

ESCALA UNIFICADA DE AVALIAÇÃO PARA DOENÇA DE PARKINSON (UPDRS)			
NOME:	Sexo:	Prontuário:	
	Idade:	Data da Lesão:	
Lado Dominante ou parético: (D) (E)		Data da Avaliação:	
Diagnóstico:		Avaliador:	

Diagnóstico:	Avaliador:	
I ESTADO MENTAL/COMPORTAMENTO/ESTADO EMOCIONAL		Escore
ESTADO MENTAL/COMPORTAMENTO/ESTADO EMOCIONAL Comportamento Intelectual		
0= NENHUM		
1= MÍNIMO. Esquecimento consistente com lembrança parcial de eventos, sem outras dificuldades		
2= MODERADO. Perda moderada da memória, com desorientação. Dificuldade moderada para reso	lver problemas complexos.	
Mínimo, mas definitivo comprometimento das atividades em casa, com necessidade de ajuda ocasio		
3= GRAVE. Perda grave de memória com desorientação temporal e, freqüentemente de lugar. Grand problemas.	de dificuldade de resolver	
4= GRAVE. Perda grave da memória com orientação preservada apenas para sua pessoa. Incapaz o		
problemas. Necessita de muita ajuda para cuidados pessoais. Não pode ficar sozinho em nenhuma s	situação.	
Desordem do Pensamento (devido à demência ou intoxicação por drogas)		
0= nenhum		
1= sonhos vívidos		
2= alucinações "benignas" com julgamento (insight) mantido		
3= ocasionais a frequentes alucinações sem julgamento, podendo interferir com as atividades diárias		
4= alucinações frequentes ou psicose evidente. Incapaz de cuidar-se.		
3. Depressão		
1= ausente		
2= períodos de tristeza ou culpa acima do normal. Nunca permanece por dias ou semanas.		
3= depressão permanente com sintomas vegetativos (insônia, anorexia, perda de peso, desinteresse	!).	
4= depressão permanente com sintomas vegetativos. Pensamento ou tentativa de suicídio.		
4. Motivação/Iniciativa		
0= normal		7
1= mais passivo, menos interessado que o habitual		
2= perda da iniciativa ou desinteresse por atividades fora do dia-a-dia		
II. ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA		
5. Fala		
0= normal		
1= comprometimento superficial. Nenhuma dificuldade em ser entendido.		
2= comprometimento moderado. Solicitado a repetir frases, às vezes.		
3= comprometimento grave. Solicitado frequentemente a repetir frases.		
4= retraído, perda completa da motivação.		
6. Salivação		
0= normal		
1= excesso mínimo de saliva, mas perceptível. Pode babar à noite.		
2= excesso moderado de saliva. Pode apresentar alguma baba (drooling).		
3= excesso acentuado de saliva. Baba frequentemente.		



4= baba continuamente. Precisa de lenço constantemente.	
4- baba sontinuamente. I resida de longe constantemente.	
7. Deglutição	
0= normal	
1= engasgos raros	
2= engasgos ocasionais	
3= deglute apenas alimentos moles.	
4= necessita de sonda nasogástrica ou gastrostomia.	
8. Escrita	
0= normal	
1= um pouco lenta ou pequena.	
2= menor e mais lenta, mas as palavras são legíveis.	
3= gravemente comprometida. Nem todas as palavras são comprometidas.	
4= a maioria das palavras não são legíveis.	
9. Cortar alimentos ou manipular	
0= normal	
1= lento e desajeitado, mas não precisa de ajuda.	
2= capaz de cortar os alimentos, embora desajeitado e lento. Pode precisar de ajuda.	
3= alimento cortado por outros, ainda pode alimentar-se, embora lentamente.	
4= precisa ser alimentado por outros.	V.
10. Vestir	
0= normal.	
1= lento mas não precisa de ajuda.	
2= necessita de ajuda para abotoar e colocar os braços em mangas de camisa.	
3= necessita de bastante ajuda, mas consegue fazer algumas coisas sozinho.	
4= não consegue vestir-se (nenhuma peça) sem ajuda.	
	1
11. Higiene	
0= normal.	
1= lento mas não precisa de ajuda.	
2= precisa de ajuda no chuveiro ou banheira, ou muito lento nos cuidados de higiene.	
3= necessita de assistência para se lavar, escovar os dentes, pentear-se, ir ao banheiro.	
4= sonda vesical ou outra ajuda mecânica.	
12. Girar no leito e colocar roupas de cama.	
0= normal.	
1= lento e desajeitado mas não precisa de ajuda.	
2= pode girar sozinho na cama ou colocar os lençóis, mas com grande dificuldade.	
3= pode iniciar, mas não consegue rolar na cama ou colocar lençóis.	
4= não consegue fazer nada.	
13. Quedas (não relacionadas ao freezing)	
0= nenhuma	



