

The background features a watercolor wash in shades of blue, purple, and green. Overlaid on this is a dark silhouette of a person in a dynamic, athletic pose, with one arm raised and legs spread. The text is centered over the image.

CONHEÇA A
SENSIBILIZAÇÃO CENTRAL /
DOR DISFUNCIONAL



Comitê de Desenvolvimento

Mario H. Cardiel, MD, MSc
Reumatologista
Morelia, México

Supranee Niruthisard, MD
Especialista em Dor
Bangkok, Tailândia

Jose Antonio San Juan, MD
Cirurgião Ortopedista
Cidade de Cebu, Filipinas

Andrei Danilov, MD, DSc
Neurologista
Moscou, Rússia

Germán Ochoa, MD
Ortopedista
Bogotá, Colômbia

Ammar Salti, MD
Consultor Anestesista
Abu Dhabi, Emirados Árabes
Unidos

Smail Daoudi, MD
Neurologista
Tizi Ouzou, Argélia

Milton Raff, MD, BSc
Consultor Anestesista
Cidade do Cabo, África do Sul

Xinping Tian, MD
Reumatologista
Pequim, China

João Batista S. Garcia, MD, PhD
Anestesiologista
São Luis, Brasil

Raymond L. Rosales, MD, PhD
Neurologista
Manila, Filipinas

Işin Ünal-Çevik, MD, PhD
Neurologista, Neurocientista e
Especialista em Dor
Ankara, Turquia

Yuzhou Guan, MD
Neurologista
Pequim, China



Objetivos de Aprendizagem

- Após concluir este módulo, os participantes conseguirão:
 - Discutir a prevalência de várias síndromes envolvendo a sensibilização central/ dor disfuncional, focando na fibromialgia
 - Entender o impacto das síndromes envolvendo a sensibilização central/ dor disfuncional, como a fibromialgia, na capacidade funcional do paciente e na qualidade de vida
 - Explicar a fisiopatologia da sensibilização central/ dor disfuncional
 - Reconhecer as características clínicas fundamentais da fibromialgia
 - Selecionar as estratégias farmacológicas e não farmacológicas apropriadas para o tratamento da fibromialgia

AVALIAÇÃO E DIAGNÓSTICO



Visão geral





Características Clínicas da Sensibilização Central/Dor Disfuncional

Dor

- Dor no corpo todo
- Músculos rígidos/doloridos
- Cefaleia
- Dor na mandíbula
- Dor pélvica
- Dor na bexiga/ao urinar

Ansiedade/Depressão

- Triste ou deprimido
- Ansiedade
- O estresse piora os sintomas
- Tensão no pescoço e ombro
- Ranger /Cerrar os dentes

Fadiga

- Não dorme bem
- Não descansado pela manhã
- Cansa-se facilmente com atividade física

Outros sintomas

- Dificuldade em se concentrar
- Precisa de ajuda com as atividades diárias
- Sensibilidade a luzes fortes
- Problemas de pele
- Diarreia/ constipação



Inventário de Sensibilização Central (CSI)

- Uma medida de autorrelato desenvolvida para avaliar os principais sintomas somáticos e emocionais frequentemente associados às síndromes de sensibilidade central, incluindo fibromialgia
- Meta clínica: ajudar a melhor avaliar os sintomas para ajudar os médicos na categorização da síndrome, sensibilidade, gravidade, identificação e planejamento do tratamento e para ajudar a minimizar ou evitar procedimentos diagnósticos e de tratamento desnecessários
- Os pacientes com fibromialgia relatam altas pontuações no CSI
- O teste demonstra força psicométrica, utilidade e validade clínicas

Inventário de Sensibilização Central (CSI)

Parte A

Please circle the best response to the right of each statement.						
1	I feel unrefreshed when I wake up in the morning.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
2	My muscles feel stiff and achy.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
3	I have anxiety attacks.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
4	I grind or clench my teeth.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
5	I have problems with diarrhea and/or constipation.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
6	I need help in performing my daily activities.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
7	I am sensitive to bright lights.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
8	I get tired very easily when I am physically active.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
9	I feel pain all over my body.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
10	I have headaches.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
11	I feel discomfort in my bladder and/or burning when I urinate.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
12	I do not sleep well.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
13	I have difficulty concentrating.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
14	I have skin problems such as dryness, itchiness or rashes.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
15	Stress makes my physical symptoms get worse.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
16	I feel sad or depressed.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
17	I have low energy.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
18	I have muscle tension in my neck and shoulders.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
19	I have pain in my jaw.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
20	Certain smells, such as perfumes, make me feel dizzy and nauseated.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
21	I have to urinate frequently.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
22	My legs feel uncomfortable and restless when I am trying to go to sleep at night.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
23	I have difficulty remembering things.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
24	I suffered trauma as a child.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
25	I have pain in my pelvic area.	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
						Total=

Parte B

Have you been diagnosed by a doctor with any of the following disorders? Please check the box to the right for each diagnosis and write the year of the diagnosis.				
		NO	YES	Year Diagnosed
1	Restless Leg Syndrome			
2	Chronic Fatigue Syndrome			
3	Fibromyalgia			
4	Temporomandibular Joint Disorder (TMJ)			
5	Migraine or tension headaches			
6	Irritable Bowel Syndrome			
7	Multiple Chemical Sensitivities			
8	Neck Injury (including whiplash)			
9	Anxiety or Panic Attacks			
10	Depression			

Diagnosticando a Fibromialgia

- Em média, leva-se >2 anos para que os pacientes sejam diagnosticados com fibromialgia
- Estima-se que 75% das pessoas com fibromialgia continuam não diagnosticadas

Panorama do Diagnóstico

- História médica da fibromialgia ou doenças relacionadas
 - História médica pessoal e familiar
- Exame físico
 - Mais importante para identificar qualquer outra doença possível
- Diagnóstico diferencial
 - Avaliação clínica/laboratorial para identificar outras possíveis doenças

