



LA ESCABIOSIS



LA ESCABIOSIS

La sarna humana (Escabiosis) es una infestación parasitaria causada por *Sarcoptes scabiei* variante *hominis*. Este ácaro microscópico se mete en la piel y deposita huevos, lo que acaba desencadenando una respuesta inmunitaria del huésped que origina un prurito intenso y exantema. La infestación por sarna puede complicarse con una infección bacteriana, lo que da lugar a la aparición de llagas en la piel que, a su vez, pueden ocasionar consecuencias más graves.

Es responsabilidad de todos el control de la escabiosis.

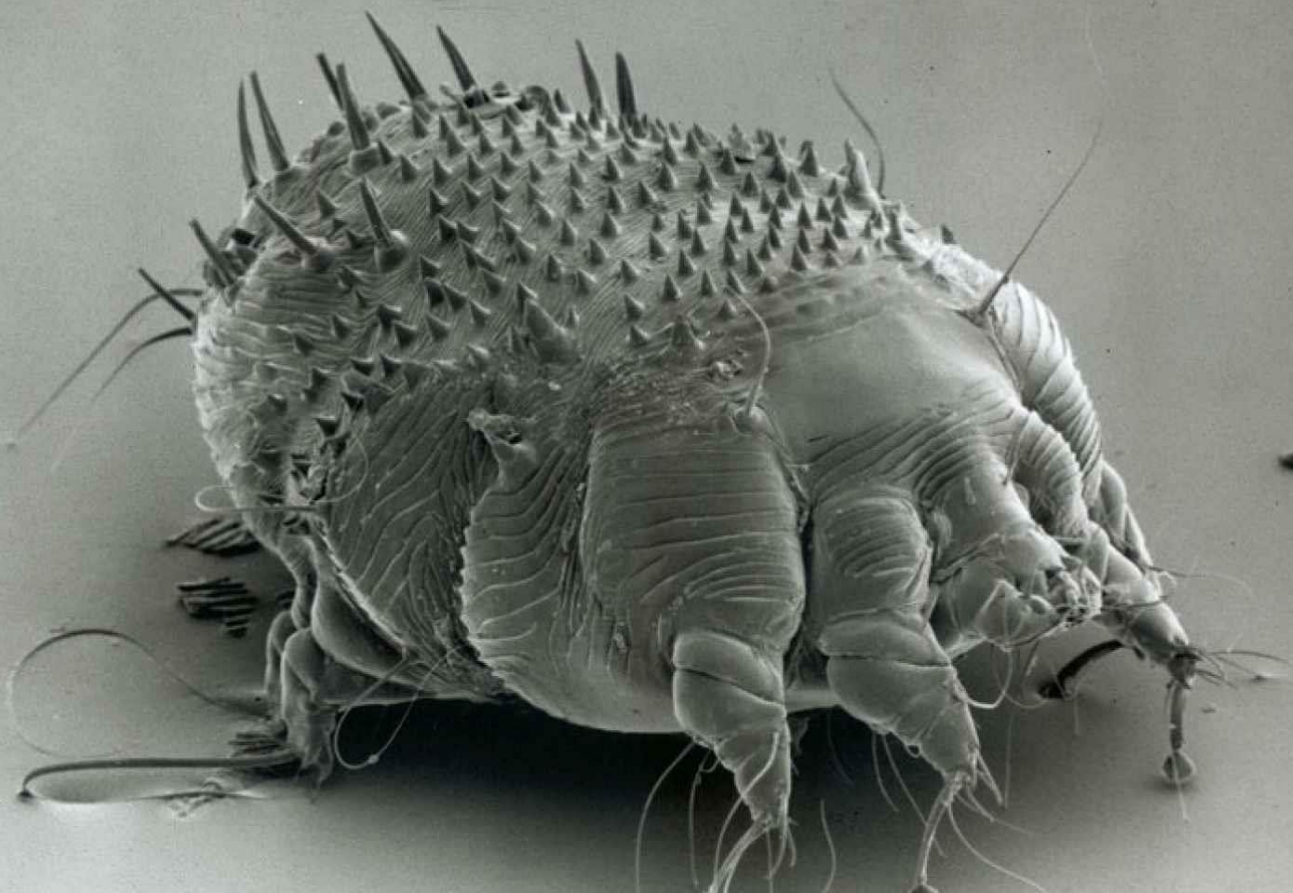
¿COMO VIVEN?

