

INTRODUÇÃO: A avaliação objetiva em perícias de doentes com fibromialgia é muito importante. Entretanto, métodos quantitativos adequados sensíveis, específicos e estáveis para avaliar-se doentes com dor crônica musculoesquelética difusa ainda não foram descritos.

OBJETIVO: Avaliar as características termográficas de doentes com fibromialgia com o uso de índices quantitativos e qualitativos específicos.

MÉTODO: 768 doentes diagnosticados com fibromialgia de acordo com os critérios do American College of Rheumatology de 1990 foram submetidos a perícia e avaliados com o uso da técnica de termografia infravermelha (IR). Incluindo 34 voluntários sem doença.

RESULTADOS: Foi organizada uma classificação conforme a distribuição das imagens termológicas cutâneas do corpo total de 226 doentes. O teste de regressão linear múltipla demonstrou 7 diferentes regiões de interesse (ROI) relevantes para nos doentes com fibromialgia. Cada ROI apresentou de 2 a 4 características típicas, conforme a disposição e extensão das alterações térmicas. Estas foram estruturadas de acordo com um índice de pontuação por meio do teste de regressão múltipla para prever a presença de fibromialgia ($R^2=0,94$). A imagem hiper-radiante “em manto” no tronco superior (94%) e hiper-radiação periocular (98,9%) associadamente à hiporradiação de extremidades (55,7%) resultaram nas principais impressões termográficas para fibromialgia. Houve diferença significativa do padrão de distribuição térmica cutânea entre os doentes com fibromialgia e controles normais. Os resultados foram reproduzíveis nos 542 pacientes restantes.

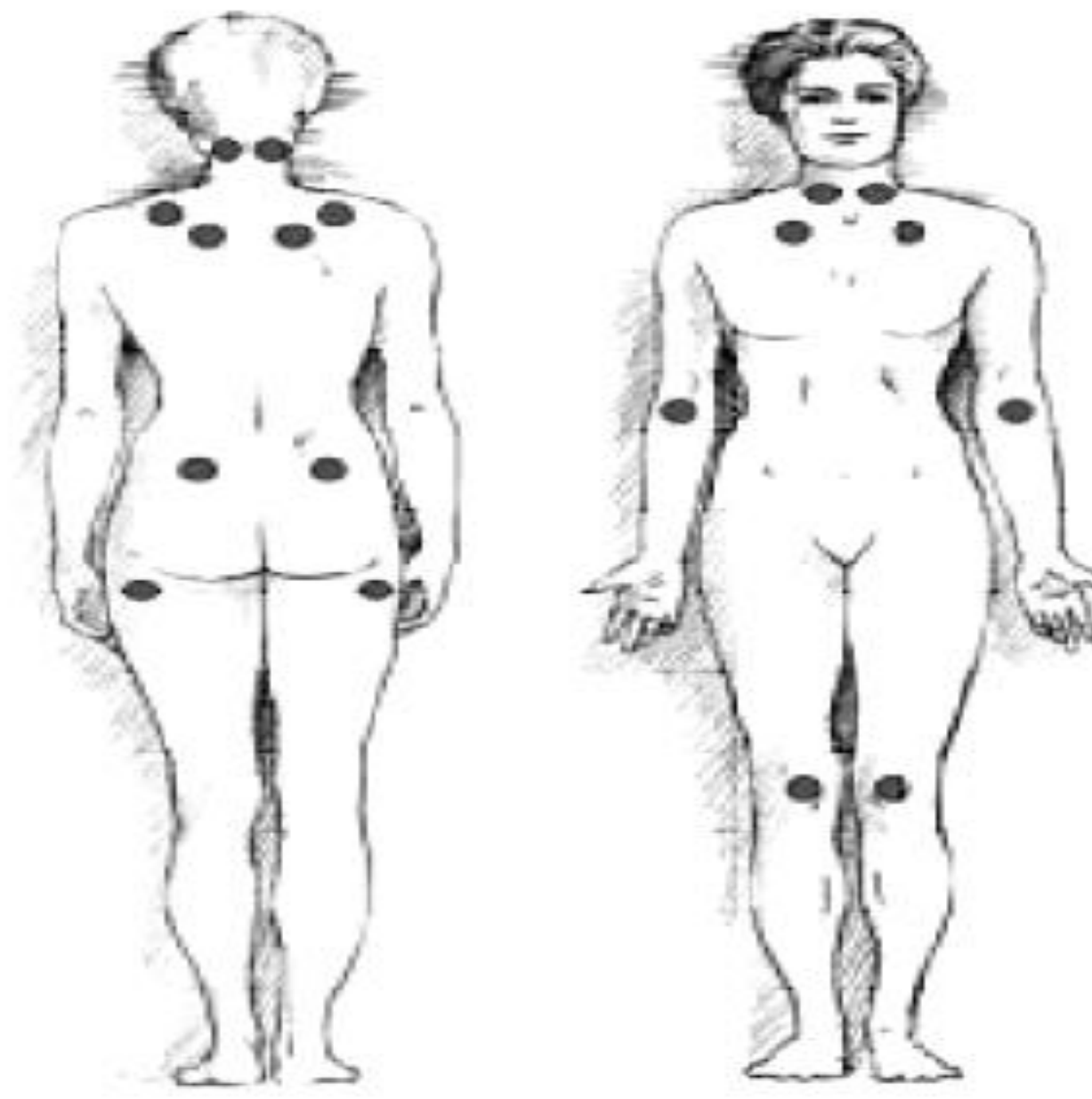


Tabela 1
CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS PARA LA CLASIFICACION DE FIBROMIALGIA DEL COLEGIO AMERICANO DE REUMATOLOGIA 1990

