

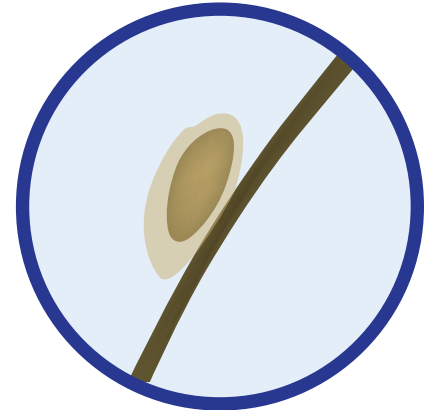
### Introducción

Los piojos de la cabeza son un problema frecuente para la comunidad. Se estima que se producen entre 6 y 12 millones de infestaciones todos los años en los Estados Unidos, con mayor frecuencia entre niños de 3 a 11 años de edad. Los niños que asisten a la escuela preescolar o elemental y las personas que viven con ellos son con frecuencia los más afectados.<sup>1</sup>

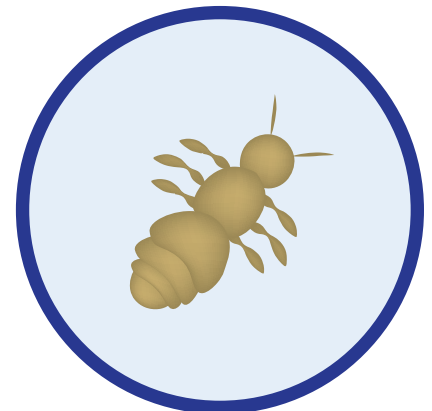
Los piojos no son peligrosos.<sup>1</sup> No transmiten enfermedades pero se contagian fácilmente, por lo que son un problema para la comunidad.<sup>1</sup> Además, a pesar de lo que pueda haber escuchado, los piojos a menudo infestan a personas con buenos hábitos de higiene y aseo.<sup>2,3</sup> Su familia, amigos o comunidad puede tener piojos. Es importante conocer algunos datos básicos, por ejemplo cómo reconocer los síntomas y qué hacer ante una infestación.

### ¿Qué son los piojos?

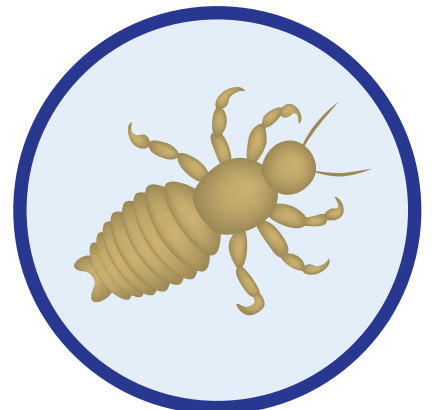
Los piojos son insectos diminutos y sin alas que viven cerca del cuero cabelludo humano. Se alimentan de sangre humana.<sup>1</sup> Un piojo adulto es del tamaño de una semilla de sésamo. Los piojos bebé, o ninfas, son aún más pequeños. Las liendres son huevos pequeños con forma de lágrima. Se adhieren al tallo capilar y, por lo general, se encuentran alrededor de la nuca o las orejas. Las liendres pueden tener un aspecto similar a la caspa, pero no pueden quitarse fácilmente ni eliminarse con un cepillo.<sup>1</sup>



Liendre



Ninfa



Piojo adulto

### Datos rápidos

- Se estima que se producen entre 6 y 12 millones de infestaciones todos los años en niños estadounidenses de entre 3 y 11 años de edad.<sup>1</sup>
- Los piojos a menudo infestan a personas con buenos hábitos de higiene.<sup>2,3</sup>
- Los piojos se arrastran; no pueden saltar ni volar.<sup>1</sup>
- Los piojos no transmiten enfermedades pero se contagian fácilmente.<sup>1</sup>
- Si usted o su hijo exhiben signos de infestación, es importante hablar con su médico para conocer las opciones de tratamiento.

### ¿Cómo se transmiten los piojos?

- Los piojos se arrastran; no pueden saltar ni volar.<sup>1</sup>
- Los piojos se transmiten mayormente por contacto directo de cabeza a cabeza, por ejemplo, mientras los niños juegan en el hogar o la escuela, fiestas de pijamas, actividades deportivas o campamentos de vacaciones.<sup>1</sup>
- Es posible, aunque no frecuente, la transmisión de piojos por contacto con artículos que hayan estado en contacto con una persona con piojos, por ejemplo, ropa, sombreros, bufandas o abrigos, u otros artículos de uso personal, como peines, cepillos o toallas.<sup>1</sup>
- La transmisión de piojos puede ocurrir en el hogar, la escuela o en la comunidad.<sup>1</sup>

### ¿Cuáles son los signos y síntomas de infestación?

Entre los signos y síntomas de infestación se incluyen<sup>1</sup>:

- **Sensación de cosquilleo** en el cuero cabelludo o en el cabello
- **Picazón** (provocada por las picaduras del piojo)
- **Irritabilidad y dificultad para dormir** (los piojos son más activos en la oscuridad)
- **Lastimaduras en la cabeza** (provocadas al rascarse, que a veces pueden infectarse)

Una indicación de infestación activa es encontrar una ninfa o un piojo adulto vivos en el cuero cabelludo o en el cabello. Se encuentran con mayor frecuencia detrás de las orejas y cerca de la línea del cuello en la parte posterior de la cabeza.<sup>4</sup>