Los ácaros de la sarna excavan en la capa superior de la epidermis, no pueden ser vistos a simple vista; posee 8 patas distribuidas en cuatro pares. Se aloja en la superficie de la piel del huésped y, atraída por el calor y el olor, la hembra penetra en ésta cavando túneles de 5-15 mm de longitud donde deposita sus huevos y segrega sustancias, las cuales, provocan reacciones alérgicas.

(por sensibilización a las proteínas y las heces del parásito), que causa prurito intenso y exantema. No pueden volar ni saltar; se arrastran 2,5 cm por minuto a través de la piel caliente. El macho muere después de la cópula. El proceso puede durar varias semanas. El parásito sólo puede sobrevivir fuera del huésped por 3-4 días o algo más en contacto con queratina y humedad. Las hembras pueden poner hasta 90 huevos durante su ciclo vital de 30 a 60 días.

La mayoría de las personas resultan infectadas por entre 10 y 15 ácaros.





MODO DE TRANSMISIÓN

La transmisión ocurre de persona a persona por contacto prolongado piel con piel (entre 15 y 20 minutos). La transmisión por contacto ropa parasitada se considera posible ya que el ácaro puede sobrevivir hasta 4 días fuera del huésped. Normalmente, la transmisión ocurre entre las personas en contacto íntimo con el caso.

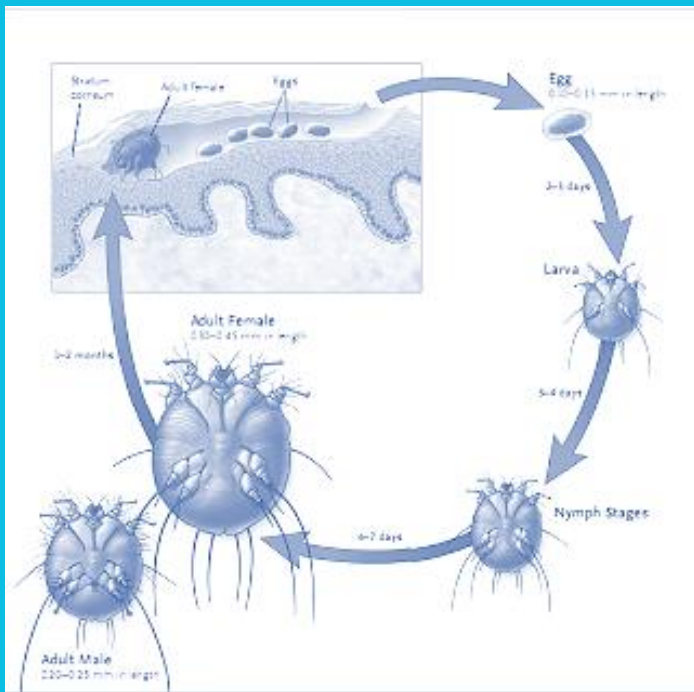
PERIODO DE INCUBACIÓN

En personas sin exposición previa al ácaro, el periodo de incubación es de 2 a 6 semanas. En las personas que han estado infectadas anteriormente, es de 1 a 4 días.

Los casos son infecciosos durante el periodo de incubación y hasta la eliminación de los huevos y ácaros tras el tratamiento.

¿COMO SE CONTAGIAN?

El único reservorio es el ser humano. Existen distintas especies de *Sarcoptes* procedentes de los animales que pueden vivir en la piel de los humanos, provocando una reacción pruriginosa autolimitada, pero sin reproducirse.



¿Cuáles son los síntomas y donde aparecen?