I. História de dolor generalizado
Definición: El dolor es considerado como criterio cuando todo lo siguiente está presente: dolor en el lado izquierdo del cuerpo, dolor en el lado derecho del cuerpo, dolor por encima de la cintura, dolor por debajo de la cintura. Adicionalmente también debe de estar presente dolor en el esqueleto axial (columna cervical, dorso torácico anterior o dorso en la columna torácica o dolor lumbar). En esta definición se considera al dolor en los hombros o en los glúteos como dolor en el lado afectado. El dolor lumbar bajo se considera dolor en el segmento inferior.

II. Dolor en al menos 11 de los 18 puntos a la palpación digital
Definición: debe de estar presente dolor a la palpación en al menos 11 de los siguientes 18 puntos dolorosos:

1. Occipitales: bilateral, en la inserción de los músculos suboccipitales.
2. Cervicales bajos: bilateral, en el aspecto anterior del espacio intertransverso a nivel de C2-C7.
3. Trapecio: bilateral, en el punto medio del borde superior.
4. Supraespalmo: bilateral, sobre la espina escapular, cerca del borde medial.
5. Segundo costilla: bilateral, en la segunda unión costocostal justo lateralmente a las uniones de las superficies superiores.
6. Epicondilo lateral: bilateral, 2 cm, distal a los epicondilos.
7. Glúteos: bilateral, en el cuadrante superior y externo del glúteo, en la parte anterior del músculo.
8. Trocánter mayor: bilateral, posterior a la prominencia trocánterica.
9. Rodillas: bilateral, en la porción de la almohadilla grasa medial proximal a la línea articular.

La palpación digital debe de efectuarse con una fuerza aproximada de 4 kg. Para que un punto se considere positivo, el sujeto debe de referir que la palpación fue dolorosa. La "sensibilidad" no es considerada "dolor". El dolor generalizado debe estar presente por al menos 3 meses.

