

# CSSA

Avaliação da Gravidade Seletiva da Abstinência de Cocaína · Versão Brasileira

Nome: \_\_\_\_\_

Avaliador: \_\_\_\_\_

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Instrumento de aplicação clínica. Para cada sintoma, avalie a intensidade nas **últimas 24 horas** em uma escala de **0 a 7**, onde **0 = sintoma ausente e 7 = intensidade máxima**. Os valores intermediários representam graus crescentes entre as âncoras descritas.

- 0 = AUSENTE 7 = MÁXIMO
- 1 **HIPERFAGIA.** Como tem sido o seu apetite nas últimas 24 horas?  
0 = apetite normal · 3-4 = come mais do que o usual · 7 = come duas vezes mais do que o usual (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 2 **HIPOFAGIA.** Como tem sido o seu apetite nas últimas 24 horas?  
0 = apetite normal · 3-4 = come menos do que o usual · 7 = sem apetite (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 3 **FISSURA POR CARBOIDRATO.** Você tem ou teve fissura por biscoitos, chocolates ou doces nas últimas 24 horas?  
0 = não tem fissura · 3-4 = grande fissura por doces · 7 = grande fissura por doces o tempo todo (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 4 **FISSURA POR COCAÍNA.** Classifique a maior intensidade da fissura por cocaína sentida nas últimas 24 horas.  
0 = nenhuma fissura · 7 = sem poder resistir à fissura (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 5 **FREQUÊNCIA DA FISSURA.** Indique quantas vezes você sentiu fissura por cocaína nas últimas 24 horas.  
0 = nenhuma vez · 7 = o tempo todo (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 6 **BRADICARDIA.** Pulso radial (batimentos por minuto).  
0: >64 · 1: 64-63 · 2: 62-61 · 3: 60-59 · 4: 58-57 · 5: 56-55 · 6: 54-53 · 7: <53 (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 7 **SONO I — INSÔNIA / HIPOSSONIA.** Como tem sido o seu sono nas últimas 24 horas?  
0 = sono normal · 3-4 = metade da quantidade do sono normal · 7 = sem sono (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 8 **SONO II — HIPERSONIA.** Como tem sido o seu sono nas últimas 24 horas?  
0 = sono normal · 3-4 = consegue dormir ou dorme a metade do dia · 7 = consegue dormir ou dorme o dia todo (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 9 **ANSIEDADE.** Você se sentiu ansioso nas últimas 24 horas?  
0 = normalmente não se sente ansioso · 3-4 = sente-se ansioso a metade do dia · 7 = sente-se ansioso o tempo todo (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 10 **NÍVEL DE ENERGIA.** Como tem sido o seu nível de energia (vigor, disposição) nas últimas 24 horas?  
0 = sente-se alerta e com energia normal · 3-4 = sente-se cansado a metade do dia · 7 = sente-se cansado o tempo todo (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 11 **GRAU DE ATIVIDADE.** Como tem sido o seu nível de atividade nas últimas 24 horas?  
0 = nada mudou nas atividades usuais · 3-4 = participa de metade das atividades usuais · 7 = não participa de nenhuma atividade usual (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 12 **TENSÃO.** Você se sentiu tenso (pouco relaxado) nas últimas 24 horas?  
0 = raramente se sente tenso · 3-4 = sente-se tenso a metade do dia · 7 = sente-se tenso a maior parte do tempo (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 13 **ATENÇÃO.** Como tem sido a sua capacidade de manter-se atento nas últimas 24 horas?  
0 = concentra-se na leitura, conversa e atividades e faz planos sem dificuldade · 3-4 = tem dificuldade nas atividades acima a metade do tempo · 7 = tem dificuldade nas atividades acima o tempo todo (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 14 **IDEAÇÃO PARANÓICA.** Foi difícil confiar nas pessoas nas últimas 24 horas?  
0 = não tem evidência de pensamentos paranóides · 3-4 = não confia em ninguém · 5 = sente que as pessoas o perseguem · 7 = sente que pessoas ou grupos específicos conspiram contra você (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 15 **ANEDONIA.** Você foi capaz de se divertir nas últimas 24 horas?  
0 = a habilidade de se divertir não mudou · 3-4 = consegue se divertir a metade do dia · 7 = não consegue se divertir (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 16 **DEPRESSÃO.** Você se sentiu triste ou deprimido nas últimas 24 horas?  
0 = não tem sentimento de tristeza ou depressão · 3-4 = sente-se triste e deprimido a metade do dia · 7 = sente-se deprimido o tempo todo (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 17 **PENSAMENTOS SUICIDAS.** Você teve algum pensamento sobre morte nas últimas 24 horas?  
0 = não pensa a respeito da morte · 3-4 = sente que a vida não vale a pena ser vivida · 7 = sente vontade de acabar com a vida (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)
  - 18 **IRRITABILIDADE.** Você se sentiu irritado nas últimas 24 horas?  
0 = não se sente irritado com a maioria das coisas · 3-4 = sente que muitas coisas são irritantes · 7 = sente que a maioria das coisas são irritantes ou perturbadoras (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)

**PONTUAÇÃO TOTAL** \_\_\_\_\_

**/ 112**

## PONTUAÇÃO

Escore total = soma dos 18 itens. Varia de **0 a 112**.

Nos pares apetite (1 e 2) e sono (7 e 8), apenas um item de cada par recebe pontuação maior que zero.

## INTERPRETAÇÃO

Sem ponto de corte diagnóstico formal. Escores mais altos indicam abstinência mais grave e maior risco de abandono do tratamento.

O item 17 (pensamentos suicidas) deve ser avaliado isoladamente, independentemente do escore total.