

AValiação DA SENSIBILIDADE E DA ESPECIFICIDADE DO TESTE ANTI-ENA EM DOENÇAS AUTO-IMUNE REUMÁTICAS POR IMUNODIFUSÃO RADIAL DUPLA, HEMAGLUTINAÇÃO PASSIVA E ENZIMAIMUNENSAIO

PRISCILA SCHMIDT LORA; LAURINO, C. C. F. C., BECKER B. S, O. MONTICIELO, ANDRADE L. E. C., BRENOL J.C.T, XAVIER R.M

Introdução: Nas doenças auto-imunes reumáticas (DAR) uma importante característica é a produção de auto-anticorpos, como os auto-anticorpos contra antígenos nucleares extraíveis (ENA), associações clínicas desses auto-anticorpos com as DAR provêm de técnicas tradicionais como imunodifusão radial dupla (IDD), que foram substituídas por outras técnicas como enzimaímunensaio (ELISA) e hemaglutinação passiva (HA), apresentando diferenças diagnósticas das metodologias tradicionais baseadas em gel. **Objetivo:** Avaliar a acurácia de três diferentes métodos de anti-ENA (HA, IDD e ELISA) para detecção de DAR e avaliar o índice de concordância (Kappa) entre as técnicas. **Metodologia:** Foi realizado um estudo prospectivo no período de 2 anos. Foram analisadas as solicitações de anti-ENA encaminhadas ao Serviço de Patologia Clínica (SPC) do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Foi considerado presença de DAR: LES, SS, ES, DM/PM, DITC ou AR, definida por critérios diagnósticos estabelecidos previamente pela literatura. As amostras foram testadas para presença de anti-ENA por IDD, ELISA e HA (conforme especificações dos fabricantes respectivamente, Orgentec, GmbH e Hemagen, EUA). Análises estatísticas foram feitas no programa SPSS, acurácia diagnóstica foi calculados pela presença ou ausência de DAR como padrão-ouro. **Resultados:** Dos 192 pacientes estudados o sexo feminino era prevalente (178/192 - 92,7%), a idade média foi 45,5 (DP 17,0) anos. 68.8% desses pacientes tinham DAR e a doença mais freqüente foi LES (32.3%). A concordância entre as metodologias foi 0,70 -HA versus DID-, 0,64 -HA versus ELISA- e 0,58 -ELISA versus DID-. **Conclusão:** IDD, como esperado, teve a menor sensibilidade para detectar DAR, ao contrário da ELISA (mais sensível). Baseado em uma alta probabilidade pré-teste, que é a recomendada para solicitar esse teste, não há diferença significativa na interpretação do resultado dentre as metodologias estudadas.