

**Establecimiento de vías de tratamiento y planes asistenciales para pacientes con prurigo nodular:
un enfoque centrado en el paciente desde perspectivas multidisciplinarias**

Aviso legal

- *El claustro puede analizar los productos no autorizados y los usos no autorizados de los productos autorizados. Estos casos pueden indicar el estado de autorización en una o más jurisdicciones*
- *El claustro encargado de la presentación ha recibido el asesoramiento de USF Health y touchIME para garantizar que divulguen las posibles recomendaciones realizadas para el uso no autorizado o no recogido en la ficha técnica*
- *Ni USF Health ni touchIME avalan los productos ni los usos no autorizados realizados o implícitos al hacer referencia a estos productos o usos en las actividades de USF Health o touchIME*
- *USF Health y touchIME no aceptan responsabilidad alguna por los posibles errores u omisiones*

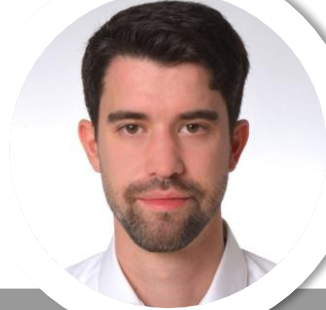
Panel de expertos MDT



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



Prof. Martin Metz
Dermatólogo
Institute of Allergology (IFA),
Charité – Universitätsmedizin
Berlín, Alemania



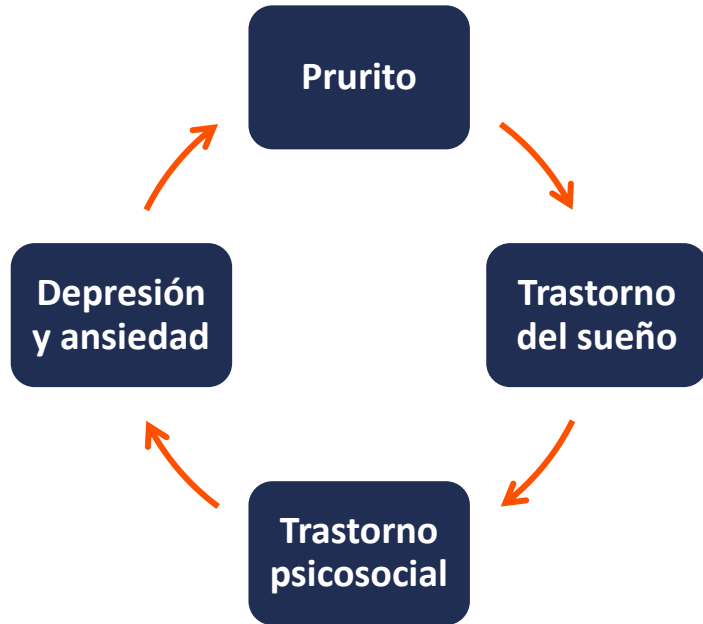
Dr. Manuel Pereira
Dermatólogo
Institute of Allergology (IFA),
Charité – Universitätsmedizin
Berlín, Alemania



Sailaja Maganti
Defensora del paciente
Directora de Prurigo
Nodularis International,
Londres, Reino Unido

Carga y comorbilidades asociadas al PN

El prurito-rascado del PN afecta significativamente a la CdV¹



Los pacientes con PN presentan una mayor asociación con:^{1,2}

- Trastornos de salud mental
- Infección por VIH
- Diabetes de tipo 2
- Insuficiencia renal crónica
- Neoplasias dermatológicas, hematológicas y de órganos sólidos



En un análisis de los datos de ingreso en el servicio de urgencias de EE. UU.:^{3*}

- Las comorbilidades más habituales identificadas con PN fueron sepsis (8,3 %), celulitis (6,3 %), insuficiencia cardíaca (5,8 %) y VIH (2,5 %)
- Los pacientes con PN tenían muchas más probabilidades de ser hospitalizados que la población general (67 % frente al 13 %)

Figura adaptada de Williams et al. 2021.

