Image not found https://enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/enfamilia\_logchttps://enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/enfamilia\_logchttps://enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/enfamilia\_logchttps://enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/enfamilia\_logchttps://enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/enfamilia\_logchttps://enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/enfamilia\_logchttps://enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/enfamilia\_logchttps://enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/enfamilia\_logchttps://enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/enfamilia\_logchttps://enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/enfamilia\_logchttps://enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/enfamilia\_logchttps://enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/enfamilia\_logchttps://enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/enfamilia\_logchttps://enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/enfamilia\_logchttps://enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/enfamilia\_logchttps://enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/e



# Sarna



# ¿Qué es?

Es una enfermedad de la piel producida por un ácaro llamado *Sarcoptes scabiei*. El ácaro de la sarna es un parásito muy pequeño, como una arañita, que infecta el interior de la capa más superficial de la piel, donde vive y se reproduce.

### ¿Qué síntomas produce?

El síntoma principal de la sarna es el picor, principalmente nocturno, y también una erupción en la piel que se puede extender a todo el cuerpo. Frecuentemente se encuentran los mismos síntomas en varias personas que viven en la misma casa, sobre todo si duermen juntos. La erupción se inicia como granos o ronchas rojizos. Posteriormente se sumarán lesiones de rascado, costras y descamación. En ocasiones pueden verse los típicos surcos acarinos, que son elevaciones lineales de la piel, de unos milímetros de longitud, que corresponden a túneles excavados por el ácaro. Las localizaciones más características de las lesiones y el origen del picor son los pliegues y flexuras (nalgas, muñecas, codos, axilas, entre los dedos, pene). En los lactantes se afectan principalmente la cara, el cuero cabelludo, las palmas y las plantas.

#### ¿Cómo se contagia?

A través del contacto, piel con piel, con una persona infectada o con su ropa, sábanas o toallas. El periodo de incubación es de 1 a 3 semanas.

### ¿A quién puede afectar?

Puede afectar a cualquier persona, independientemente de su edad, raza, clase social o condiciones de higiene.

#### ¿Cómo se diagnostica?

Generalmente se diagnostica con la entrevista clínica y la exploración física. En casos dudosos pueden ser necesarios exámenes complementarios.

#### ¿Cómo se trata?

Se emplean cremas escabicidas (que matan al ácaro), principalmente permetrina al 5 %. Se aplica una capa fina por toda la piel, desde el cuello hasta las plantas de los pies, haciendo hincapié en los pliegues y bajo las uñas (que deben recortarse bien). En menores de 2 años también se debe aplicar en el cuero cabelludo. Se recomienda realizar una segunda aplicación igual a los 7 días (2 aplicaciones en total).

Es aconsejable hacer el tratamiento antes de acostarse, para que actúe durante la noche (8-12 horas) y eliminar los restos al día siguiente por lavado (es preferible ducha o baño frescos después del tratamiento y no antes del mismo). Para calmar el picor se puede prescribir un tratamiento antipruriginoso y/o cremas con corticoides. Otra opción de tratamiento para niños mayores es la ivermectina, que se administra por boca.

Tras el tratamiento, el picor no desaparece de forma inmediata y puede prolongarse hasta 3 semanas después de

su finalización. Las lesiones de la piel suelen desaparecer en las 4 semanas siguientes al tratamiento.

## ¿Cómo se pueden evitar las reinfestaciones?

Se recomienda que reciban tratamiento todos los convivientes y contactos íntimos mayores de 2 meses de vida, independientemente de que tengan síntomas o no.

Es aconsejable cambiar y lavar la ropa personal, de cama y aseo utilizada en los 3 días previos al tratamiento. Se recomienda lavar en caliente y secarla, si es posible, en secadora a alta temperatura. Otra opción sería guardarla en una bolsa cerrada durante al menos 3 días. Es recomendable pasar la aspiradora por toda la casa.

#### ¿Cuándo puede volver el niño al colegio o la guardería?

Al cabo de 24 horas de haberse realizado el tratamiento el riesgo de contagio es mínimo.

Artículo publicado el 19-7-2012, revisado por última vez el 16-2-2025

La información ofrecida en En Familia no debe usarse como sustituta de la relación con su pediatra, quien, en función de las circunstancias individuales de cada niño o adolescente, puede indicar recomendaciones diferentes a las generales aquí señaladas.

Este texto, perteneciente a la <u>Asociación Española de Pediatría</u>, está disponible bajo la <u>licencia Reconocimiento-NoComercial-</u>Compartirlgual 3.0 España.

Más referencias sobre el tema e información sobre los autores en:

https://enfamilia.aeped.es/temas-salud/sarna