

**REVISED FIBROMYALGIA IMPACT QUESTIONNAIRE (FIQR) – VERSÃO PORTUGUÊS BRASILEIRO**

Data da avaliação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_. Avaliador: \_\_\_\_\_.

NOME DO PARTICIPANTE (SOCIAL): _____	ID: _____	DATA DE NASCIMENTO: ___/___/____
--------------------------------------	-----------	----------------------------------

**INSTRUÇÕES PARA OS PACIENTES**

Para cada questão, marque um “X” na caixa que melhor indica o quanto a fibromialgia dificultou a realização das seguintes atividades nos últimos 7 dias. Se você não realizou uma atividade específica nos últimos 7 dias, avalie a dificuldade para a última vez que você executou a atividade. Se você não conseguir realizar uma atividade, marque a última caixa.

Pensando nos último 7 dias ou na última vez que realizou esta atividade. Qual a dificuldade de:

FUNÇÃO	SEM DIFICULDADE										MUITA DIFICULDADE	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1 - Escovar ou pentear os cabelos?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
2 - Caminhar por 20 minutos sem parar?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
3 - Preparar uma refeição caseira?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
4 - Passar o aspirador de pó ou esfregar ou varrer o chão?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
5 - Levantar e carregar uma sacola de mercado cheia?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
6 - Subir um lance de escadas?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
7 - Trocar a roupa de cama?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
8 - Ficar sentado(a) continuamente por 45 minutos?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
9 - Sair para compras de comida ou de roupas?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

Pensando nos último 7 dias, marque o impacto da fibromialgia:

IMPACTO GERAL	NUNCA										SEMPRE	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1 - Fui impedido(a) de finalizar a maioria de minhas tarefas/objetivos da semana?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
2 - Senti-me totalmente dominado(a) pelos meus sintomas de fibromialgia?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

Pensando nos último 7 dias.:

INTENSIDADE DOS SINTOMAS	SEM										MUITA(O)	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1 - Por favor, avalie de zero a dez o seu nível de dor?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
2 - Por favor, avalie de zero a dez o seu grau de disposição?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
3 - Por favor, avalie de zero a dez a rigidez do seu corpo?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
4 - Por favor, avalie de zero a dez o seu sono?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
5 - Por favor, avalie de zero a dez o seu nível de depressão?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
6 - Por favor, avalie de zero a dez o seu nível de memória?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
7 - Por favor, avalie de zero a dez seu nível de ansiedade?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
8 - Por favor, avalie de zero a dez o seu nível de sensibilidade à dor?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
9 - Por favor, avalie de zero a dez o seu nível de equilíbrio?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
10 - Por favor, avalie de zero a dez o seu nível de sensibilidade, levando em consideração: ruídos altos, luzes fortes, cheiros ou o frio?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

**OBRIGADO POR COMPLETAR ESTE QUESTIONÁRIO**

**REFERÊNCIA**

Bennett RM, Friend R, Jones KD, Ward R, Han BK, Ross RL. The Revised Fibromyalgia Impact Questionnaire (FIQR): validation and psychometric properties. *Arthritis Res Ther.* 2009;11(4):R120.

Paiva ES, Heymann RE, Rezende MC, Helfenstein M Jr, Martinez JE, Provenza JR, Ranzolin A, de Assis MR, Pasqualin VD, Bennett RM. A Brazilian Portuguese version of the Revised Fibromyalgia Impact Questionnaire (FIQR): a validation study. *Clin Rheumatol.* 2013 Aug;32(8):1199-206.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
FACULDADE DE MEDICINA  
Departamento de Fisioterapia

[www.gaipa.ufc.br](http://www.gaipa.ufc.br)



## INSTRUÇÕES PARA CÁLCULO DA PONTUAÇÃO DO WOMAC

O FIQR é um questionário composto por 21 itens, divididos em três domínios (função 0-30, impacto geral 0-20 e intensidade dos sintomas 0-50), utilizado para avaliar a capacidade física e funcionalidade de indivíduos com fibromialgia. Todas as perguntas são apresentadas como escalas numéricas de 11 pontos com caixas, de 0 a 10, sendo 0 "sem dificuldade" e 10 "muita dificuldade". Os pacientes devem ser instruídos a contextualizar as perguntas com base nos últimos 7 dias. Sua pontuação total vai de 0-100, sendo quanto maior pior.

**Pontuação:** A pontuação final do FIQR é a soma das subpontuações dos três domínios (máximo de 30+20+50=100). Realizar a somatória dos escores das questões para cada domínio.

- ✓ Some as pontuações de cada um dos 3 domínios (função, impacto geral e intensidade dos sintomas).
- ✓ Divida a pontuação do domínio 1 por 3, deixe a pontuação do domínio 2 inalterada e divida a pontuação do domínio 3 por 2.
- ✓ Adicione as 3 pontuações de domínio resultantes para obter a pontuação FIQR total.

FIQ-R Total (0-100): \_\_\_\_\_.

FIQ-R Função (0-30): \_\_\_\_\_.

FIQ-R Impacto geral (0-20): \_\_\_\_\_.

FIQ-R Intensidade dos sintomas (0-50): \_\_\_\_\_.

PONTUAÇÃO	PONTO DE CORTE	MCID
0-100, > pior		

REFERÊNCIA



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
FACULDADE DE MEDICINA  
Departamento de Fisioterapia

[www.gaipa.ufc.br](http://www.gaipa.ufc.br)

**GAIIPA**  
Grupo de Atenção Integral e Pesquisa em  
Acupuntura e Medicina Tradicional Chinesa