



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/BR/intro>

## Terapia medicamentosa

Versão de 2016

### 10. Sulfassalazina

#### 10.1 Descrição

A sulfassalazina resulta da combinação de um medicamento antibacteriano e de um anti-inflamatório. Foi concebida há muitos anos atrás, quando se julgava que a artrite reumatoide no adulto era uma doença infecciosa. Apesar do fato da justificativa para a sua utilização se ter posteriormente revelado errada, a sulfassalazina demonstrou ser eficaz em algumas formas de artrite, assim como em um grupo de doenças caracterizadas por inflamação crônica do intestino.

#### 10.2 Dosagem/modos de administração

A sulfassalazina é administrada por via oral na dose de 50 mg/Kg/dia, até um máximo de 2 g por dia.

#### 10.3 Efeitos adversos

Os efeitos adversos não são raros e requerem exames laboratoriais periodicamente. Incluem problemas gastrointestinais (anorexia, náuseas, vômitos e diarreia), alergia com erupção cutânea, toxicidade hepática (transaminases elevadas), número reduzido de células sanguíneas na circulação, diminuição da concentração de imunoglobulinas no soro.

Este medicamento nunca deve ser administrado em doentes com AIJ sistêmica ou lúpus juvenil, uma vez que pode induzir um episódio grave da doença ou síndrome de ativação macrofágica.

---

#### **10.4 Principais indicações em doenças reumáticas pediátricas**

Artrite idiopática juvenil (principalmente AIJ relacionada com entesite).