



Recurso informativo dirigido fundamentalmente a la población, el cual tiene como objetivo, promover, informar y educar sobre los problemas de salud que afectan a la comunidad; para llevar un estilo de vida saludable que permita a las personas elevar el nivel de conocimiento y control sobre su salud, evitando así la aparición de otras patologías.

## Escabiosis o Sarna: INFORMACIÓN PARA LA POBLACIÓN

# ¿Qué debemos saber sobre la Sarna o Escabiosis?

## Qué es



La sarna o escabiosis es una **enfermedad dermatológica contagiosa** producida por la infestación de la piel por un parásito (ácaro patógeno) denominado *sarcoptes scabiei*, que es específico de los humanos. Produce unas lesiones características en la piel.

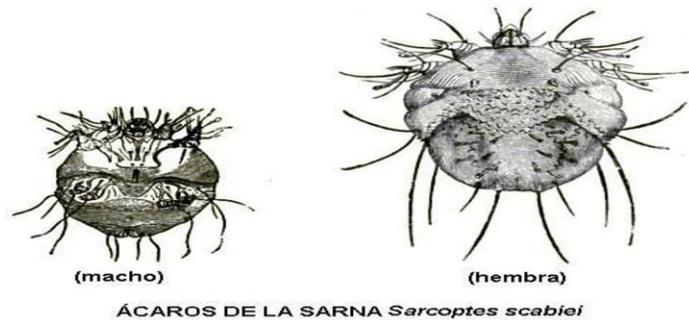
## Síntomas

Los síntomas de la sarna incluyen:

- **Picazón** grave, más a menudo en la noche.
- **Erupción cutánea**, a menudo entre los dedos de manos y pies, la parte inferior de las muñecas, las axilas, las mamas y los glúteos.
- Úlceras sobre la piel por el rascado y la excavación.
- Líneas delgadas (marcas de surcos) en la piel.
- Los bebés probablemente tendrán erupción cutánea en todo el cuerpo, especialmente en la cabeza, la cara y el cuello, con úlceras en las palmas de las manos y las plantas de los pies.

La sarna no afecta la cara, excepto en los bebés y en las personas con sarna costrosa.

## Causas



La sarna o escabiosis la causa un ácaro microscópico de ocho patas. El ácaro hembra cava túneles debajo de la piel donde deja los huevos.

Los huevos eclosionan y las larvas de los ácaros llegan hasta la superficie de la piel donde maduran. Estos ácaros pueden propagarse a otras áreas de la piel o a la piel de otras personas. La picazón proviene de una reacción alérgica del cuerpo a los ácaros, sus huevos y sus excrementos.

## Complicaciones

Si te rascas demasiado, es posible que la piel se rompa y se produzca una infección, como el impétigo. El impétigo es una infección en la superficie de la piel que suele producirse por la presencia de bacterias estafilocócicas (estafilococos) o, a veces, de bacterias estreptocócicas (estreptococos).

Un tipo de sarna más grave, denominado “sarna con costras”, puede afectar a determinadas poblaciones,

## Tratamiento

La familia entera o las parejas sexuales de las personas infectadas deben recibir tratamiento, incluso si no tienen síntomas.

## CUIDADOS EN CASA

- Antes del tratamiento, lave la ropa, la ropa interior, las toallas, la ropa de cama y los pijamas en agua caliente y seque a una temperatura de 140°F (60°C) o mayor. El lavado en seco también funciona. De no ser posible lavar de forma tradicional o en seco, mantenga estos artículos lejos del cuerpo durante al menos 72 horas. Los ácaros mueren cuando se mantienen lejos del cuerpo.
- Aspire los tapetes y muebles tapizados.

- Use loción de calamina y remoje en un baño frío para aliviar la picazón.
- Tome un medicamento antihistamínico oral si el proveedor se lo recomienda para una picazón muy intensa.

Las cremas recetadas por el médico son necesarias para tratar la sarna.

- La crema que se usa más comúnmente es permetrina al 5%.
- Otras cremas incluyen benzoato de bencilo, azufre con vaselina y crotamitón.

Aplique el medicamento en todo el cuerpo. El tratamiento normalmente se repite en 1 semana.

Para casos difíciles de tratar, el médico también le puede recetar una pastilla conocida como ivermectina.

A pesar de que estos medicamentos matan los ácaros rápidamente, puede que la picazón continúe durante varias semanas.

