



Câmara dos Deputados  
COMISSÃO DE DEFESA DOS DIREITOS DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

# **Dor, fadiga e movimento na Hiper mobilidade Articular e seus transtornos**

A dark blue silhouette of a person in a contorted, acrobatic pose, leaning back with one arm extended upwards and the other downwards, touching the ground. The person is positioned on the left side of the slide, partially overlapping a large black diagonal line that runs from the top left towards the bottom right. The background features a pattern of colorful triangles in shades of blue, green, orange, and red.

**2022**

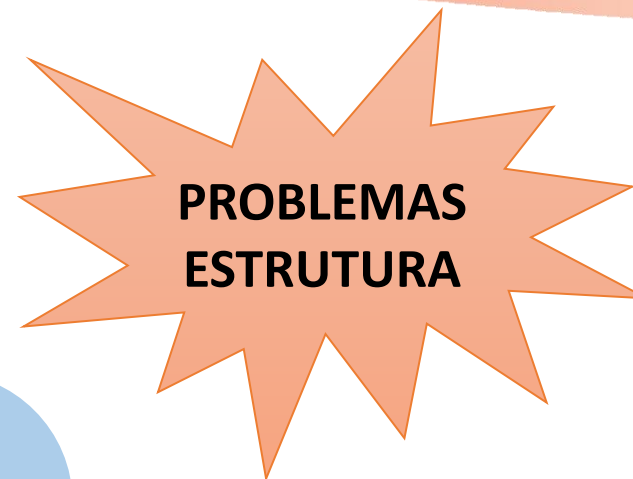
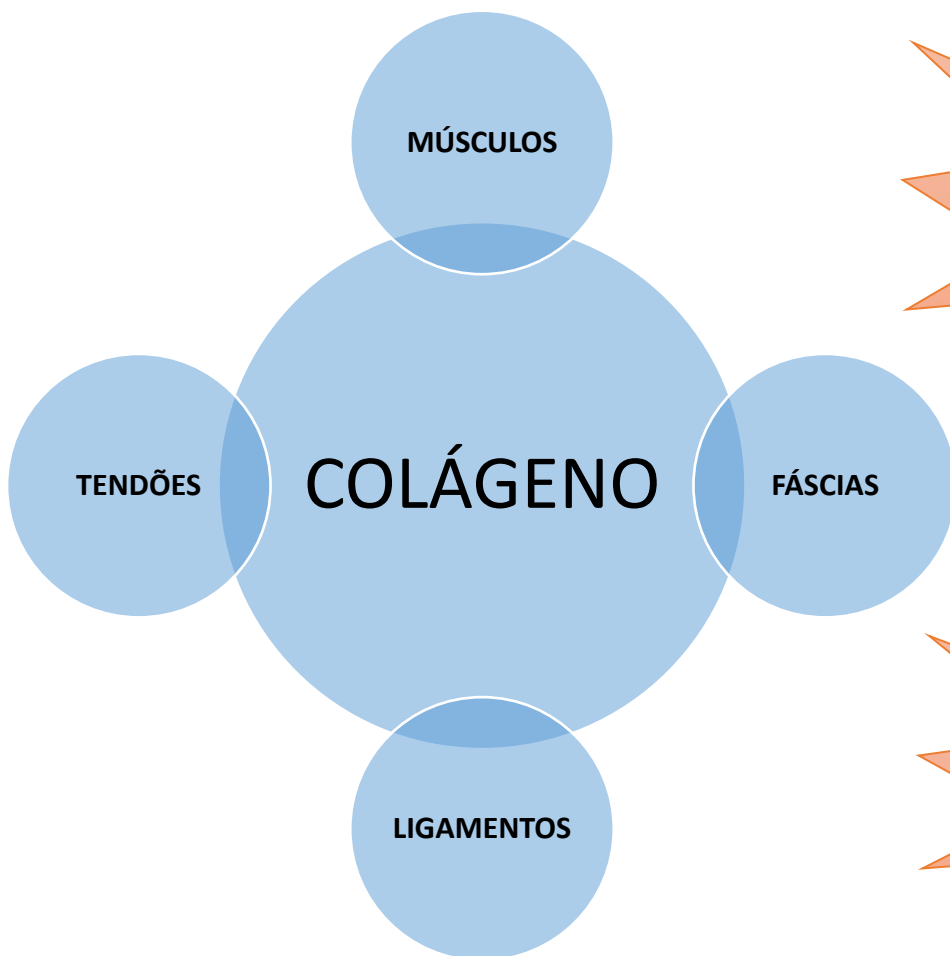
**Prof. Dr. Mateus Lamari**



