

Costa Sara

42 anni · Femmina · Nata il 30/09/1983

Codice fiscale	CSTRA83P70C351N
Tessera sanitaria	80380800301234500015
Telefono	+39 333 1112233
Email	sara.costa@example.it
Indirizzo	Via Etna 9, 95124 Catania
Altezza	165 cm
Peso	70 kg
BMI	25.7 (Sovrappeso)

DIAGNOSI DI ACCETTAZIONE

Sindrome fibromialgica

DIAGNOSI FINALE

Fibromialgia primaria (criteri ACR 2016 soddisfatti)

Anamnesi

FAMILIARE

Sorella con sindrome fibromialgica e tiroidite. Madre depressa.

FISIOLOGICA

Sonno non ristoratore cronico. Risvegli con stanchezza estrema.

PATOLOGICA REMOTA

Tiroidite di Hashimoto (eutirox 75 mcg). Sindrome del colon irritabile.

PATOLOGICA PROSSIMA

Dolore diffuso muscolo-scheletrico da circa 5 anni, ingravescente con stress.

TERAPIA DOMICILIARE

Eutirox 75 mcg/die. Pregabalin 75 mg sera. Melatonina 3 mg sera.

ESAMI STRUMENTALI

Tender points positivi 14/18. PCR e VES nella norma. ANA negativi.

Storico visite (2)

CONTROLLO - 11/01/2026, 19:39

Controllo periodico (visita di follow-up n.1)

VALUTAZIONE VAS

Lombare		6/10
Dorsale		5/10
Cervicale		5/10
Coscia destra		4/10
Coscia sinistra		4/10
Spalla destra		4/10
Spalla sinistra		4/10

Descrittore	molesto
Intensità u.s.	stabilizzato
Sollievo	lieve

CONSUMO DI FARMACI

Riduzione progressiva uso analgesici al bisogno.

SINTOMI

Riferisce miglioramento sintomatologico (~12%). Dolore diffuso simmetrico a tutti e 4 i quadranti.

ESAME OBIETTIVO

Riduzione della sintomatologia. Tender points multipli positivi (14/18).

DIAGNOSI

Fibromialgia primaria (criteri ACR 2016)

TERAPIA

Prosegue terapia: Duloxetina 60 mg/die.

NOTE

Buona compliance terapeutica. Aderenza al programma riabilitativo.

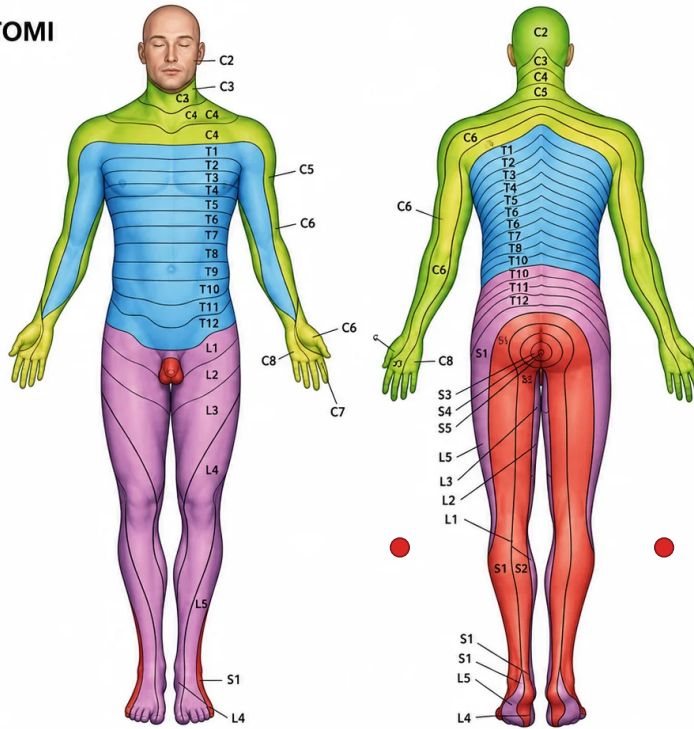
TRATTAMENTO ED OSSERVAZIONI

Trattamento ben tollerato. Approccio multimodale: farmaci + esercizio + supporto psicologico.

