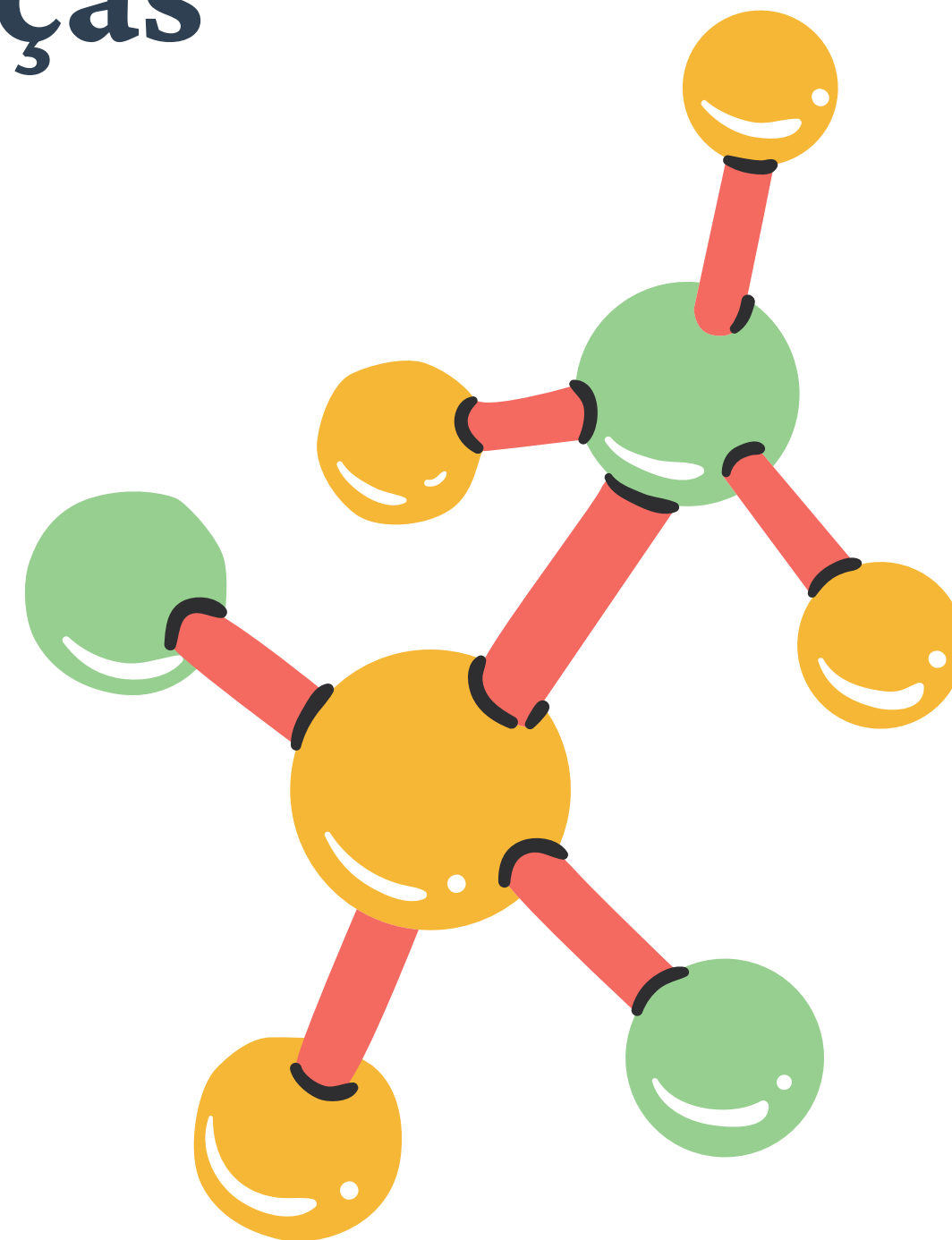


O uso do Upadacitinibe em crianças com Dermatite Atópica

Experiência do Hospital Federal de Bonsucesso

Natalia Mila Batista Baleta
Nara Martins Menezes
Giovanna Laboissiere
Ana Clara Cruz Braga
Clarissa Vita Campos
Livia do Nascimento Barbosa



