



REVISTA BRASILEIRA DE REUMATOLOGIA

www.reumatologia.com.br



Errata

Errata de Diretrizes para o tratamento da artrite reumatoide

Licia Maria Henrique da Mota^{a,*}, Bóris Afonso Cruz^a, Claiton Viegas Brenol^a, Ivânio Alves Pereira^a, Lucila Stange Rezende-Fronza^a, Manoel Barros Bertolo^a, Max Vitor Carioca Freitas^a, Nilzio Antônio da Silva^a, Paulo Louzada-Junior^a, Rina Dalva Neubarth Giorgi^a, Rodrigo Aires Corrêa Lima^a, Wanderley Marques Bernardo^b, Geraldo da Rocha Castelar Pinheiro^a

^aSociedade Brasileira de Reumatologia, São Paulo, SP, Brasil

^bAssociação Médica Brasileira, São Paulo, SP, Brasil

No artigo original "Diretrizes para o tratamento da artrite reumatoide" (Rev Bras Reumatol 2013;53(2):158-183), onde se lê:

Diretrizes para o tratamento da artrite reumatoide

Sociedade Brasileira de Reumatologia

Projeto Diretrizes da Associação Médica Brasileira, São Paulo, SP, Brasil

Participantes

Licia Maria Henrique da Mota, Bóris Afonso Cruz, Claiton Viegas Brenol, Ivânio Alves Pereira, Lucila Stange Rezende-Fronza, Manoel Barros Bertolo, Max Vitor Carioca Freitas, Nilzio Antônio da Silva, Paulo Louzada-Junior, Rina Dalva Neubarth Giorgio, Rodrigo Aires Corrêa Lima, Wanderley Marques Bernardo, Geraldo da Rocha Castelar Pinheiro*

leia-se:

Diretrizes para o tratamento da artrite reumatoide

Licia Maria Henrique da Mota, Bóris Afonso Cruz, Claiton Viegas Brenol, Ivânio Alves Pereira, Lucila Stange Rezende-Fronza, Manoel Barros Bertolo, Max Vitor Carioca Freitas, Nilzio Antônio da Silva, Paulo Louzada-Junior, Rina Dalva Neubarth Giorgi, Rodrigo Aires Corrêa Lima, Wanderley Marques Bernardo, Geraldo da Rocha Castelar Pinheiro*

^aSociedade Brasileira de Reumatologia, São Paulo, SP, Brasil

^bAssociação Médica Brasileira, São Paulo, SP, Brasil

Na página 169, onde se lê:

O tratamento de pacientes com AR pode ser realizado com DMCD biológicas anti-TNF, incluindo adalimumabe (40 mg via SC a cada 2 semanas), certolizumabe (400 mg via SC a cada 2 semanas, nas semanas 0, 2 e 4, e, após, 200 mg a cada 2 semanas ou 400 mg a cada 4 semanas ou mensalmente), etanercepte (50 mg via SC a cada 2 semanas), golimumabe (50 mg via SC a cada 4 semanas ou mensalmente) ou infliximabe (3 mg/kg via IV nas semanas 0, 2 e 6, e após a cada 8 semanas).

* Autor para correspondência.

E-mail: liciamhmota@gmail.com (L.M.H Mota).

leia-se:

O tratamento de pacientes com AR pode ser realizado com DMCD biológicas anti-TNF, incluindo adalimumabe (40 mg via SC a cada 2 semanas), certolizumabe (400 mg via SC a cada 2 semanas, nas semanas 0, 2 e 4, e, após, 200 mg a cada 2 semanas ou 400 mg a cada 4 semanas ou mensalmente), etanercepte (50 mg via SC semanalmente), golimumabe (50 mg via SC a cada 4 semanas ou mensalmente) ou infliximabe (3 mg/kg via IV nas semanas 0, 2 e 6, e após a cada 8 semanas).

Na página 172, tabela 5, onde se lê:

Tabela 5 – Medidas de ACR50 e DAS-28 expressas pelo benefício estimado por meio do Número Necessário para Tratar (NNT).

Índice	Estado da atividade de doença	Pontos de corte	NNT	
			ACR50	DAS-28
Golimumabe	50 mg	24 semanas	10	7
Adalimumabe	40 mg	52 semanas	3	5
Etanercepte	50 mg	52 semanas	5	5
Infliximabe	3 mg/kg	22 semanas	5	6
Certolizumabe	200 mg	52 semanas	3	6
Rituximabe	1000 mg	52 semanas	6	5
Tocilizumabe	8 mg/kg	24 semanas	3	4
Abatacepte	500-1000 mg	52 semanas	11	10

Leia-se:

Tabela 5 – Medidas de ACR50 e DAS-28 expressas pelo benefício estimado por meio do Número Necessário para Tratar (NNT).

Biológico	Dose	Tempo	NNT	
			ACR50	DAS-28
Golimumabe	50 mg	24 semanas	10	7
Adalimumabe	40 mg	52 semanas	3	5
Etanercepte	50 mg	52 semanas	5	5
Infliximabe	3 mg/kg	22 semanas	5	6
Certolizumabe	200 mg	52 semanas	3	6
Rituximabe	1000 mg	52 semanas	6	5
Tocilizumabe	8 mg/kg	24 semanas	3	4
Abatacepte	500-1000 mg	52 semanas	11	10