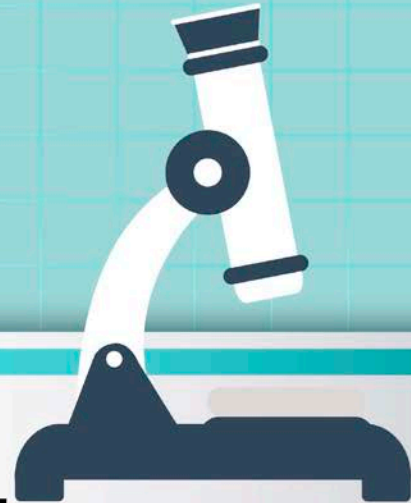


# **CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL – PADRÃO CAPILAROSCÓPICO NORMAL**



## Sumário

CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL – PADRÃO CAPILAROSCÓPICO NORMAL.....	3
Descrição de método de coleta de evidências: .....	4
Dúvida Clínica:.....	5
Grau de recomendação e força de evidência:.....	5
Objetivo: .....	5
Conflito de interesse:.....	6
Recomendação: .....	9
REFERÊNCIAS.....	11
ANEXO I .....	13

# **CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL – PADRÃO CAPILAROSCÓPICO NORMAL**

**Autoria:** Sociedade Brasileira de Reumatologia

**Participantes:** Kayser C, Bredemeier M, Caleiro MT, Capobianco K, Fernandes TM, Freire EAM, Kaisermman M, Lonzetti L, Miozzi R, Müller CS, Fontenelle S, Sekiyama J, Simoes RS, Bernardo WM

**Elaboração Final:** 28 de julho de 2016

## Descrição de método de coleta de evidências:

Esta diretriz seguiu padrão de uma revisão sistemática com recuperação de evidências baseada no movimento da Medicina Baseada em Evidências (*Evidence-Based Medicine*), em que a experiência clínica é integrada com a capacidade de analisar criticamente e aplicar de forma racional a informação científica, melhorando assim a qualidade da assistência médica.

Utilizamos a forma estruturada de formular a pergunta sintetizada pelo acrônimo P.I.C.O., onde o **P** corresponde ao paciente com **Capilaroscopia** e **O** de desfecho **Microcirculação**.

Através da elaboração de pergunta estruturada identificamos os descritores que constituíram a base da busca da evidência nas bases de dados: Medline - Pubmed. Foram recuperados 896 estudos, sendo que, destes, 46 tiveram seus resumos revisados e após os critérios de elegibilidade (inclusão e exclusão), dois trabalhos foram selecionados para responder às dúvidas clínicas (**Anexo I**).

## **Dúvida Clínica:**

Quais os parâmetros morfológicos normais verificados no exame de capilaroscopia periungueal?

## **Grau de recomendação e força de evidência:**

A: Estudos experimentais ou observacionais de melhor consistência.

B: Estudos experimentais ou observacionais de menor consistência.

C: Relatos de casos / estudos não controlados.

D: Opinião desprovida de avaliação crítica, baseada em consensos, estudos fisiológicos ou modelos animais.

## **Objetivo:**

Esta diretriz destina-se a médicos e estudantes de medicina e tem por objetivo apresentar os parâmetros morfológicos normais verificados no exame de capilaroscopia periungueal.

### **Conflito de interesse:**

Não há nenhum conflito de interesse relacionado a esta revisão a ser declarado por nenhum dos autores.

A microcirculação, composta de pequenos vasos sanguíneos, desempenha papel fundamental nos processos fisiológicos do ser humano. É constituída por arteríolas, capilares e vênulas. Os capilares são os vasos cujo lúmen são os mais estreitos, são constituídos por uma camada de células endoteliais e membrana basal e são formados por um ramo arterial, alça capilar e ramo venoso. Os componentes da microcirculação podem ser estudados por meio do exame de capilaroscopia periungueal (CPU), sendo que nos indivíduos normais são verificados: homogeneidade da forma e cor das alças capilares; formação homogênea e regular com orientação perpendicular à borda ungueal sendo que discretas variações morfológicas como alças tortuosas e enoveladas podem ser observadas e visibilização do plexo venoso subpapilar, principalmente em indivíduos de pele clara<sup>1</sup>. Somente os aspectos morfológicos observados nos

capilares da fileira distal são utilizados na CPU. Outros componentes verificados no exame normal são apresentados na tabela 1.