Consequências do não diagnóstico

- A falha em diagnosticar a fibromialgia está associada a maiores custos e maior utilização de recursos médicos



FiRST: Ferramenta Rápida de Exame de Fibromialgia

- Questionário de 6 itens de autopreenchimento
- Pontuação ≥ 5 é indicativa de fibromialgia
- Sensibilidade: 90.5%
- Especificidade: 85.7%

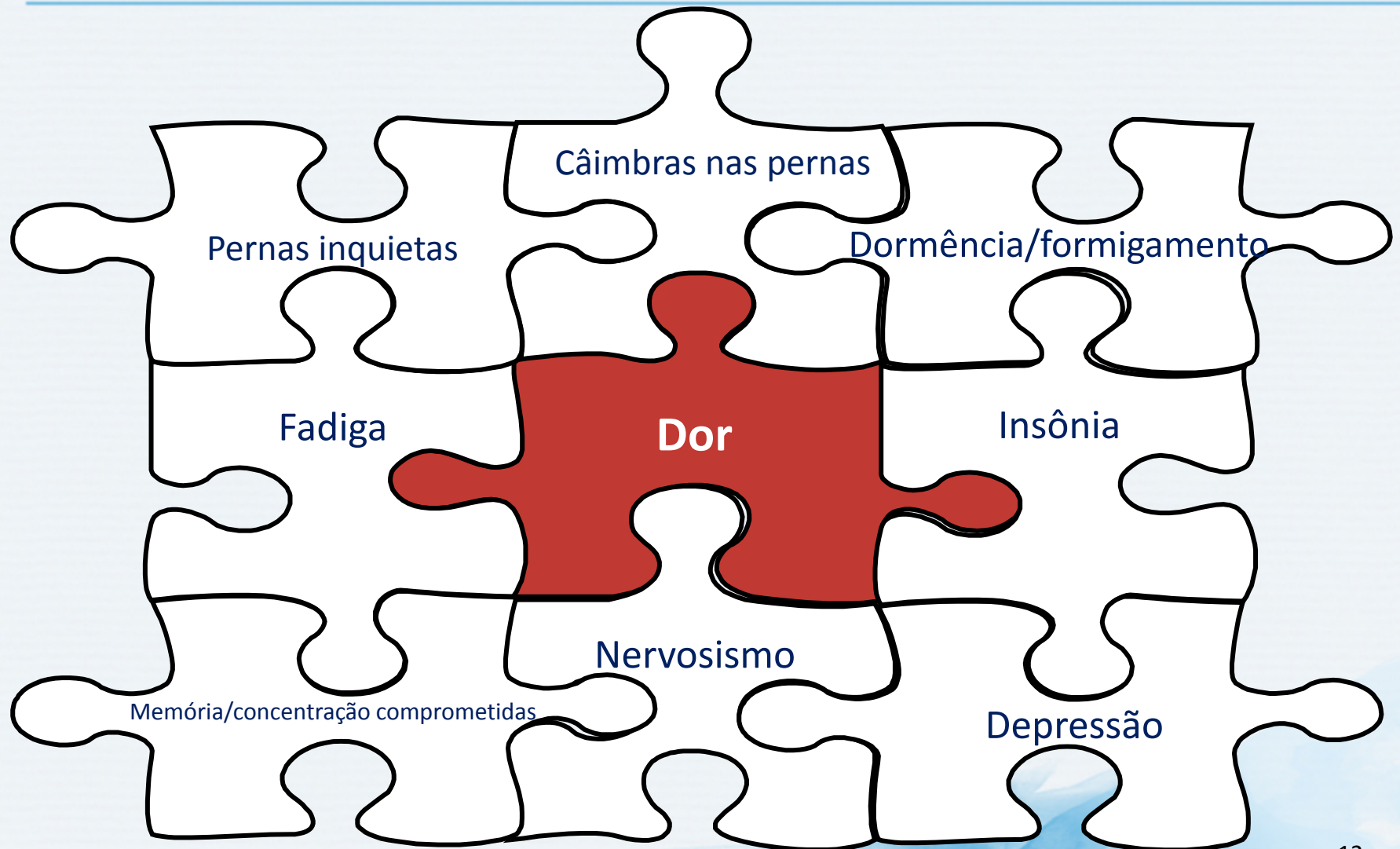
Itens

1. Sinto dor no corpo todo.
2. Minha dor é acompanhada por fadiga geral contínua e bastante desagradável.
3. Minha dor parece uma queimação, choques elétricos ou câimbras.
4. Minha dor é acompanhada por outras sensações incomuns por todo meu corpo, como pontadas e agulhadas, formigamento ou dormência.
5. Minha dor é acompanhada por outros problemas de saúde, como problemas digestivos, problemas urinários, dores de cabeça ou pernas inquietas.
6. Minha dor tem um impacto significativo em minha vida, particularmente em meu sono e em minha capacidade de me concentrar, fazendo com que eu me sinta mais lento em geral.