3 casos de pacientes com história de Dermatite Atópica grave e refratária em uso de Upadacitinibe

(Sem conflito de interesse)



Caso Clínico 1

- Feminina, 12 anos
- DA desde os 3 anos de idade



2015 Idade 5 anos

Iniciou acompanhamento no HFB

Corticoterapia prolongada



2015

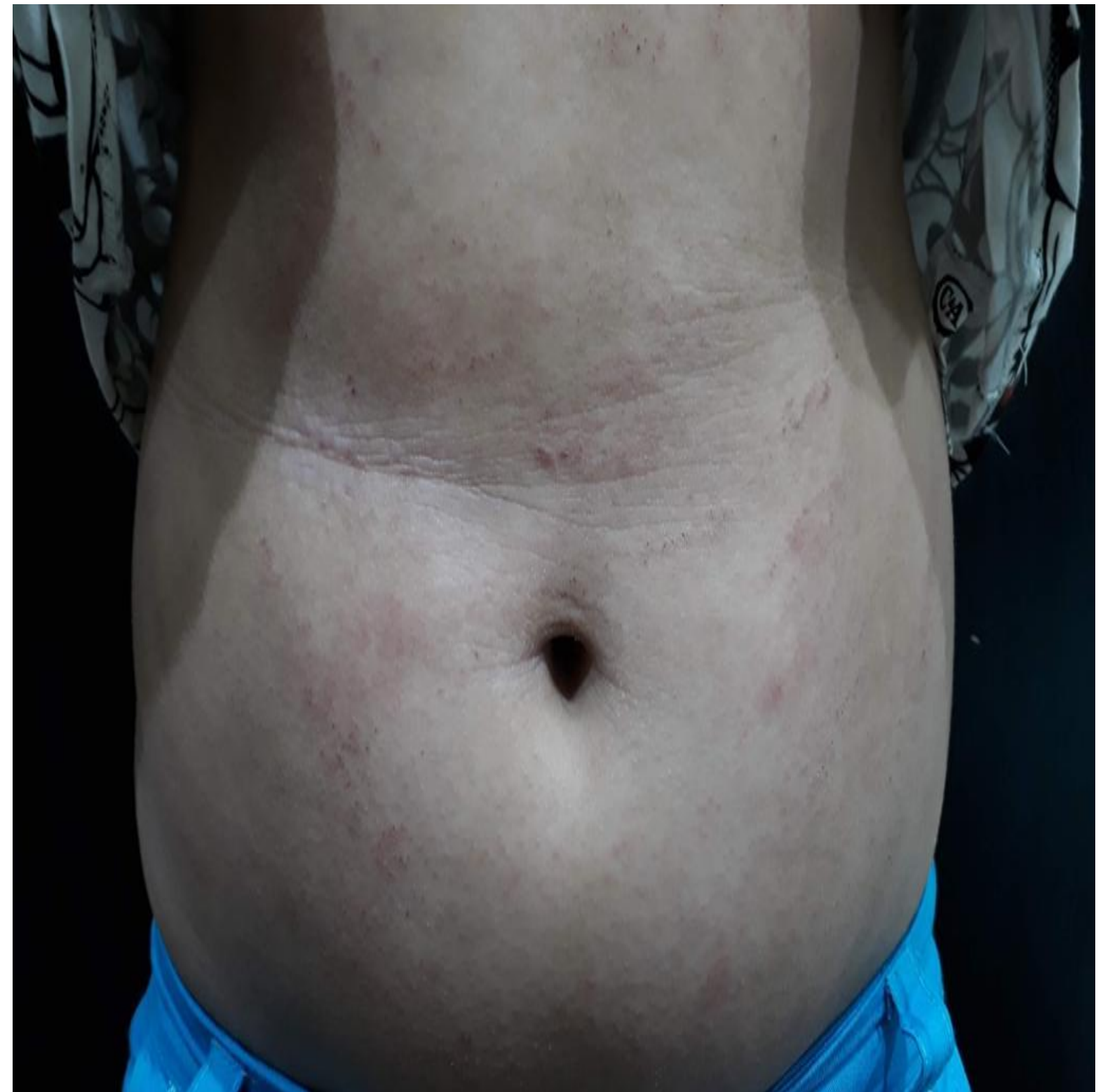
Metotrexate 12,5mg/SC



Resposta inadequada

2017

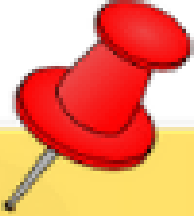
Ciclosporina 4 -5 mg/kg/dia



2017

Ciclosporina 4 -5 mg/kg/dia

Após 20 meses do aumento da dose



Furúnculo de repetição
Hipertensão arterial

Enalapril 20mg/dia

2020

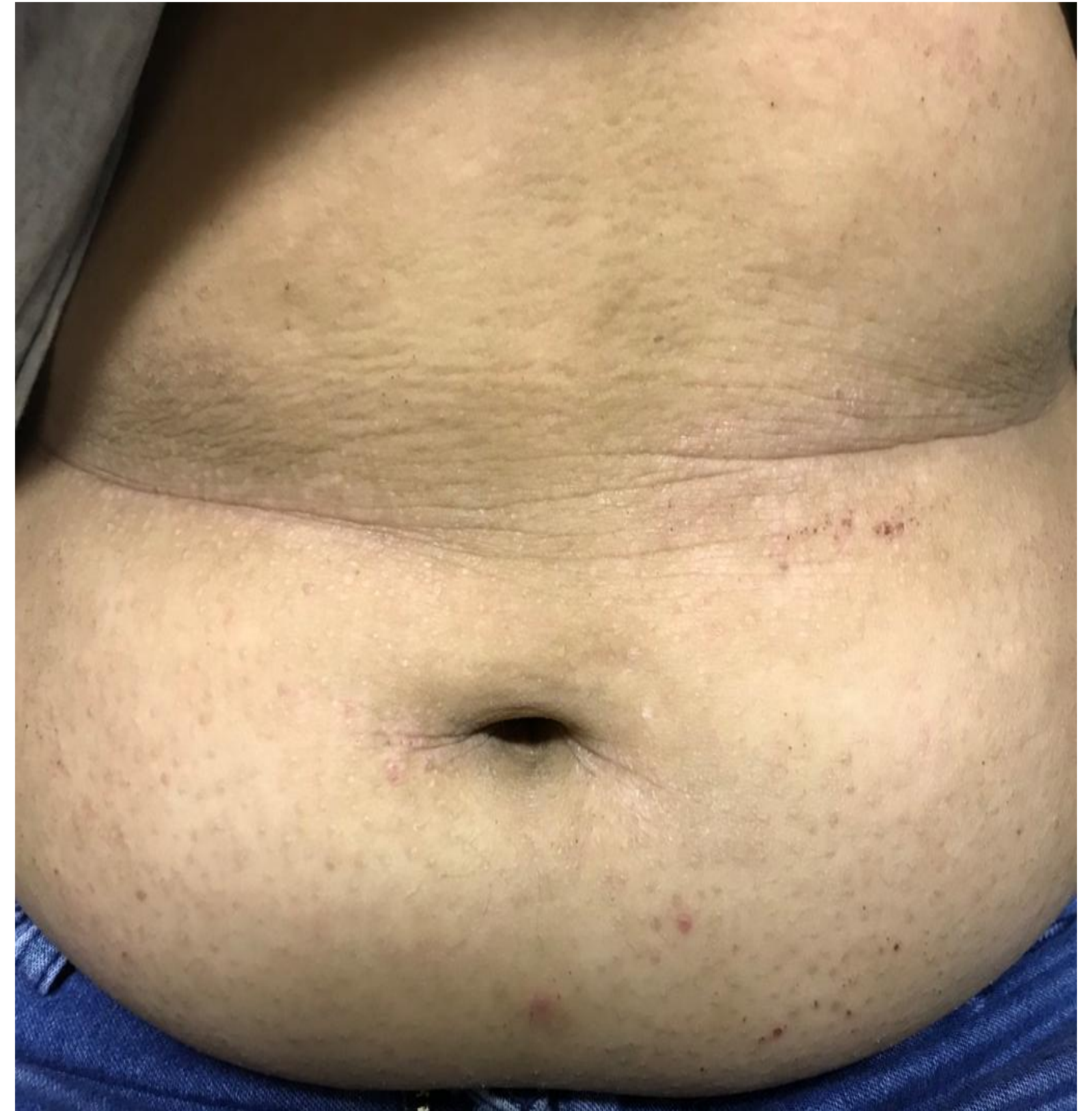
Azatioprina 100mg/dia



2022

Azatioprina 100mg/dia

Metotrexate 15mg/SC



2022

Metotrexate

Azatioprina

Upadacitinibe 15mg/dia

RX de Tórax normal
PPD não reator

Laboratório

