



**Prurigo nodular:**  
**Mejorar el conocimiento, el diagnóstico,**  
**el tratamiento y la calidad de vida**

Ayuda práctica de un touchPANEL DISCUSSION

Para obtener más información, visite [www.touchimmunologyime.org](http://www.touchimmunologyime.org)

## Tipos clínicos de prurigo crónico<sup>1</sup>

Existen cinco subtipos reconocidos bajo el paraguas del prurigo crónico



- **Papular:** pápulas pruriginosas <1 cm de diámetro
- **En placas:** placas planas pruriginosas >1 cm, a menudo en la pierna
- **Nodular:** nódulos cupuliformes pruriginosos >1 cm de diámetro
- **Lineal:** lesiones pruriginosas dispuestas linealmente
- **Umbilicado:** úlceras con borde pruriginoso

El **prurigo nodular** (también conocido como prurigo nodular crónico) es el subtipo más habitual

## Manifestaciones clínicas del prurigo nodular<sup>2,3</sup>

- Nódulos hiperqueratósicos, excoriados, cupuliformes
- Color carne, rosa, marrón o negro, con bordes hiperpigmentados
- El número de lesiones puede ser de unas pocas a centenares, y medir desde unos pocos mm hasta 2–3 cm
- A menudo se distribuyen simétricamente
- «Signo de mariposa» a menudo presente en la espalda
- Muy pruriginoso: los pacientes suelen informar de picazón, escozor u hormigueo



Nódulo pruriginoso

Derechos de autor, Westfälische Wilhelms-Universität (WWU Münster, Dept. de Dermatología)



Signo de mariposa en la espalda

Derechos de autor, Westfälische Wilhelms-Universität (WWU; Münster, Dept. de Dermatología)

## Diagnósticos diferenciales habituales de prurigo nodular<sup>4,5</sup>

Penfigoide nodular	Prurigo actínico	Queratoacantomas múltiples	Liquen plano hipertrófico
Dermatitis atópica	Enfermedades ampollosas autoinmunitarias	Mordeduras de artrópodos	Sarna
Excoriaciones neuróticas	Trastornos de excoriación	Amiloidosis liquenoide	Otros tipos de prurigo crónico

## Evaluación diagnóstica de sospecha de prurigo nodular<sup>5</sup>



### Visita inicial

- **Exploración clínica con anamnesis sistemática completa**
- **Evaluar la gravedad de la enfermedad:** alcance de las lesiones, intensidad del prurito, carga de la enfermedad
- **Evaluar la necesidad de apoyo relacionado con la ansiedad o la depresión**



### Pruebas analíticas

- **Todos los pacientes:** hemograma, pruebas funcionales hepáticas y renales
- **Dependiendo de los factores de riesgo/anamnesis sistemática:** función tiroidea, determinación de diabetes, pruebas de VIH y hepatitis B/C



### Pruebas adicionales

- **Detección de neoplasias:** remitir si se sospecha de neoplasia y el prurito lleva presente <1 año
- **Biopsia:** si se sospecha de una enfermedad alternativa u otra enfermedad responsable

## Consejos prácticos para realizar un diagnóstico

- La guía de IFSI ofrece recomendaciones sobre el diagnóstico y la evaluación clínica del prurigo nodular, que incluye recoger los antecedentes de interés del paciente<sup>1</sup>
- Una exploración clínica suele ser suficiente para diagnosticar a la mayoría de los pacientes<sup>1</sup>
- En ocasiones, las lesiones pueden cubrir otras enfermedades, como el penfigoide ampolloso
- Es importante considerar otras enfermedades que puedan imitar el prurigo nodular
- La guía de IFSI recomienda una biopsia en caso de prurigo crónico clínicamente atípico o resistente, o síntomas y signos de una enfermedad que requiere una biopsia para el diagnóstico<sup>1</sup>
- En ocasiones, el liquen plano y los tonos más oscuros de piel pueden dificultar el diagnóstico clínico y requerir biopsia



## Abreviaturas:

IFSI	Foro Internacional para el Estudio del Prurito
VIH	Virus de la inmunodeficiencia humana

## Referencias:

1. Ständer S, et al. *Itch*. 2020;5:e42.
2. Kwon CD, et al. *Medicines (Basel)*. 2019;6:97.
3. Zeidler C, et al. *Acta Derm Venereol*. 2018;98:173–9.
4. Williams KA, et al. *Expert Rev Clin Pharmacol*. 2021;14:67–77.
5. Elmariah S, et al. *J Am Acad Dermatol*. 2021;84:747–60.



Los consejos proporcionados en esta guía práctica no tienen por objeto influir directamente en la atención al paciente. Los médicos siempre deben evaluar las enfermedades de sus pacientes y las posibles contraindicaciones, y revisar la información pertinente sobre el producto del fabricante o las recomendaciones de otras autoridades antes de considerar los procedimientos, medicamentos u otros tratamientos de diagnóstico o terapia incluidos aquí.

El alcance de nuestra guía práctica no implica el respaldo de ningún producto o uso. touchIMMUNOLOGY™ no garantiza la exactitud, idoneidad o integridad de la información, y no se hace responsable de errores u omisiones.

Puede consultar más información sobre esta enfermedad utilizando el hashtag #PrurigoNodularisLeague (Facebook, Instagram)