História

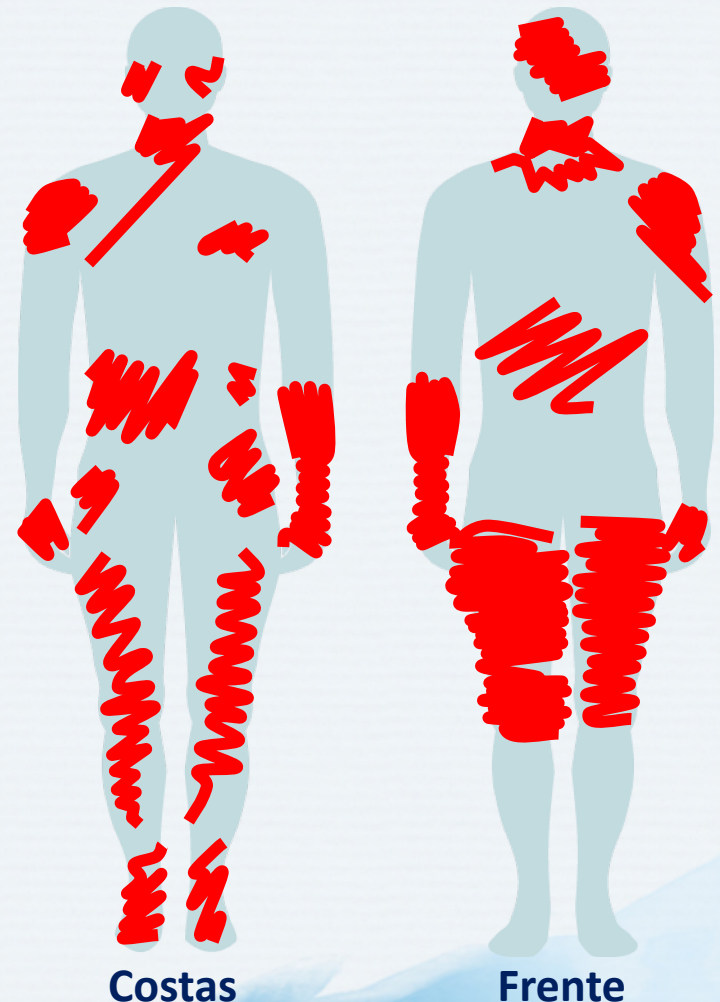


Como Reconhecer a Fibromialgia: A Dor é a Peça Comum do Quebra-Cabeça



Pacientes com Fibromialgia Apresentam um Transtorno Global de Dor

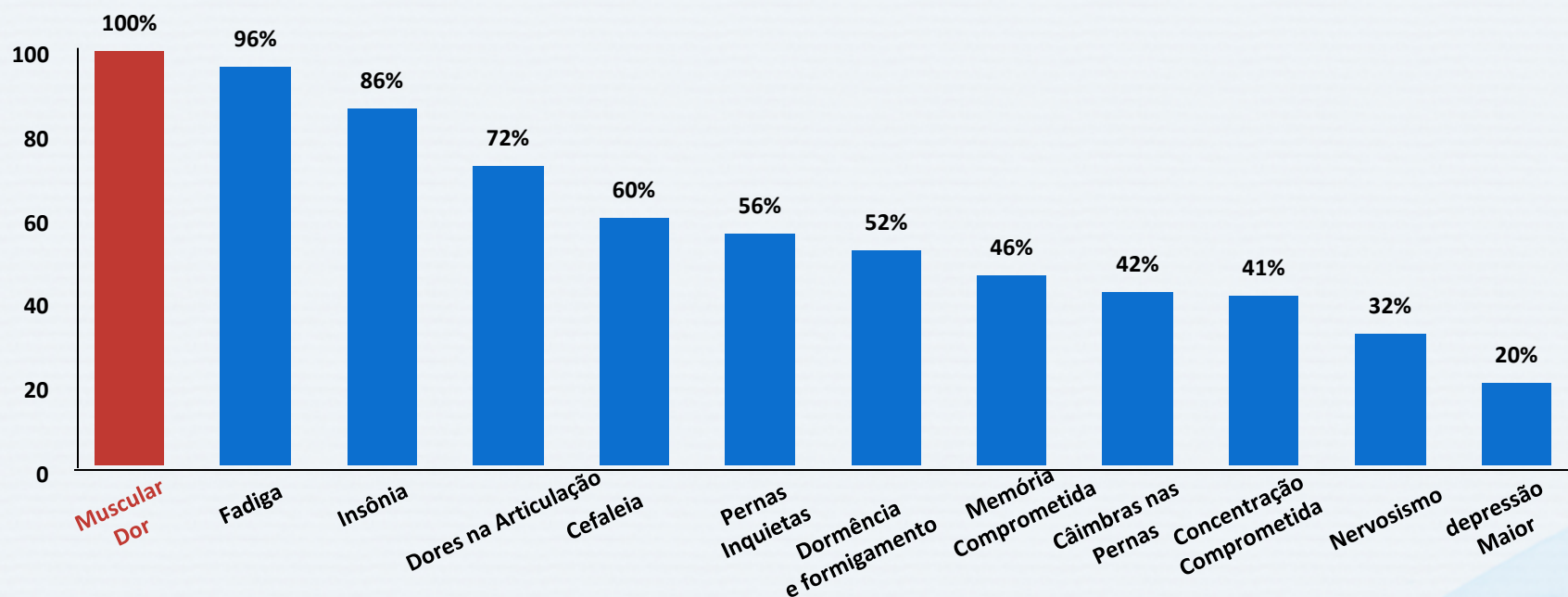
- Este é um desenho da dor
 - Os pacientes pintam toda as áreas do corpo nas quais sentem dor¹
- O diagrama mostra que a dor da fibromialgia é disseminada²



Adaptado do desenho de dor fornecido como cortesia de L Bateman.

Sintomas da Fibromialgia

- Dor, fadiga e distúrbios do sono estão presentes em pelo menos **86% dos pacientes***



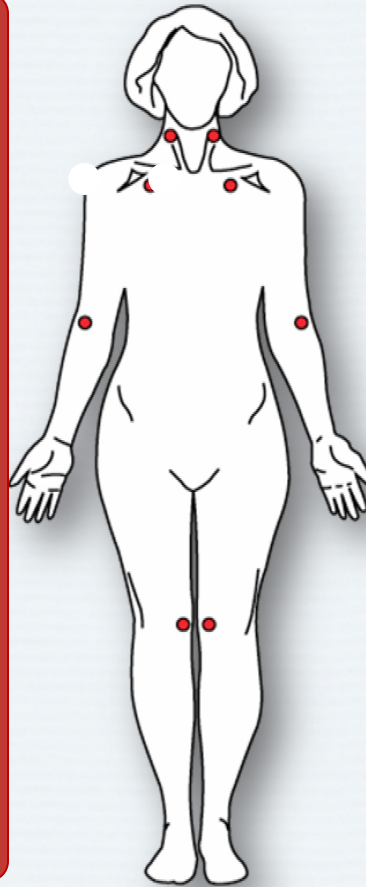
*Dados dos Estados Unidos

Wolfe F et al *Arthritis Rheum* 1990; 33(2):160-72.

