

# SARNA

La sarna está producida por un **ácaro**, el *Sarcoptes scabiei var. Hominis*, que excava surcos superficiales en la piel. Es una **enfermedad infecciosa** de distribución mundial y que afecta a todas las razas, edades y clases sociales (puede afectar a todos los niveles socioeconómicos con **independencia de higiene personal**).

Su presentación es más frecuente en meses fríos y en las zonas urbanas.



Se transmite por **contacto directo y prolongado** de persona a persona, habitualmente en el ámbito familiar, siendo menos frecuente el contagio en el colegio.

Es poco frecuente que la sarna se contagie de manera indirecta por manipulación o uso de ropa contaminada, ya que fuera de la piel el parásito vive unas 24-36 horas.

Los humanos son la única fuente de contagio.

El **periodo de incubación** es de **3 a 6 semanas**.

La primera manifestación clínica de la sarna es el **PICOR**, intenso y de predominio **nocturno**, que respecta la cabeza (salvo en niños muy pequeños).

Aparecen también lesiones tipo **granitos** de color **rojizo** y surcos o túneles en los que se encuentra el parásito y de lesiones secundarias, que se las produce el propio paciente al rascarse, en forma de arañazos, costras, eccemas...



Las **zonas** donde suele haber lesiones son: **pliegues entre los dedos de manos, muñecas, axilas, pezones, nalgas y genitales externos**. Los ácaros tienden a esconderse sobre la piel debajo de los anillos, brazaletes, pulseras de reloj...

Para sospechar que una persona tiene sarna: picor de presentación familiar de más de 2 semanas de duración, en presencia de las lesiones antes comentadas y en esas localizaciones. Aunque los niños pueden ser los únicos casos sintomáticos dentro del grupo familiar.

Ante la sospecha clínica de sarna, ya deberíamos iniciar el tratamiento, siendo la crema de Permetrina al 5% (**Sarcopt**) el tratamiento de elección en los niños mayores de 2 meses.

La permetrina debe aplicarse con una capa fina en toda la superficie de la piel, desde el cuello hasta las palmas y plantas, incluyendo los espacios entre los dedos, debajo de uñas, axilas, zona periumbilical y genital. Se mantiene entre 8/14 horas y se debe repetir la aplicación a los 7/10 días.

Una vez que finalicemos el tratamiento, es posible que **el picor permanezca durante varias semanas**. Para aliviarlo se pueden administrar cremas hidratantes, corticoides (bajo receta médica) o antihistamínicos orales.

Todos los familiares que comparten el hogar y/o tienen contacto estrecho (abuelos, tíos...) deben recibir el tratamiento al mismo tiempo tengan o no síntomas, para prevenir el contagio y reinfestación.

Además es necesario tratar la ropa, toallas, ropa de cama... mediante lavado con agua caliente. Se deberían lavar en programas a  $>50^{\circ}\text{C}$  y secado posterior en secadora (si se dispone de ella). Una alternativa es mantenerla en una bolsa cerrada durante 4-8 días, porque el parásito no vive, en condiciones normales, más de 3 días fuera del huésped. Utilizar insecticidas en zonas comunes (colchón, sofá, coche...) y que no pueden ser lavados.

**Los niños que han recibido el tratamiento, pueden acudir al centro escolar al día siguiente del mismo.**

Si la clínica persiste más de 2 semanas deberán consultar de nuevo para descartar fallo terapéutico.

#### Anexo 1. **Normas de aplicación de la permetrina y medidas de control**<sup>1,2,5,6</sup>

- Realizar el tratamiento todos los miembros de la familia y los contactos cercanos al mismo tiempo (evita la contaminación cruzada y la reinfestación)
- Retirar todos los objetos de adorno (pendientes, pulseras, etc.) antes de aplicar el tratamiento
- Cortar bien las uñas de manos y pies para poder aplicar el tratamiento en el borde ungueal
- Antes de iniciar la aplicación de la crema con permetrina, realizar baño o ducha con agua templada y secar bien todo el cuerpo
- Aplicar una capa fina de crema con un masaje suave sobre la piel
- Utilizar guantes de plástico o de silicona para aplicar el fármaco a los niños
- Repetir la aplicación si ha sido necesario lavar alguna zona (manos, área del pañal, etc.)
- La cantidad necesaria es de aproximadamente 30 g por adulto
- Retirar la crema con ducha o baño con agua templada y jabón a las 8-14 horas de la aplicación
- Repetir una nueva aplicación pasada una semana de la primera
- No aplicar ni más veces ni más tiempo del recomendado, ya que aumenta la irritación de la piel y favorece la toxicidad
- Aplicar crema hidratante durante unos días una vez finalizado el tratamiento
- En niños **mayores de dos años**, aplicar la crema por todo el cuerpo, excepto en la cabeza; hacer especial hincapié en los dedos de manos y pies (incluir los espacios interdigitales y debajo de las uñas) y en los genitales
- En **lactantes**, aplicar también en la cara (incluidos los párpados), zona retroauricular, cuero cabelludo, cuello, palmas y plantas
- La protección de manos y pies de los lactantes evita la retirada del fármaco si mantienen un hábito de succión, y la irritación de los ojos si hay contacto
- Lavar con agua caliente toda la ropa de cama (sábanas, fundas de almohadas, mantas, etc.), prendas de vestir en contacto con la piel (ropa interior, calcetines, camisetas, pijamas, etc.), toallas y animales de peluche con los que se haya tenido contacto en los últimos 4-5 días.
- Introducir en bolsas de plástico y guardar durante 5-7 días si no se pueden lavar con agua caliente
- Planchar y secar con aire caliente o limpiar en seco
- Limpiar dormitorios, sofás, sillas y baño
- Al día siguiente de finalizar el tratamiento los niños podrán regresar a la guardería o al colegio