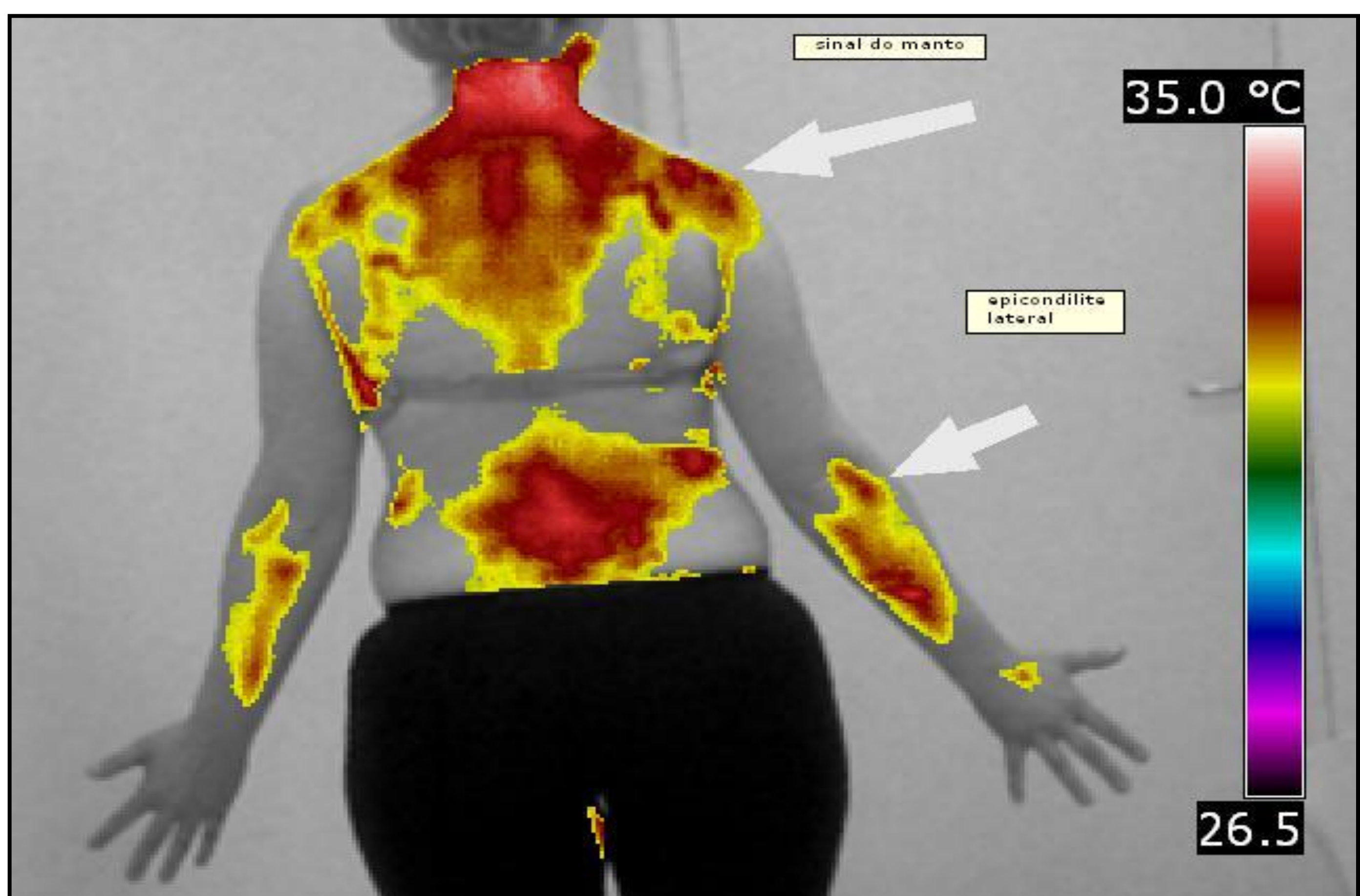
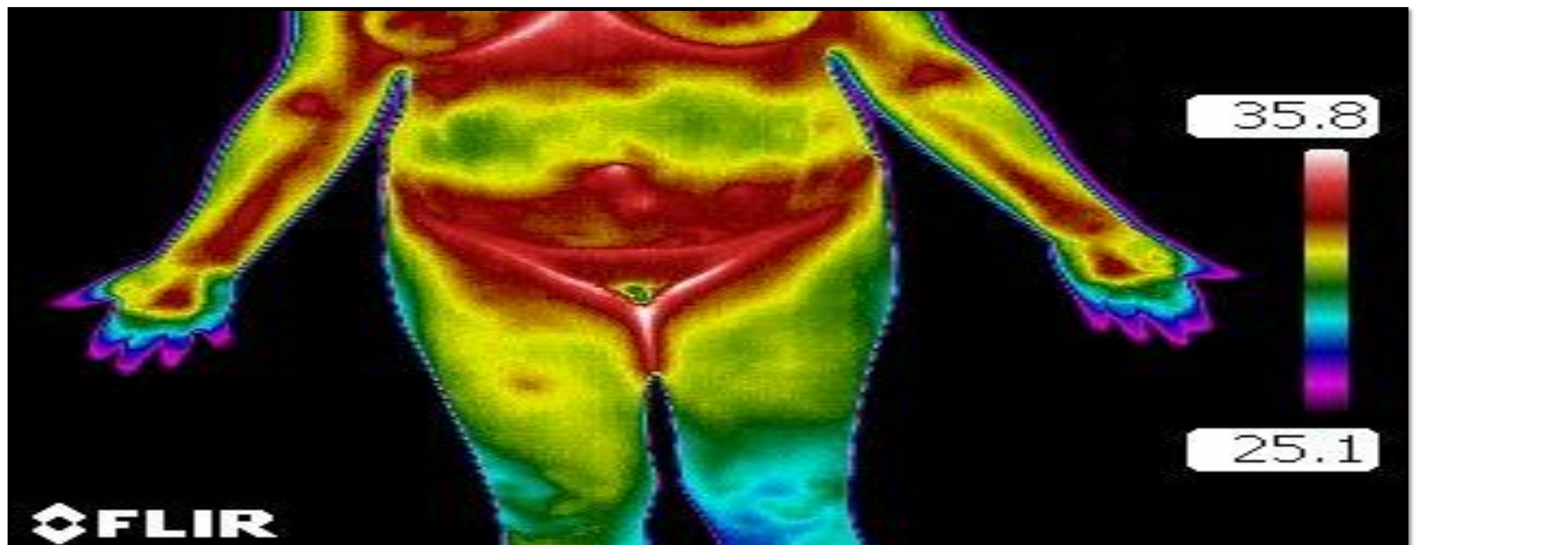