Características Clínicas Centrais da Fibromialgia

Dor disseminada

- Dor crônica, disseminada é a característica definidora da fibromialgia
- Os descritores de dor usados pelo paciente incluem:
 - Ardência
 - Exaustão
 - Irritação
 - Sofrimento



Comprometimento neurocognitivo
("fibro fog" [confusão mental])

Distúrbio do sono/fadiga

Transtornos de humor

Rigidez matinal



Estressores

- Alguns eventos podem ativar a fibromialgia mas não são um pré-requisito
- O início da fibromialgia é geralmente gradual, sem um gatilho identificável
- Estressores que podem ativar a fibromialgia:
 - Síndromes de dor periférica
 - Trauma físico
 - Infecções (por exemplo, parvovírus, vírus Epstein-Barr, doença de Lyme, febre Q)
 - Estresse/angústia psicológicos, incluindo distúrbios do sono

O desenvolvimento da fibromialgia após um evento precipitante pode representar o início de uma síndrome de dor prolongada e incapacitante com implicações sociais e econômicas consideráveis.

Fibromialgia como Consequência de Trauma

Fatores Ativadores da Fibromialgia ou Associados a seu Início (n = 136)

Fator	Fatores Ativadores	Fatores Associados*
Frio	0	15
Estresse	9	35
Emoções	5	35
Excesso de trabalho	0	22
Trauma	24	24
Cirurgia	4	13
Morte na família	0	13
Problemas familiares	2	25
Fadiga	0	23
Sem causa/associação	55	5

Na maioria dos casos de fibromialgia, não há um **fator de predisposição**.

*Mais de um fator possível para o mesmo paciente

Adaptado de: Wolfe F. *Am J Med* 1986; 81(3A):7-14.



Fatores Moduladores da Fibromialgia

Dor

Fatores exacerbantes	Média %	Fatores de alívio	Média %
Tempo (frio, umidade)	65	Calor local	58
Sono ruim	70	Descanso	54
Ansiedade, estresse	61	Atividades moderadas	46
Inatividade física	49	Exercícios de alongamento	43
Ruído	22	Massagem	40



Escala de Intensidade de Sintoma (SIS)

- Forma fácil e rápida de avaliar a dor regional e a fadiga em um paciente
- Pode revelar a depressão comórbida
- É uma forma simples de medir a saúde geral
- Consegue detectar a fibromialgia em pacientes com outras doenças
- Quando a fadiga é o sistema dominante, o questionário inclui consideração da apneia obstrutiva do sono
- A pontuação SIS é proveniente de 2 medidas diferentes:

Pontuação de Dor Regional

Número de áreas anatômicas (de 19) nas quais o paciente sente dor



Pontuação Visual Análoga de Fadiga

Paciente faz uma marca em algum ponto ao longo de uma linha de 10 cm para indicar o quanto ele se sente cansado

Escala de Intensidade de Sintoma (SIS)

Please indicate any areas of pain in the past 7 days

AREAS	YES	NO	AREAS	YES	NO
Jaw (left)	_____	_____	Upper arm (left)	_____	_____
Jaw (right)	_____	_____	Upper arm (right)	_____	_____
Chest	_____	_____	Upper back	_____	_____
Abdomen	_____	_____	Hip (left)	_____	_____
Forearm (left)	_____	_____	Hip (right)	_____	_____
Forearm (right)	_____	_____	Shoulder (left)	_____	_____
Upper leg (left)	_____	_____	Shoulder (right)	_____	_____
Upper leg (right)	_____	_____	Neck	_____	_____
Lower leg (left)	_____	_____	Low back	_____	_____
Lower leg (right)	_____	_____			

Total number of painful areas:
(this is the Regional Pain Scale score) _____

Please indicate your current level of fatigue


No fatigue |-----| Very fatigued

(Measure the position of the patient's response in centimeters from the left end of this 10-cm line.
This is the fatigue visual analogue scale score.)

Survey Criteria for fibromyalgia syndrome:
Regional Pain Scale score of 8 or higher and fatigue visual analogue scale score 6 cm or higher^a

Symptom Intensity Scale score =
[Fatigue visual analogue scale + (Regional Pain Scale score / 2)] / 2^b

^aA score of 5.0 cm or higher on the fatigue visual analogue scale is probably consistent with a diagnosis of fibromyalgia syndrome.
^bA score ≥ 5.75 is diagnostic and differentiates fibromyalgia syndrome from other rheumatic conditions.



Questionário de Impacto da Fibromialgia (FIQ)

- Desenvolvido para capturar o espectro total dos problemas relacionados à fibromialgia e as respostas à terapia
- Demonstrou ter uma validade mais confiável, características de reteste confiáveis e boa sensibilidade em demonstrar mudança terapêutica
- Comumente usada como medida de evolução nos estudos terapêuticos
- Autopreenchimento; requer de 3 a 5 minutos para ser concluído
- Instruções e pontuações simples
- Foi traduzido para 8 idiomas
- A versão mais recente está disponível em www.myalgia.com/FIG/FIQ

Questionário de Impacto da Fibromialgia (FIQ)

The FIQ Directions and Questions

Directions: For questions 1 through 3, please circle the number that best describes how you did overall for the past week. If you don't normally do something that is asked, cross the question out.