MAPPE CLINICHE

Dermatomi (6 marker)

DERMATOMI

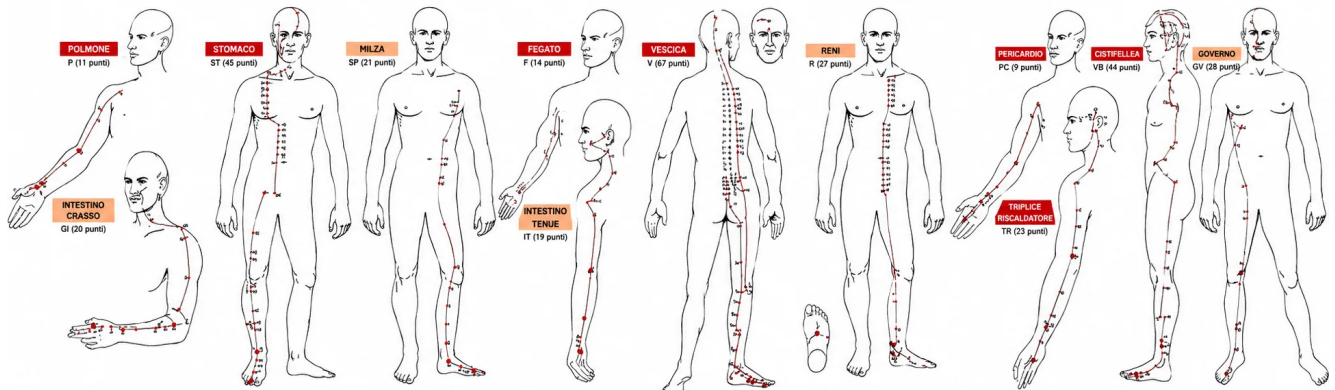


LEGENDA DEI DERMATOMI

L1, L2, L3, L4	Superficie anteriore e interna degli arti inferiori
L4, L5, S1	Piede
L4	Lato mediale del grande dito
S1, S2, L5	Superficie posteriore ed esterna degli arti inferiori
S1	Margine laterale del piede e del quinto dito
S2, S3, S4	Perineo
T10	Livello dell'ombelico
T12	Regioni inguinali o dell'inguine
C5	Clavicole
C5, C6, C7	Lati laterali degli arti superiori
C8, T1	Lati mediali degli arti superiori
C6	Pollice
C6, C7, C8	Mano
C8	Anulare e mignolo
T4	Livello dei capezzoli

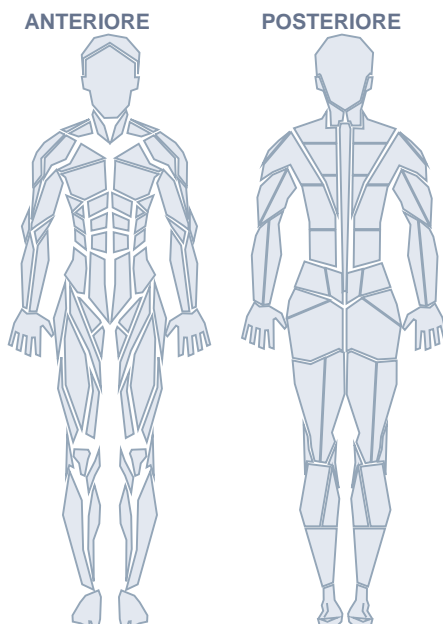
Meridiani (1 marker)

MERIDIANI



dolore ● bloccato

MAPPA DEL DOLORE



Aree indicate:

- trapezius - Moderato
- lower-back - Moderato
- quadriceps - Lieve
- gluteus-maximus - Moderato