# Comissão de defesa dos direitos das pessoas com deficiência

## Hipermobilidade Articular e Síndrome de Ehlers-Danlos

**H  
I  
P  
E  
R  
M  
O  
B  
I  
L  
I  
D  
A  
D  
E**  
**A  
R  
T  
I  
C  
U  
L  
A  
R**





Comissão de defesa dos direitos das pessoas com deficiência  
Hiper mobilidade Articular e Síndrome de Ehlers-Danlos

#Não sintomática  
#Somente muita  
flexibilidade

•Hiper mobilidade articular

#Sintomática  
#Sintomas  
Musculoesqueléticos

•Transtorno do espectro  
da Hiper mobilidade

#Casos mais graves  
#Sintomas  
musculoesqueléticos  
e extraesqueléticos

•SED  
Hiper móvel





# Comissão de defesa dos direitos das pessoas com deficiência Hiper mobilidade Articular e Síndrome de Ehlers-Danlos

ARTIGO DE REVISÃO

Sín **ARCHIVES OF Health Sciences** | Transtorno do espectro do autismo e síndrome de hiper mobilidade: estratégias

ORIGINAL ARTICLE

THIS ARTICLE IS PART OF THE RESEARCH TOPIC

Neurodevelopmental, Neuropsychiatric and Psychosocial Correlates of Joint Hypermobility and Related Disorders

[View all 7 Articles >](#)

RELAT

ISSN 2

DOI: 10.1

Sandr: <sup>1</sup> Faculda SU

**ARCHIVES OF Health Sciences**

**Transtorno do espectro do autismo e síndrome de Ehlers-Danlos – tipo hiper mobilidade: um relato**

Lamari et al. Int J Physiatry 2016, 2:011

Volume 2 | Issue 2

RELATO DE CASO  
ISSN 2318-3691



**International Journal of Physiatry**

Research Article: Open Access

DOI: 10.17696/2318-

**Characterization of Brazilian Children with Joint Hypermobility**

**Neuseli Marino Lamari<sup>1\*</sup> and Mateus Marino Lamari<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Faculdade de Medicina  
Rio Preto-SP, Brasil.

<sup>2</sup> Université de Paris  
Boulogne-Billancourt  
University Hospital of  
Montpellier, France

<sup>3</sup>Fundação Faculdade de  
Medicina de São José do  
-SP, Brasil

<sup>1</sup>Medicine School, Sao Jose do Rio Preto (FAMERP), Sao Paulo, Brazil

<sup>2</sup>Medicine School, Sao Jose do Rio Preto (FUNFARME), Sao Paulo, Brazil

**\*Corresponding author:** Professor Neuseli Marino Lamari, Medicine School in Sao Jose do Rio Preto (FAMERP), Sao Paulo, Brazil, Tel: + 0055-17-3227-7788 / 17-3216-7096, Email: [neuseli@neuselilamari.com](mailto:neuseli@neuselilamari.com)

N. M. LAMARI

PRINT



**Prof. Dr. Mateus Lamari**



# Comissão de defesa dos direitos das pessoas com deficiência

## Hipermobilidade Articular e Síndrome de Ehlers-Danlos

**Tabela 4.** Frequências absolutas e relativas da variável dor na amostra total.

Variáveis	Valor absoluto	%
Dor musculoesquelética	40	70,2%
Dor de cabeça	25	43,9%
Dor nos membros inferiores	24	42,1%
“Dor do crescimento”	24	42,1%
Chorava muito quando bebê	16	28,1%
Dor na barriga	14	24,6%
Dor na coluna vertebral	8	14,0%
Dor nos membros superiores	7	12,3%
Dor temporomandibular	5	8,8%
Dor no tórax	2	3,5%





# Comissão de defesa dos direitos das pessoas com deficiência

## Hipermobilidade Articular e Síndrome de Ehlers-Danlos



Ilustração das frequências da manifestação de sintomas na amostra total



# Comissão de defesa dos direitos das pessoas com deficiência

## Hipermobilidade Articular e Síndrome de Ehlers-Danlos

**Tabela 8.** Frequências absolutas e relativas das manifestações neurológicas na amostra total.

Variáveis	Valor absoluto	%
Dor de cabeça	25	43,9%
Atrasaram para andar	25	43,9%
Não engatinharam	11	19,3%
Levaram de 17 a 20 meses para andar	11	19,3%
Levaram de 14 a 16 meses para andar	7	12,3%
Engatinharam diferente	6	10,5%
Levaram mais de 20 meses para andar	6	10,5%

