

SARNA

- ✓ El tto independientemente de la vía de administración debe de administrarse al afectado y a sus familiares o contactos cercanos e íntimos (sin lesiones) que hayan estado expuestos en las últimas 6 semanas antes del inicio de los síntomas. Deben hacerlo todos a la vez.
- ✓ La habitación del afectado debe limpiarse de forma rutinaria y aspirarse a diario.
- ✓ La recuperación sólo se considerará definitiva después de 4 semanas del tto. La persistencia de prurito o lesiones de rascado no justifica un segundo tto antes de esta fecha.
- ✓ Limpieza de ropa: Dejar en bolsa cerrada durante 7 días y posteriormente lavar a altas temperaturas. Cambiar de ropa a diario y meter en bolsa numerada. Ropa de cama cambiar a diario y lavar a 60°C.
- ✓ En sarna común mantener precauciones de contacto durante las siguientes 24 horas después de finalizar el primer tto (mínimo 8 horas después del tto), por lo que la ausencia al trabajo o centro educativo suele ser de 1 solo día.

Fármacos:

- **Permetrina** al 5% en crema (30 g suele bastar en un adulto). Desde el cuello hasta los pies.
 - En enfermos (con lesiones): se repetirá a los 7-14 días.
 - En contactos (sin lesiones): 1 aplicación nada más.
- **Ivermectina (Ivergalen®)** comprimidos de 3 mg. Dosis única en AYUNAS
 - La dosis se ajusta por peso a 200 µg/Kg/día:
 - 15 - 24 kg: 1 comprimido
 - 25 - 35 kg: 2 comprimidos
 - 36 - 50 kg: 3 comprimidos
 - 51 - 65 kg: 4 comprimidos
 - 66 - 79 kg: 5 comprimidos
 - >80 kg: 6 comprimidos
 - En menores de 15 kg, calcular la porción del comprimido, machacar y diluir en una cucharadita de agua.
 - Los compr se toman juntos el mismo día y a los 7 días repetir una 2ª dosis si:
 - Se producen nuevas lesiones específicas.
 - Cuando la exploración parasitológica es positiva en esta fecha.
 - Todos los convivientes deben hacer el tto a la vez, tengan o no síntomas. Por ello habrá que recetarles el tto a todos.
 - De especial utilidad en centros sociosanitarios.
- **Azufre tópico precipitado al 5-10%.**
 - Hacer en receta normal. “**Bioazufre fluido al 8% en vaselina csp 100 ml**” o “**Vaselina azufrada al 8%. Benzoato de bencilo al 10%. Excipiente W/O. CSP 100 g**”.
 - Aplicado durante 3 noches consecutivas realizando un lavado a las 24 h de la última aplicación. Y repetir a la semana.
- **Atarax®** 0-0-1 durante 10-15 días (el prurito persiste varios días por reacción alérgica). Y si eccematización, corticoides tópicos u orales.

- Tratamiento de elección: **Permetrina**.
- Si fracasa la Permetrina: **Ivermectina** (salvo embarazadas y niños menores de 2 años y/o 15 Kg). Según Torrecárdenas dar junto con Permetrina.
- Embarazadas: **Azufre tópico**. No hay evidencias de seguridad con la Permetrina y la Ivermectina está contraindicada.
- Niños < 15 Kg: **Azufre tópico**.

- Sarna noruega:
 - **Permetrina** al 5% crema a diario durante 1 semana y posteriormente 2 veces/semana hasta la resolución del caso.
 - + **Ivermectina** vo con una segunda dosis a los 8-15 días.

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

- La sarna es una enfermedad contagiosa producida por un ácaro microscópico.
- Esta infección es frecuente, se encuentra en todo el mundo y puede afectar a cualquier persona.
- Es habitual sentir un picor intenso, sobre todo por la noche y más frecuente entre los dedos de manos y pies, muñecas, codos, abdomen, muslos, zona genital y pliegues (axilas, debajo de las mamas, entre los glúteos, etc.).
- Podrían aparecer pequeños surcos lineales entre los dedos o en las muñecas u otro tipo de lesiones en la piel.

¿CÓMO SE CONTAGIA?

- Este ácaro ni salta ni vuela. Cualquiera puede contagiarse, sea por contacto piel con piel durante al menos 15-20 minutos, sea por contacto con sus objetos personales (ropa, toallas, ropa de cama...).
- El contagio entre convivientes o parejas sexuales es frecuente.
- Tras el contacto pueden pasar entre 2 y 6 semanas hasta que empiecen los síntomas (picor).
- Durante este periodo sin síntomas, también se puede contagiar.
- Fuera de la piel el ácaro sobrevive de 4 a 7 días, según la temperatura y humedad.
- Por lo general no es una enfermedad grave, aunque para que se resuelva completamente es necesario seguir de forma rigurosa las indicaciones del personal sanitario.

¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO?

- Dependiendo de cada situación el tratamiento podrá ser diferente.
- Se deberán tratar tanto la persona contagiada como a todos sus contactos estrechos.
- Todos los convivientes deben realizar el tratamiento **AL MISMO TIEMPO**, tengan picor o no.
- Si los contactos no realizan el tratamiento es muy frecuente que haya nuevos contagios, incluso en personas que ya se han tratado.
- Vigilar si aparecen lesiones en la piel 4 semanas después del tratamiento.

CUIDADOS DE MI ENTORNO

TRATAMIENTO DE LA ROPA

- A la mañana siguiente de hacer el tratamiento personal, tratar la ropa usada en los 3-4 días previos
- (toallas,sábanas,ropa...):
- Lavar en lavadora a 60°C durante 10 minutos la ropa que se pueda lavar de esta manera sin que se estropee o utilizar secadora en un ciclo caliente de 20 minutos.
- Resto de la ropa delicada o que no se pueda lavar a altas temperaturas: introducirla en una bolsa de plástico y mantenerla cerrada durante 7 días.
- **EL DÍA POSTERIOR AL TRATAMIENTO SE USARÁN PRENDAS QUE NO SE HAYAN USADO RECIENTEMENTE.**

MOBILIARIO

- Tapizado que haya estado en contacto directo con la piel (sofás, asientos del coche, cojines, peluches...): pasar la aspiradora o evitar el contacto durante los 7 días posteriores al inicio del tratamiento.
- **NO ESTÁ DEMOSTRADA LA UTILIDAD DE INSECTICIDAS**
- **NO tratar:**
 - Cubiertos
 - Menaje
 - Cortinas
 - Superficies...

ENTORNO ESCOLAR/ LABORAL

- La sarna deja de ser contagiosa a las 12 horas tras el tratamiento.
- Puede acudir normalmente tras haber realizado la 1º aplicación del tratamiento (si se aplica por la noche, al día siguiente).
- En caso de brote (residencias o ámbito escolar), se podrían indicar otro tipo de medidas.
- Tras el tratamiento evitar nuevos contactos con personas con sarna no tratada del círculo social o familiar para evitar nuevos contagios.