Question 1.

Were you able to:	Always	Most	Occasionally	Never
1. Do shopping ?	0	1	2	3
2. Do laundry with washer and dryer ?	0	1	2	3
3. Prepare meals ?	0	1	2	3
4. Wash dishes/cooking utensils by hand ?	0	1	2	3
5. Vacuum a rug ?	0	1	2	3
6. Make beds ?	0	1	2	3
7. Walk several blocks ?	0	1	2	3
8. Visit friends or relatives ?	0	1	2	3
9. Do yard work ?	0	1	2	3
10. Drive a car ?	0	1	2	3
11. Climb stairs ?	0	1	2	3

Question 2. *Of the 7 days in the past week, how many days did you feel good ?*

0 1 2 3 4 5 6 7

Question 3. *How many days last week did you miss work, including housework, because of fibromyalgia ?*

0 1 2 3 4 5 6 7

Questionário de Impacto da Fibromialgia (FIQ)

"Para os demais itens, marque o ponto na linha que indica melhor como você se sentiu, no geral, na última semana."

Question 4. *When you worked, how much did pain or other symptoms of your fibromyalgia interfere with your ability to do your work, including housework ?*

● _____ ●
No problem with work Great difficulty with work

Question 5. *How bad has your pain been ?*

● _____ ●
No pain Very severe pain

Question 6. *How tired have you been ?*

● _____ ●
No tiredness Very tired

Question 7. *How have you felt when you get up in the morning ?*

● _____ ●
Awoke well rested Awoke very tired

Question 8. *How bad has your stiffness been ?*

● _____ ●
No stiffness Very stiff

Question 9. *How nervous or anxious have you felt ?*

● _____ ●
Not anxious Very anxious

Question 10. *How depressed or blue have you felt ?*

● _____ ●
Not depressed Very depressed

Exame Físico





Exame Físico:

Pesquisa de Ponto Sensível Manual

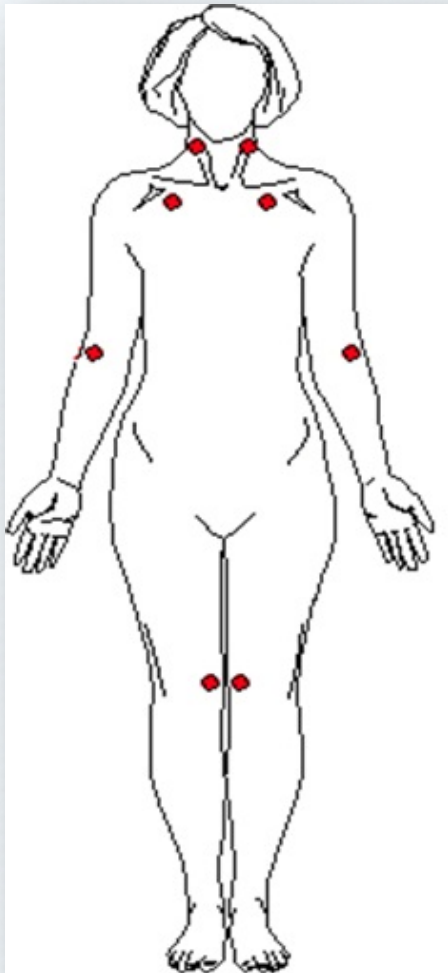
- Com base no protocolo de ponto sensível da ACR de 1990 para fibromialgia
- Pode ser feita em 5-10 minutos
- 18 locais pesquisados e 3 de controle examinados em uma ordem numérica específica
- Os locais de controle revelam a percepção de dor basal do paciente



Realizando uma Pesquisa de Ponto Sensível Manual

- Palpação de digital com uma força aproximada de 4 kg
 - **Pressão estimada necessária para deixar a unha do dedão do examinador branca ao comprimir**
 - Para um ponto sensível "positivo", o sujeito deve declarar que a palpação foi dolorosa
- Exatidão da fibromialgia:
 - Sensibilidade: **88.4%**
 - Especificidade: **81.1%**
- **Controvérsias** sobre a avaliação de ponto sensível:
 - Subjetiva
 - Pode não ser necessária para estudos diagnósticos
 - E quanto a menos de 11 dos 18 pontos sensíveis?

Pesquisa de Ponto Sensível Manual: Ilustração dos 18 Pontos Sensíveis



- Epicôndilo lateral (2) – 2 cm distal aos epicôndilos
- Occipício (2) – nas inserções musculares suboccipitais
- Cervical baixo(2) – nos aspectos anteriores dos espaços intertransversos em C5-C7
- Trapézio (2) – no ponto médio da margem superior
- Supraespinhal (2) – na origem, acima da escápula e próximo da margem medial
- Segunda costela (2) – lateral superior em relação à segunda junção costochondral
- Glúteo (2) – nos quadrantes externos superiores das nádegas, na dobra anterior do músculo
- Trocânter maior (2) – posterior à proeminência trocantérica
- Joelho (2) – no coxim adiposo medial próximo à linha articular

