

**Estabelecer caminhos de tratamento e cuidados para pacientes com prurigo nodular:  
uma abordagem centrada no paciente e baseada em perspectivas multidisciplinares**

# Isenção de responsabilidade

- *Produtos não aprovados ou usos não aprovados de produtos aprovados podem ser discutidos pelo corpo docente; essas situações podem refletir a condição de aprovação em uma ou mais jurisdições*
- *O corpo docente apresentador foi aconselhado pela USF Health e touchIME a garantir que revelem quaisquer referências feitas a uso não rotulado ou não aprovado*
- *A USF Health e touchIME não endossam quaisquer produtos não aprovados ou usos não aprovados, seja em menção feita ou implícita desses produtos ou usos em atividades da USF Health e touchIME*
- *A USF Health e touchIME não aceitam qualquer responsabilidade por erros ou omissões*

# Painel de especialistas MDT



**Prof. Anthony Bewley**  
Psicodermatologista  
Barts Health NHS Trust,  
Londres, Reino Unido



**Prof. Martin Metz**  
Dermatologista  
Instituto de Alergologia (IFA),  
Charité – Universitätsmedizin  
Berlin, Alemanha



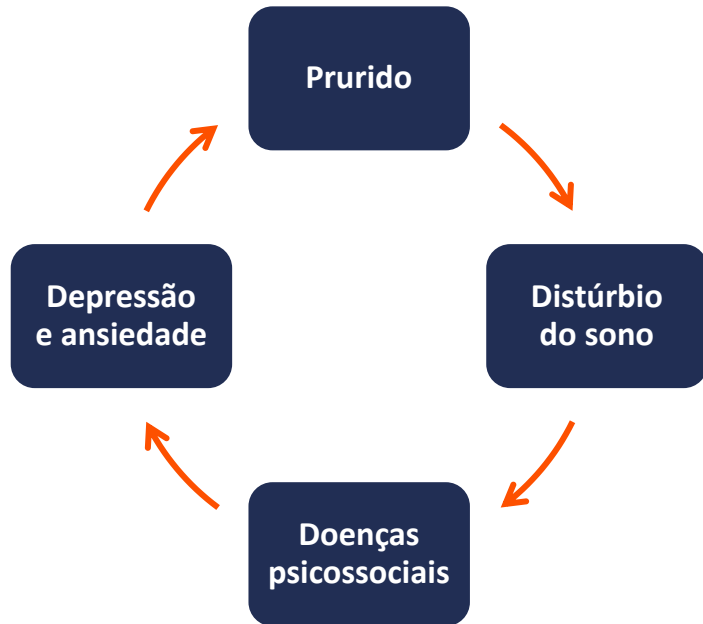
**Dr. Manuel Pereira**  
Dermatologista  
Instituto de Alergologia (IFA),  
Charité – Universitätsmedizin  
Berlin, Alemanha



**Sailaja Maganti**  
Defensora dos direitos dos  
pacientes  
Líder – Prurigo Nodularis  
International, Londres, Reino  
Unido

# Carga e comorbidades associadas a PN

O prurido do PN prejudica significativamente a QoL<sup>1</sup>



Os pacientes com PN apresentaram maior associação com:<sup>1,2</sup>

- Distúrbios de saúde mental
- Infecção por HIV
- Diabetes tipo 2
- Doença renal crônica
- Malignidades dermatológicas, hematológicas e de órgãos sólidos



Em uma análise dos dados de admissão do departamento de pronto atendimento dos EUA:<sup>3\*</sup>

- As comorbidades mais comuns identificadas com PN foram sepse (8,3%), celulite (6,3%), insuficiência cardíaca (5,8%) e HIV (2,5%)
- Os pacientes com PN apresentaram maior probabilidade de internação em comparação à população geral (67% versus 13%)

Figura adaptada de Williams et al. 2021.

\*Dados extraídos da National Emergency Department Sample de 2016 do Healthcare Cost and Utilization Project HIV, vírus da imunodeficiência humana; PN, prurigo nodular; QoL, qualidade de vida.

1. Williams KA, et al. *Expert Rev Clin Pharmacol*. 2021;14:67–77; 2. Larson VA, et al. *J Am Acad Dermatol*. 2019;81:1198–201;

3. Whang KA, et al. *J Am Acad Dermatol*. 2021;84:1138–40.

# Diagnóstico de PN

**Diagnóstico diferencial:** algumas doenças podem ter uma apresentação semelhante a PN, incluindo:<sup>1,2</sup>

<b>Penfigoide nodular</b>	<b>Prurigo actínico</b>	<b>Vários ceratoacantomas</b>	<b>Líquen plano hipertrófico</b>
<b>Dermatite atópica</b>	<b>Doenças bolhosas autoimunes</b>	<b>Picadas de artrópodes</b>	<b>Escabiose</b>
<b>Escoriações neuróticas</b>	<b>Dermatilomania</b>	<b>Líquen amiloidose</b>	<b>Outros tipos de prurigo crônico</b>

PN, prurigo nodular.