**Tabela 1.** Parâmetros morfológicos normais identificados à CPU

<b>PARÂMETROS CAPILAROSCÓPICOS</b>	<b>PADRÃO NORMAL</b>
Transparência da pele e visibilidade	Capilares claramente visíveis
Edema pericapilar	Ausente
Plexo venoso subpapilar	Visível em > 30% das pessoas
Arquitetura capilar	Capilares perpendiculares a borda ungueal
Morfologia do capilar	Forma de “U” invertido
Diâmetro da alça capilar	< 20 µm
Tortuosidade	Normalmente ausente



Alças dilatadas e gigantes	Ausente
Ramificação dos capilares	Ausente
Neoangiogênese	Ausente
Micro-hemorragias	Normalmente ausentes
Densidade capilar	7 a 12 por mm
Áreas avasculares	Ausente
Fluxo capilar sanguíneo	Dinâmico, sem estase

Adaptado de Chojnowski et al., 2016 <sup>2</sup> (D)

### **Recomendação:**

A capilaroscopia periungueal é exame complementar não invasivo direcionado para a avaliação da microcirculação. De maneira geral, os principais parâmetros que devem ser analisados são: **forma, tamanho e arranjo das alças capilares**, sendo que no padrão normal podemos verificar a presença de capilares dispostos

em paliçada com distribuição regular e homogênea e ausência de áreas de desvascularização capilar. Importante lembrar da existência de grande variabilidade na morfologia e tamanho das alças capilares entre indivíduos sadios e até mesmo entre os dedos de um mesmo indivíduo.

## REFERÊNCIAS

1. Andrade LE, Gabriel Júnior A, Assad RL, Ferrari AJ, Atra E. Panoramic nailfold capillaroscopy: a new reading method and normal range. *Semin Arthritis Rheum.* 1990;20(1):21-31. PubMed PMID: 2218550.
2. Chojnowski MM, Felis-Giemza A, Olesińska M. Capillaroscopy - a role in modern rheumatology. *Reumatologia.* 2016;54(2):67-72. PubMed PMID: 27407282.
3. Levels of Evidence and Grades of Recommendations - Oxford Centre for Evidence Based Medicine. Disponível em URL: [http://cebm.jr2.ox.ac.uk/docs/old\\_levels.Htm](http://cebm.jr2.ox.ac.uk/docs/old_levels.Htm)



## ANEXO I

### 1. Pergunta Estruturada

<b>P – capilaroscopia</b>
<b>I –</b>
<b>C –</b>
<b>O – microcirculação</b>

### 2. Estratégia de Busca de Evidência

#### 2.1. PubMed-Medline

*Microscopic Angioscopy OR Angioscopies, Microscopic OR Angioscopy,  
Microscopic OR Microscopic Angioscopies OR Capillaroscopy OR*

*Capillaroscopies OR Videocapillaroscopy OR Videocapillaroscopies OR Nailfold Capillaroscopy OR Capillaroscopies, Nailfold OR Capillaroscopy, Nailfold OR Nailfold Capillaroscopies OR Angioscopy) AND (Microcirculation OR Capillaries)*

### **3. Seleção dos estudos**

Inicialmente selecionados pelo título, sequencialmente pelo resumo, e por fim através de seu texto completo, sendo este último submetido a avaliação crítica e extração dos resultados relativos aos desfechos.

#### **3.1. Idioma**

Foram incluídos estudos disponíveis na língua portuguesa, inglesa, francesa ou espanhola.

### **3.2. Segundo a publicação**

Somente os trabalhos cujos textos completos se encontravam disponíveis foram considerados para avaliação crítica.

### **3.3. Avaliação crítica e força da evidência**

A força da evidência dos estudos selecionados foi definida levando em consideração o desenho do estudo e os correspondentes riscos de vieses, os resultados da análise (magnitude e precisão), a relevância e a aplicabilidade (Oxford/GRADE)<sup>3</sup>.

### **3.4. Recuperação dos trabalhos**

Recuperou-se 896 trabalhos. Desses foram selecionados pelo título 46 e depois pelo resumo dois, tendo sido acessado os textos completos destes últimos.