Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):15

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/529 - Doctor, no se me va el picor de espalda

F.J. Niño Azcárate[a], R. Trujillo Hernández[b], M. Pérez Ramos[c] y C.M. Niño Azcarate[d]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barrio de la Salud. Santa Cruz de Tenerife. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ofra-Delicias. Santa Cruz de Tenerife. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Tíncer. Santa Cruz de Tenerife. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Los Cristianos. Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 62 años de edad sin AP de interés, que acude con una clínica de prurito en la escápula izquierda de meses de evolución, que en los últimos días describe como urente. Ha probado numerosos remedios pero no presenta mejoría.

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración física la paciente está consciente y orientada en todo momento, con buen estado general y normal coloración e hidratación cutánea y mucosa. Normalidad en resto de exploración, salvo a nivel dorsal que se observa una hiperpigmentación en parche que parece adoptar una distribución metamérica.

Juicio clínico: Notalgia parestésica.

Diagnóstico diferencial: Urticaria, mastocitoma, urticaria pigmentosa, telangiectasia macular eruptiva perstans, dermatitis, eccema discoide, dermatitis de estasis, irritativa o de contacto, sarna, pediculosis, dermatomicosis, candidiasis, varicela, penfigoide ampolloso, dermatitis herpetiforme, herpes gestationis, picaduras de insecto, pitiriasis rosada, psoriasis vulgar, dermatitis seborreica, toxicodermias, herpes simple, amiloidosis macular, liquen simple plano,

Comentario final: La notalgia parestésica es una mononeuropatía sensitiva producida por atrapamiento de los ramos dorsales de las raíces espinales de D2 a D6, debido a que estos nervios se angulan 90º al pasar por la musculatura paraespinal. Se desconoce su causa, pero se ha visto relacionada con alteraciones en la estática de la columna a ese nivel (artrosis, escoliosis). Parestesias, prurito y quemazón son los síntomas más frecuentes y, junto con el hallazgo de una placa hiperpigmentada en dicha localización, constituyen los pilares de su diagnóstico. Un cuadro de omalgia urente localizado en una escápula nos debe hacer sospechar, en primer lugar, de la posibilidad de que se trate de una notalgia parestésica.

Bibliografía

1. Astwazaturow M. Uber parästhetische Neuralgien und eine besondere Form derselben-Notalgia paresthetica. Dtsch Z Nerven Heilkd. 1934;133:188-96.
2. Misery L. What is notalgia paresthetica? Dermatology. 2002;204:86-7.

3. Mullaaziz D, Mut S, Kaptanoȼlu A. Notaljia Parestetika. Dermatoz 2014;5:1451.

Palabras clave: *Sensory neuropathy. Notalgia paresthetica. Entrapment.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.