PRIMA VISITA - 11/11/2025, 19:39

Dolore muscolo-scheletrico diffuso e stanchezza cronica

Insorgenza	2020
Durata	5 anni · 6 mesi
Modalità esordio	progressivo
Circostanze	spontaneo
Andamento	stabilizzato
Ritmo	presente
N. siti dolorosi	8
Attività lavorativa	ricerca lavoro meno impegnativo
Attività sessuale	diminuita

FREQUENZA

- continuo

ORA DEL GIORNO

- Mattino · Sera

FATTORI MODIFICANTI

- Riposo (-) · Stress (+) · freddo-umido (+) · Esercizio fisico (-) · Esercizio pesante (+)

SINTOMI ASSOCIATI

- Astenia · Isolamento · Agitazione

PROFILO PSICO-SOCIALE

- Depressione · Ipocondria · Insoddisfazione

PROCEDIMENTI MEDICO-LEGALI

- Richiesta pensione

VALUTAZIONE VAS

Lombare		7/10
Dorsale		6/10
Cervicale		6/10
Spalla destra		5/10
Spalla sinistra		5/10
Coscia destra		4/10
Coscia sinistra		4/10

McGILL PAIN QUESTIONNAIRE

5 parole · score totale 10

RIFLESSI

· rotuleo-dx (normale) · rotuleo-sx (normale) · Bicipitale (dx) (normale) · Bicipitale (sx) (normale)

SENSIBILITÀ ESTEROCETTIVA

· Iperestesia

SISTEMA NERVOSO AUTONOMO

· Sudorazione

SENSIBILITÀ PROPRIOCETTIVA

normale

TRIGGER POINT

Presenti

METAMERIA DEL DOLORE

Allodinia tattile diffusa. Tender points classici positivi bilateralmente.

SINTOMI

Dolore diffuso simmetrico a tutti e 4 i quadranti. Affaticabilità cronica. Sonno non ristoratore. Concentrazione ridotta (fibrofog).

ESAME OBIETTIVO

Tender points multipli positivi (14/18). Trofismo muscolare conservato. ROT simmetrici e normoevocabili. Nessun deficit neurologico.

DIAGNOSI

Fibromialgia primaria (criteri ACR 2016)

TERAPIA

Duloxetina 60 mg/die. Pregabalin 150 mg sera. Attività fisica aerobica progressiva (acqua-gym). Igiene del sonno.

NOTE

Educazione del paziente sulla malattia. Gruppo di sostegno consigliato.

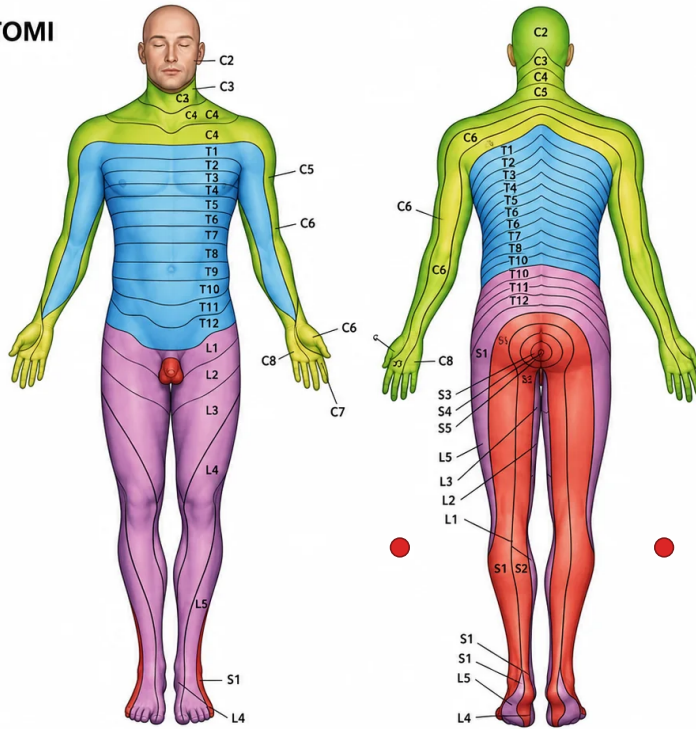
TRATTAMENTO ED OSSERVAZIONI

Approccio multimodale: farmaci + esercizio + supporto psicologico. Mindfulness based stress reduction (MBSR) consigliata.