UNESP Faculdade de Ciências e Tecnologia – Campus de Presidente Prudente Centro de Estudos e Atendimento em Fisioterapia e Reabilitação (CEAFIR)

1= quedas raras.	
2= cai ocasionalmente, menos de uma vez por dia.	
3= cai, em média, uma vez por dia.	
4= cai mais de uma vez por dia.	
44. Freezing guando ando	
14. Freezing quando anda	
0= nenhum	
1= raro freezing quando anda, pode ter hesitação no início da marcha.	
2= freezing ocasional, enquanto anda.	
3= freezing frequente, pode cair devido ao freezing.	
4= quedas frequentes devido ao freezing.	
1- M -	
15. Marcha	
0= normal.	
1= pequena dificuldade. Pode não balançar os braços ou tende a arrastar as pernas.	
2= dificuldade moderada, mas necessita de pouca ajuda ou nenhuma.	
3= dificuldade grave na marcha, necessita de assistência.	
4= não consegue andar, mesmo com ajuda.	
16. Tremor	
0= ausente.	
1= presente, mas infrequente.	
2= moderado, mas incomoda o paciente.	
3= grave, interfere com muitas atividades.	
4= marcante, interfere na maioria das atividades.	
17. Queixas sensitivas relacionadas ao parkinsonismo	
0= nenhuma.	
1= dormência e formigamento ocasional, alguma dor.	
2= dormência, formigamento e dor frequente, mas suportável.	
3= sensações dolorosas frequentes.	
4= dor insuportável.	
III. EXAME MOTOR	
18. Fala	
0= normal.	
1= perda discreta da expressão, volume ou dicção.	
2= comprometimento moderado. Arrastado, monótono mas compreensível.	
3= comprometimento grave, difícil de ser entendido.	
4= incompreensível.	
19. Expressão Facial	
0= normal.	
1= hipomimia mínima.	
2= diminuição pequena, mas anormal, da expressão facial.	
3= hipomimia moderada, lábios caídos/afastados por algm tempo.	



Faculdade de Ciências e Tecnologia – Campus de Presidente Prudente Centro de Estudos e Atendimento em Fisioterapia e Reabilitação (CEAFIR)