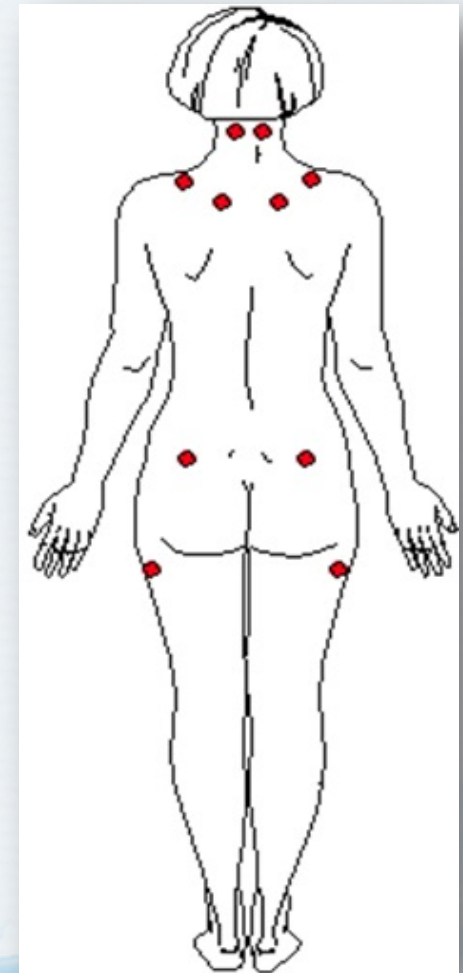


Imagem e Outros Testes





Imagem e Testes Laboratoriais: Fibromialgia

- Nenhum teste específico é necessário para diagnosticar a fibromialgia, mas pode ser útil para excluir outros diagnósticos



Diagnóstico Diferencial de Fibromialgia e Opções de Teste Correspondentes

Diagnósticos diferenciais	Opções de teste diagnóstico
Disfunção adrenal	Cortisol sérico matinal, metabólitos de catecolamina urinária
Anemia	CBC com diferencial, índices RBC (MCV, MCH, MCHC)
Doença na medula óssea	WBC diferencial, ESR, CRP, CMP
Síndrome de fadiga crônica	História clínica
Transtornos funcionais (por exemplo, disbiose intestinal, desequilíbrios endócrinos súbitos e supressão imunológica pós-viral)	Testes laboratoriais padrão geral resultados incertos
Hipotireoidismo	Testes de função da tireoide (T3, T4, TSH)
Doença de Lyme	Título de Lyme, CMP
Doenças psiquiátricas (por exemplo, transtorno de estresse pós-traumático, ansiedade e depressão)	Encaminhar para DSM

CBC = hemograma completo; CMP = progenitor mieloide comum; CRP = proteína C-reativa; DSM = Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais; ESR = taxa de sedimentação eritrocitária; MCH = hemoglobina média corpuscular; MCHC = concentração média de hemoglobina corpuscular; MCV = volume médio corpuscular; RBC = hemácias; TSH = hormônio estimulante da tireoide; WBC = leucócitos



Diagnóstico Diferencial de Fibromialgia e Opções de Teste Correspondentes (cont.)

Diagnósticos Diferenciais	Opções de Testes Diagnósticos
Esclerose Múltipla	Exame MRI, punção lombar, teste de potencial evocado
Dor miofascial com encaminhamento de fenomenologia	Pontos musculares sensíveis no exame físico
Transtornos reumatóides autoimunes (por exemplo, artrite reumatóide, espondilite anquilosante, escleroderma)	Perfil reumático (fator reumatóide, ESR/CRP), ANA
Transtornos do sono	Estudos do sono EEG
Dor na faceta espinhal ou dor na articulação sacroilíaca	Estudos radiológicos (exame MRI, CT), densitometrias ósseas (assistência diagnóstica mínima)
Hérnia do disco espinhal	Exame MRI
Inflamação sistêmica ou infecção	Estudos radiológicos (MRI, CT), densitometrias ósseas (assistência diagnóstica mínima)
Deficiência de vitamina e/ou mineral	Estudos radiológicos (MRI, CT), densitometrias ósseas (assistência diagnóstica mínima)

ANA = anticorpo antinuclear; CRP = proteína C-reativa; CT = tomografia computadorizada;

EEG = eletroencefalografia; ESR = taxa de sedimentação de eritrócito; MRI= ressonância nuclear por imagem

Bellato E et al. *Pain Res Treat* 2012; 2012:426130.

Diagnóstico





É fibromialgia ou síndrome de fadiga crônica?

Fibromialgia

- O sintoma primário é dor muscular generalizada
- O sinal primário é dor em mais de 11 dos 18 pontos sensíveis
- 20–70% atendem aos critérios de síndrome de fadiga crônica¹

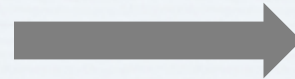
Síndrome da fadiga crônica

- O sintoma primário é mal-estar pós-esforço, fadiga
- Sem teste diagnóstico atual, mas suspeita-se de disfunção mitocondrial
- Pontuação <50 na escala de capacidade funcional no SF-36 pode ajudar na diferenciação da depressão maior
- 75% também atendem aos critérios de fibromialgia²



Critérios Diagnósticos Propostos da ACR para Fibromialgia (2010)

- A fibromialgia pode ser diagnosticada se:
 - O paciente apresentar dor disseminada e sintomas associados
 - Os sintomas estiverem presentes no mesmo nível por ≥ 3 meses
 - Nenhuma outra doença explica a dor



Os sintomas associados incluem:

- Sono não renovador
- Sintomas cognitivos
- Fadiga
- Outros sintomas somáticos



Critérios Diagnósticos da ACR para Fibromialgia - 2010

Os critérios da ACR de 2010 requerem a avaliação de 3 elementos principais:

- Apresentação de dor disseminada e sintomas por **≥3 meses**
- **Índice de Dor Disseminada (WPI)***
 - Avalia o número de áreas doloridas no corpo
- **Escala de Severidade de Sintoma (SSS)***
 - Avalia a severidade da fadiga, de acordar sem estar recuperado, sintomas cognitivos e extensão de outros sintomas somáticos

*Questionário administrado pelo profissional da saúde

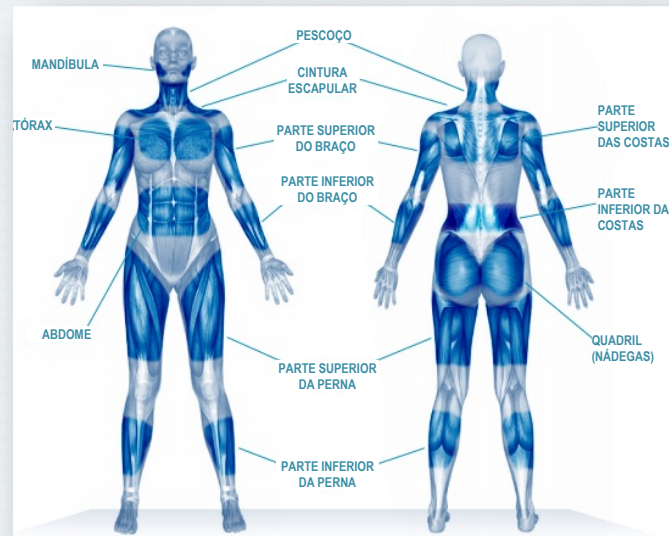
ACR = American College of Rheumatology

Wolfe F et al. *Arthritis Care Res (Hoboken)* 2010; 62(5):600-10.

