

CÓMO ACTUAR ANTE PIOJOS Y LIENDRES

Los piojos necesitan sangre humana. No resisten fuera del cuerpo más de 2 días.



Las liendres están fuertemente unidas a la base del pelo.



Los piojos ni vuelan ni saltan. Se mueven rápidamente por el cabello seco y PASAN DE UNA PERSONA A OTRA POR CONTACTO CERCANO ENTRE CABEZAS O AL COMPARTIR OBJETOS PERSONALES (toallas, gorros, peines).

EN CASO DE SOSPECHA

- Revisar el cuero cabelludo, sobre todo la nuca y detrás de las orejas.
- Humedecer el pelo, separarlo en mechones y peinar desde la raíz con una lendrera (preferiblemente mecánica). Puede tardarse hasta 30 mn.
- Examinar el peine al trasluz para comprobar la presencia de piojos o liendres.

EN CASO DE PRESENCIA

- Aplicar un tratamiento antipiojos (pediculicida) **SÓLO SI SE ENCUENTRA, AL MENOS, UN PIOJO VIVO.**
- Peinar el pelo húmedo con lendrera para eliminar piojos y liendres. Continuar este procedimiento a días alternos hasta que ya no se observen liendres.
- Realizar una segunda aplicación del producto a los 7-10 días.

Puntos clave a la hora de utilizar los tratamientos tópicos

- A la hora de elegir un tratamiento tópico no existe evidencia clara sobre la superioridad de un tratamiento frente a otro. Se recomienda considerar las preferencias de los pacientes o sus padres, su motivación, los tratamientos previos, el historial de resistencias, los excipientes y la forma de presentación del preparado^{7,8}.
- Ninguno de los tratamientos es efectivo al 100% en la eliminación de piojos y liendres, y todos requieren repetir su aplicación al cabo de 7-10 días. Con el primer tratamiento se eliminan los piojos vivos, pero no las liendres. El segundo tratamiento se requiere para acabar con los piojos jóvenes que han eclosionado en ese periodo³.
- Los champús no se recomiendan debido a que se diluyen demasiado como para ser eficaces y el tiempo de aplicación no es suficiente^{3,7}.
- Hay que dejar que la loción se seque al aire, no utilizar secador³.
- Cuando se utilizan soluciones alcohólicas se deben aplicar en habitaciones bien ventiladas, lejos de fuentes de calor como fuego, estufas, cigarrillos y secadores de pelo^{1,2}. Contraindicaciones de las soluciones alcohólicas: eccema del cuero cabelludo, niños muy pequeños y pacientes asmáticos³.

Tabla 1. Utilización de los insecticidas y las siliconas para el tratamiento de los piojos^{3,7}

1. Aplicar sobre el cabello seco, asegurando que se cubre todo el cabello de forma adecuada desde la raíz a la punta
2. Dejar que el producto se seque al aire durante el tiempo recomendado*
 - Siliconas (8 horas)
 - Piretrinas (10-30 minutos)
 - Malation (12 horas)
3. Lavar el cabello con un champú normal (no de tratamiento)
4. Repetir el proceso a los 7 días
5. Llevar a cabo la detección con la lendreras a los 2 ó 3 días de terminar el tratamiento
6. a) Si no se encuentran piojos adultos ni jóvenes, repetir la detección con la lendreras a los 8-10 días tras el tratamiento. El tratamiento habrá sido exitoso si no se encuentran piojos en ninguna de las dos sesiones de detección tras el tratamiento
6. b) Si se encuentran piojos, jóvenes o adultos, el tratamiento ha fracasado. Si sólo se encuentran piojos adultos, es probable que haya ocurrido por reinfestación por un contacto cercano. En este caso, habrá que repetir el tratamiento utilizando las técnicas adecuadas

* Se recogen los tiempos recomendados en la bibliografía revisada. Estos tiempos pueden no coincidir con los señalados en algunos de los prospectos de estos productos.

LA PRESENCIA DE PIOJOS NO ES SIGNO DE MALA HIGIENE

REVISAR EL PELO DE TODAS
LAS PERSONAS DE LA
FAMILIA Y APLICAR
TRATAMIENTO SÓLO EN
CASO NECESARIO

AVISAR TAMBIÉN AL CENTRO
EDUCATIVO Y A POSIBLES
CONTACTOS. LOS NIÑOS
CON PIOJOS NO DEBEN
DEJAR DE IR AL CENTRO
ESCOLAR.

NUNCA SE DEBEN APLICAR
PRODUCTOS ANTIPIOJOS
PARA EVITAR EL CONTAGIO

- FUENTE:

http://www.osakidetza.euskadi.net/r85-infantil/es/contenidos/informacion/salud_infancia/es_infantil/adjuntos/piojos_liendres.pdf

- MÁS INFORMACIÓN:

http://www.osakidetza.euskadi.net/r85-pkfarm02/es/contenidos/informacion/cevime_infac/es_cevime/adjuntos/infac_v19_n2.pdf