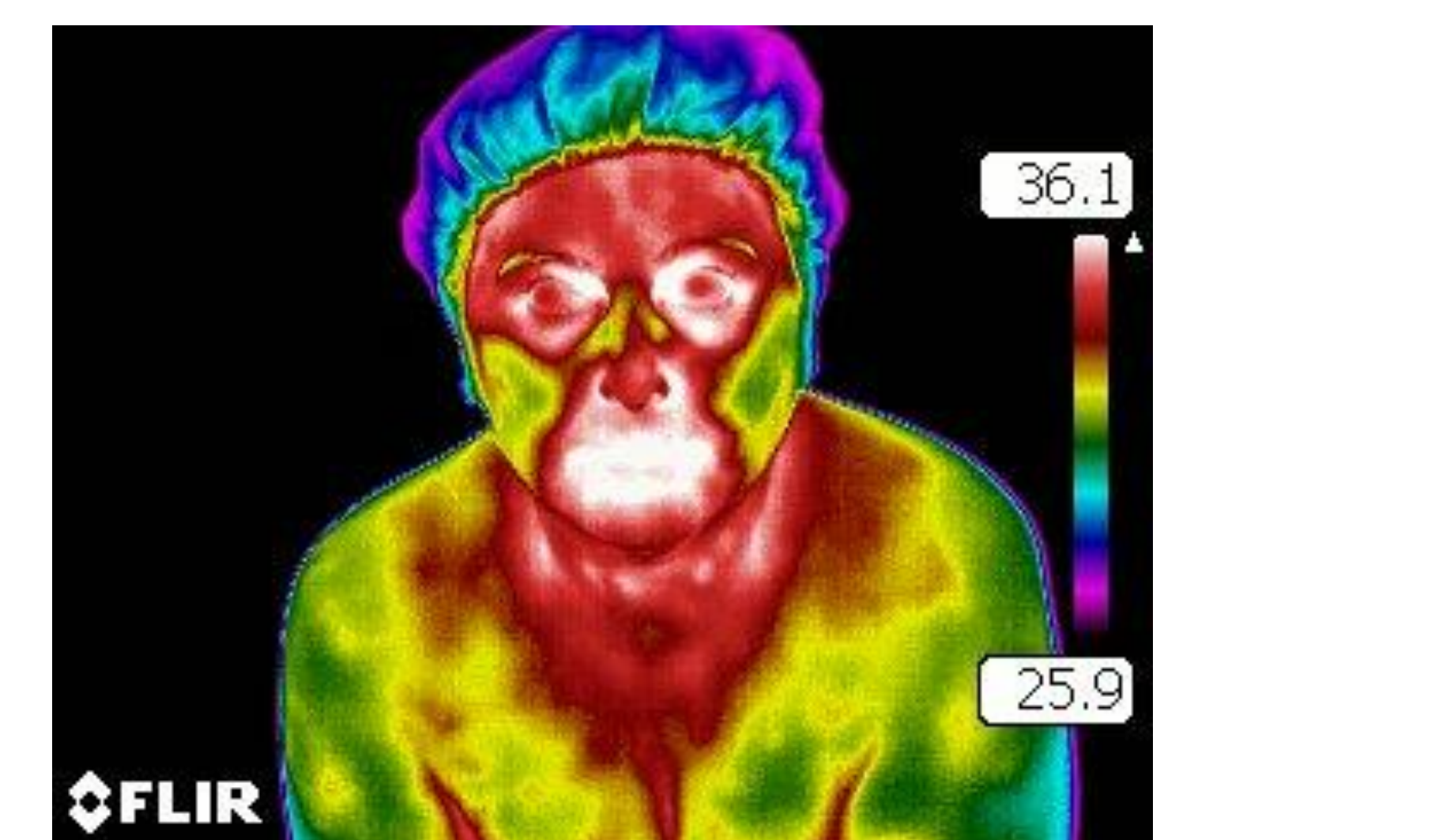
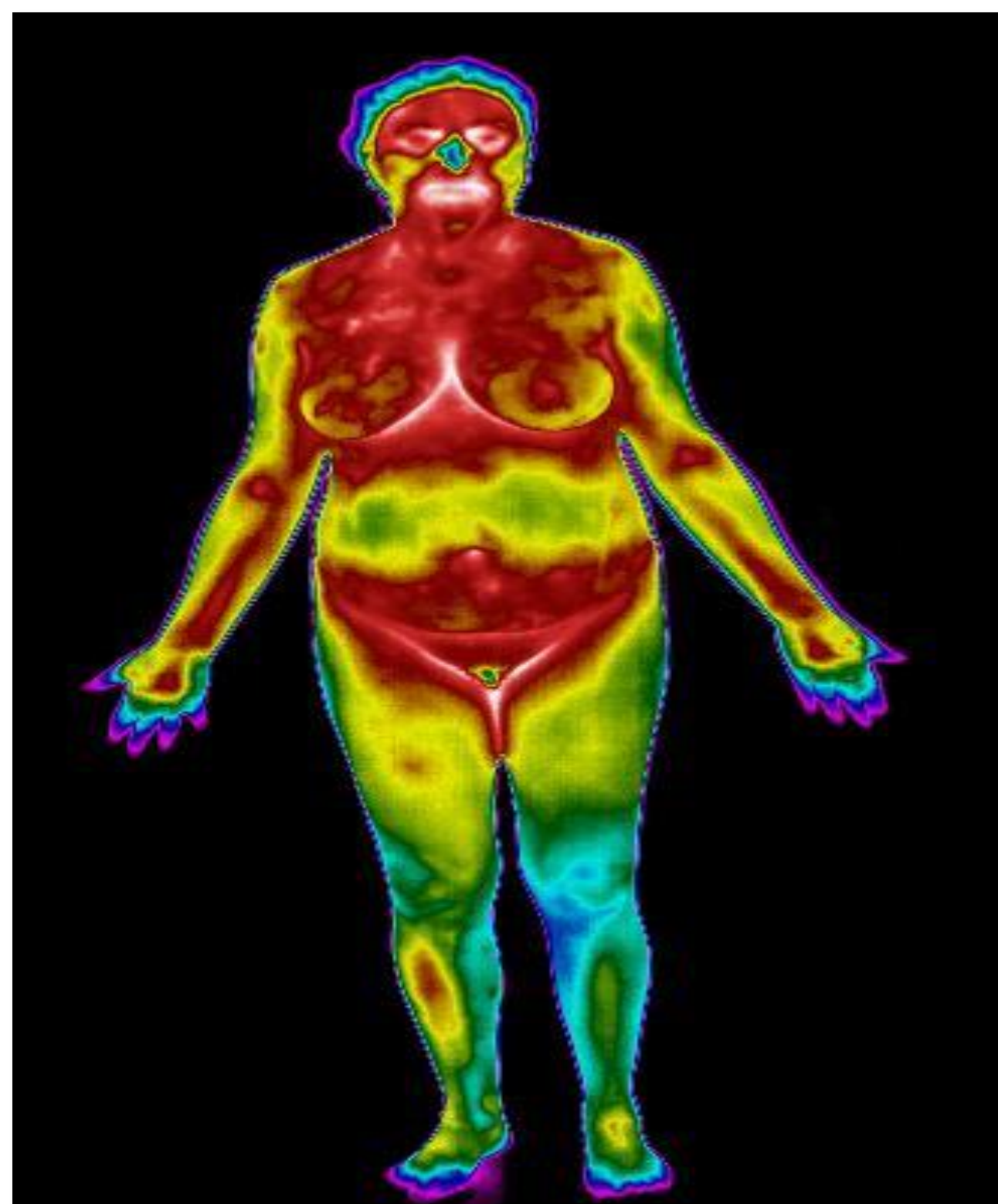
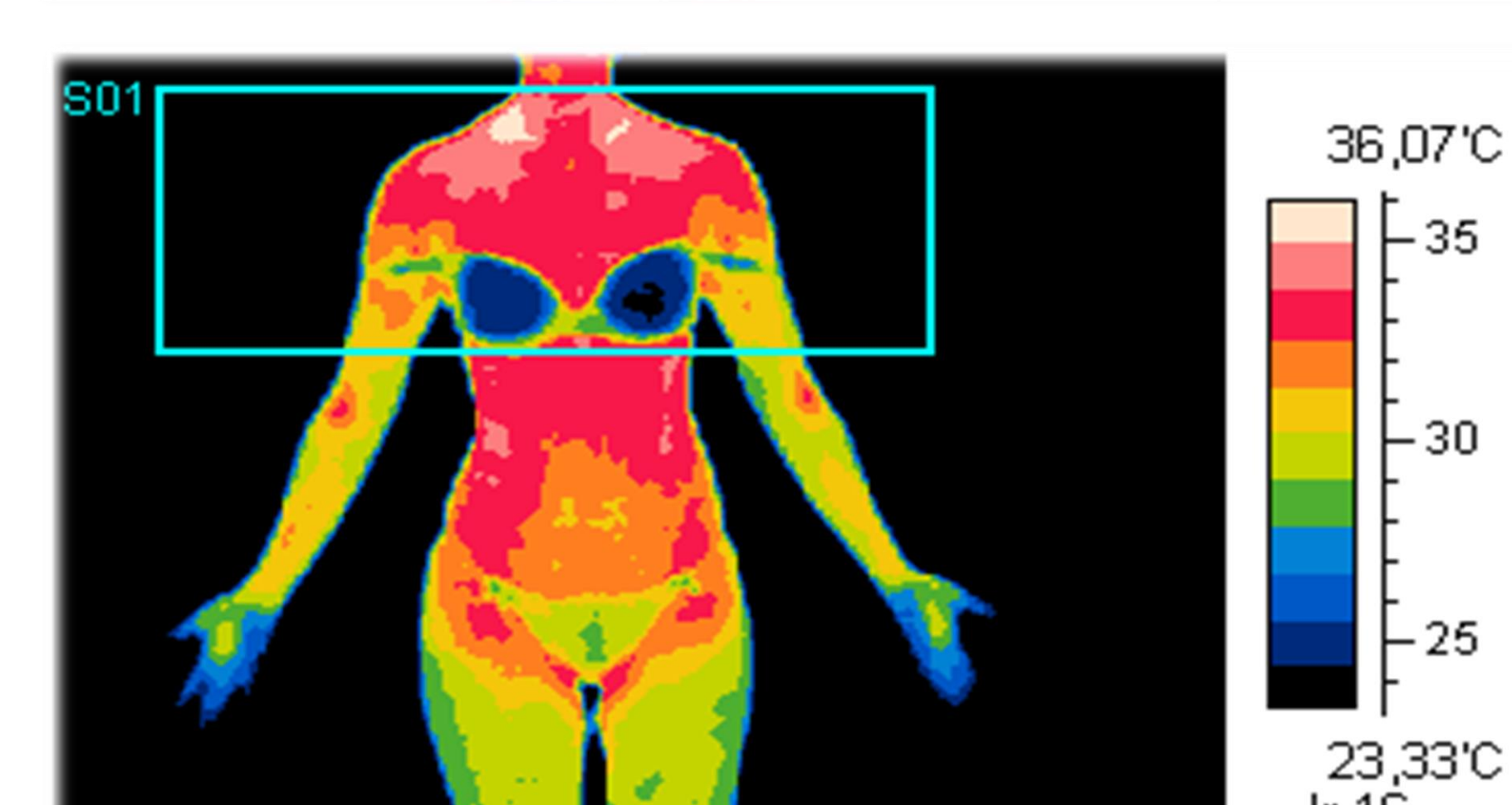