Índice de Dor Disseminada (WPI)

Identificar as áreas onde o paciente sentiu dor na **última semana**

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cintura escapular, esquerdo | <input type="checkbox"/> Parte inferior do braço, direito | <input type="checkbox"/> Parte inferior da perna, esquerdo | <input type="checkbox"/> Abdomo |
| <input type="checkbox"/> Cintura escapular, direito | <input type="checkbox"/> Quadril (nádegas), esquerdo | <input type="checkbox"/> Parte inferior da perna, direito | <input type="checkbox"/> Pescoço |
| <input type="checkbox"/> Parte superior do braço, esquerdo | <input type="checkbox"/> Quadril (nádegas), direito | <input type="checkbox"/> Mandíbula, esquerdo | <input type="checkbox"/> Parte superior das costas |
| <input type="checkbox"/> Parte superior do braço, direito | <input type="checkbox"/> Parte superior da perna, esquerdo | <input type="checkbox"/> Mandíbula, direito | <input type="checkbox"/> Parte inferior das costas |
| <input type="checkbox"/> Parte inferior do braço, esquerdo | <input type="checkbox"/> Parte superior da perna, direito | <input type="checkbox"/> Tórax | |





Escala de Severidade de Sintoma (SSS) (Parte A)

Fadiga	Acordar não renovado	Sintomas cognitivos
<input type="checkbox"/> 0 = Sem problema	<input type="checkbox"/> 0 = Sem problema	<input type="checkbox"/> 0 = Sem problema
<input type="checkbox"/> 1 = Problemas leves; geralmente leve ou intermitente	<input type="checkbox"/> 1 = Problemas leves; geralmente leve ou intermitente	<input type="checkbox"/> 1 = Problemas leves; geralmente leve ou intermitente
<input type="checkbox"/> 2 = Moderada; problemas consideráveis; geralmente presente e/ou em nível moderado	<input type="checkbox"/> 2 = Moderada; problemas consideráveis; geralmente presente e/ou em nível moderado	<input type="checkbox"/> 2 = Moderada; problemas consideráveis; geralmente presente e/ou em nível moderado
<input type="checkbox"/> 3 = Severa; generalizada, contínua, problemas que atrapalham a vida	<input type="checkbox"/> 3 = Severa; generalizada, contínua, problemas que atrapalham a vida	<input type="checkbox"/> 3 = Severa; generalizada, contínua, problemas que atrapalham a vida


Escala de Severidade de Sintoma - Outros Sintomas Somáticos (Parte B)

Outros sintomas somáticos

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dor muscular | <input type="checkbox"/> Depressão | <input type="checkbox"/> Coceira | <input type="checkbox"/> Olhos secos |
| <input type="checkbox"/> Síndrome do intestino irritável | <input type="checkbox"/> Constipação | <input type="checkbox"/> Chiado | <input type="checkbox"/> Falta de ar |
| <input type="checkbox"/> Fadiga/cansaço | <input type="checkbox"/> Dor na parte superior do abdome | <input type="checkbox"/> Ryanaud | <input type="checkbox"/> Perda de apetite |
| <input type="checkbox"/> Problemas de memória ou no pensamento | <input type="checkbox"/> Náusea | <input type="checkbox"/> Urticária | <input type="checkbox"/> Erupção cutânea |
| <input type="checkbox"/> Fraqueza muscular | <input type="checkbox"/> Nervosismo | <input type="checkbox"/> Zumbido na orelha | <input type="checkbox"/> Sensibilidade ao sol |
| <input type="checkbox"/> Cefaleia | <input type="checkbox"/> Dor no peito | <input type="checkbox"/> Vômito | <input type="checkbox"/> Dificuldades para ouvir |
| <input type="checkbox"/> Dor/cólicas abdominais | <input type="checkbox"/> Visão embaçada | <input type="checkbox"/> Azia | <input type="checkbox"/> Aparecimento de hematomas com facilidade |
| <input type="checkbox"/> Dormência/formigamento | <input type="checkbox"/> Febre | <input type="checkbox"/> Úlceras orais | <input type="checkbox"/> Perda de cabelo |
| <input type="checkbox"/> Tontura | <input type="checkbox"/> Diarreia | <input type="checkbox"/> Perda/mudança no paladar | <input type="checkbox"/> Micção frequente |
| <input type="checkbox"/> Insônia | <input type="checkbox"/> Boca seca | <input type="checkbox"/> Convulsões | <input type="checkbox"/> Espamos da bexiga |

Com base na quantidade de sintomas, a pontuação do paciente é:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 0 = Sem sintomas | <input type="checkbox"/> 2 = Número moderado de sintomas |
| <input type="checkbox"/> 1 = Poucos sintomas | <input type="checkbox"/> 3 = Muitos sintomas |



O que as Pontuações do Paciente Significam

Pontuação WPI do pacientes (Parte 1): _____. Pontuação SS do paciente (Parte 2a e 2b): _____

UM PACIENTE ATENDE AOS CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS DE FIBROMIALGIA SE AS 3 CONDIÇÕES A SEGUIR FOREM ATENDIDAS:

1a. A Pontuação no WPI (Parte 1) é maior ou igual a 7 e a pontuação na SS (Parte 2a e 2b) é maior ou igual a 5

OU

1b. A Pontuação no WPI (Parte 1) é de 3 a 6 e a pontuação na SS (Parte 2a e 2b) é maior ou igual a 9.

