

Introducción

Los piojos de la cabeza (*Pediculus humanus capitis*) 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 piojos vivos se alimentan de sangre humana y viven cerca del cuero cabelludo. No son peligrosos ni transmiten enfermedades, pero se contagian con facilidad.¹

Signos y síntomas de infestación

Entre los signos y síntomas de infestación se incluyen¹:

- **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)

Al revisar la cabeza de un estudiante para detectar piojos, podrá ver diferentes formas: el huevo, la ninfa y el piojo adulto. Los huevos, también llamados liendres, son huevos diminutos en forma de lágrima que se adhieren al tallo capilar. Las liendres a menudo tienen aspecto amarillento o blanco y pueden parecerse a la caspa pero no pueden quitarse o eliminarse con un cepillo. La ninfa, o piojo bebé, es más pequeña y alcanza el tamaño adulto en una o dos semanas. Los piojos adultos son del tamaño de una semilla de sésamo y de color marrón claro a blanco grisáceo.¹

Encontrar una ninfa o un piojo adulto vivos en el cuero cabelludo o en el cabello es una indicación de infestación activa, con mayor frecuencia detrás de las orejas y cerca de la línea del cuello en la parte posterior de la cabeza.²

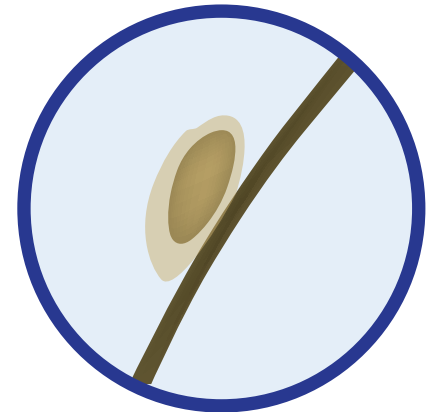
Datos rápidos

- **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.**¹
- **Los piojos son más frecuentes en niños que asisten a la guardería o a la escuela elemental, y quienes viven en el hogar de los niños infestados.**¹
- **Los piojos se arrastran; no pueden saltar ni volar.**¹
- **Los piojos no transmiten enfermedades pero se contagian fácilmente.**¹

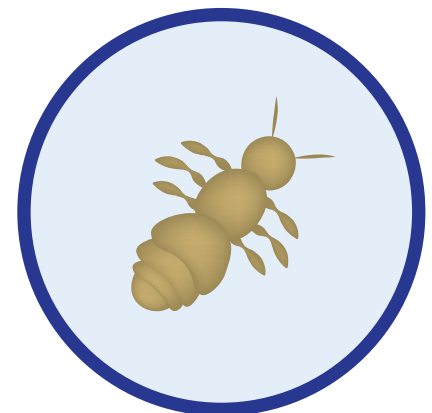
Factores de riesgo y transmisión

Los piojos a menudo infestan a personas con buenos hábitos de higiene y aseo.^{3,4} Los niños que asisten a la escuela preescolar o elemental y las personas que viven con ellos son con frecuencia los más afectados.¹

Los piojos de la cabeza son insectos sin alas que no pueden saltar ni volar. Se mueven arrastrándose y se transmiten con mayor frecuencia por contacto directo cabeza a cabeza. También es posible, aunque no es común, la transmisión de piojos por contacto con la ropa (por ejemplo sombreros, bufandas, abrigos) u otros artículos de uso personal (como peines, cepillos o toallas).¹



Liendre



Ninfa



Piojo adulto

Tratamiento

Si sospecha que un niño tiene piojos, es importante recomendar la consulta con un pediatra o médico de familia para que el niño reciba la atención adecuada lo antes posible. Las consideraciones clave del tratamiento incluyen:

- Los padres deben seguir estrictamente 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.⁵
- Se ha informado que hay resistencia a algunos tratamientos para piojos de venta libre, pero no se conoce la prevalencia de la resistencia.^{6,7}
- Hay varias nuevas opciones de tratamiento de venta con receta disponibles que son seguras y no requieren extraer las liendres con el peine. Tal vez desee quitar las liendres por motivos estéticos.
- No hay evidencia científica de que los remedios caseros sean tratamientos efectivos.⁸
- La ropa de cama familiar y la ropa, toallas y sombreros recién usados deben lavarse con agua muy caliente.⁵
- Los artículos de uso personal, como peines, cepillos y hebillas para el cabello, también deben lavarse con agua caliente con jabón o desecharse.⁵

Se debe examinar a todos los que viven en el hogar y otros contactos cercanos, y quienes tengan evidencia de una infestación activa deben recibir tratamiento. Todas las personas con piojos activos deben recibir tratamiento al mismo tiempo.⁵

Comunicación con la familia

- Las infestaciones de piojos pueden tener un impacto psicológico considerable en los niños y en los padres, que pueden sentirse estigmatizados y discriminados.^{9,10}
- Los enfermeros escolares pueden ayudar estableciendo relaciones de apoyo, impidiendo la estigmatización en la comunidad, manteniendo la privacidad y confidencialidad, y brindando apoyo continuo y tranquilidad.^{11,12,13,14}
- Es esencial brindar educación y recursos sobre los piojos para ayudar a corregir la información errónea y las suposiciones falsas. Dicha información puede ayudar a los padres a conocer todas las opciones de tratamiento disponibles, tanto los productos de venta libre como los de venta con receta.

Referencias

- 1 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. Visitado el 12 de octubre de 2012.
- 2 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.
- 3 Meinking T, Taplin D, Vicaria M. Infestations. In: Schachner LA, Hansen RC, eds. *Pediatric Dermatology*, 4th ed. Mosby Elsevier; 2011:1525-1583.
- 4 Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Parasites: Visitado el 30 de junio de 2012.
- 5 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.
- 6 Burkhart CG. Relationship of treatment resistant head lice to the safety and efficacy of pediculicides. *Mayo Clin Proc.* 2004;79(5):661-666.
- 7 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.
- 8 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. Visitado el 18 de octubre de 2012.
- 9 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.
- 10 Gordon SC. Shared vulnerability: a theory of caring for children with persistent head lice. *J Sch Nurs.* 2007;23(5):283-292.
- 11 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.
- 12 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.
- 13 Schoessler SZ. Treating and managing head lice: the school nurse perspective. *Am J Manag Care.* 2004;10(suppl 9):S273-S276.
- 14 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.