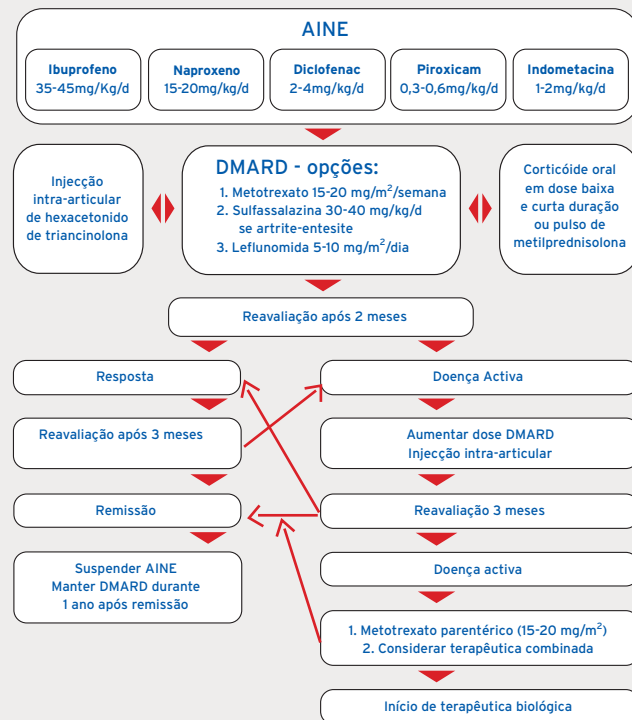


Rastreio de tuberculose antes de iniciar terapêutica biológica²

1. História clínica
2. Radiografia do tórax
3. Prova tuberculínica com 2U RT23
 - a. Se induração < 5mm deve ser repetida no antebraço oposto 7 a 10 dias depois. É considerada negativa se o segundo teste também apresentar induração < 5 mm.
 - b. Se induração ≥ 5mm é considerada positiva, independentemente da data da vacinação com BCG.

Referenciar a consulta especializada se algum destes parâmetros for positivo.

Fluxograma de tratamento da AIJ com evolução poliarticular



² Recomendações para o diagnóstico e tratamento da tuberculose latente SPR - SPP
Acta Reum Port 2006;31:237-245
Rev Port Pneum 2006;12:603-613

com a Colaboração:
Wyeth®

Grupo de trabalho de reumatologia
pediátrica da SPR
Acta Reum Port 2007;32

RESUMO DOS CONSENSOS S.P.R. PARA A UTILIZAÇÃO DE AGENTES BIOLÓGICOS NA **ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL**

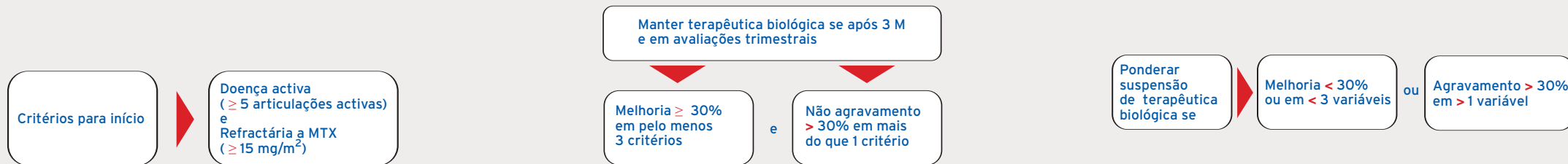
Sociedade
Portuguesa de
Reumatologia
SEDE DO CONSENSO S.P.R. PARA A UTILIZAÇÃO DE AGENTES BIOLÓGICOS NA ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
ELABORADA POR

www.spreumatologia.pt

Início do tratamento com Agente Biológico¹ em crianças com AIJ com evolução poliarticular

Manutenção do tratamento com Agente Biológico em crianças com AIJ

Suspensão do tratamento com Agente Biológico em crianças com AIJ



Crítérios para início de terapêutica biológica

- Doença activa** – existência de 5 ou mais articulações activas (articulações tumefactas, excluindo tumefacção óssea, ou com limitação da mobilidade associada a dor, calor ou ambos)

e

Refractária à terapêutica convencional – ausência de resposta ao metotrexato (MTX) na dose mínima de 15 mg/m²/semana por via SC ou IM durante 3 a 6 meses.

- Doente com intolerância ou contra-indicação para MTX** – pode considerar-se, por opinião do especialista, a introdução de terapêutica biológica.

Monitorização dos doentes sob terapêutica biológica

Avaliação trimestral da eficácia:

Crítérios de Resposta ACR

- Avaliação global pelo doente/pais (Escala Visual Analógica de 0-10)
- Avaliação global pelo médico (Escala Visual Analógica de 0-10)
- Child Health Assessment Questionnaire* (CHAQ)
- Número de articulações activas
- Número de articulações com limitação da mobilidade
- Velocidade de Sedimentação

Crítérios para manutenção em terapêutica biológica

Mantém terapêutica biológica se respondedor, isto é, se em avaliações separadas por três meses houver melhoria de pelo menos 30% em 3 das 6 variáveis, sem agravamento superior a 30% em mais do que uma das restantes variáveis, tendo como comparador a avaliação efectuada antes do início do agente biológico.

Actuação se não responder

Se não ocorrer melhoria em 2 avaliações sucessivas, de acordo com opinião do especialista, suspender o fármaco biológico e considerar outras alternativas terapêuticas.

Contra-indicações absolutas

- Infecção activa, nomeadamente tuberculose activa
- Insuficiência cardíaca III/IV
- Doenças desmielinizantes
- Gravidez
- História recente (< 5 anos) de neoplasia
- Vacinas vivas

Crítérios de suspensão temporária / adiar início

- Infecção “de novo”
- Cirurgia major programada

¹ O Etanercept é actualmente o único agente biológico aprovado pela EMEA para o tratamento da AIJ