2. Os sintomas estiveram presentes em um nível similar por pelo menos 3 meses.

3. O paciente não tem um transtorno que explicaria a dor de alguma outra forma



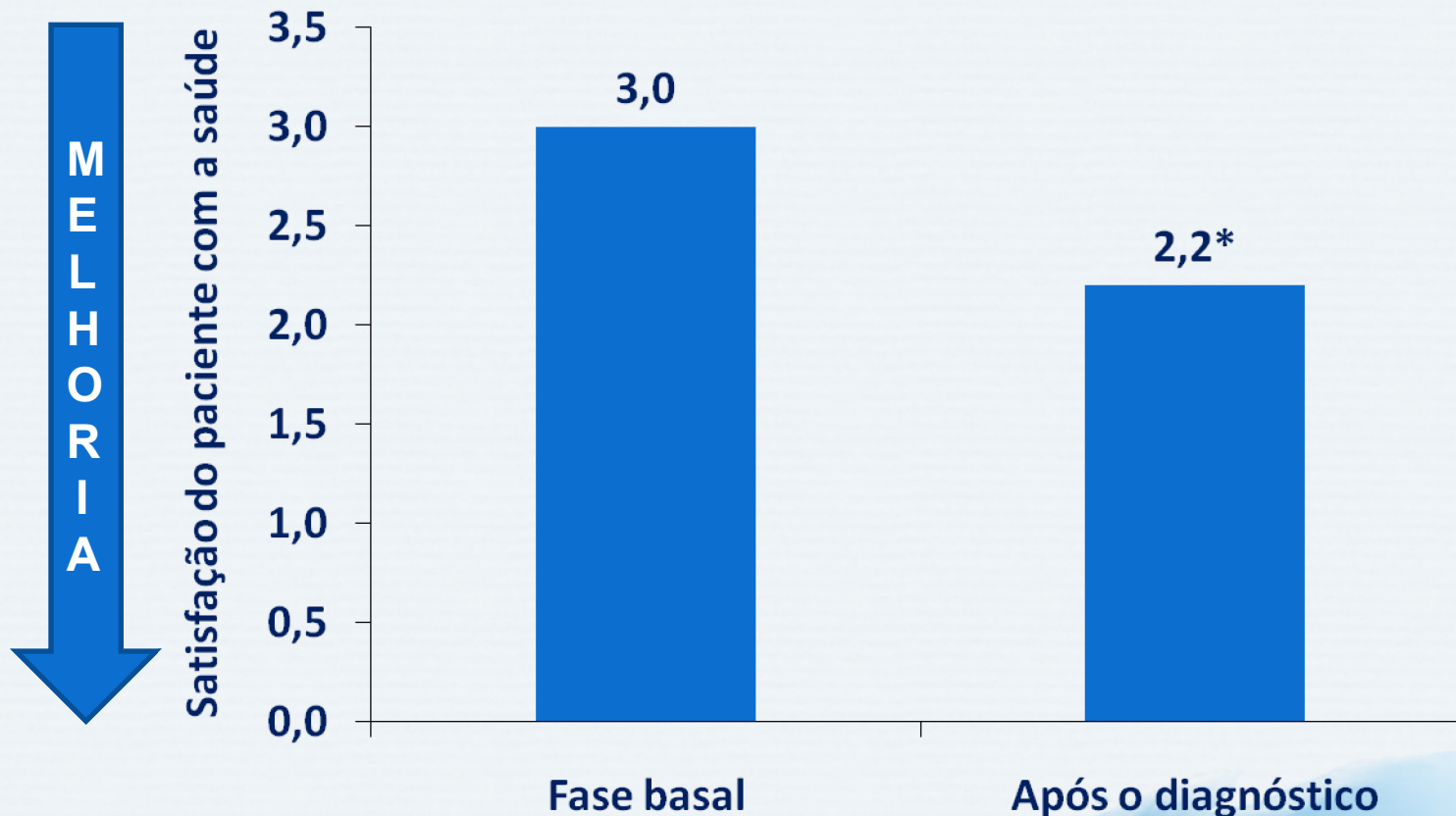
Dicas ao Dar o Diagnóstico de Fibromialgia

- Seja **específico** sobre o diagnóstico
- Seja **positivo** sobre o diagnóstico
- Promova e encoraje a autoeficiência do paciente em relação à doença, mas...
 - Estabeleça expectativas realistas
 - Enfatize que não há cura, mas um melhor controle dos sintomas é geralmente possível



Diagnóstico da Fibromialgia Pode Melhorar a Satisfação do Paciente

Melhora na satisfação do paciente com a saúde



*Estatisticamente significativo vs. valor basal (intervalo de confiança de -1,2 a -0,4)

White KP et al. *Arthritis Rheum* 2002; 47(3):260-5.

Resumo





Avaliação e diagnóstico: Resumo

- As principais características clínicas das síndromes de sensibilização central/dor disfuncional são dor, ansiedade/depressão e fadiga
 - Os sintomas fundamentais da fibromialgia são dor disseminada, fadiga, distúrbio do sono e lentidão cognitiva
- O diagnóstico de fibromialgia é baseado na dor disseminada e em indícios de sintoma associados, com um exame físico (e possíveis investigações laboratoriais) para excluir outras doenças
- Diversos questionários estão disponíveis para uso na avaliação dos pacientes
- Um diagnóstico de fibromialgia pode melhorar os resultados de saúde e reduzir os custos