

**Appendix 1:** Validated European Portuguese version of the “Non-Motor Symptoms Questionnaire. Copyright® [2021] International Parkinson and Movement Disorder Society (MDS). All rights reserved. Provisional translation used with permission of MDS.

**SINTOMAS NÃO-MOTORES NA DOENÇA DE PARKINSON**

Os sintomas motores da Doença de Parkinson são bem conhecidos. Contudo, outros problemas ocorrem como parte da doença ou do seu tratamento. É importante que o médico tenha conhecimento sobre estes, particularmente se são incómodos para si. Abaixo encontra enumerada uma série de problemas. Por favor, preencha com uma cruz a caixa “Sim” se teve ou sentiu algum destes durante o último mês. O seu médico ou enfermeiro podem fazer-lhe algumas questões para o ajudar a decidir. Caso não tenha sentido o problema no último mês preencha uma cruz a caixa “Não”. Deverá escolher “Não” se já tiver tido o problema no passado, mas não no último mês.

	Sim	Não		Sim	Não
1. Babar-se durante o dia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. Sentir-se triste, em baixo ou deprimido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Perda ou alteração da capacidade de saborear ou cheirar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. Sentir-se ansioso, assustado ou em pânico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dificuldade em engolir comida, beber líquidos ou engasgar-se	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18. Sentir-se menos ou mais interessado a nível sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Vômitos ou sensação de mal-estar (náuseas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19. Dificuldade em ter relações sexuais quando tenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Obstipação (menos de 3 dejeções numa semana) ou maior esforço para defecar (fezes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20. Sentir a cabeça vazia, tonta ou fraca, quando se põe em pé depois de estar sentado ou deitado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Incontinência intestinal (perda de fezes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21. Cair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sensação de esvaziamento intestinal incompleto, depois de ir à casa de banho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22. Ter dificuldade em permanecer acordado durante atividades como trabalhar, conduzir ou comer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sensação de urgência para urinar, que o obriga a correr até à casa de banho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23. Ter dificuldade em dormir à noite ou em manter o sono durante a noite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Levantar se várias vezes de noite para urinar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24. Ter sonhos muito reais, intensos ou assustadores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Dores sem explicação (que não sejam causadas por uma doença já conhecida, como por exemplo artrite)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25. Falar ou mexer-se durante o sono, como se estivesse a viver o sonho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Mudança no peso sem explicação (sem ter alterado a alimentação)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26. Sensações desagradáveis nas pernas à noite ou em repouso, com a necessidade de se mexer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Dificuldade em lembrar-se de acontecimentos recentes ou esquecer-se de fazer coisas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27. Pernas inchadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Perda de interesse no que se passa à sua volta ou em fazer as coisas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28. Suor excessivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Ver ou ouvir coisas que sabe não serem reais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29. Ver a dobrar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Dificuldade em concentrar-se ou manter-se focado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30. Acreditar em coisas que estão a acontecer consigo, mas que as outras pessoas dizem não ser verdade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>