Hemograma, hepatograma, lipidograma

Rastreio

Hepatites e HIV

Upadacitinibe – Semana ZERO: SCORAD 52 / EASI: 20.5



Upadacitinibe – Semana 12 : SCORAD 8,35 / EASI: 1



Mantém resposta e não evoluiu com efeitos adversos



Caso Clínico 2

- Masculino, 13 anos
- DA desde o primeiro ano de vida

2015

Idade 5 anos

Corticoterapia oral prolongada

IH por Erupção Variceliforme de Kaposi



2015

Ciclosporina 5mg/kg/dia



2018

Uso irregular - IH por Eritrodermia



2021

Ciclosporina 4mg/kg/dia

Metotrexate 15mg/SC



06/2022

Metotrexate

Ciclosporina

Upadacitinibe 15mg/dia

RX de Tórax normal
PPD não reator

Laboratório

Hemograma, hepatograma, lipidograma

Rastreio

Hepatites e HIV

07/2022

Upadacitinibe 15mg/dia

**Elevação transitória
das enzimas hepáticas**

Resolução espontânea após 1 mês

Upadacitinibe – Semana ZERO: SCORAD 47.8/ EASI: 23.6



Upadacitinibe – Semana 12: SCORAD 10/ EASI: 5.0



Mantém resposta e não evoluiu com outros efeitos adversos

Caso Clínico 3

- Masculino, 13 anos
- DA desde os 2 anos de idade



2019 Idade 10 anos

Eritrodermia

Corticoterapia oral prolongada



2019

Metotrexate 12,5mg/dia



Resposta parcial

2022

Metotrexato 15mg/dia

Upadacitinibe 15 mg/dia

RX de Tórax normal
PPD não reator

Laboratório

Hemograma, hepatograma, lipidograma

Rastreio

Hepatites e HIV

Upadacitinibe – semana ZERO: SCORAD 42.7/ EASI: 26.4



Upadacitinibe – Semana 4: SCORAD 22.3/ EASI: 16.4



Upadacitinibe – Semana 12: SCORAD 37,5/ EASI: 19



Seguimento

- Mantido Upadacitinibe
- Prescrito corticoide tópico + cefalexina VO 07 dias
- Retorno em 15 dias para reavaliação



Por que falar de Dermatite Atópica?