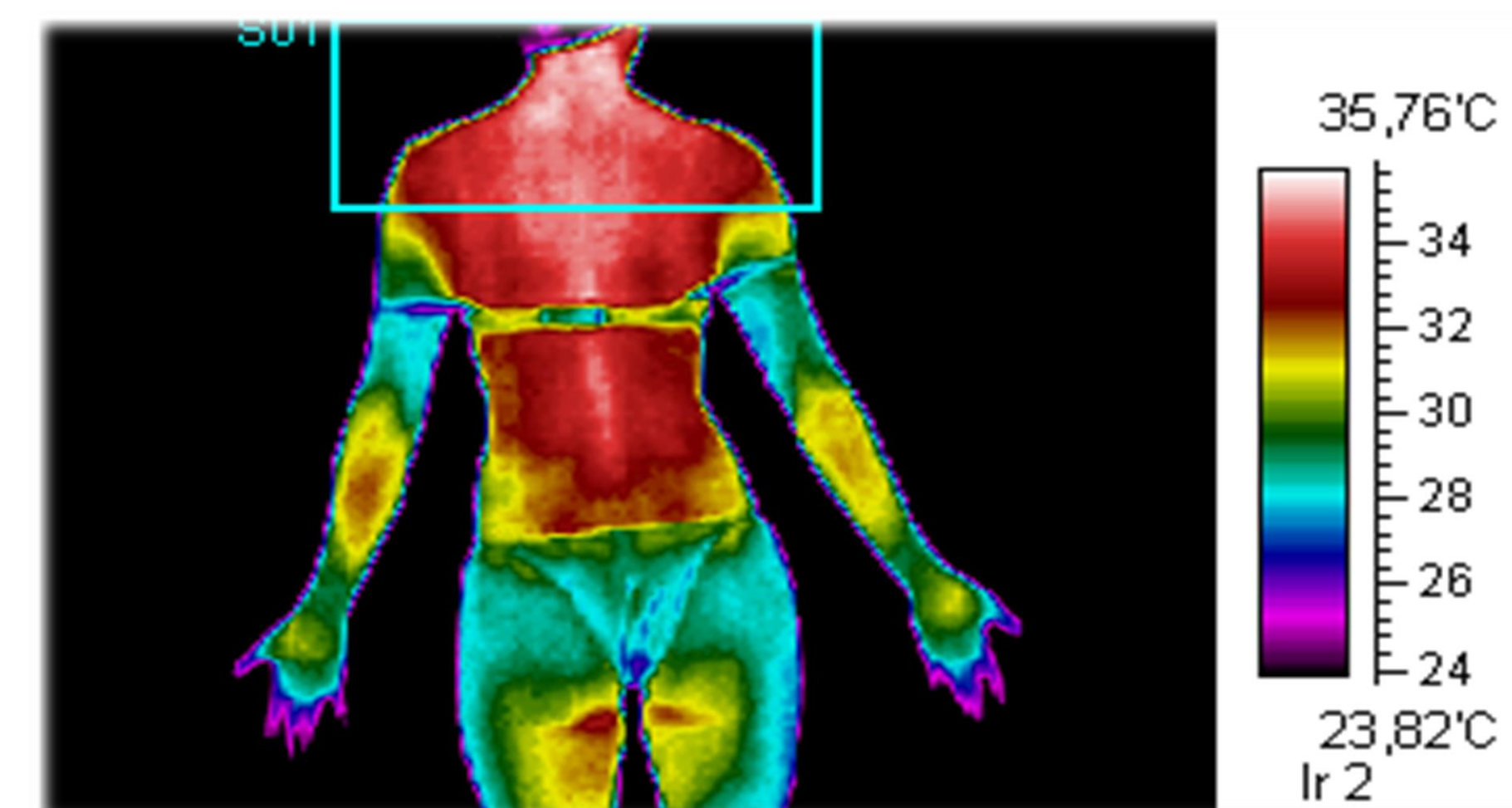
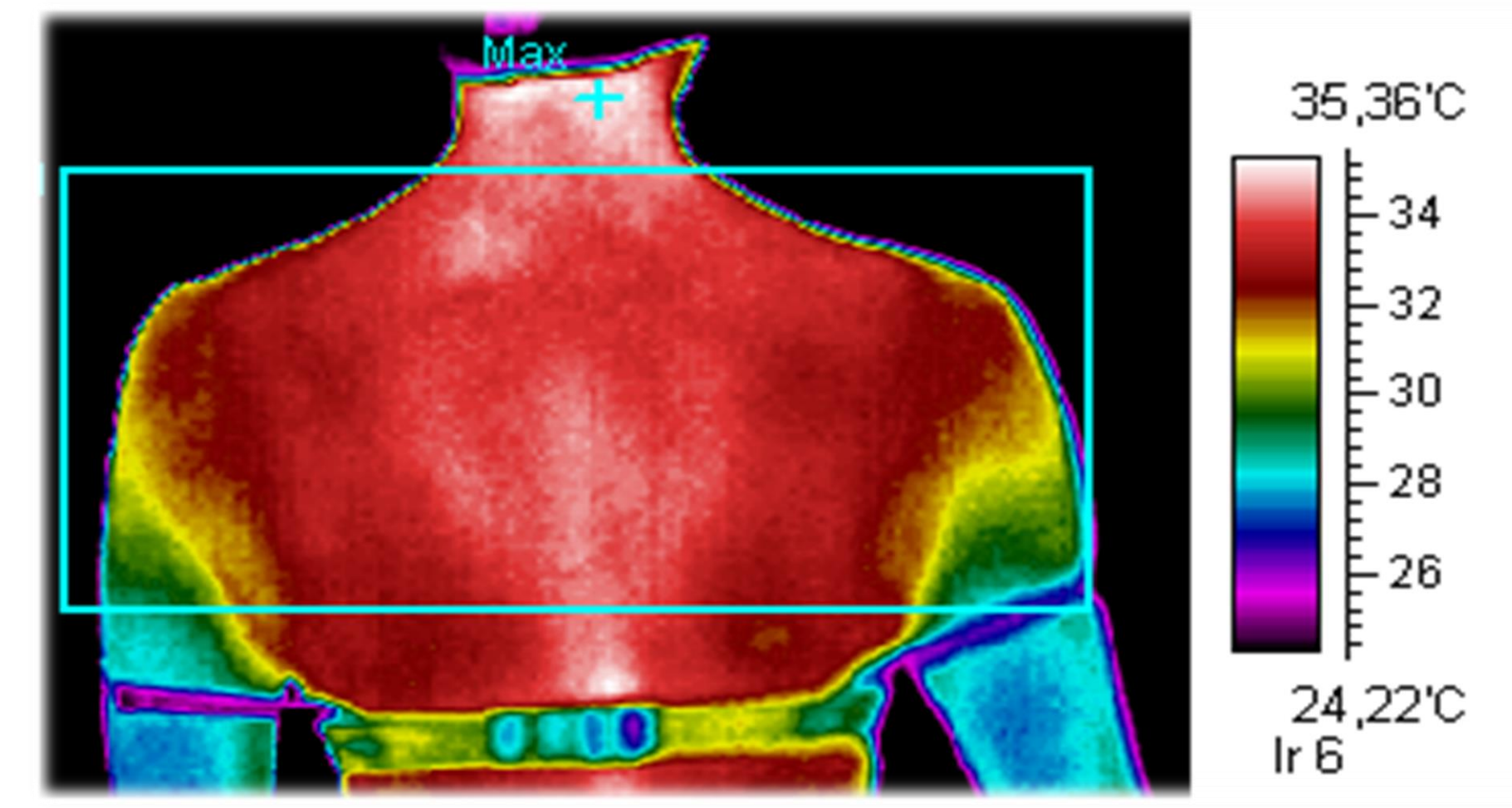
