



Recomendaciones ante la infestación por piojos en el alumnado de un colegio

Los piojos de la cabeza no suponen un riesgo para la salud. La pediculosis no se relaciona con higiene deficiente y se observa en todos los grupos sociales.

El diagnóstico se realiza mediante la detección de piojos adultos vivos ó de ninfas (formas jóvenes) en el cabello.

El periodo de incubación desde la puesta de los huevos hasta la primera ninfa es de 10 a 14 días, dependiendo el desarrollo embrionario de la temperatura y del grado de humedad. Un piojo adulto puede vivir entre 20 y 30 días y cada hembra puede poner de 150-200 huevos.

¿Se transmiten los piojos en el medio escolar?

La transmisión de un niño a otro se hace por contacto cabeza-cabeza y, en menor medida, por intercambio de objetos de uso para la cabeza.

El medio familiar es el lugar habitual para la transmisión de los piojos así como el medio escolar debido a los contactos en los que los niños pueden relacionarse y mantener un contacto estrecho cabeza con cabeza.

Si bien cuando se detecta un caso de pediculosis en el colegio, hay que tratar el problema para que no se haga extensivo a toda el aula u otras aulas, los niños infectados pueden acudir al colegio al día siguiente de ser tratados ya que el riesgo de infestación se reduce de inmediato.

Por tanto no existe justificación para la exclusión del medio escolar del alumnado afectado si están siendo tratados adecuadamente.

¿Existe un tratamiento preventivo?

El tratamiento preventivo se basa en revisar periódicamente la cabeza del niño, sobretudo las zonas detrás de las orejas y la nuca, donde se pueden observar las liendres.

La revisión se realizará de forma sistemática con la mano ó con una lendrera (peine de púas finas) de preferencia metálica y con espacio entre púa menor de 22 mm, en el pelo mojado ó después de aplicar un acondicionador de pelo.

Como medidas de higiene se recomienda el lavado del pelo 2-3 veces por semana con champú normal, cepillado diario del cabello, no compartir objetos como peines, gorros ó cintas de pelo y mantener limpios los cepillos y peines.

Ante la detección de un caso, ¿que medidas tomar?

Cuando se detecta pediculosis en un niño (visualización de piojos vivos), se debe examinar a todos los contactos, tanto los contactos domiciliarios como contactos cercanos, incluyendo compañeros de aula y tratar únicamente a los que están infestados.

Es importante realizar el tratamiento simultáneo de todos los afectados para evitar la reinfestación, que en muchas ocasiones es diagnosticada como resistencia al tratamiento.



El tratamiento se realizara con **pediculicidas** (productos químicos que sirven para matar piojos) **adecuados de uso tópico**, que contienen insecticidas del grupo de las **piretrinas** como primera elección.

La presentación debe ser en **gel ó loción** (no en formato champú) y se aplicará sobre el pelo seco en cantidad suficiente como para cubrir toda la cabeza y dejando actuar el tiempo necesario según las recomendaciones del fabricante.

Después de la aplicación se lavará la cabeza evitando que el producto pediculicida entre en contacto con el resto del cuerpo.

En los días posteriores se revisará la cabeza y se eliminaran, de forma manual ó con la lendreras, las ninfas que hayan podido sobrevivir.

Se realizará **una segunda intervención con pediculicida a los 7-10 días** para erradicar las ninfas que hayan podido eclosionar de liendres que hayan sobrevivido al tratamiento.

El **pícor en cuero cabelludo** puede persistir durante algunas semanas después de la aplicación del *pediculicida* pero se debe más a una reacción alérgica que a la existencia de piojos vivos.

Las **liendres** pueden persistir en el cuero cabelludo ya que se adhieren al pelo a pesar de no existir piojos vivos. Por ese motivo se recomienda una nueva aplicación a los 7-10 días de la primera.

La **ropa contaminada**, como toallas, sábanas y almohadas, deben ser lavadas en agua caliente a más de 55°C y planchadas, insistiendo en las costuras.

Se puede meter los objetos no lavables en bolsas de plástico cerradas *durante 12-15 días* ya que el piojo, una vez fuera de la cabeza, muere a los dos días.

¿Qué precauciones tomar con los pediculicidas?

No se recomienda el uso de productos pediculicidas de forma preventiva por crear **resistencia y por su toxicidad**.

No se recomiendan estos productos en menores de 2 años de edad y nunca se deben usar en menores de 6 meses.

Están contraindicados en niños con asma, con patologías de la piel y con alergias.

Los productos elaborados a base de **Malatión** son más tóxicos y se reservan para casos excepcionales de resistencia.

Si persiste la pediculosis, ¿es debida al fracaso del tratamiento?

El **fracaso del tratamiento** se debe, la mayoría de las veces, a no cumplir adecuadamente las recomendaciones en cuanto a elección del producto adecuado, a la cantidad suficiente de producto, al escaso tiempo de aplicación, al no realizar la segunda tanda de tratamiento a los 7 - 10 días, a la reinfestación a partir de otro caso no tratado y, con menor frecuencia, a la aparición de resistencia a los pediculicidas.