Se manifiesta entre 2-8 semanas después del contacto. Los pacientes suelen presentar prurito intenso, predominantemente nocturno, cuando entra en contacto con las sábanas, o al practicar ejercicio. Sin embargo, en personas con contacto previo con el parásito, estos síntomas aparecerán mucho antes, aproximadamente de 1-4 días e incluso horas después de la exposición.

Las personas afectadas, manifiestan galerías lineales de 5-15 mm de longitud que terminan en una vesícula donde anida la hembra. En pacientes con buena higiene pueden ser pocos y difíciles de ver.

El ácaro se localiza preferentemente en las zonas de piel con pocos folículos pilosos, como espacios interdigitales, cara anterior de las muñecas y codos. En los hombres, además, en pliegues anteriores de las axilas, cintura, muslos y genitales externos y en las mujeres en pezones, abdomen y porción inferior de los glúteos. En las personas adultas, la cabeza y cuello no se suelen afectar. En los lactantes, sin embargo, sí se afecta la cabeza y el cuello además de las palmas de las manos y plantas de los pies. También se puede afectar el cuero cabelludo en personas ancianas encamadas.



Las lesiones secundarias son consecuencia de la sensibilización, rascado y/o infecciones. Las más frecuentes son vesículas y pápulas que aparecen principalmente en el abdomen, muslos y nalgas. En personas con factores de riesgo concretos, la infestación puede presentarse como una dermatitis generalizada, con descamación extensa, vesículas y costras (“sarna noruega” o sarna costrosa) en la que el prurito puede ser menor o no existir. Los síntomas se atribuyen a una reacción alérgica al ácaro o a sus excreciones, por lo que el tratamiento no siempre elimina los síntomas hasta unas semanas más tarde. Aunque las complicaciones son pocas, pueden llevar a la inoculación de la piel con infecciones bacterianas secundarias por *Streptococcus pyogenes* o *Staphylococcus aureus*, lo que conlleva el desarrollo de impétigo (llagas en la piel). El impétigo puede complicarse por una infección cutánea más profunda, como abscesos o enfermedades invasivas graves, incluida la septicemia.



¿Cómo prevenir la infestación?

La principal medida preventiva es mantener un nivel alto de higiene y evitar el contacto directo con personas infectadas.

Estas son algunas medidas que pueden ayudar a prevenir la sarna o escabiosis:

- Evitar el contacto con personas infectadas de sarna.
- Lavar la ropa y sábanas con agua caliente.
- Tener la precaución de no compartir ropa, sábanas y toallas en campamentos, residencias, etcétera.

En general la sarna no es una infección que ponga en riesgo a la gente que la sufre. Sin embargo, sí da muchos síntomas molestos, sobre todo por el picor. Cuando se diagnostica y se trata adecuadamente se llegan a curar casi la totalidad de los casos. Tan sólo puede suponer un problema en personas cuyo sistema inmunológico esté deprimido, como sucede en el caso de los enfermos de sida, o aquellos inmunodeprimidos por medicación.



Recuerda:

Periodo de Incubación

En personas sin exposición previa al ácaro, el periodo de incubación es de 2 a 6 semanas. En las personas que han estado infestadas anteriormente, es de 1 a 4 días.

Los casos son infecciosos durante el periodo de incubación y hasta la eliminación de los huevos y ácaros tras el tratamiento.



Y si hay escabiosis ¿qué hacer?



¿Cuál es el tratamiento?

El tratamiento puede ser tópico (el más habitual) a base de una crema de permetrina; su aplicación ha de ser exhaustiva y conviene repetirla a los 7 días de la primera aplicación. El tratamiento oral con ivermectina es una alternativa y suele indicarse en personas en las que la correcta aplicación tópica es difícil.

Es importante seguir siempre las instrucciones que te dé tu médico. Normalmente, se aplica la loción desde el cuello hasta los pies, y se deja toda la noche así mientras se duerme. Por la mañana, hace falta ducharse para quitar la loción. Después, ponte ropa limpia. La ropa, toallas, mantas y sábanas usadas por la persona con sarna desde dos días antes de empezar el tratamiento deben lavarse con agua caliente.