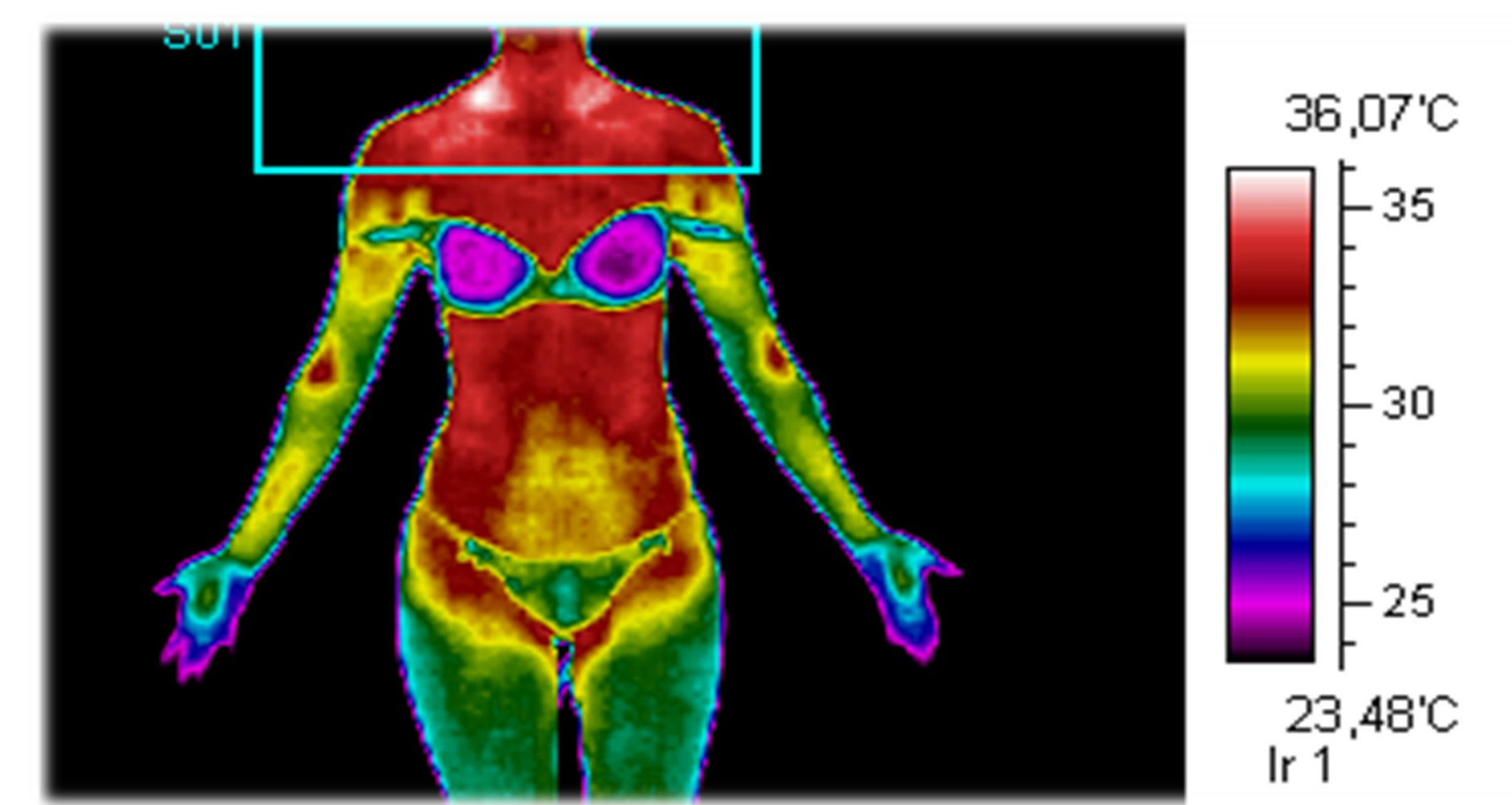
Nuevos criterios preliminares para el diagnóstico clínico de la fibromialgia (ACR, 2010)
Índice de Gravedad de Síntomas I y II (Symptom Severity Score) (SS Score)

