



**Prurigo nodular:**  
**Melhorar a conscientização, o diagnóstico,**  
**o controle e a qualidade de vida**

Prática geral segundo a touchPANEL DISCUSSION

Para obter mais informações, acesse [www.touchimmunologyime.org](http://www.touchimmunologyime.org)

## Orientação do IFSI (2020) sobre o diagnóstico e controle de prurigo crônico, incluindo prurigo nodular<sup>1</sup>

### Critérios diagnósticos

#### Principais sintomas



Prurido crônico (≥6 semanas)



Histórico e/ou sinais repetidos de coceiras



Lesões pruriginosas escoriadas, escamosas e/ou com crostas, muitas vezes com uma borda hiperpigmentada

### Critérios associados

- As lesões incluem pápulas, nódulos e placas, frequentemente distribuídas de forma simétrica, e raramente afetam o rosto ou a palma das mãos
- As lesões geralmente são desenvolvidas após o início da coceira; os pacientes relatam queimação, picadas e/ou dores
- Os pacientes podem apresentar QoL prejudicada, perda de sono, ausência do trabalho e comportamento obsessivo compulsivo
- Os pacientes podem apresentar depressão, ansiedade, raiva, repugnância, vergonha e impotência

### Testes laboratoriais recomendados

Taxa de sedimentação de eritrócitos

Hemograma completo (com diferencial)

Ferritina, lactato desidrogenase

Creatina (com GFR estimado), ureia

ASAT, ALAT, fosfatase alcalina, GGT, bilirrubina

Hepatite B e C

Teste de função da tireoide

Glicose em jejum ou HbA1c

Em caso de suspeita clínica:

IgE total

HIV

Imunofluorescência indireta e direta, ELISA BP180/230

### Monitoramento do curso e carga da doença



A orientação recomenda o uso de uma escala de intensidade do prurido, como a NRS, e uma escala de gravidade da doença, como a PAS ou a IGA-Prurido, para documentação do curso de tratamento e da doença.



Para avaliar a carga e o impacto das comorbidades psicossociais, PROs podem ser considerados para monitorar a QoL (por exemplo, DLQI, ItchyQoL), distúrbio do sono ou estado emocional (por exemplo, GAD-7 ou PHQ-9).

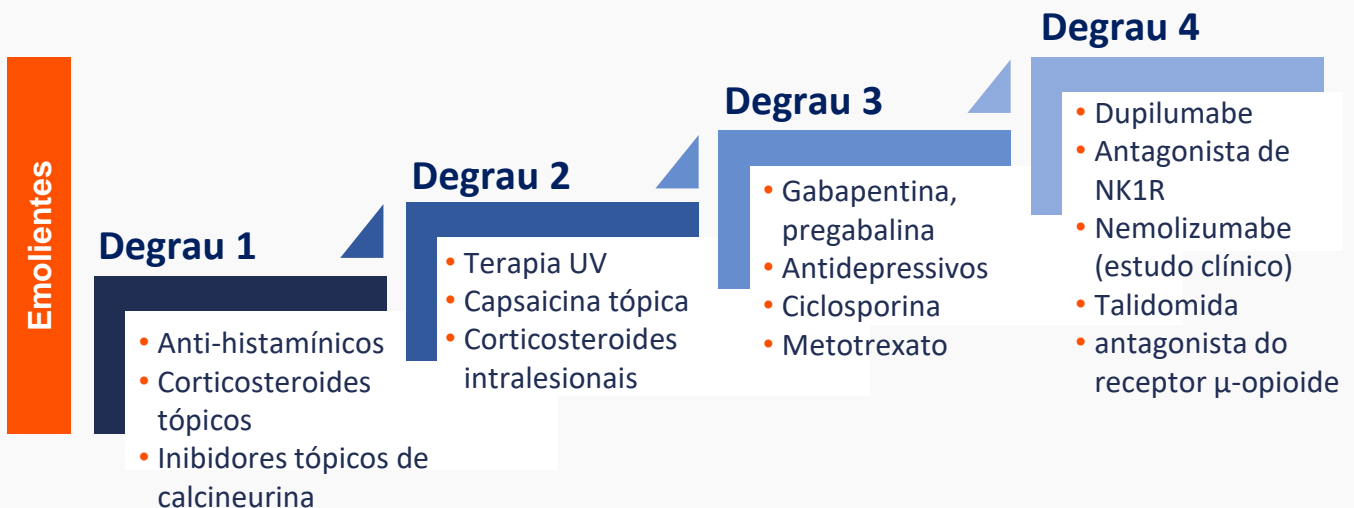
## Recomendações de tratamento

### Considerações para terapia individualizada



### Escada de tratamento

- A orientação do IFSI recomenda uma abordagem gradual para tratamento do prurigo crônico, incluindo o prurigo nodular
- Os emolientes são recomendados como suporte de apoio em todas as etapas do tratamento





## Abreviações:

ALAT	alanina transaminase	IFSI	Fórum Internacional para o Estudo do Prurido
ASAT	aspartato aminotransferase	IGA-Prurigo	Avaliação Global do Investigador para Prurigo
BP	penfigoide bolhoso	IgE	imunoglobulina E
DLQI	Índice de qualidade de vida dermatológica	NK1R	receptor de neurocinina 1
ELISA	ensaio imunossorvente ligado a enzima	NRS	Escala de classificação numérica
GAD-7	Ansiedade generalizada Distúrbio 7	PAS	Classificação de atividade e gravidade do prurigo
GFR	taxa de filtração glomerular	PHQ-9	Questionário de saúde do paciente 9
GGT	gama-glutamil transferase	PRO	resultado relatado pelo paciente
HbA1c	hemoglobina glicada	QoL	qualidade de vida
HIV	vírus da imunodeficiência humana	UV	ultravioleta

## Referências:

1. Ständer S, et al. *Itch*. 2020;5:e42.



A orientação oferecida por esta prática geral não é destinada a influenciar diretamente o atendimento ao paciente. Os médicos devem sempre avaliar as condições dos seus pacientes e as possíveis contraindicações, e analisar todas as informações relevantes do produto do fabricante ou as recomendações de outras autoridades antes de considerar procedimentos, medicamentos ou outros cursos de diagnóstico ou tratamentos incluídos aqui.

Nossa cobertura de prática geral não constitui endosso implícito de qualquer produto ou uso. A touchIMMUNOLOGY™ não pode garantir a precisão, adequação ou integridade de qualquer informação e não pode ser responsabilizada por quaisquer erros ou omissões.

Veja mais informações sobre essa doença usando a hashtag #PrurigoNodularisLeague (Facebook, Instagram)