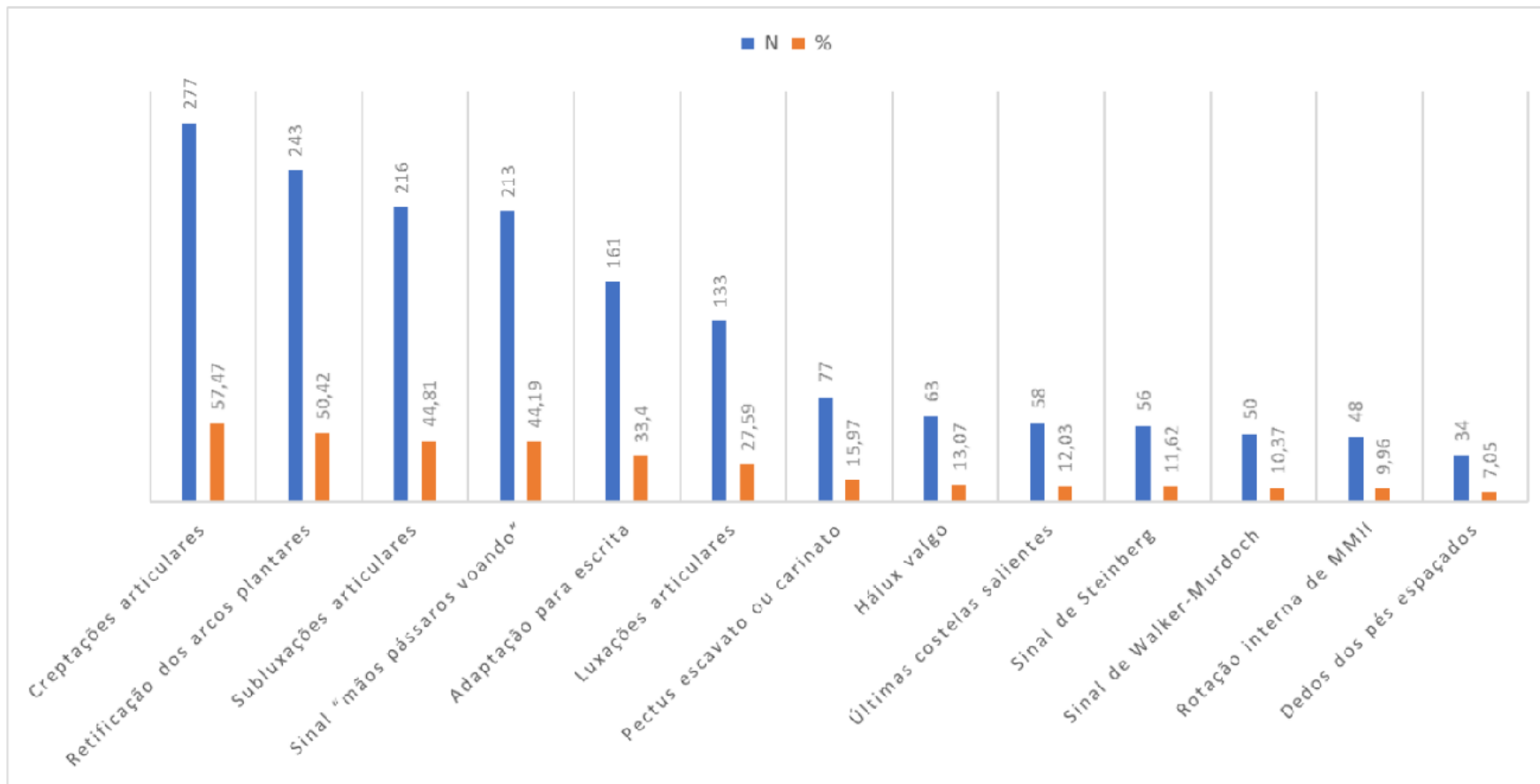


Ilustração das frequências da manifestação de sintomas na amostra total



# Comissão de defesa dos direitos das pessoas com deficiência

## Hipermobilidade Articular e Síndrome de Ehlers-Danlos



**Figura 6.** Valores absolutos e percentuais das características físicas de HA no aparelho locomotor e na amostra total.