*Datos de la 2016 National Emergency Department Sample del Healthcare Cost and Utilization Project CdV, calidad de vida; PN, prurigo nodular; VIH, virus de la inmunodeficiencia humana.

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 del PN

Diagnóstico diferencial: algunas enfermedades pueden tener una presentación similar al PN, entre ellas:^{1,2}

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

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 del PN

Evaluación diagnóstica



Visita inicial

- **Exploración clínica con anamnesis sistemática completa**
- **Evaluar la gravedad del PN:** 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 completo, 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

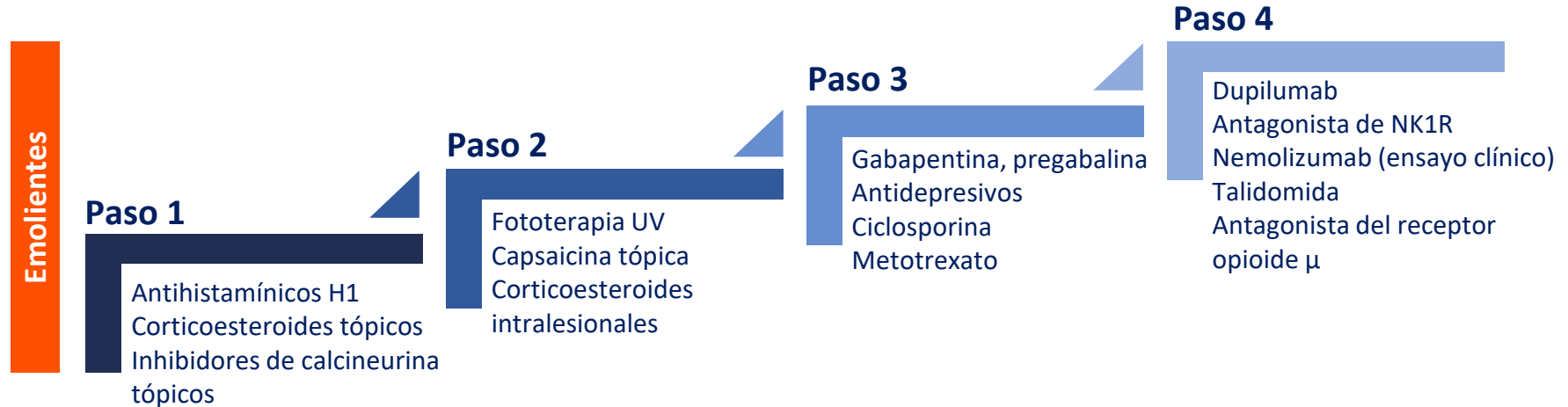


Pruebas adicionales

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

Opciones de tratamiento actuales para el PN

- Una guía de IFSI recomienda una escala de tratamiento basada en recomendaciones de expertos y evidencias de RCT¹



- Dupilumab es el primer tratamiento aprobado (FDA) para pacientes adultos con PN, basado en los datos de los ensayos clínicos PRIME y PRIME2²

FDA, Administración de Alimentos y Medicamentos de EE. UU.; IFSI, Foro Internacional para el Estudio del Prurito; NK1R, receptor de neurocinina 1; PN, prurigo nodular; RCT, ensayo controlado aleatorizado; UV, ultravioleta.

1. Ständer S, et al. *Itch*. 2020;5:e42; 2. FDA. Disponible en: www.fda.gov/drugs/news-events-human-drugs/fda-approves-first-treatment-prurigo-nodularis (último acceso en septiembre de 2022); 3. EMA. Disponible en: www.ema.europa.eu/en/documents/smop/chmp-post-authorisation-summary-positive-opinion-dupixent-ii-63_en.pdf (último acceso en febrero de 2024).