	i
4= fácies em máscara ou fixa, com pedra grave ou total da expressão facial. Lábios afastados ¼ de polegada ou mais.	
20. Tremor de Repouso	
0= ausente.	
1= presente mas infrequente ou leve.	
2= persistente mas de pouca amplitude, ou moderado em amplitude mas presente de maneira intermitente.	
3= moderado em amplitude mas presente a maior parte do tempo.	
4= com grande amplitude e presente a maior parte do tempo.	
21. Tremor postural ou de ação nas mãos	
0= ausente	
1= leve, presente com a ação.	
2= moderado em amplitude, presente com a ação.	
3= moderado em amplitude tanto na ação quanto mantendo a postura.	
4= grande amplitude, interferindo com a alimentação.	
- grando arripindos, monomos som a armonagas.	
22. Rigidez (movimento passivo das grandes articulações, com paciente sentado e relaxado, ignorar roda denteada).	
0= ausente	
1= pequena ou detectável somente quando ativado por movimentos em espelho de outros.	
2= leve e moderado.	
3= marcante, mas pode realizar o movimento completo da articulação.	
	l)
4= grave e o movimento completo da articulação só ocorre com grande dificuldade.	
23. Bater dedos continuamente – polegar no indicador em sequencias rápidas com a maior amplitude possível, uma mão de cada	
vez.	
0= normal	
1= leve lentidão e/ou redução da amplitude.	
2= comprometimento moderado. Fadiga precoce e bem clara. Pode apresentar parada ocasional durante o movimento.	
3= comprometimento grave. Hesitação freqüente para iniciar o movimento ou paradas durante o movimento que está realizando.	
4= realiza o teste com grande dificuldade, quase não conseguindo.	
24. Movimentos das mãos (abrir e fechar as mãos em movimentos rápidos e sucessivos e com a maior amplitude possível, uma mão de cada vez).	1
0= normal	
1= leve lentidão e/ou redução da amplitude.	
2= comprometimento moderado. Fadiga precoce e bem clara. Pode apresentar parada ocasional durante o movimento.	
3= comprometimento grave. Hesitação freqüente para iniciar o movimento ou paradas durante o movimento que está realizando.	
4= realiza o teste com grande dificuldade, quase não conseguindo.	<u> </u>
25. Movimentos rápidos alternados das mãos (pronação e supinação das mãos, horizontal ou verticalmente, com a maior amplitude possível, as duas mãos simultaneamente).	
0= normal	
1= leve lentidão e/ou redução da amplitude.	
2= comprometimento moderado. Fadiga precoce e bem clara. Pode apresentar parada ocasional durante o movimento.	
3= comprometimento grave. Hesitação frequente para iniciar o movimento ou paradas durante o movimento que está realizando.	
4= realiza o teste com grande dificuldade, quase não conseguindo.	
<u> </u>	
26. Agilidade da perna (bater o calcanhar no chão em sucessões rápidas, levantando toda a perna, a amplitude do movimento deve ser de cerca de 3 polegadas/ ±7,5 cm).	



0= normal	
1= leve lentidão e/ou redução da amplitude.	
2= comprometimento moderado. Fadiga precoce e bem clara. Pode apresentar parada ocasional durante o movimento.	
3= comprometimento grave. Hesitação frequente para iniciar o movimento ou paradas durante o movimento que está realizando.	
4= realiza o teste com grande dificuldade, quase não conseguindo.	
<u> </u>	
27. Levantar da cadeira (de espaldo reto, madeira ou ferro, com braços cruzados em frente ao peito).	
0= normal	
1= lento ou pode precisar de mais de uma tentativa	
2= levanta-se apoiando nos braços da cadeira.	
3= tende a cair para trás, pode tentar se levantar mais de uma vez, mas consegue levantar	
4= incapaz de levantar-se sem ajuda.	
28. Postura	
0= normal em posição ereta.	
1= não bem ereto, levemente curvado para frente, pode ser normal para pessoas mais velhas.	
2= moderadamente curvado para frente, definitivamente anormal, pode inclinar-se um pouco para os lados.	
3= acentuadamente curvado para frente com cifose, inclinação moderada para um dos lados.	
4= bem fletido com anormalidade acentuada da postura.	
29. Marcha	
0= normal	1 1 3
1= anda lentamente, pode arrastar os pés com pequenas passadas, mas não há festinação ou propulsão.	
2= anda com dificuldade, mas precisa de pouca ajuda ou nenhuma, pode apresentar alguma festinação, passos curtos, ou propulsão.	
3= comprometimento grave da marcha, necessitando de ajuda.	V
4= não consegue andar sozinho, mesmo com ajuda.	
30. Estabilidade postural (resposta ao deslocamento súbito para trás, puxando os ombros, com paciente ereto, de olhos abertos, pés separados, informado a respeito do teste)	
0= normal	
1= retropulsão, mas se recupera sem ajuda.	/
2= ausência de respostas posturais, cairia se não fosse auxiliado pelo examinador.	
3= muito instável, perde o equilíbrio espontaneamente.	
4= incapaz de ficar ereto sem ajuda.	
31. Bradicinesia e hipocinesia corporal (combinação de hesitação, diminuição do balançar dos braços, pobreza e pequena amplitude de movimentos em geral)	
0= nenhum.	
1= lentidão mínima. Podia ser normal em algumas pessoas. Possível redução na amplitude.	
2= movimento definitivamente anormal. Pobreza de movimento e um certo grau de lentidão.	
3= lentidão moderada. Pobreza de movimento ou com pequena amplitude.	
4= lentidão acentuada. Pobreza de movimento ou com pequena amplitude.	
IV. COMPLICAÇÕES DA TERAPIA (NA SEMANA QUE PASSOU)	
A . DISCINESIAS	
A . DISCINESIAS 32. Duração. Que percentual do dia acordado apresenta discinesias?	