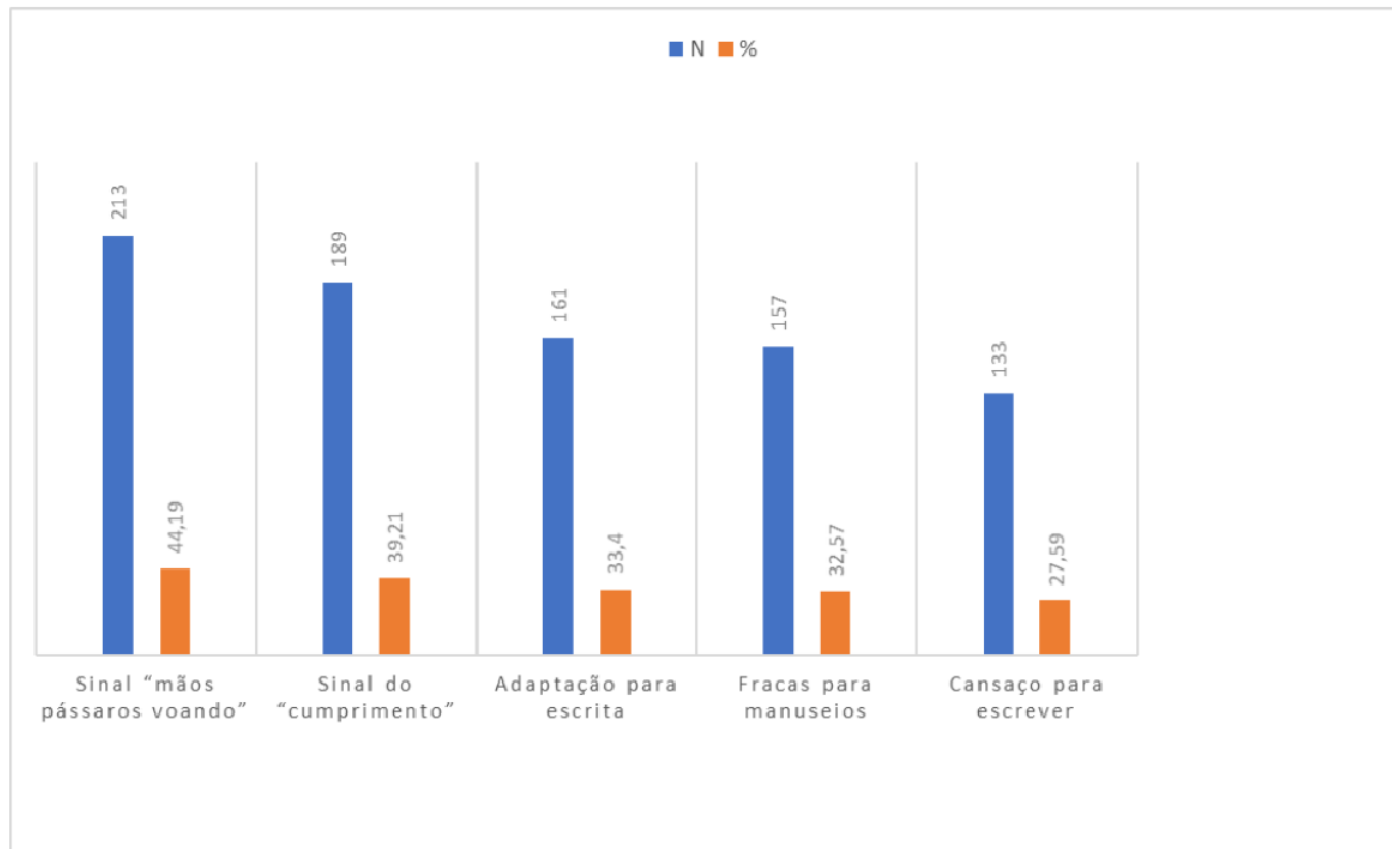






# Comissão de defesa dos direitos das pessoas com deficiência

## Hipermobilidade Articular e Síndrome de Ehlers-Danlos



**Figura 7.** Frequência e valores absolutos dos sinais físicos de HA nas mãos na amostra total





# Comissão de defesa dos direitos das pessoas com deficiência

## Hipermobilidade Articular e Síndrome de Ehlers-Danlos

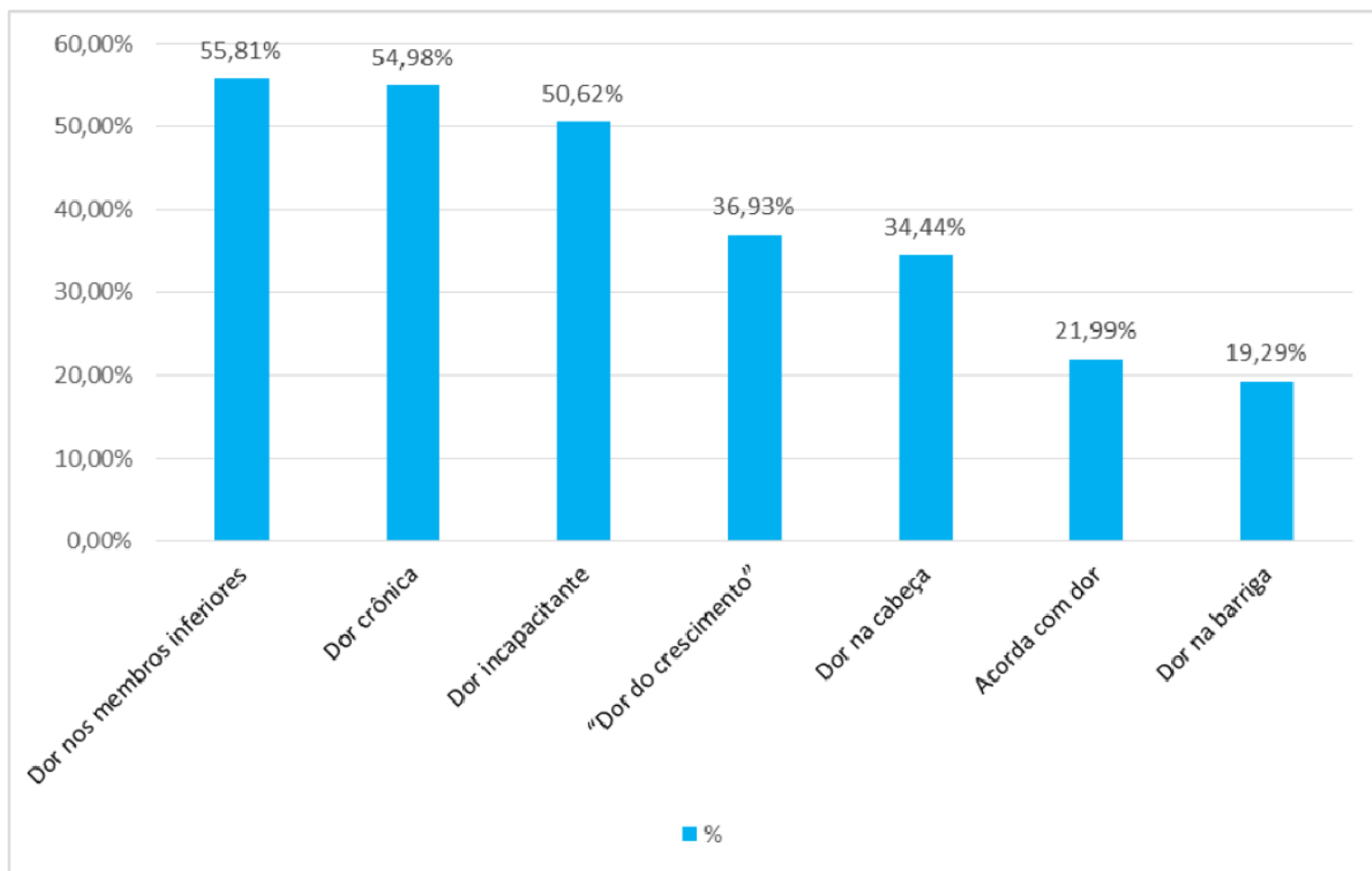


Figura 10. Ilustração de valores percentuais de dor na amostra total





## Comissão de defesa dos direitos das pessoas com deficiência Hiper mobilidade Articular e Síndrome de Ehlers-Danlos

- É importante reiterar que Hiper mobilidade não é só SED e que precisamos abranger o projeto.
- Atenção aos Transtornos do Espectro da Hiper mobilidade, que podem ser mais graves que SED.
- Houveram muitas mudanças na nosologia e ainda podem mudar nos próximos anos e que o projeto também precisa acompanhar essas mudanças.
- Os pacientes são extremamente heterogêneos e o projeto deve pensar nessa inclusão.





# Comissão de defesa dos direitos das pessoas com deficiência

## Hipermobilidade Articular e Síndrome de Ehlers-Danlos

- Os sinais e sintomas na maioria das vezes é silencioso, dificultando diagnóstico e tratamento, além de suporte de familiares e profissionais de saúde.
- Profissionais precisam entender o grau de comprometimento e deficiência que a SED pode chegar, despertando interesse pelo assunto.
- Diagnóstico precoce, e para isso, capacitação profissional (Centros especializados?).
- Os pacientes pedem ajuda, os pacientes pedem socorro.

