

**Tabla.** Criterios clínicos de hipermovilidad articular.

Criterios de <i>Beighton</i> *	Criterios de <i>Carter y Wilkinson</i> modificados <sup>†</sup>
Aposición del pulgar sobre la cara volar (flexora) del antebrazo	
Hiperextensión pasiva del 5º dedo de la mano mayor de 90 grados	Hiperextensión pasiva de los dedos de la mano de modo que queden paralelos a la cara extensora del antebrazo
Hiperextensión del codo mayor a 10 grados.	
Hiperextensión de las rodillas mayor a 10 grados	
Flexión de la columna (tocar el suelo con las palmas manteniendo las rodillas en extensión)	

\* Los 4 primeros criterios se valoran de forma bilateral otorgando un 1 si está presente y un 0 si no lo está para una puntuación máxima posible de 9 puntos. Se consideran hiper móviles a aquellos niños que tengan 4 puntos o más.

<sup>†</sup> Se consideran hiper móviles a aquellos niños que cumplen 3 o más de estos 5 criterios.

\*Beighton P, Solomon L, Soskolne CL. Articular mobility in an African population, *Ann Rheum Dis.* 1973;32:413-8.

<sup>†</sup>Carter C, Wilkinson J. Persistent joint laxity and congenital dislocation of the hip. *J Bone Joint Surg Br.* 1964;64:40-45