Doença inflamatória cutânea mais comum

10-30% crianças



7 - 10% adultos



Dermatite Atópica

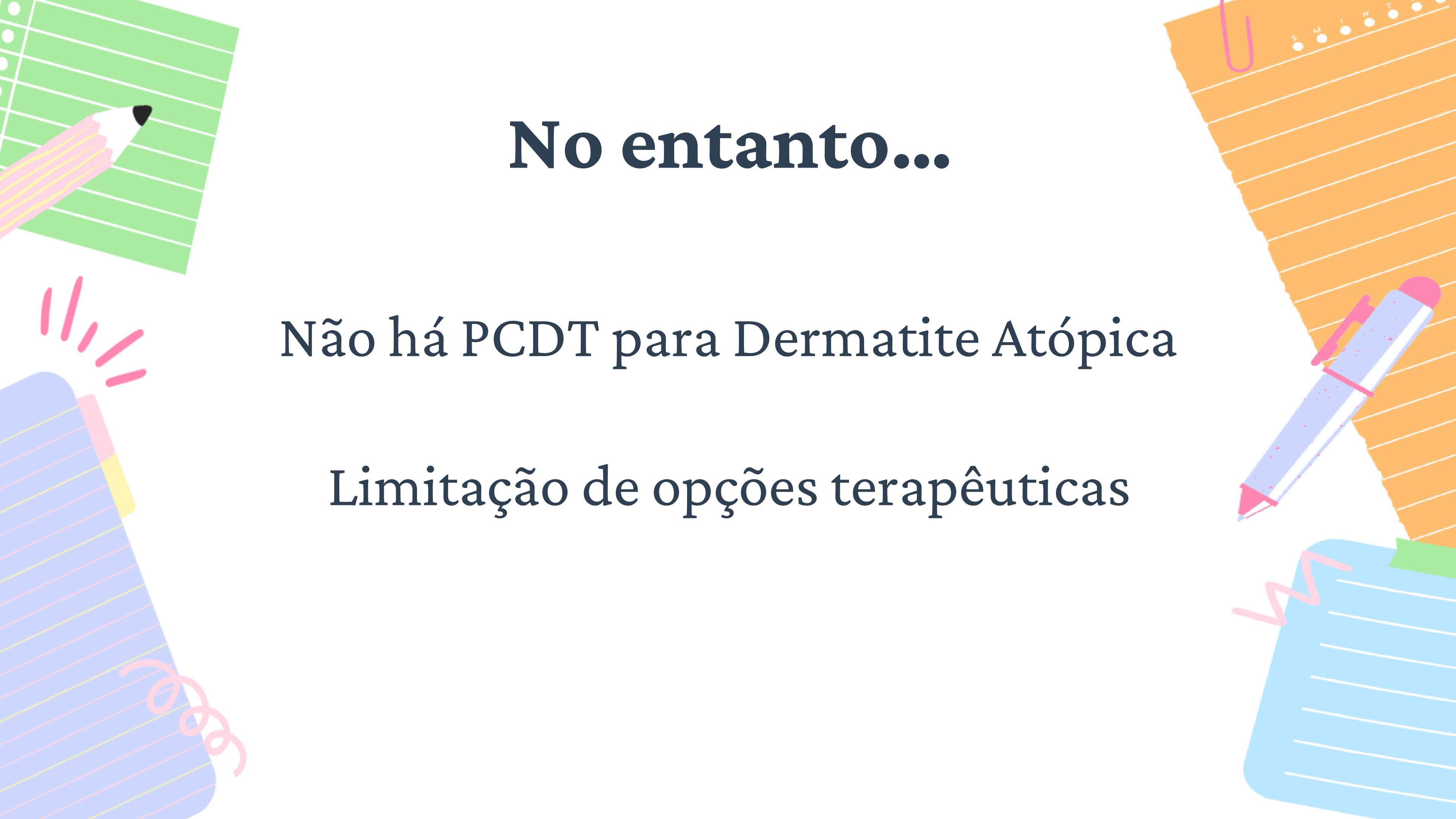
- Prurido crônico
- Xerose cutânea
- Eczema
- Curso recorrente



