

## ¿Qué es el prurito crónico?

**El prurito crónico se define como picazón que dura 6 semanas o más.**

El prurito crónico representa alrededor de 7 millones de visitas al médico al año en los Estados Unidos (EE. UU.) y afecta a aproximadamente el 22 % de las personas durante su vida. El prurito crónico se asocia con un deterioro del sueño y una menor calidad de vida.<sup>1</sup>

### ¿Cuáles son los síntomas y signos del prurito crónico?

Algunas personas con prurito crónico tienen una picazón “pura”, una sensación molesta que provoca el impulso de rascarse la piel. Otros tienen dolor o sensación de ardor, pinchazos, escozor o hormigueo en la piel. Los síntomas pueden ser leves, moderados o graves y pueden presentarse en diferentes momentos del día, en diferentes estaciones o en respuesta a diversas exposiciones, como al agua, a la luz solar o a presión en la piel. Los pacientes con prurito crónico pueden tener piel inflamada o de aspecto normal.

### ¿Cuáles son los diferentes tipos de prurito crónico?

- **El prurito inflamatorio** representa aproximadamente el 60 % de los casos de prurito crónico y resulta de una reacción en el sistema inmunitario debido a afecciones como eccema, psoriasis, dermatitis seborreica y urticaria.
- **El prurito neuropático** es la picazón que se produce como consecuencia de un daño de los nervios, como un nervio pellizcado en el cuello que causa picazón en la mitad de la espalda y en los costados y la parte posterior de los brazos, o un daño de los nervios por herpes zóster que provoca picazón en las zonas afectadas de la piel. Si bien la mayoría de los pruritos neuropáticos se localizan en áreas específicas del cuerpo, la diabetes puede causar daño de los nervios que provocan picazón en todo el cuerpo.
- **El prurito inflamatorio y neuropático** causa prurito crónico en muchas personas, incluidos los pacientes con prurito asociado con el VIH. Rascarse intensamente una zona de la piel afectada por daño de los nervios también puede desencadenar una respuesta inflamatoria del sistema inmunitario.
- **Otras causas** representan alrededor del 15 % del prurito crónico e incluyen enfermedad renal y hepática; medicamentos como opioides, anfetamina/dextroanfetamina y fármacos de inmunoterapia; infestación parasitaria como sarna; o infección cutánea como tiña.

Las personas con síntomas de prurito crónico que duran menos de 1 año y que no presentan erupción cutánea tienen más probabilidades de tener una enfermedad subyacente que causa prurito. Pueden someterse a análisis de sangre para evaluar la función de los riñones, el hígado y la función tiroidea.

### ¿Cómo se trata el prurito crónico?

Aproximadamente el 90 % de los pacientes con prurito crónico mejoran con las terapias aplicadas directamente en la piel (terapias

El **prurito crónico** es picazón que dura 6 semanas o más y puede afectar negativamente el sueño y la calidad de vida. Los síntomas pueden variar en gravedad y pueden ocurrir en diferentes momentos del día, en estaciones específicas o en respuesta a otros estímulos.



▶ **El prurito inflamatorio** es causado por una reacción del sistema inmunitario a afecciones inmunitarias como eccema, psoriasis, dermatitis seborreica y urticaria.

▶ **El prurito neuropático** es causado por una actividad nerviosa anormal relacionada con un nervio pellizcado o con la diabetes.

▶ **El prurito inflamatorio y neuropático** es desencadenado por rascarse intensamente la piel afectada por una actividad anormal del sistema inmunitario y nervioso.

▶ **Otras causas** incluyen enfermedad renal y hepática, ciertos medicamentos y algunas infecciones parasitarias y cutáneas.

L. KETHU

Los tratamientos de primera línea para el prurito son terapias antiinflamatorias o analgésicas tópicas aplicadas directamente en la piel. Los pacientes que no mejoren con las terapias tópicas deben ser derivados a un dermatólogo para recibir más atención.

tópicas). El tratamiento de primera línea para el prurito inflamatorio crónico incluye medicamentos antiinflamatorios tópicos, como hidrocortisona, triamcinolona y ungüento de tacrolimus. La picazón neuropática puede tratarse de manera eficaz con analgésicos tópicos, como mentol, pramoxina y lidocaína. Los pacientes con prurito inflamatorio y neuropático pueden recibir tratamiento con combinaciones de estas terapias tópicas.

Los pacientes que no mejoren con las terapias tópicas deben ser derivados a un dermatólogo para una evaluación y tratamiento adicionales. La fototerapia, que implica exposición a la luz UV, puede aliviar la picazón inflamatoria. Los tratamientos orales o inyectables, como metotrexato o dupilumab, pueden ayudar a reducir el prurito inflamatorio. Los tratamientos avanzados para el prurito neuropático pueden incluir gabapentina, antidepresivos como sertralina o doxepina, o agonistas/antagonistas de los receptores de opioides como naltrexona o butorfanol.

Reducir el estrés o la ansiedad también puede ayudar a aliviar el prurito crónico. La terapia cognitiva conductual, la relajación muscular progresiva, la neuroestimulación eléctrica transcutánea, la acupuntura y la educación del paciente pueden ser complementos eficaces para los medicamentos.

### PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

*American Academy of Family Physicians (Academia Estadounidense de Médicos de Familia)*

*National Library of Medicine (Biblioteca Nacional de Medicina)*

**Autora:** Rebecca Voelker, MSJ

**Publicado en línea:** 7 de noviembre de 2024.  
doi:10.1001/jama.2024.16795

**Afiliaciones de la autora:** escritora colaboradora, JAMA.

**Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses:** no se informó ninguna.

1. Butler DC, Berger T, Elmariah S, et al. Prurito crónico: una revisión. *JAMA*. 2024;331(24):2114-2124.  
doi:10.1001/jama.2024.4899

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico.

Para obtener información específica relacionada con la afección médica que usted tiene, *JAMA* le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a [reprints@jamanetwork.com](mailto:reprints@jamanetwork.com).