

## **CRITERIS PEL DIAGNÒSTIC CLÍNIC DE FEBRE MEDITERRÀNIA FAMILIAR (FMF)**

1 o més criteris majors: sensibilitat 57% i especificitat 99%

2 o més criteris majors: sensibilitat 84% i especificitat 99%

1 criteri menor + 5 criteris de suport: sensibilitat 99% i especificitat 97%

1 criteri menor + 4 dels primers criteris de suport: sensibilitat 95% i especificitat 99%

|                    |   |
|--------------------|---|
| Criteris majors    | Atacs típics: <ul style="list-style-type: none"><li>- Peritonitis (generalitzada)</li><li>- Pleuritis (unilateral) o pericarditis</li><li>- Monoartritis (maluc, genoll, turmell)</li><li>- Febre aïllada</li></ul>   |
| Criteris menors    | Atacs incomplets que afecten a 1 o més dels següents: <ul style="list-style-type: none"><li>- Abdomen</li><li>- Tòrax</li><li>- Articulacions</li><li>- Dolor d'extremitats inferiors amb els esforços</li><li>- Resposta favorable a la colquicina</li></ul>   |
| Criteris de suport | <ul style="list-style-type: none"><li>- Història familiar de FMF</li><li>- Origen ètnic determinat</li><li>- Edat d'inici &lt; 20 anys</li><li>- Atacs greus que requereixen repòs al llit</li><li>- Remissió espontània</li><li>- Intèrvals lliures de malaltia</li><li>- Resposta inflamatòria transitòria, amb una o més alteracions analítiques: leucocitosi, elevació VSG, amiloide sèric A o fibrinogen</li><li>- Proteïnúria/ hematúria episòdica</li><li>- Laparotomia no productiva o apendicectomia blanca</li><li>- Pares consanguinis</li></ul> |

Livneh A, Langevitz P, Zemer D, Zaks N, Kees S, Lidar T, et al. Criteria for the Diagnosis of Familial Mediterranean Fever. *Arthritis Rheum* 1997; **40**:1879-85.

## **CRITERIS DE Tel-Hashomer PER LA FEBRE MEDITERRÀNIA FAMILIAR (FMF)**

Diagnòstic de FMF definitiu: 2 criteris majors o 1 major i 2 menors.

Diagnòstic de FMF probable: 1 criteri major i 1 menor.

|                 |   |
|-----------------|---|
| Criteris majors | <ul style="list-style-type: none"><li>- Episodis de febre amb peritonitis, sinovitis o pleuritis</li><li>- Amiloïdosi secundària tipus AA en absència de malaltia crònica</li><li>- Resposta favorable al tractament amb colquicina</li></ul> |
| Criteris menors | <ul style="list-style-type: none"><li>- Episodis de febre recurrent</li><li>- Eritema de tipus erisipela</li><li>- FMF en un familiar de primer grau</li></ul>  |

Pras M, Kastner DL. Familial Mediterranean fever. In: Klippel JH, Dieppe PA, editors. *Rheumatology*. 2nd ed. London: Mosby; 1997.p.23.1-23.4.