Prurido

- **Distúrbio do sono**
- **Desempenho escolar**
- **Ansiedade/depressão**



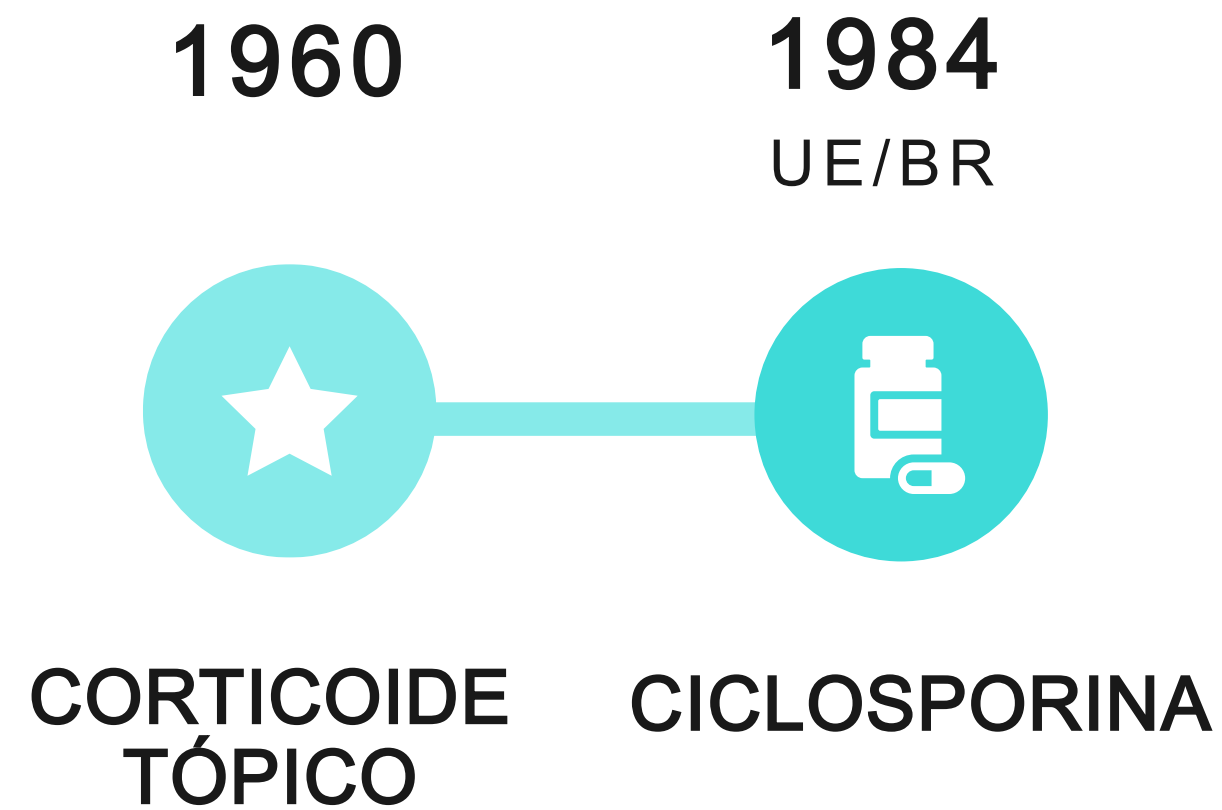


No entanto...