MAPPE CLINICHE

Dermatomi (6 marker)

DERMATOMI

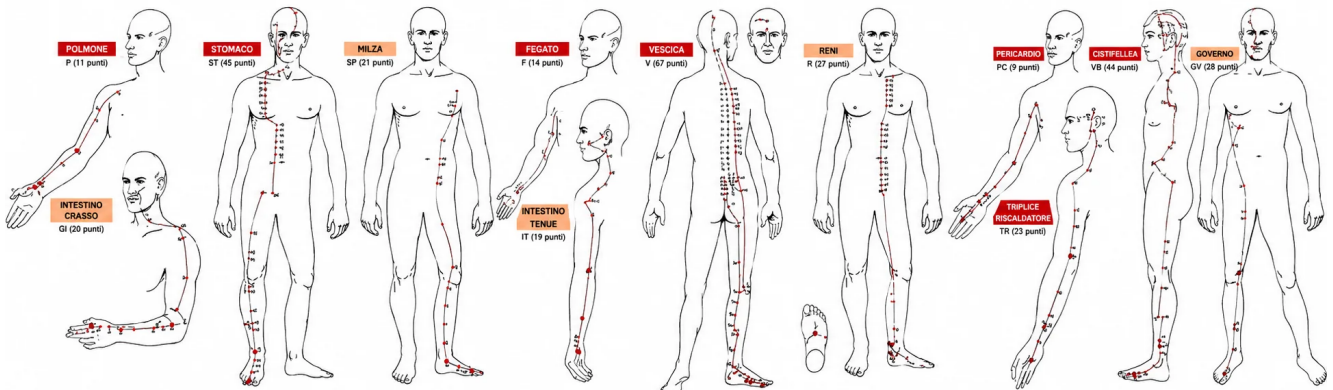


LEGENDA DEI DERMATOMI

L1, L2, L3, L4	Superficie anteriore e interna degli arti inferiori
L4, L5, S1	Piede
L4	Lato mediale del grande dito
S1, S2, L5	Superficie posteriore ed esterna degli arti inferiori
S1	Margine laterale del piede e del quinto dito
S2, S3, S4	Perineo
T10	Livello dell'ombelico
T12	Regioni inguinali o dell'inguine
C5	Clavicole
C5, C6, C7	Lati laterali degli arti superiori
C8, T1	Lati mediali degli arti superiori
C6	Pollice
C6, C7, C8	Mano
C8	Anulare e mignolo
T4	Livello dei capezzoli

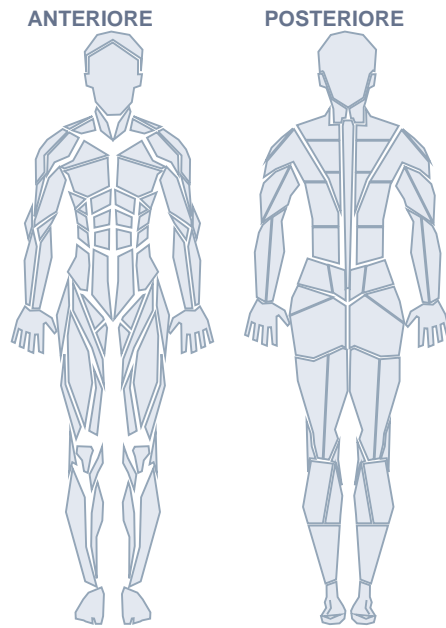
Meridiani (1 marker)

MERIDIANI



dolore ● bloccato

MAPPA DEL DOLORE



Aree indicate:

- trapezius - Moderato
- lower-back - Moderato
- quadriceps - Lieve
- gluteus-maximus - Moderato

ANDAMENTO VAS PER ZONA (top 5)

