

Pautas para la Pediculosis (Piojos)

La pediculosis (piojos) es un problema comunitario común. Si bien es una molestia, no es infeccioso ni transmite enfermedades. Las medidas de prevención basadas en evidencia incluyen ayudar a los padres con la identificación de piojos y liendres, así como enseñar a los estudiantes, padres y personal medidas de prevención efectivas.

Ya no se envían a casa cartas de notificación escolar. Se ha demostrado que las comunicaciones que destacan casos de piojos aumentan la ansiedad comunitaria y el estigma social, mientras que tienen poco efecto en la prevención de las infestaciones de piojos. Enfermeras de salud pública de las escuelas públicas de Greenwich no realizan exámenes de detección masivos para detectar piojos. Las revisiones no han demostrado que tengan un efecto significativo sobre la incidencia de piojos en las escuelas. Nuestras pautas cumplen estándares actuales en salud pública, investigación científica y las recomendaciones de la Academia Estadounidense de Pediatría (AAP), la Asociación Nacional de Enfermeras Escolares (NASN) y los Centros para el Control de Enfermedades (CDC).

Aquí hay algunos datos sobre la pediculosis:

- Los piojos vivos se mueven muy rápidamente e incluso pueden moverse a la parte superior de la cabeza cuando examinas las áreas inferiores, como la nuca, detrás de las orejas, etc.
- Los piojos son grisáceos, no tienen alas y miden aproximadamente 1/16 de pulgada de largo. No son como las pulgas. No saltan ni vuelan, sino que se arrastran muy rápido.
- Las liendres (huevos de piojos) se pegan firmemente al tallo del cabello y no se eliminan fácilmente.
- Sus mascotas no transmiten liendres ni piojos.

Si se descubren piojos en la escuela, se realizará una llamada telefónica a la familia notificándoles la presencia y recomendación de tratarlos. Los estudiantes pueden permanecer en la escuela (a menos que los padres opten por llevarlos a casa temprano). Los estudiantes deben ser tratados en casa PREVIO al regreso a la escuela. Las recomendaciones médicas actuales incluyen:

- Complete un ciclo de un producto de venta libre (por ejemplo, pyrethrins) y repetir el día 7.

- Si todavía está infestado, trátelo con un ciclo de un producto recetado (por ejemplo, Ovide).
- Si todavía está infestado, utilice únicamente la eliminación mecánica, ya que no se recomienda el uso adicional de pesticidas y puede ser perjudicial.
- Las familias pueden consultar con sus proveedores médicos para determinar el mejor curso de tratamiento.

Se pueden encontrar recursos adicionales aquí:

Asociación Americana de Pediatría:

<https://publications.aap.org/pediatrics/article/150/4/e2022059282/189566/Head-Lice>

Centros de Control y Prevención de Enfermedades:

<https://www.cdc.gov/parasites/lice/head/index.html>

Asociación Nacional de Enfermeras Escolares:

<https://www.nasn.org/nasn-resources/professional-practice-documents/position-statements/ps-head-lice>