A veces, es necesario repetir este mismo tratamiento una semana después a todos los que tengan un diagnóstico de sarna. También a la pareja sexual de estos, y a los que tengan un contacto estrecho y prolongado.

Si el médico ha dicho que toda la familia debe recibir el tratamiento, Todos los familiares tienen que ponérselo el mismo día.

1. Es fundamental, y no debemos avergonzarnos al hacerlo, avisar al colegio y a los contactos estrechos de sus compañeros, de que nuestro hijo o hija tiene escabiosis (sarna) porque así evitamos que otros niños y niñas, incluido el nuestro o la nuestra, puedan volver a contagiarse.
2. Verificar que no existan mas casos en los familiares de la casa.
3. No compartir ropa, sillones, cama, etc, con las personas afectadas.
4. Consultar con su Centro de salud medidas y tratamiento.

La falta a clases no está justificada si se ha procedido correctamente al tratamiento y han transcurrido más de 24 horas.



| Principio activo | Especialidad farmacéutica | Posología. Indicaciones | Contraindicaciones |
|--------------------------|---------------------------|--|--|
| Permetrina (crema) | Sarcop Permecure 5% | Aplicación tópica. 2 aplicaciones separadas al menos 7 días | Menores de 2 meses |
| Ivermectina (oral) | Ivergalen | Oral 2 dosis 200µg/kg separadas una semana. Sarna costrosa combinar con tratamiento tópico días 1, 15 y 29 | Menores de 15 kg o 5 años, embarazo, alérgicos, desórdenes nerviosos |
| Benzoato bencilo (crema) | Fórmula magistral 10%-30% | 3 días seguidos durante noche. Ducha al 4º Noche día 1 y 2, repetir al de 7 días | Menores de 6 años, Lactancia |
| Azufre | Vaselina azufrada 6% | Aplicación nocturna 12 h., los días 1,2,3 Repetir a la semana | Poca información sobre su uso en embarazo |

Consideraciones Generales:

Antes del tratamiento tópico, se aconseja cortarse las uñas y bañarse.

Aplicar el tratamiento tras un secado correcto de la piel y cuando esta haya alcanzado la temperatura normal de cuerpo (pasados aproximadamente 60 minutos del baño). Si tras la aplicación de la pomada se lavan las manos, se deberá aplicar de nuevo el tratamiento en estas.

Si otra persona aplica el tratamiento tópico a la persona afectada, debe usar guantes, y en los/las pacientes con sarna noruega también bata.

Debe aplicarse el tratamiento tópico por todo el cuerpo desde la mandíbula, incluyendo el pliegue retroauricular. Debe prestarse especial atención en los espacios interdigitales, región umbilical, pliegue entre los glúteos y espacios bajo las uñas. Si hay lesiones en el cuero cabelludo o cara, debe tratarse dejando libres las zonas alrededor de la boca y los ojos.

En menores de 3 años, en casos de sarna costrosa y en personas con problemas de inmunidad, debe tratarse el cuero cabelludo y cara, dejando libres las zonas alrededor de la boca y los ojos.

Tras la aplicación del escabicida, se deberán vestir ropas limpias y cambiar la ropa de cama.

La ropa de vestir, de cama, toallas y demás objetos en contacto con la persona infectada durante los 3 días previos al tratamiento, deben lavarse a temperatura de 60 °C.

Si no es posible, se meterán en bolsas cerradas durante al menos 4 días (si hay mucha humedad puede ser necesario 8 días). Las tapicerías deben limpiarse con acaricidas y aspiradora y no se utilizarán durante 4 días.





Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Consumo
Servicio Andaluz de Salud



**Enfermería Referente
de Centros Educativos**



La información de este folleto puede ser ampliada consultando a un profesional sanitario o el material elaborado por la Consejería de Salud disponible en en cada momento:

https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_medica/dermatologia/informacion_sobre_sarna.pdf