## Prevención

### PREVENCIÓN DE LA ESCABIOSIS

Estas son algunas medidas que pueden ayudar a prevenir la sarna o escabiosis:

- Evitar el contacto con personas infectadas de sarna.
- Lavar la ropa y sábanas con agua caliente.
- Tener la precaución de no compartir ropa, sábanas y toallas en casas, residencias, etcétera.



Para prevenir que la sarna regrese y evitar que los ácaros se propaguen a otras personas, toma las siguientes medidas:

- **Lava toda la ropa y las sábanas.** El calor mata los ácaros y sus huevos. Usa agua con jabón caliente para lavar todas las prendas, toallas y ropa de cama que hayas usado los tres días anteriores al comienzo del tratamiento. Seca las prendas a temperatura alta. Lleva a la tintorería lo que no puedas lavar en casa.
- **No permitas que los ácaros se alimenten.** Coloca los artículos que no puedas lavar en bolsas plásticas selladas y déjalas en un lugar apartado, como el garaje, durante una semana. Los ácaros mueren después de unos días sin alimento.

**Limpia y aspira.** Limpiar la casa para evitar que la sarna se propague es una buena idea.

Esto se aplica en especial a las personas que tienen sarna con costras. Aspira los muebles,

las alfombras y los pisos para eliminar las escamas y costras que pueden tener ácaros de la sarna.

### **Datos y cifras**

- Se estima que, en cualquier momento en que se calcule, la cifra de personas en todo el mundo que padecen sarna asciende a 200 millones.
- Hasta el 10% de los niños de las zonas con pocos recursos se ven afectados por la sarna.
- La sarna humana es una infestación parasitaria causada por *Sarcoptes scabiei* var. *hominis*.
- La sarna está presente en todo el mundo, pero es más común en los países tropicales cálidos y en las zonas de alta densidad de población.



- *Sarcoptes es un vocablo griego (sarx, carne; copto, cortar) mientras que escabiosis deriva del latín scabere, que significa rascar.*
- *En 1687 Bonono descubrió el ácaro de la sarna, convirtiéndose entonces en la primera enfermedad en humanos con causa conocida.*
- La sarna, que consiste en una dermatosis parasitaria, ha afectado al ser humano desde la antigüedad, pero, a finales del siglo XIX, se determinó que los causantes de esta enfermedad, los ácaros o aradores “**sarcoptes scabieise**”, suelen producir brotes epidémicos cada 20 o 30 años.
- De los ácaros “sarcoptes scabieise”, causantes de la sarna, existen alrededor de 40,000 especies en el mundo y, según los expertos, éstos podrían superar esa cifra.



## Consejos para el paciente con sarna.

- Acudir al médico si se tienen dudas sobre si se padece sarna.
- El tratamiento lo deben realizar todas las personas que han podido entrar en contacto con la persona infectada.
- Lavar toda la ropa, sábanas y toallas con agua caliente, si es posible secar con secadora.
- Dentro de lo posible evitar rascarse las heridas.
- Mantener una buena higiene de las manos y las uñas.
- Meter los juguetes o productos que no se puedan lavar en agua caliente en bolsas de plástico sellada durante 5-7 días, el parásito no vive más de 3 días fuera del huésped.
- Una vez comenzado el tratamiento se puede volver al trabajo o al colegio al día siguiente.
- Mantener un especial control a las heridas para que no se produzca una infección secundaria como el impétigo.

## **Bibliografía**

- 1.- Valdés Abreu Manuela de la Caridad. Actualidades en escabiosis. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 1997 Ago [citado 2023 Ene 17] ; 13( 4 ): 378-384. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21251997000400011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251997000400011&lng=es).
- 2.- Mayo Clinic [Internet]. Sarna o Escabiosis. [actualizado sep 22 2021]; [citado 17 ene 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/scabies/diagnosis-treatment/drc-20377383>
- 3.- MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.) . Sarna o Escabiosis; [actualizado 14 dic 2021]; [citado 17 ene 2023]; [aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/migraine.html>
- 4.- OMS. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Suiza: OMS [actualizado 16 ago, 2020; citado 17 ene 2023].Sarna o Escabiosis. Datos y cifras. [aprox. 6 pantallas]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/scabies>
- 5.- Plascencia Gómez A, Proy Trujillo H, Eljure López N. Atoche Diéguez C, Calderón Rocher C. Escabiosis: una revisión. Dermatología Cosmet. Médica y Quir. [Internet]. 2013 jul-sep [citado 2023 Ene 17]; 11 ( 3 ): 217-223. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cosmetica/dcm-2013/dcm133j.pdf>