



Nome: _____

Data: ___/___/___

CRITÉRIOS DA FIBROMIALGIA – REVISÃO DE 2016

Um paciente satisfaz os critérios modificados de fibromialgia de 2016 se as 3 condições a seguir forem atendidas:

CRITÉRIOS:

Um paciente satisfaz os critérios modificados de fibromialgia de 2016 se as 3 condições a seguir forem atendidas:

- (1) Índice de Dor Generalizada (IDG ou WPI) ≥ 7 e Escala de Severidade dos Sintomas (ESS ou SSS) ≥ 5 ou IDG/WPI de 4-6 e pontuação ESS/SSS ≥ 9 .
- (2) Dor generalizada, definida como dor em pelo menos 4 das 5 regiões, deve estar presente. O tórax mandibular e a dor abdominal não estão incluídos na definição de dor generalizada.
- (3) Os sintomas são geralmente presentes há pelo menos 3 meses.

Atenção! Um diagnóstico fibromialgia é válido independente de outros diagnósticos. Ele não exclui a presença de outras doenças clinicamente importantes.

ÍNDICE DE DOR DA FIBROMIALGIA

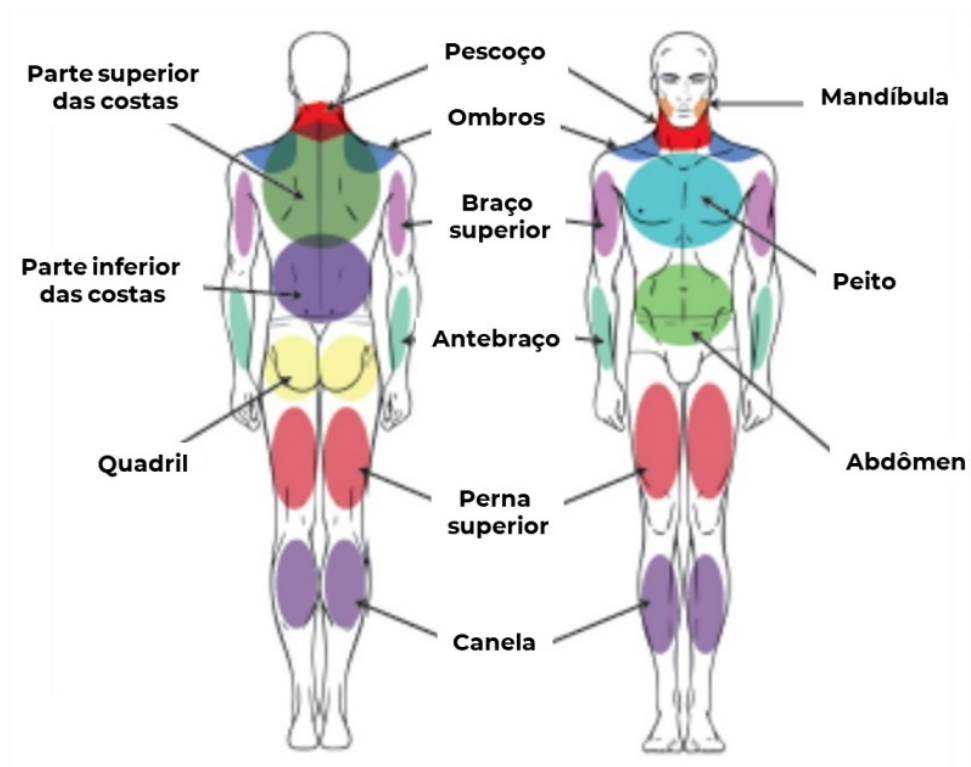
ÍNDICE DE DOR GENERALIZADO

(1 ponto por caixa de seleção; intervalo de pontuação: 0-19 pontos)

1

Por favor, indique se você teve dor ou sensibilidade nos **últimos 7 dias** nas áreas mostradas abaixo.

Marque as caixas na página seguinte para cada área onde você teve dor ou sensibilidade.



Versão canadense baseada nos critérios de diagnóstico propostos pelo *American College of Rheumatology*



ÍNDICE DE DOR GENERALIZADO
número de áreas de dor na última semana

- | | |
|----------|---|
| 1 | <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Cinta de ombro esquerda<input type="checkbox"/> Cinta de ombro direita<input type="checkbox"/> Braço superior esquerdo<input type="checkbox"/> Braço direito<input type="checkbox"/> Braço inferior esquerdo<input type="checkbox"/> Braço inferior direito<input type="checkbox"/> Quadril (nádega), esquerda<input type="checkbox"/> Quadril (nádega), direita<input type="checkbox"/> Perna superior esquerda<input type="checkbox"/> Perna superior, direita<input type="checkbox"/> Perna inferior, esquerda<input type="checkbox"/> Perna inferior, direita<input type="checkbox"/> Mandíbula, esquerda<input type="checkbox"/> Mandíbula, direita<input type="checkbox"/> Peito<input type="checkbox"/> Abdômen<input type="checkbox"/> Pescoço<input type="checkbox"/> Parte superior das costas<input type="checkbox"/> Parte inferior das costas<input type="checkbox"/> Nenhuma dessas áreas |
|----------|---|



ESCALA DE SEVERIDADE DOS SINTOMAS
(intervalo de pontuação: 0-12 pontos)

2

Para cada sintoma listado abaixo, use a seguinte escala para indicar a gravidade do sintoma **por 7 dias**.

- Sem problemas
- Problema leve: geralmente leve ou intermitente
- Problema moderado: questões geralmente presentes e/ou em um nível moderado
- Problema sério: problemas contínuos e perturbadores da vida

a) Fadiga

1	2	3	4
Sem problemas	Problema leve	Problema moderado	Problema sério

b) Pensando ou lembrando do problema

1	2	3	4
Sem problemas	Problema leve	Problema moderado	Problema sério

c) Levantar-se cansado (não satisfeito)

1	2	3	4
Sem problemas	Problema leve	Problema moderado	Problema sério



3	Durante os últimos 6 meses , você teve algum dos seguintes sintomas? a) Dor abdominal baixa ou câibras 1 2 Sim Não b) Depressão 1 2 Sim Não c) Dor de cabeça 1 2 Sim Não
CRITÉRIOS ADICIONAIS (sem pontuação)	
4	Os sintomas são as questões 2 e 3 e a dor generalizada está presente em um nível semelhante por pelo menos 3 meses ? 1 2 Sim Não
5	Você tem um distúrbio que, de outra forma, explicaria a dor? 1 2 Sim Não

A pontuação possível do Índice de Dor da Fibromialgia varia de 0 a 31 pontos, resultante da soma do Índice de Dor Generalizada e da Escala de Severidade dos Sintomas.

Uma pontuação de 13 pontos é consistente com o diagnóstico de fibromialgia.



Índice de Dor Generalizada (IDG ou WPI) ≥ 7 e Escala de Severidade dos Sintomas (ESS ou SSS) ≥ 5 ou IDG/WPI de 4-6 e pontuação ESS/SSS ≥ 9 .