de este estudio se muestra que el tipo de III del SED es la forma más invalidante con respecto a la función musculoesquelética de esta enfermedad.