Faculdade de Ciências e Tecnologia – Campus de Presidente Prudente Centro de Estudos e Atendimento em Fisioterapia e Reabilitação (CEAFIR)

2= 26 - 50% do dia.	
3= 51 – 75% do dia.	
4= 76 – 100% do dia.	
4-70-100% do dia.	
33. Incapacidade. Quão incapacitante é a discinesia?	
0= não incapacitante.	
1= incapacidade leve.	
2= incapacidade moderada.	
3= incapacidade grave.	
4= completamente incapaz.	
34. Discinesias dolorosas. Quão dolorosas são as discinesias?	
0= não dolorosas.	
1= leve.	
2= moderada.	
3= grave.	
4= extrema.	
35. Presença de distonia ao amanhecer.	
1= sim	
0= não	
B. FLUTUAÇÕES CLÍNICAS	y.
36. Algum período off previsível em relação ao tempo após a dose do medicamento?	
1= sim	
0= não	
37. Algum período off imprevisível em relação ao tempo após a dose do medicamento?	
1= sim	
0= não	
38. Algum período off se instala subitamente? Em poucos segundos?	
1= sim	
0= não	
Qual o percentual de tempo acordado, em um dia, o paciente está em off, em média?	
0= nenhum	
1= 25% do dia.	
2= 26 - 50% do dia.	
3= 51 – 75% do dia.	
4= 76 – 100% do dia.	
C. OUTRAS COMPLICAÇÕES	
40. o paciente apresenta anorexia, náusea ou vômito?	
1= sim	
0= não	



41. o paciente apresenta algum distúrbio do sono? Insônia ou hipersonolência.	
1= sim	
0= não	
42. o paciente apresenta hipotensão ortostática sintomática?	
1= sim.	
0= não	
TOTAL	

FONTE: 1) Horta W. Escalas clínicas para avaliação de pacientes com doença de Parkinson. In: Meneses MS, Teive, HAG. Doença de Parkinson: aspectos clínicos e cirúrgicos. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. cap.8, p.83-96, 1996. 2) Martínez-Martín P, Gil-Nagel A, Gracia LM, Gómez JB, Martínez-Sarriés J, Bermejo F. Unified Parkinson's Disease Rating Scale characteristics and structure. Mov Disord; vol. 9, p 76-831994. 3) Martignoni E, Franchignoni F, Pasetti C, Ferriero G, Picco D. Psychometric properties of the Unified Parkinson's Disease Rating Scale and of the Short Parkinson's Evaluation Scale. Neurol Sci. vol.;24 pp 190-1, 2003.

