

# ESCALA DE SINTOMAS – DOENÇA DE LYME

## SEÇÃO 1 – INTENSIDADE DOS SINTOMAS

Pense em como você se sentiu no mês anterior e com que frequência se incomodou com algum dos seguintes problemas. Classifique a ocorrência de cada sintoma na seguinte escala: nenhuma, leve, moderada, severo.

Pontos: 0 - Nenhum

1 - Leve

2 - Moderado

3 – Severo

Febre, sudorese ou calafrios sem explicação	0	1	2	3
Alterações de peso sem explicação	0	1	2	3
<b>Fadiga, cansaço</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Queda de cabelos sem explicação	0	1	2	3
Gânglios aumentados (ínguas)	0	1	2	3
Dores de garganta	0	1	2	3
Dor pélvica ou nos testículos	0	1	2	3
Bexiga irritável ou disfunção urinária	0	1	2	3
Diminuição da libido ou disfunção sexual	0	1	2	3
Dor ou alterações gástricas	0	1	2	3
<b>Dificuldade para engolir ou da comida descer</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Dor no peito ou nas costelas	0	1	2	3
Diminuição do folego ou tosse	0	1	2	3
Palpitações cardíacas, arritmia ou bloqueio no eletrocardiograma sem explicação	0	1	2	3
Aparecimento de sopro ou prolapso das valvas cardíacas	0	1	2	3
<b>Dores ou inchaço nas articulações</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Dor na coluna cervical ou lombar	0	1	2	3
Dores musculares ou câimbras	0	1	2	3
Tremores nos músculos da face ou outros músculos	0	1	2	3
Dores de cabeça	0	1	2	3
Espasmos musculares	0	1	2	3
<b>Sensações de formigamento, queimação ou agulhada</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Paralisia facial ou formigamento na face	0	1	2	3

Visão dupla ou borrada	0	1	2	3
Desconforto ou zumbido nos ouvidos	0	1	2	3
Vertigem ou piora de cinetose previa (vontade de vomitar com o movimento)	0	1	2	3
Desequilíbrio	0	1	2	3
Tremores	0	1	2	3
Confusão mental, dificuldade de pensar com clareza	0	1	2	3
Dificuldade de concentração	0	1	2	3
<b>Esquecimentos, dificuldade na memória de curto prazo</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Desorientação, ficar perdido ir ao lugar errado	0	1	2	3
Alergias ou lesões na pele sem explicação	0	1	2	3
<b>Distúrbios do sono (insônia ou sono exagerado)</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Alteração do hábito intestinal (intestino passou a ficar preso ou solto)	0	1	2	3
Alterações de humor, irritabilidade, depressão	0	1	2	3
Sintomas exagerados de ressaca após o consumo de álcool	0	1	2	3

TOTAL: \_\_\_\_\_

## SEÇÃO 2 – SINTOMAS MAIS COMUNS DA DOENÇA DE LYME

Se você classificou como severos quaisquer um dos sintomas abaixo NO QUADRO ANTERIOR, some mais **5 pontos**:

Fadiga	
Esquecimentos, dificuldade na memória de curto prazo	
Dores ou inchaço nas articulações	
Sensações de formigamento, queimação ou agulhada	
Distúrbios do sono (insônia ou sono exagerado)	
Dificuldade para engolir ou da comida descer	

TOTAL: \_\_\_\_\_

## SEÇÃO 3 – INCIDÊNCIA DA DOENÇA DE LYME

Veja se concorda com as informações abaixo e some os pontos:

Você já foi picado por carrapato durante a vida. <b>3 pontos</b>	
--	--

Você vive em um local onde outras pessoas já tiveram diagnóstico de doenças ligadas a picada de carrapato. <b>2 pontos</b>	
Você tem familiares que já tiveram diagnóstico de doenças ligadas a picada de carrapato. <b>1 ponto</b>	
Você sente dores musculares migratórias. <b>4 pontos</b>	
Você sente dores articulares migratórias. <b>6 pontos</b>	
Você sente queimação, formigamento ou agulhadas em vários lugares ou que vem e vão sem explicações. <b>4 pontos</b>	
Você já recebeu um diagnóstico de síndrome da fadiga crônica ou fibromialgia. <b>5 pontos</b>	
Você já recebeu diagnóstico de alguma doença autoimune específica ou não – inclui ASIA. <b>4 pontos</b>	
Você tem algum teste que já foi positivo para autoanticorpos, sem doença autoimune. <b>4 pontos</b>	

TOTAL: \_\_\_\_\_

## SEÇÃO 4 – COMO ESTÁ SUA SAÚDE

1. Pensando na sua saúde física, por quantos dias nos últimos 30 dias você não estava bem?

De acordo com a quantidade de dias, some os pontos:

0 – 5 Dias = **1 ponto**

6 – 12 Dias = **2 pontos**

13 – 20 Dias = **3 pontos**

21 – 30 Dias = **4 pontos**

TOTAL: \_\_\_\_\_

2. Pensando na sua saúde mental, por quantos dias nos últimos 30 dias você não estava bem?

De acordo com a quantidade de dias, some os pontos:

0 – 5 Dias = **1 ponto**

6 – 12 Dias = **2 pontos**

13 – 20 Dias = **3 pontos**

21 – 30 Dias = **4 pontos**

TOTAL: \_\_\_\_\_

## **SEÇÃO 5 – SOMANDO OS PONTOS**

**SEÇÃO 1 – TOTAL:** \_\_\_\_\_

**SEÇÃO 2 – TOTAL:** \_\_\_\_\_

**SEÇÃO 3 – TOTAL:** \_\_\_\_\_

**SEÇÃO 4 – TOTAL:** \_\_\_\_\_

**TOTAL GERAL:** \_\_\_\_\_

Somando todos seus pontos levando em conta as 4 seções, temos as seguintes possibilidades:

20 pontos ou menos: A chance de estar com alguma doença causada por picada de carrapato é muito baixa.

21 a 45 pontos: Você pode ter uma doença causada por carrapatos, o ideal seria marcar consulta com um especialista.

Mais que 46 pontos: A chance de ter contraído alguma doença causada por picada de carrapato é muito grande.