
PREZADO EDITOR

O interessante trabalho de Barbosa CMPL *et al.* na edição de Setembro-Outubro de 2008 da *Revista Brasileira de Reumatologia* sobre reações infusionais ao infliximabe em crianças e adolescentes mostra uma alta incidência de reações quando comparados com a população adulta.¹ Na experiência do Hospital Israelita Albert Einstein, em São Paulo, este número é inferior a 10%, sendo que, nesses casos, os pacientes voltaram a receber a medicação sem novas reações, somente com redução da velocidade de infusão.²

Os autores poderiam enriquecer a contribuição do trabalho se tivéssemos informações adicionais:

- 1) Ao suspender a medicação não receberam mais infusão de infliximabe? Se estavam respondendo migraram para outro antiTNF?
- 2) Alguns autores sugerem biomarcadores indicativos de reação infusional, como a presença de anticorpos antinucleares. Outros autores fazem distinção entre a presença de metotrexato e a incidência de reações infusionais. Os autores poderiam informar sobre o uso de metotrexato nesses pacientes e a presença ou não de anticorpos antinucleares.^{3,4}
- 3) Qual a dose média de prednisona nesses pacientes? Acredito que todos estavam usando uma dose basal de esteroides.
- 4) Finalmente, como a maioria dos pacientes em trabalhos anteriores não apresentam anticorpos anti-infliximabe, deve-se concluir que a presença de certas reações não exclui a possibilidade de readministração.

Morton Scheinberg

Doutor em Medicina pela Boston University; Livre-docente em Imunologia pela Universidade de São Paulo (USP); Médico do Instituto Israelita de Ensino e Pesquisa Albert Einstein (IIEPAE); Diretor científico do Hospital Abreu Sodré – AACD (Unidade Hospitalar Especializada em Doenças Músculo-Esqueléticas)

REFERENCES

1. Barbosa CM, Terreri MT, Oliveira S, Rodrigues MC, Bica BE, Sachetti S *et al.* Efeitos adversos durante a infusão de infliximabe em crianças e adolescentes - estudo multicêntrico. *Rev Bras Reumatol* 2008;48(5):278-282.
2. Scheinberg M, Goldenberg J, Feldman DP, Nóbrega JL. Retrospective study evaluating dose standards for infliximab in patients with rheumatoid arthritis at Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, Brazil. *Clin Rheumatol* 2008;27(8):1049-52. Epub 2008 May 8.
3. Grinblat B, Scheinberg M. The enigmatic development of psoriasis and psoriasiform lesions during anti-TNF therapy: a review. *Semin Arthritis Rheum.* 2008;7(4):251-5. Epub 2007 Jul 20. Review.
4. Kapetanovic MC, Larsson L, Truedsson L, Sturfelt G, Saxne T, Geborek P. Predictors of infusion reactions during infliximab treatment in patients with arthritis. *Arthritis Res Ther* 2006;8(4):R131.