### ¿Qué sucede si mi hijo tiene piojos?

Si sospecha que su hijo podría tener piojos, es importante hablar con el enfermero escolar, el pediatra o el médico de la familia para recibir atención adecuada. Hay varios tratamientos disponibles, entre ellos nuevas opciones de tratamiento de venta con receta que son seguras y no requieren extraer las liendres con el peine. Entre otras cosas para tener en cuenta al seleccionar y empezar un tratamiento se incluyen:

- Cumplir con las instrucciones del tratamiento. No se recomienda utilizar cantidades adicionales o aplicaciones múltiples de la misma medicación, a menos que lo indique un profesional de atención médica.<sup>5</sup>
- Se ha informado que hay resistencia a algunos tratamientos para piojos de venta libre. No se conoce la prevalencia de la resistencia.<sup>6,7</sup>
- No hay evidencia científica de que los remedios caseros sean tratamientos efectivos.<sup>8</sup>
- Los piojos no infestan la casa. Sin embargo, la ropa de cama familiar y la ropa, las toallas y los sombreros recién usados deben lavarse con agua muy caliente.<sup>4</sup>
- Los artículos de uso personal, como peines, cepillos y hebillas para el cabello, también deben lavarse con agua caliente con jabón o desecharse si estuvieron expuestos a personas con infestación activa de piojos.<sup>4</sup>
- Se debe examinar a todos los que viven en el hogar y otros contactos cercanos, y quienes tengan evidencia de una infestación activa también deben recibir tratamiento al mismo tiempo.<sup>4</sup>

### Referencias

<sup>1</sup> Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Parasites: Lice: Head lice: Frequently Asked Questions. [http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/gen\\_info/faqs.html](http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/gen_info/faqs.html). Visitado el 12 de octubre de 2012.

<sup>2</sup> Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Parasites: Lice: Head lice: Diagnosis. <http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/diagnosis.html>. Visitado el 27 de enero de 2012.

<sup>3</sup> Meinking T, Taplin D, Vicaria M. Infestations. In: Schachner LA, Hansen RC, eds. Pediatric Dermatology, 4th ed. Mosby Elsevier; 2011:1525-1583.

<sup>4</sup> Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Parasites: Visitado el 30 de junio de 2012.

<sup>5</sup> Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Parasites: Lice: Treatment. <http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/treatment.html>. Visitado el 12 de octubre de 2012.

<sup>6</sup> Burkhart CG. Relationship of treatment resistant head lice to the safety and efficacy of pediculicides. *Mayo Clin Proc.* 2004;79(5):661-666.

<sup>7</sup> Meinking TL, Serrano L, Hard B, et al. Comparative in vitro pediculicidal efficacy of treatments in a resistant head lice population on the US. *Arch Dermatol.* 2002;138 (2):220-224.

<sup>8</sup> Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Parasites: Lice: Treatment Frequently Asked Questions. [http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/gen\\_info/faqs\\_treat.html](http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/gen_info/faqs_treat.html). Visitado el 18 de octubre de 2012.

### Mitos y realidades sobre los piojos

**Mito: Solo la gente sucia tiene piojos.**

**Realidad:** La higiene personal o la limpieza del hogar o de la escuela no son factores para la infestación. De hecho, los piojos a menudo infestan a personas con buenos hábitos de higiene y aseo.<sup>2,3</sup>

**Mito: Los piojos portan enfermedades.**

**Realidad:** Los piojos no transmiten enfermedades.<sup>1</sup>

**Mito: Los piojos pueden transmitirse al compartir cepillos para el cabello, sombreros, ropa y otros artículos de uso personal.**

**Realidad:** Es muy raro que los piojos se transmitan por contacto con la ropa u otros artículos de uso personal, como peines, cepillos o accesorios para el cabello, que hayan estado en contacto con una persona con piojos.<sup>1</sup>

**Mito: Los piojos pueden saltar o volar, y pueden vivir en cualquier parte.**

**Realidad:** Los piojos no pueden saltar ni volar; solo se mueven arrastrándose. Es poco probable encontrar piojos que vivan en objetos como cascos o sombreros porque tienen patas que están específicamente diseñadas para aferrarse a los tallos capilares de los seres humanos. Además, un piojo solo puede vivir pocas horas fuera de la cabeza.<sup>1</sup>

**Mito: Se pueden utilizar remedios caseros, como la mayonesa, para librarse de los piojos.**

**Realidad:** No hay evidencia científica de que los remedios caseros sean tratamientos efectivos.<sup>8</sup> Un proveedor de atención médica puede evaluar opciones adecuadas de tratamiento, incluidos los productos de venta con receta.

<sup>9</sup> Parison J, Canyon DV. Head lice and the impact of knowledge, attitudes and practices – a social science overview. In: Management and Control of Head Lice Infestations. UNI-MED, Bremen, Germany, 2010:103-109.

<sup>10</sup> Gordon SC. Shared vulnerability: a theory of caring for children with persistent head lice. *J Sch Nurs.* 2007;23(5):283-292.

<sup>11</sup> Gordon S. Management of head lice in school settings. Presented at the Florida Association of School Nurses conference, Orlando, FL, 7 de febrero de 2009.

<sup>12</sup> National Association of School Nurses. Pediculosis management in the school setting. Position statement. Enero de 2011. <http://www.nasn.org/PolicyAdvocacy/PositionPapersandReports/NASNPositionStatementsFullView/tabid/462/smid/824/ArticleID/40/Default.aspx>. Visitado el 8 de julio de 2012.

<sup>13</sup> Schoessler SZ. Treating and managing head lice: the school nurse perspective. *Am J Manag Care.* 2004;10(suppl 9):S273-S276.

<sup>14</sup> Frankowski BL, Bocchini JA, Jr, Council on School Health and Committee on Infectious Diseases, American Academy of Pediatrics. Clinical report – head lice. *Pediatrics.* 2010; 126(2): 392-403.