1. Williams KA, et al. *Expert Rev Clin Pharmacol*. 2021;14:67–77; 2. Elmariah S, et al. *J Am Acad Dermatol*. 2021;84:747–60.

# Diagnóstico de PN

## Exame de diagnóstico



### Visita inicial

- **Exame clínico com análise completa dos sistemas**
- **Avaliar gravidade do PN:** extensão das lesões, intensidade do prurido, carga da doença
- **Avaliar a necessidade de suporte relacionado à ansiedade ou depressão**



### Testes laboratoriais

- **Todos os pacientes:** hemograma completo, testes de função hepática e renal
- **Dependendo dos fatores de risco/análise de sistemas:** função da tireoide, avaliação de diabetes, HIV e testes de hepatite B/C

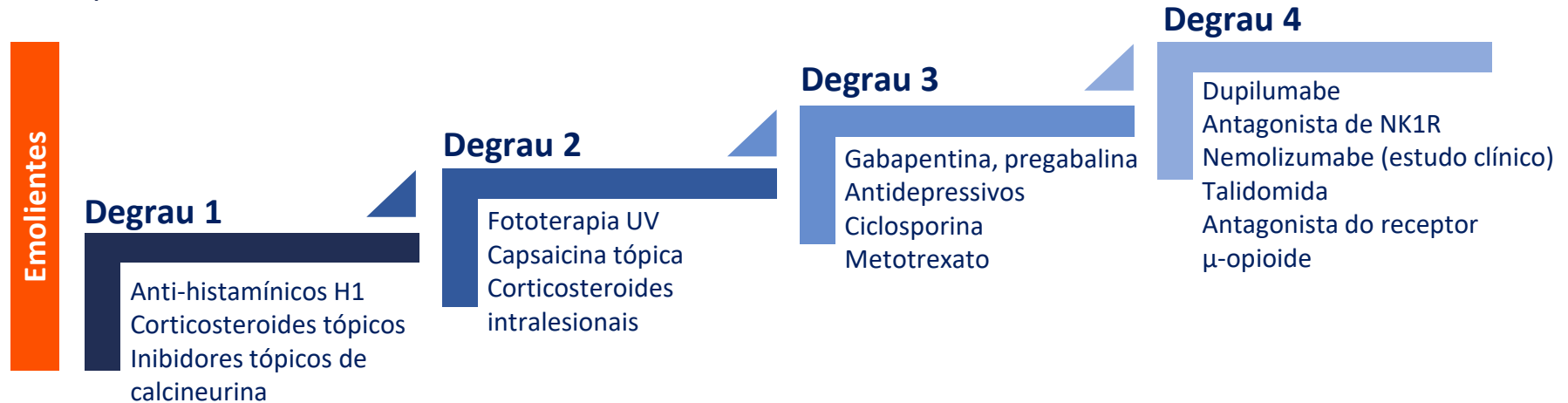


### Testes adicionais

- **Avaliação de malignidade:** em caso de suspeita de malignidade e prurido <1 ano
- **Biópsia:** se houver suspeita de uma condição alternativa ou outro fator contribuinte

# Opções de tratamento atuais para PN

- Uma orientação do IFSI recomenda uma escada de tratamento com base em recomendações especializadas e evidências de RCT<sup>1</sup>



- Dupilumabe é o primeiro tratamento aprovado (FDA) para pacientes adultos com PN, com base em dados dos estudos clínicos PRIME e PRIME2<sup>2</sup>

FDA, Administração de Alimentos e Medicamentos dos EUA; IFSI, Fórum Internacional para o Estudo do Prurido; NK1R, receptor de neurocinina 1; PN, prurigo nodular; RCT, estudo clínico controlado randomizado; UV, ultravioleta.

1. Ständer S, et al. *Itch*. 2020;5:e42; 2. FDA. Disponível em: [www.fda.gov/drugs/news-events-human-drugs/fda-approves-first-treatment-prurigo-nodularis](http://www.fda.gov/drugs/news-events-human-drugs/fda-approves-first-treatment-prurigo-nodularis) (acessado em setembro de 2022); 3. EMA. Disponível em: [www.ema.europa.eu/en/documents/smop/chmp-post-authorisation-summary-positive-opinion-dupixent-ii-63\\_en.pdf](http://www.ema.europa.eu/en/documents/smop/chmp-post-authorisation-summary-positive-opinion-dupixent-ii-63_en.pdf) (acessado em fevereiro de 2024).