1. Fatiga	Dolor muscular	Puntos a mayor tolerancia
1 = No ha sido un problema	Síndrome de cansancio	Fenómeno de Rebound
2 = Leve, ocasional	Fatiga persistente	Umbral
3 = Moderada, presente casi siempre	Problemas de concentración y memoria	Zumbido en los oídos
4 = Grave, persistente, ha tenido grandes problemas	Dolores musculares	Quemaduras
	Dolor de cabeza	Acido de estomago
	Cañones en el abdomen	Ataques de ansiedad
	Entumecimiento/hormigueo	Perdida o cambio en el gusto
	Mareo	Constipación
	Insomnio	Dolor de boca
	Depresión	Reacción emocional
	Exhaustión	Perdida de sueño
	Dolor en la parte alta del abdomen	Eructos / esfermas (viento)
	Náuseas	Intolerancia al frío
	Ansiedad	Prurito nocturno
	Dolor torácico	Molestias frecuentes (hormonales)
	Visión borrosa	Dolor del codo
	Darves	Micción frecuente
	Boca seca	Micción dolorosa
	Piel seca	Estornudos recios

El diagnóstico de FM estará en dos tramos: WPI ≥ 7 y SS Score ≥ 3, o WPI ≥ 4 y SS Score ≥ 5.

• Si tiene 0 síntomas, su puntuación es 0.
• Entre 1 y 10 síntomas, su puntuación es 1.
• Entre 11 y 24 síntomas, su puntuación es 2.
• 25 síntomas, su puntuación es 3.

Caso clínico



CONCLUSÕES: Os pacientes periciados foram classificados de acordo com os achados da imagem da termografia IR do corpo inteiro e distinguidos do grupo normal por meio dos índices térmicos quantitativo e qualitativo. Tomando-se por base os critérios clínicos da ACR 1990 para fibromialgia foi possível a correlação clínica com a imagem infravermelha e descrever um índice objetivo para perícia termográfica dos doentes com fibromialgia.