

	ACTUACIONES ANTE PACIENTES CON PEDICULOSIS	Fecha de aprobación por la Comisión de Infecciones	31 de Agosto de 2006
	UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA. Tlfno:969/179900.Ext:58085	Fecha de aprobación por la Dirección	28 de Agosto de 2006

ACTUACIONES ANTE PACIENTES CON PEDICULOSIS

INTRODUCCION

La pediculosis es una PARASITOSIS ocasionada por los **piojos**, INSECTOS que no reconocen barreras geográficas, socioeconómicas o culturales.

Por su localización en el hombre puede hablarse de tres variedades:

- **Piojo de la cabeza** (*Pediculus humanus capitis*)
- **Piojo del cuerpo** (*Pediculus humanus corporis*)
- **Piojo del pubis o ladilla** (*Phthirus pubis*)

Las tres variedades son muy parecidas aunque varía el ciclo vital de cada una y por lo tanto la reproducción de la enfermedad.

La hembra pone los huevos o liendres en el pelo en la variedad **capitis y pubis**, pero la variedad **corporis** los pone en la ropa.

Así, mientras que las pediculosis corporales están íntimamente relacionadas con la mala higiene, no ocurre lo mismo con las pediculosis de la cabeza.

EPIDEMIOLOGIA

1. MECANISMO DE TRANSMISIÓN

- **Piojo de cabeza y cuerpo:** por contacto directo con la persona infestada o con los objetos que haya usado ésta.
- **Piojo de pubis:** por contacto sexual.

2. PERIODO DE TRANSMISIBILIDAD

Mientras haya piojos vivos en la persona infestada o en fómites.

PEDICULOSIS DE LA CABEZA

- Es la infestación más frecuente. Afecta a todos los estratos sociales, **no asociándose a la falta de higiene.**
- Es más frecuente en la edad infantil.

	ACTUACIONES ANTE PACIENTES CON PEDICULOSIS	Fecha de aprobación por la Comisión de Infecciones	31 de Agosto de 2006
	UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA. Tlfno:969/179900.Ext:58085	Fecha de aprobación por la Dirección	28 de Agosto de 2006

- Puede aparecer a lo largo de todo el año, aunque los brotes suelen ser más frecuentes al inicio del curso escolar.
- Los piojos de la cabeza son pequeños insectos, de unos 2 mm. de largo, “sin alas.”
- La hembra del piojo tiene una vida aproximada de un mes, durante el cual pone entre 7 y 10 huevos (liendres) al día.
- **Las liendres** (aspecto nacarado y adheridos firmemente al pelo) **se localizan fundamentalmente cerca de la nuca y detrás de las orejas**, y crecen y se multiplican muy rápido, originando al cabo de unas dos semanas nuevos insectos adultos.
- Los piojos son parásitos humanos que necesitan para subsistir alimentarse de sangre humana, **por lo que no pueden sobrevivir más de un día o dos fuera de la cabeza.**
- Producen picor e irritación en la piel. El rascado puede facilitar la infección bacteriana de las lesiones.

MECANISMO DE TRANSMISIÓN

Los piojos no vuelan ni saltan ni se arrastran. Su transmisión es exclusivamente por **contacto directo**, pudiendo pasar con mucha facilidad de una persona infestada a otra por proximidad (cabeza-cabeza) o a través del intercambio de objetos personales contaminados (almohadas, peines, horquillas, gorras, etc.).

ACTUACIÓN ANTE LAS SOSPECHA DE PEDICULOSIS

- Consultar a la Unidad de Dermatología: para que confirme el diagnóstico y pauté el tratamiento. En la farmacia hospitalaria existe loción y champú antiparasitaria.
- Notificar a Medicina Preventiva (4ªA. Tlfno: 58085).
- **Medidas de Precaución:** En general es recomendable el **aislamiento del paciente 24 horas** desde que se inicia el tratamiento, así como adoptar, durante todo el proceso, las **siguientes precauciones de contacto:** guantes, bata o delantal de plástico y gorro protector, necesarias para evitar la transmisión a otros pacientes.

	ACTUACIONES ANTE	Fecha de aprobación por	31 de Agosto de
---	------------------	-------------------------	-----------------

	PEDICULOSIS		
	UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA. Tlfno:969/179900.Ext:58085	Fecha de aprobación por la Dirección	28 de Agosto de 2006

- **Control de fómites:**
 - Evitar que el paciente comparta objetos personales de aseo así como accesorios para el cabello y almohadas.
 - Si lleva el pelo largo deberá tenerlo atado en una cola o trenzado.
 - Cepillos, peines y adornos pueden desinfectarse sumergiéndolos en agua hirviendo durante 10 minutos.
 - Los objetos personales del paciente expuestos a los piojos así como abrigos y prendas que no se puedan lavar pueden ser colocados en una bolsa plástica cerrada herméticamente durante dos semanas. Así se asegura la completa eliminación de piojos y liendres.
 - Cambio de ropa del paciente y de a diario (la ropa contaminada deberá transportarse en doble bolsa cerrada para su posterior lavado).
 - Uso individual del material para la higiene del paciente, así como el material reutilizable no crítico: termómetro, esfigmomanómetro, etc.

TRATAMIENTO

- Sólo debe aplicarse a individuos afectados y a aquellas personas que presenten un riesgo inmediato (familia, convivientes, etc.).
- **Nunca** deben utilizarse tratamientos antiparásitos “para prevenir”; podrían generarse resistencias.
- **La cabeza no ha de ser rasurada por el hecho de tener piojos.**
- Aplicar el producto exclusivamente en el pelo, desde el cuero cabelludo hasta las puntas.
- Quitar las liendres con la mano o mediante un peine de púa fina.
- Ningún producto tiene eficacia absoluta, por lo que es preciso examinar cuidadosamente el cabello al finalizar el tratamiento por si sobreviven las liendres y fuera necesaria otra aplicación y, periódicamente mientras dure la hospitalización.
- Precaución ante el uso de pediculicidas en situaciones especiales: niños menores de 2 años, embarazadas, ancianos y alérgicos al producto.

RECUERDE

- **El agua con vinagre solo despega las liendres, no las hace caer.**
- **El tratamiento de las infestaciones por piojos se basa en el empleo de insecticidas, por lo tanto hay que advertir que no son productos cosméticos sino auténticos medicamentos**

