

**Introdução:** A Artrite Reumatóide (AR) é uma doença sistêmica inflamatória de etiologia auto-imune. Os portadores desta doença têm uma sobrevida menor que a da população em geral. A mortalidade por DCV é maior na AR em comparação com a população em geral. A síndrome metabólica (SM), que designa um grupo de principais fatores de risco para DCV, pode aumentar em até duas vezes o risco de DCV. **Objetivo:** O objetivo do presente estudo é avaliar a associação de SM com características clínicas da AR em uma amostra de pacientes do Ambulatório de Reumatologia do HCPA.

**Materiais e Métodos:** Estudo transversal com 134 pacientes consecutivos, maiores de 18 anos, que preencheram os critérios de classificação para AR. Os pacientes foram classificados como tendo SM, baseado nas definições do National Cholesterol Education Program Adult Treatment Panel III(NCEP) e da Organização Mundial da Saúde(OMS).

**Resultados:** A média de idade dos pacientes foi de 54 anos(24-91). 82,8% pertenciam ao sexo feminino e 85,5% eram da raça branca. A duração média da doença foi de 12 anos(1-35). A prevalência de SM pelo NCEP foi de 28,9% e pela OMS 26,1%. Não houve diferença estatisticamente significativa entre as médias do DAS28 nos pacientes sem e com SM pelo NCEP (DAS28=4,02; DAS28=4,11; P=0,758) e pela OMS (DAS28=4,0; DAS28= 4,16; P=0,627 ). Também não houve diferença de prevalência de SM com relação às diferentes categorias de atividade de doença. A dose de prednisona não diferiu nos pacientes com e sem SM tanto pelo NCEP (P=0,898), quanto pela OMS (P=0,703).

**Conclusões:** A prevalência de SM em nosso estudo foi menor em relação aos valores encontrados na literatura provavelmente pelo pequeno tamanho da amostra. Não foi verificada relação de SM com níveis de atividade de doença. Em resumo, faz-se necessário estudar um maior número de pacientes para esclarecermos melhor o papel da SM na população estudada.