Não há PCDT para Dermatite Atópica

Limitação de opções terapêuticas

Tratamento DA



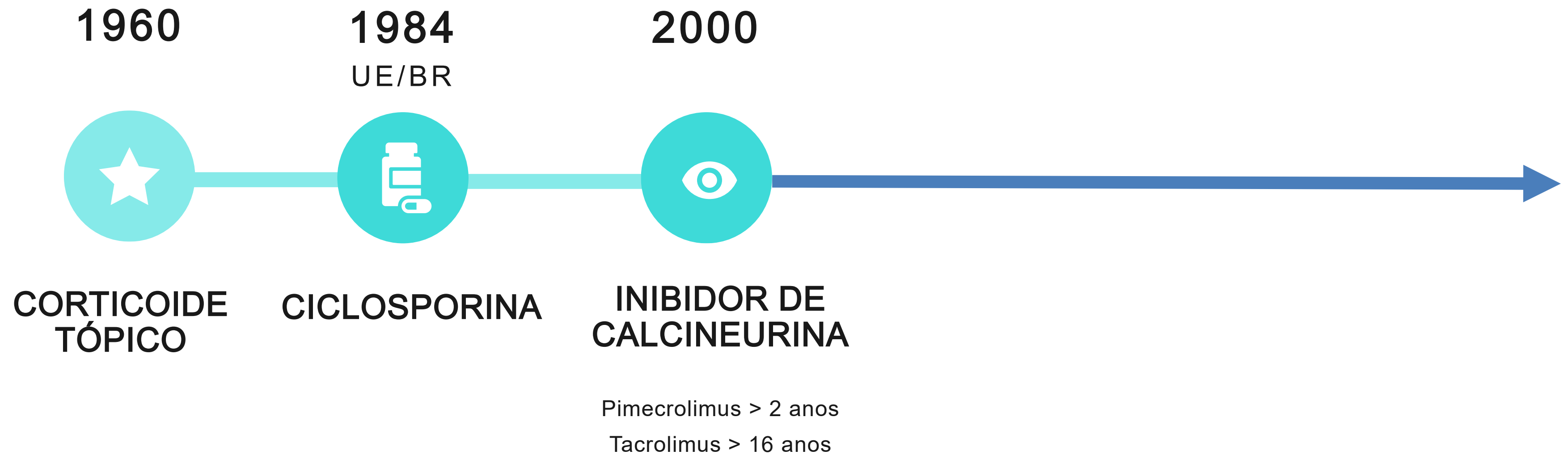
Ciclosporina

Em bula

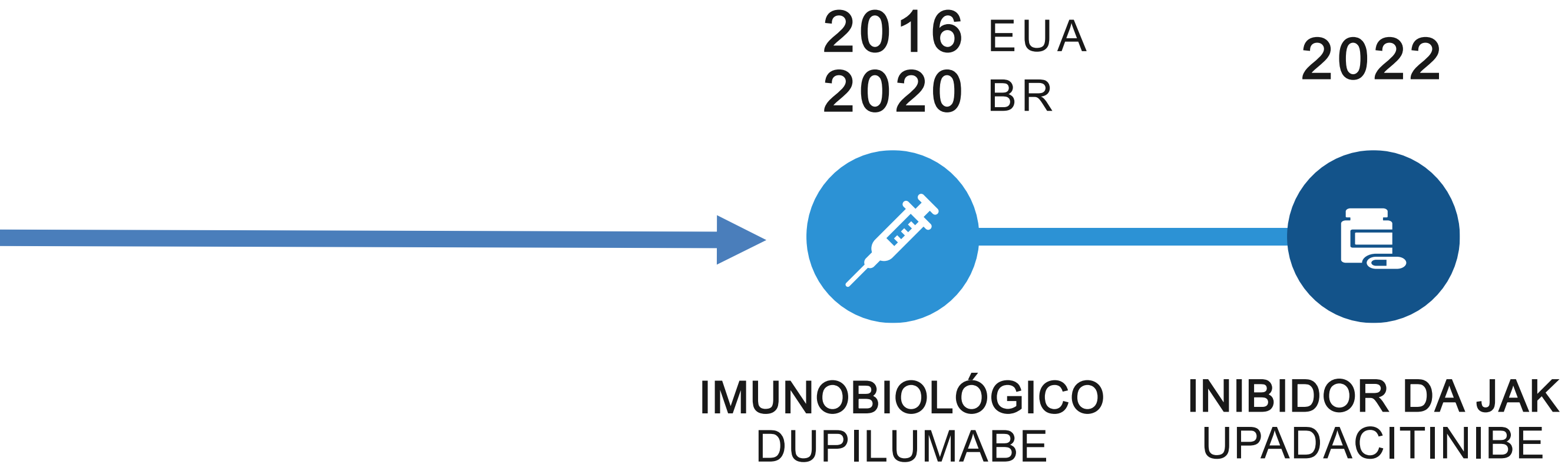
- **Casos graves**
- **Crianças > 2 anos**

