



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - MS

Superintendência de Relações Intersectoriais
Coordenadoria de Assistência Farmacêutica
Assistência Farmacêutica Especializada

Formulário Médico - Esclerose Sistêmica
Critérios do ACR/EULAR

PACIENTE: _____

Critérios do ACR/EULAR (paciente com ES $\geq$ 9 pontos)*:
() Espessamento cutâneo proximal às articulações metacarpofalangeanas (9 pontos);
() Espessamento cutâneo dos dedos: edema de mãos (2 pontos); () Espessamento cutâneo dos dedos: distal às articulações metacarpofalangeanas (4 pontos);
() Lesões nas pontas dos dedos: úlceras digitais (2 pontos); () Lesões nas pontas dos dedos: micro cicatrizes (3 pontos);
() Telangiectasia (2 pontos);
() Capilaroscopia periungueal anormal (2 pontos);
() Hipertensão arterial pulmonar OU doença intersticial pulmonar (2 pontos);
() Fenômeno de Raynaud (Fry) (3 pontos);
() Autoanticorpos específicos para esclerose sistêmica: anticentrômero, anti topoisomerase I - anti Scl70, anti-RNA polimerase III (3 pontos).

DATA: ____/____/____

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO