PEDICULOSIS

PIOJOS

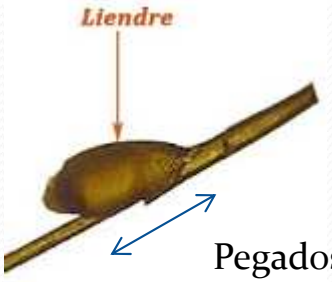
Mª Cristina López Del Olmo
Pediatra Atención Primaria
U.A.P. de Aldán-Hío (Cangas)

DATOS DE INTERES SOBRE LOS PIOJOS

- Insectos
- 6 patas con uñas
- Sin alas
- Color claro (tras alimentarse se vuelven castaño-rojizos)
- Tamaño adulto 2-3 mm
- Vida media: 1-hasta 2 meses
- Viven sólo 48 horas fuera del huésped (son parásitos: necesitan sangre humana para sobrevivir)
- No parasitan otros animales

Tamaño adulto
2-3 mm

- Huevos ó liendres
- Ovalados
- Blanco-amarillentos, 1 mm,



Pegados a 3-4 mm del cuero cabelludo
(1 cm se calcula infestación de un mes)

CICLO VITAL DEL PIOJO

- Liendres: 7-10 días de incubación
- Luego 15 días de maduración y la hembra empieza a poner sus propios huevos
- Viven unos 30-60 días sobre un ser humano
- Un piojo hembra pone de 7-10 huevos/día; puede producir entre 100-300 liendres

CONTAGIO

- Son muy contagiosos
- Cualquier época del año,
  aunque brotes de infestación aumentan al inicio del curso escolar
- Prevalencia de hasta 25% en Centros Escolares
  (más en preescolares, más en niñas)
- Transmisión por CONTACTO CABEZA A CABEZA (no vuelan ni saltan)
- En menor medida a través de fómites (peines, gorros, horquillas, almohadas…)

LOS PIOJOS NO SE VINCULAN A FALTA DE HIGIENE

Afectan a todos los estratos socio-económicos

Predominan más en los cabellos limpios

CLÍNICA

- Son muchos los niños asintomáticos
- Síntoma más frecuente: PICOR

  La inoculación de la saliva del piojo produce una reacción alérgica.

  Pero puede empezar días o semanas después de la infestación
- Las picaduras visibles a veces como pequeños granos rojizos en cuero cabelludo
- Se pueden producir lesiones de rascado (eccemas, sobreinfección)

CÓMO DETECTAR SU PRESENCIA

- Revisión minuciosa con buena vista y buena luz
- Son difíciles de ver (pequeños, claros o color parecido al pelo, cerca del cuero cabelludo, cabelleras abundantes)
- Las liendres parecen caspa que no se desprende con facilidad
- Buscar sobre todo nuca y detrás orejas (zonas de mayor temperatura)
- Peinar el pelo con peine de púa fina (lendrera)
- Mojar la cabeza, peinar al menos dos veces de raíz a puntas
- Pasar un papel o trapo blanco sobre la lendrera,
- Usar la lupa

TRATAMIENTO

- Pediculicidas

- Eliminación mecánica de piojos y liendres

- Medidas ambientales para prevenir la transmisión.

PEDICULICIDAS

- PIRETRINAS SINTÉTICAS o PIRETROIDES (PERMETRINA 1%-1,5%, en gel o loción)
- MALATIÓN al 0.5%
- LINDANO al 1%
- DIMETICONA
- TERAPIAS ORALES (Ivermectina, Trimetoprim-sulfametoxazol)
- OTROS (vinagre diluído, rasurado del cabello, hierbas y aceites naturales, vaselina)

PERMETRINA

- Efecto neurotóxico
- Posible su administración a mayores de 2 meses
- Al 1%-1,5% en forma de LOCIÓN o crema es el tratamiento MÁS RECOMENDADO (alta eficacia y baja toxicidad)
- Es posible asociar con butóxido de piperonilo, que potencia su acción neurotóxica
- Poder ovicida inferior al 100%, por lo que hay que repetir el tratamiento a los 7-10 días
- Posible broncoconstricción niños asmáticos (loción y crema tienen base hidroalcohólica)
- Evitar que entre en contacto con los ojos,la nariz, las orejas o la boca. No aplicar sobre heridas.

FORMA DE APLICACIÓN DE LA PERMETRINA

- LOCIÓN:

  - Directamente sobre el cabello seco
  - Dejar actuar 10-30 minutos
  - Gorro de goma, no toalla
  - Aclarar y secar cabello al aire
  - Extraer manualmente las liendres
  - Repetir a los 7-10 días.

- CREMA: igual pero sobre cabello húmedo.
- CHAMPÚ: menos eficaces al diluirse en agua y eliminarse rápidamente con aclarado.
- SPRAY: no mejoran eficacia de las lociones y pueden irritar los ojos.

MALATIÓN al 0,5%

- Órganofosforado
- Actividad residual de hasta 4 semanas
- Aplicar de 8-12 horas
- Una sola aplicación. Repetir solo si al cabo de una semana persisten piojos vivos
- Olor desagradable, efecto irritante, altamente inflamable, no para menores de dos años
- Al 0.5% en loción es tratamiento de segunda elección

LINDANO al 1%

- Efecto neurotóxico
- No usar en:
  - niños con antecedentes de convulsiones
  - menores de dos años
  - embarazadas
  - ancianos por riesgo de absorción sistémica
- Efectos secundarios: convulsiones, vértigos y mielosupresión
- Loción al 1% que se aplica 8 horas por la noche
- En nuestro medio no justificado su uso en pediatría

DIMETICONA

- Novedad terapeútica
- En loción al 4%
- Aplicada 8 horas por la noche
- Se repite a los 7 días
- Mata al piojo por deshidratación, lo recubre y lo asfixia
- Es muy poco irritante, y se considera seguro y eficaz (75%)
- Transparente e inodora
- La ciclometicona (Fullmarks) actúa del mismo modo

TERAPIAS ORALES

- Ivermectina

- Trimetoprim-sulfametoxazol:
  elimina la flora intestinal del piojo que le permite digerir la sangre humana

- Actualmente no existe consenso con respecto a su uso en pediculosis
- Se propone en algunas guías clínicas como alternativa en casos resistentes

OTROS TRATAMIENTOS

- **VINAGRE DILUÍDO**

  (ácido acético al 3-5%)

  Puede facilitar eliminación de las liendres

- **RASURADO DEL CABELLO**

  Efecto sólo transitorio y rechazo por los niños

- **VASELINA**

  Aplicación 30-40 grs sobre cabello toda la noche; para casos resistentes y pediculosis de pestañas

- **HIERBAS Y ACEITES NATURALES**

  (aceite esencial de coco, ylang-ylang, lavanda, neem, árbol de té…)
  No hay estudios que avalen su eficacia, posible toxicidad

RESISTENCIAS AL TRATAMIENTO

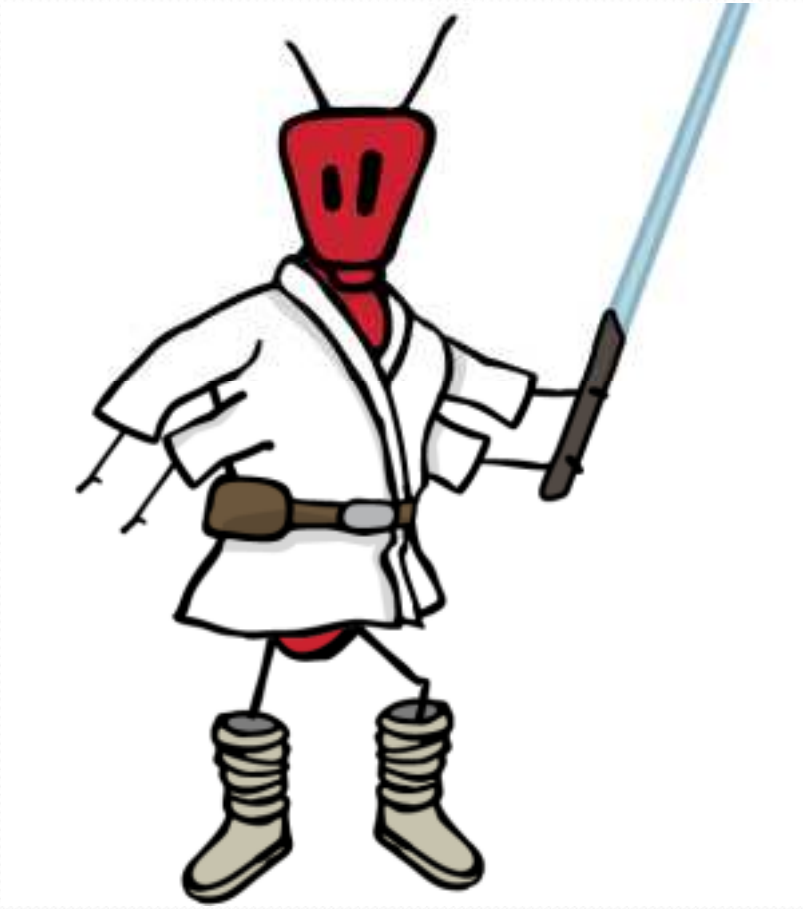
- **MAL CUMPLIMIENTO TERAPEÚTICO**
  (no aplicar un segundo tratamiento, aplicarlo demasiado pronto o demasiado tarde..)

- **REINFESTACIONES**

- **RESISTENCIAS A LOS PEDICULICIDAS**
  El uso inapropiado de estas sustancias de modo preventivo contribuye a aumentar las resistencias

¿QUÉ HACER SI LOS PIOJOS RECUPERADOS SIGUEN VIVOS?

- Repetir la permetrina al día siguiente, pero dejándola actuar 8 horas (en vez de los 10-30 minutos que suele aconsejar el fabricante)
- En vez de permetrina aplicar malathion (aunque sea más tóxico). No segunda aplicación salvo evidencia de piojos vivos
- Usar dimeticona y reaplicar a los 7-10 días
- Pasar la lendrera a intervalos de 3 días y quitar las liendres a mano



ELIMINACIÓN MECÁNICA DE LOS PIOJOS O LIENDRES

- Con lendrera de púas finas metálicas, de forma manual
- Complementar el tratamiento con pediculicidas, aunque a veces es la única alternativa (niños muy pequeños o en los que estén contraindicados los pediculicidas)
- Sobre cabello húmedo
- Mechón a mechón
- Desde la raíz a la punta
- Una o dos veces/día
- Cepillando unos 20-30 minutos
- Cada 2-4 días
- Hasta dos semanas después de que dejen de observarse piojos

MEDIDAS AMBIENTALES

- Lavar ropa en agua caliente a mas de 55º, o si no es posible limpieza en seco o cerrar ropa en bolsas de plástico durante15 días

- Planchar al vapor las prendas, sobre todo las costuras

- Evitar que los niños compartan gomas, horquillas, cintas del pelo, gorros, peines…

- Sumergir en agua hirviendo o en loción insecticida durante 10-15 minutos o cerrar en bolsas 15 días todos esos objetos

PREVENCIÓN

- Inspección exhaustiva y frecuente del cabello de los niños en edad escolar, con el fin de iniciar tratamiento si es preciso de la forma más precoz posible

- REPELENTE DE PIOJOS: loción alcohólica del éster etílico del ácido 3-N-butilacetamino-propiónico al 20%, que se aplica en forma de vaporización. Sólo en situaciones de especial riesgo. Tras tratamiento pediculicida.

- El riesgo de contagio es menor recogiendo el pelo si es largo (coletas, moños) o tapándolo (pañuelos). El pelo corto previene el contagio y facilita el tratamiento.

RECORDAR

- La detección de piojos en un niño debe ser comunicada rápidamente al centro escolar para que se establezcan precozmente las medidas adecuadas.

- No sólo los niños deben de ser tratados, sino los familiares que convivan con ellos y los maestros o cuidadores si están infestados.

- El tratamiento cuanto antes posible evita:
  - Afectación de la autoestima,
  - El rechazo del niño por sus compañeros,
  - Las heridas por rascado,
  - El contagio masivo.

- La pediculosis no es causa de exclusión escolar, pudiendo el niño acudir al colegio tras la primera aplicación del tratamiento

NOMBRES COMERCIALES

- **PERMETRINA**
  Permetrina 1.5% OTC loción
  Filvit-P loción
  Permetrina Cruz verde loción
  Quellada permetrina loción
  Goibi loción
  Cupex (ZZ) loción
  Nix crema
  Con butóxido de piperonilo
  kife-P
  Goibi+
  Parasitrín
  Otras piretrinas (fenotrina 0.4%)
  Mitigal + loción

- **MALATIÓN**
  Filvit loción

- **LINDANO**
  Kife

- **DIMETICONA, CICLOMETICONA**
  Neositrín
  Liberalice
  Stop-Piojos
  Fullmarks

- **REPELENTE DE PIOJOS** (loción alcohólica del éster etílico del ácido 3-N-butilacetamino-propiónico al 20%)
  Repelice OTC, solución o espuma
  Nosakit solución

PREGUNTAS

NO ES TAN SENCILLO
HABLAR DE PIOJOS SIN QUE TE VENGAN GANAS DE RASCARTE
cuantocabron.com