- **Hipertensão**
- **Nefrotoxicidade**
 1. Doses > 5mg/kg/dia
 2. Uso prolongado
 3. Idosos

Tratamento DA



Tratamento DA



Metotrexate e Azatioprina?

Medicações off label para DA
Fase aguda e manutenção



O que são os inibidores da JAK?

Inibição da JAK quinase

Bloqueio parcial de diversas vias
de citocinas inflamatórias



Incluindo IL4 e IL13
Principais envolvidas na DA

Upadacitinibe na Pediatria

- Administração via oral
- Idade > 12 anos
- Dose 15mg/dia



Upadacitinibe

RX de Tórax normal
PPD não reator

Laboratório
Hemograma, hepatograma, lipidograma

Rastreio
Hepatites e HIV

Objetivo da Apresentação

01

Os Imunobiológicos e Inibidores da JAK são medicamentos promissoras

02

Criação de Diretrizes ampliando opções terapêuticas no SUS e no setor privado



Referências

1. Guttman-Yassky E, Thaçi D, Pangan AL, Hong HC, Papp KA, Reich K, Beck LA, Mohamed MF, Othman AA, Anderson JK, Gu Y, Teixeira HD, Silverberg JI. Upadacitinib in adults with moderate to severe atopic dermatitis: 16-week results from a randomized, placebo-controlled trial. *J Allergy Clin Immunol*. 2020;145(3):877-884. doi: 10.1016/j.jaci.2019.11.025.
2. Nezamololama N, Fieldhouse K, Metzger K, Gooderham M. Emerging systemic JAK inhibitors in the treatment of atopic dermatitis: a review of abrocitinib, baricitinib, and upadacitinib. *Drugs Context*. 2020;9:2020-8-5. doi: 10.7573/dic.2020-8-5.
3. Saini S, Pansare M. New Insights and Treatments in Atopic Dermatitis. *Pediatr Clin North Am*. 2019;66(5):1021-1033. doi: 10.1016/j.pcl.2019.06.008.
4. Wollenberg A, Barbarot S, Bieber T, Christen-Zaech S, Deleuran M, Fink-Wagner A, Gieler U, Girolomoni G, Lau S, Muraro A, Czarnecka-Operacz M, Schäfer T, Schmid-Grendelmeier P, Simon D, Szalai Z, Szepietowski JC, Taïeb A, Torrelo A, Werfel T, Ring J; Consensus-based European guidelines for treatment of atopic eczema (atopic dermatitis) in adults and children: part II. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2018;32(6):850-878. doi: 10.1111/jdv.14888.
5. Huang E, Ong PY. Severe Atopic Dermatitis in Children. *Curr Allergy Asthma Rep*. 2018 ;18(6):35. doi: 10.1007/s11882-018-0788-4.
6. Garrido Colmenero C, Blasco Morente G, Tercedor Sánchez J. Oral Cyclosporine Weekend Therapy: A New Maintenance Therapeutic Option in Patients with Severe Atopic Dermatitis. *Pediatr Dermatol*. 2015 ;32(4):551-2. doi: 10.1111/pde.12592.
7. Bieber T. Atopic dermatitis. *Ann Dermatol*. 2010 May;22(2):125-37. doi: 10.5021/ad.2010.22.2.125.



OBRIGADA!

nataliabaleta@gmail.com