

¿Qué pasa con los piojos? ¿Cómo controlarlos?

Marta Esther Vázquez Fernández

Pediatra. C S Circunvalación. Valladolid

Marta Marina García Alonso

Medicina de Familia. C S Circunvalación. Valladolid



Imagen tomada de Guainfantil.com

GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

INDICE

- ¿Qué son?
- ¿Qué hay que saber?
- ¿Cuáles son sus síntomas?
- ¿Cómo hay que actuar?
- ¿Cómo prevenirlos?

¿Qué son?

Son los parásitos más frecuente en niños escolares de 3 a 12 años.



GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

¿Qué hay que saber?

- El piojo de la cabeza es un insecto de unos 2-3 mm de largo que se nutre de la sangre del cuero cabelludo de los humanos.
- No afectan a los animales ni estos lo transmiten.



¿Qué hay que saber?

- Un piojo hembra pone unos 10 huevos al día. Entre los 7 y 10 días estos huevos se convierten en piojos.
- Los piojos son difíciles de ver. Lo más frecuente es ver las liendres en la raíz del pelo.
- Prefieren el calor del pelo largo y las zonas de la nuca y detrás de las orejas.



Imagen tomada de Clinicacip.com

¿Qué hay que saber?

- Los piojos no saltan ni vuelan.
- En algunos casos se transmiten por objetos personales que comparten los niños tales como peines, toallas, gorros...
- Las recurrencias son generalmente reinfestaciones comunitarias.
- En niños no es un problema de higiene, ni de clases sociales. No hay que tener vergüenza por tener piojos...

La transmisión es por contacto de cabeza a cabeza

¿Cuáles son sus síntomas?



- A veces no producen síntomas, se ven de forma casual.
 - Lo más frecuente es el picor en la cabeza.
 - Pueden producir lesiones por rascado, granitos o malestar por el **picor**.
- Raramente aparecen adenopatías locales.



No son peligrosos. No suelen transmitir enfermedades

¿Cómo hay que actuar?

- Pediculicidas en el cabello
- Eliminación de liendres de liendres
- Medidas para el control de fómites

Pediculicidas tópicos

	Permetrina 1%	Malatión 0,5%	Dimeticona	Ivermectina 0,5%
Actividad	Tratamiento de primera línea contra piojos y liendres. Eficacia del 95%. Están empezando a aparecer resistencias	Insecticida y ovicida Menos resistencias que la permetrina	Silicona que envuelve parásito y liendres y los asfixia No hay resistencias	Se puede usar cuando los piojos no mejoran con tratamientos de primera línea
Toxicidad	Baja toxicidad Solo si se utiliza en exceso	Contraindicado en embarazadas y menores de 2 años	No tiene	Baja
Aplicación	Aplicar en seco, dejar actuar 10 minutos y aclarar. Repetir el proceso a los 7-10 días Loción al 1% sola o asociada a butóxido de piperonilo al 4 %	Loción al 0,5%: aplicar sobre el cuero cabelludo y el cabello en uno o a veces dos tratamientos.	Aplicar sobre pelo seco y después aclarar. En lugares con alta resistencia se aconseja aplicar durante varias horas y repetir entre los 7 y 9 días.	Loción al 0,5%, se aplica sobre el pelo seco y se retira a los 10 minutos con agua tibia

Indicaciones generales de tratamiento con pediculicidas

Edad	Tratamiento	Alternativa
Menores de 6 meses	Eliminación mecánica	Tratamiento no insecticida
6 meses-2 años	Tratamiento no insecticida: Dimeticona 4%*	Permetrina 1-1,5%*
Mayores 2 años	Dimeticona 4%* o Permetrina 1-1.5%*	Malatión 0,5%*

* Productos de venta libre



Tratamiento oral

En el caso de resistencia farmacológica o epidemias graves se puede utilizar **Ivermectina oral** a dosis de 200 mcg/kg por vía oral y repetir en 7 o 10 días (solo en niños de peso superior de 15 Kg) o **Clotrimazol oral** a dosis habituales durante 3 días y repetir a los 10 días o durante 15 días seguidos.



*Productos de venta con receta

Si aparecen heridas infectadas (rojas, dolorosas, supurantes) puede aplicarse antibióticos tópicos en niños que no sean alérgicos. Si el picor es muy intenso, se puede aliviar con un antihistamínico



Herida del cuero cabelludo. Imagen tomada de Meganotas.com

GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

Retirada de las liendres

- La retirada de las liendres es **recomendable** para evitar recaídas
- Se puede hacer de forma manual o con una lendrera. Hay que peinar mechón a mechón, de abajo a arriba y de arriba abajo. Mejor cuanto más juntas estén las púas
- No existe suficiente evidencia científica para recomendar dispositivos de aire caliente entre 50-60° o peines que descargan corrientes eléctricas al piojo
- No usar: secador, vinagre o acondicionadores tras la aplicación del tratamiento tópico
- Cuando están a más de 1 cm a raíz del pelo indica infección no activa



GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

Medidas de control de fómites

- Lavar a 50° la ropa usada al principio del tratamiento: sábanas, gorros, bufandas. Planchar con vapor y aspirar colchones, almohadas y alfombras
- Si esto no es posible, guardar estas prendas en una bolsa herméticamente cerrada durante 15 días
- Sumergir los peines en agua a 60° unos 10 minutos



Imagen tomada de Domoking.com

¿Cómo prevenirlos?

Educación sanitaria grupal
Campañas escolares informativas
Recordar a los padres que revisen a sus hijos

- Reconocer cuanto antes la situación
- Hay sustancias repelentes, pero su eficacia por ahora no ha sido bien demostrada
Nunca se debe aplicar un insecticida como repelente o preventivo, porque pueden ser tóxicos y generar resistencias
- Informaremos a los padres del niño para que inicien el tratamiento de forma temprana
- Procurar que los niños no compartan peines, gorras, gomas del pelo u otras prendas, sobre todo en situación de brote
- Recomendar examinar a los demás miembros de la familia y niños con contacto estrecho cada tres días y tratar si están afectados
- Los niños infestados pueden acudir al colegio una vez hayan recibido un tratamiento



GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

Recursos

- Piojos de la cabeza. En Familia y Salud: <http://www.familiaysalud.es/sintomas-y-enfermedades/la-piel/infecciones-de-la-piel/piojos-de-la-cabeza>
- Pediculicidas. En Familia y Salud: <http://www.familiaysalud.es/medicinas/farmacos/pediculicidas-para-los-piojos>
- James G H Dinulos. Piojos. Manual MSD. Revisado 2021: [Piojos - Trastornos dermatológicos - Manual MSD versión para profesionales \(msdmanuals.com\)](https://www.msdmanuals.com/es-es/temas/dermatologia/parasitologia/piojos)
- Ramírez Balza O., Herranz Jordán B. Pediculosis de la cabeza (v. 2.0/2019). Guía_ABE. Infecciones en Pediatría. Guía rápida para la selección del tratamiento antimicrobiano empírico [en línea] [actualizado el 10/11/2019; consultado el 16/06/2023]. Disponible en <https://www.guia-abe.es>