



¿Qué es la sarna?

La sarna o escabiosis se relaciona con un **intenso picor** que provoca un fuerte instinto de rascarse . El picor suele manifestarse por la noche al acostarse y puede causar molestia durante toda la noche mientras que se padece mucho menos a lo largo del día. Tratar la sarna lo antes posible es importante para evitar el contagio al resto del núcleo familiar o a personas con las que se está en contacto a diario. Por esta razón y dado la **elevada contagiosidad** de la sarna, se aconseja el tratamiento a todas las personas que podrían haber sido contagiadas de este parásito. El **contagio** se produce por **contacto físico** directo o mediante objetos personales como sábanas o ropa.



3

¿Cuáles son las causas de la sarna?

La sarna la provoca el *Sarcoptes scabiei*, un ácaro microscópico de 8 patas que excava surcos justo debajo de la piel, donde las hembras depositan los huevos. 3 ó 4 días después de la deposición, cuando los huevos eclosionan, las larvas suben a la superficie de la piel donde se desarrollan y comienzan a colonizar otras zonas de la piel o a infectar a otras personas.

¿Cuáles son los síntomas de la sarna?

La **reacción alérgica** que provocan los parásitos, a partir de sus huevos y residuos produce un **picor** que suele ser **intenso** y tiende a empeorar durante la noche. Junto al picor pueden aparecer **pequeñas ampollas**, sobretodo en los pliegues de la piel. Entre las partes del cuerpo más afectadas se encuentran: el espacio entre los dedos, las axilas, la cintura, la parte interior de la muñeca, las zonas alrededor del seno y los genitales masculinos y los glúteos. En niños, las zonas más afectadas son el cuero cabelludo, el rostro, el cuello, los palmos de las manos y las plantas de los pies.

¿Cómo prevenir la sarna?

Para prevenir el contagio en casa es importante **lavar** todas las **prendas de ropa**, la lencería de casa y las toallas que podrían haber sido contaminadas a temperaturas elevadas (>60°C). Aquello que no

se pueda lavar en casa tiene que limpiarse en seco. Como alternativa los objetos contaminados que no se puedan lavar se pueden dejar en una bolsa de plástico cerrada herméticamente y al aire libre durante una semana.

Hay que limpiar y aspirar las habitaciones, alfombras y muebles tapizados que haya utilizado la persona con sarna y hay que tirar inmediatamente a la basura la bolsa de la aspiradora.

Hay que desinfectar los colchones y ambientes domésticos con limpieza a vapor.

Diagnóstico

El diagnóstico de la sarna lo realiza un dermatólogo con un **examen exhaustivo de la piel**, quién buscará signos característicos de la presencia del parásito, incluidos los surcos que excava en la piel.

Es posible que el dermatólogo tome muestras superficiales de la piel mediante raspado(*scraping*) para confirmar mediante el microscopio la presencia del ácaro y de sus huevos o que utilice un dermatoscopio manual.

Tratamiento

El tratamiento de la sarna busca la **eliminación de los parásitos** utilizando medicamentos en crema o loción.

Por lo general el medicamento se aplica en todo el cuerpo (excepto la cabeza en adultos) por la noche y se deja actuar por lo menos 8/12 horas. Es necesario efectuar un segundo tratamiento 7 días después de la primera aplicación si así lo indica el dermatólogo. Ya que es una plaga muy contagiosa, es útil que sigan el tratamiento también las personas que han entrado en contacto con el paciente aunque no hayan manifestado síntomas de sarna. La sintomatología y heridas tardan hasta 3 semanas en desaparecer aunque se hayan eliminado los ácaros. La ineficacia del tratamiento se debe a la resistencia, a la escasa penetración o a no haberlo efectuado correctamente. Por tanto es necesaria una nueva evaluación dermatológica.

Para aliviar los picores tras el tratamiento se pueden utilizar cremas calmantes.

La primera opción de tratamiento es a base de **permetrina al 5%** en crema que se aplica en todo el cuerpo y se elimina con agua pasadas 8-14 horas. Por lo general el tratamiento se repite después de una semana.

Es importante evitar bañarse con agua caliente antes de aplicar el tratamiento sobre la cutis porque el agua caliente aumenta la vasodilatación lo cual favorece la absorción del acaricida y su entrada en la circulación sistémica, eliminándolo de la zona de acción cutánea y aumentando el riesgo de efectos secundarios.

También se puede emplear el Benzoato de bencilo al 20 % en aceite o crema: se aplica tres noches seguidas en todo el cuerpo, excepto la cabeza, y se reaplica pasados 7 días. En casos seleccionados, actualmente también existe la posibilidad de efectuar un tratamiento vía oral a base de Invermectina. Ésta se receta a aquellos pacientes que no responden al tratamiento tópico o con escasa reacción al mismo, o a personas inmunodeprimidas contagiadas de sarna noruega.

Cada vez se dan más casos especialmente resistentes a los tratamientos disponibles, por lo que se aconseja acudir a un dermatólogo especializado para identificar el tratamiento más adecuado para cada paciente.

Información redactada por: **Doctora Roberta Calcaterra** *Dermatóloga INMP instituto Nacional de Fomento de Salud de Migrantes y Prevención de Enfermadades de la Pobreza*