

ASSOCIAÇÃO ENTRE CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL, MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS E LABORATORIAIS, EM UMA SÉRIE DE 61 PACIENTES COM SÍNDROME DE SJÖGREN PRIMÁRIA. Capobianco KG. , Bredemeier M. , Xavier R.M. , Capobianco K.G. , Restelli V.G , Lampert L. , Saggin P.R.F , Mucenic T. , Ribeiro GG , Cohen C.L. , Silva , V.R.L. , Brenol J.C.T. Capobianco K.G. , Bredemeier M. , Xavier R.M. , Capobianco K.G. , Restelli V.G , Lampert L. , Saggin P.R.F , Mucenic T. , Ribeiro GG , Cohen C.L. , Silva , V.R.L. , Brenol J.C.T. Capobianco K.G. , Bredemeier M. , Xavier R.M. , Capobianco K.G. , Restelli V.G , Lampert L. , Saggin P.R.F , Mucenic T. , Ribeiro GG , Cohen C.L. , Silva , V.R.L. , Brenol J.C.T. . Serviço de Reumatologia . HCPA - UFRGS.

Objetivo: Avaliar a associação entre os achados capilaroscópicos, clínicos e sorológicos de 61 pacientes com Síndrome de Sjögren primária (SSj), com e sem fenômeno de Raynaud (FR). Método: Sessenta e um pacientes consecutivos com SSj primária foram estudados através de anamnese, exame físico, sorologia e capilaroscopia periungueal (CPU). Achados capilaroscópicos foram registrados de forma padronizada, por observador cego, em ficha capilaroscópica e microfotografias. Resultados: Mais de 90% (93,4% com xeroftalmia e 91,8% com xerostomia) dos pacientes apresentavam "síndrome sicca", 57,3% tinham pelo menos uma manifestação extraglandular da doença, e 49,0% com FR. Pacientes com anticorpos anti-Ro e anti-La apresentaram maior prevalência de manifestações extraglandulares do que aqueles sem estes anticorpos (72,% e 74,1% versus 31,4% e 42,9%, $p=0,017$ e $p=0,036$, respectivamente). Os achados capilaroscópicos variaram entre normais (57,3%) e inespecíficos (31,1%), até alterações SD-símile (11,4%). O escore de deleção foi maior nos pacientes com manifestações extraglandulares extra-articulares do que nos demais casos (mediana=0,1, AIQ=0-0,4 versus mediana=0,0, AIQ= 0-0,1, respectivamente; $p=0,022$). Não se observou associação entre a presença de anticorpos antinucleares, fator reumatóide, anti-SSA/Ro e anti-SSB/La com achados qualitativos ou quantitativos da CPU. No grupo de pacientes com fenômeno de Raynaud, o escore de deleção foi maior do que em outros pacientes (mediana= 0,1, AIQ=0-0,4 versus mediana=0,0, AIQ=0-0,1, $p=0,049$) e estes pacientes apresentaram também uma frequência maior de manifestações extraglandulares extra-articulares (73,3% versus 41,9%, respectivamente; $p=0,026$). Sete pacientes apresentaram achados SD-símile, sendo que 6 deles tinham FR, mas somente 2 apresentavam auto-anticorpos relacionados à ES (1 com anticentrômero e 1 com antitopoisomerase I). No entanto, nenhum desses pacientes preenchiam critérios da ACR para ES. Conclusões: Não identificamos um padrão capilaroscópico específico para a SSj primária. Há uma associação significativa entre o escore de deleção na CPU com a presença de manifestações extraglandulares extra-articulares na SSj primária e a presença de fenômeno de Raynaud. O subgrupo de pacientes com achados capilaroscópicos SD-símile deve ser acompanhado prospectivamente para que se possa avaliar seu potencial de evolução para outra doença difusa do tecido conjuntivo (DDTC), especialmente, ES.