

CRITÉRIOS DE DIAGNÓSTICO DE EULAR/ACR 2017 PARA MIOPATIAS INFLAMATÓRIAS IDIOPÁTICAS ADULTAS E JUVENIS

- Assinalar os critérios de inclusão apresentados pelo paciente.
- Para os casos em que houverem pontos assinalados na coluna com biópsia muscular, apresentar o exame comprobatório.

Variável	Pontos		Definição
	Sem biópsia muscular	Com biópsia muscular	
1. Idade de início			
Idade de início do primeiro sintoma relacionado à doença entre 18 e menos de 40 anos (vide nota 1)	1,3	1,5	
Idade de início do primeiro sintoma que se supõe estar relacionado à doença igual ou maior que 40 anos (vide nota 1)	2,1	2,2	
2. Fraqueza muscular			
Fraqueza simétrica objetiva, geralmente progressiva, predominantemente proximal nas extremidades superiores	0,7	0,7	Fraqueza predominantemente proximal das extremidades superiores, conforme definido por testes musculares manuais ou outros testes objetivos de força, que estão presentes em ambos os lados e geralmente são progressivos ao longo do tempo
Fraqueza simétrica objetiva, geralmente progressiva, predominantemente proximal nas extremidades inferiores	0,8	0,5	Fraqueza predominantemente proximal das extremidades inferiores, conforme definido por testes musculares manuais ou outro teste de força objetivo, que está presente em ambos os lados e geralmente é progressivo ao longo do tempo

Os flexores cervicais são relativamente mais fracos que os extensores do pescoço	1,9	1,6	Os graus musculares para flexores cervicais são relativamente mais baixos do que os extensores do pescoço, conforme definido por testes musculares manuais ou outros testes objetivos de força
Nas pernas, os músculos proximais são relativamente mais fracos do que os músculos distais	0,9	1,2	Os graus musculares para os músculos proximais nas pernas são relativamente mais baixos do que os músculos distais nas pernas, conforme definido por testes musculares manuais ou outros testes objetivos de força
3. Manifestações cutâneas			
Erupção cutânea (heliotropo)	3,1	3,2	Manchas roxas, lilás ou eritematosas sobre as pálpebras ou em uma distribuição periorbitária, frequentemente associadas a edema periorbitário

Variável	Pontos		Definição
	Sem biópsia muscular	Com biópsia muscular	
Pápulas de Gottron	2,1	2,7	Pápulas eritematosas a violáceas sobre as superfícies extensoras das articulações, que às vezes são escamosas. Pode ocorrer nas articulações dos dedos, cotovelos, joelhos, maléolos e dedos dos pés
Sinal de Gottron	3,3	3,7	Máculas eritematosas a violáceas sobre as superfícies extensoras das articulações
4. Outras manifestações			
Disfagia ou dismotilidade esofágica	0,7	0,6	Dificuldade em engolir ou evidência objetiva de dismotilidade do esôfago
5. Medições laboratoriais clínicas			
Autoanticorpo anti-Jo-1 (anti-histidil RNA transportadora sintetase) presente	3,9	3,8	Teste de autoanticorpos no soro realizado com teste padronizado e validado, mostrando resultado positivo.
Concentrações séricas elevadas de CPK ou DHL ou AST/TGO ou ALT/TGP** (vide nota 2)	1,3	1,4	Os valores de teste mais anormais durante o curso da doença (nível absoluto mais alto da enzima) acima do limite superior relevante da normalidade
6. Características da biópsia muscular			

Infiltrado de células mononucleares ao redor, mas não invadindo as miofibras, na região endomisial	-	1,7	A biópsia muscular revela células mononucleares endomisiais adjacentes ao sarcolema de fibras musculares não necróticas, de outra forma saudáveis, mas não há invasão clara das fibras musculares
Infiltrado de células mononucleares na região perimísio e/ou perivascular	-	1,2	As células mononucleares estão localizadas no perimísio e/ou localizadas ao redor dos vasos sanguíneos (em vasos perimisiais ou endomisiais)
Atrofia perifascicular	-	1,9	A biópsia muscular revela várias fileiras de fibras musculares que são menores na região perifascicular do que fibras mais localizadas centralmente
Vacúolos com bordas marginadas	-	3,1	Os vacúolos com aro são azulados por coloração de hematoxilina e eosina e avermelhados por colorações modificadas de tricrômico de Gomori

fonte: adaptado de Lundberg et al. (2017)

Pontuação total no EULAR/ACR 2017: _____.

- Converter a pontuação obtida em **probabilidade de ter miopatias inflamatórias idiopáticas** através da calculadora www.imm.ki.se/biostatistics/calculators/iim e assinalar a classificação do caso:

Definitivo	Provável	Possível	Sem miopatia inflamatória idiopática
Probabilidade maior ou igual a 90%	Probabilidade entre 55% e 89%	Probabilidade entre 50% e 55%	Probabilidade menor que 50%

Assinatura e carimbo do(a) médico(a)

Data