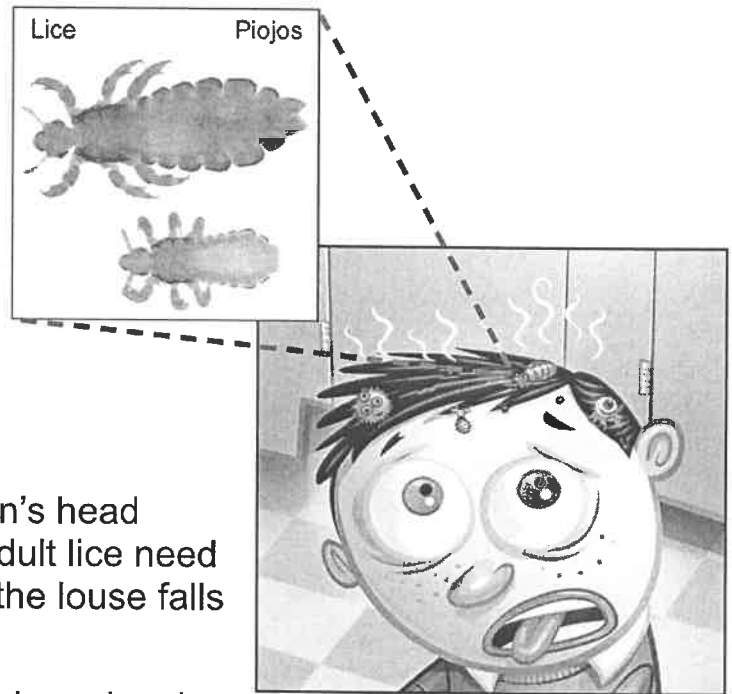


Head Lice Fact Sheet — No.1

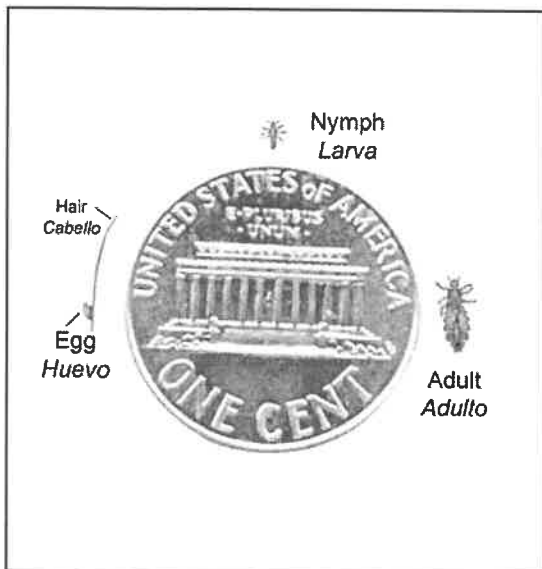
What are lice?

1. Lice, or Pediculosis (pe·dic·u·lo·sis), are small tan to grayish-white insects, about the size of a sesame seed, have six legs.
2. They don't usually carry disease, but can cause your child and family discomfort, stress and sometimes skin irritation.
3. Lice can live up to 30 days on a person's head and lay from 50 to 150 eggs. To live, adult lice need to feed on blood every 3 to 6 hours. If the louse falls off a person, it dies within 2 days.
4. There are three types of lice: head, body and crab lice. Body lice haven't been reported in Texas for years. Head lice and crab lice are common but not usually found at the same time on a person.



Here's where they can hide:

- Head lice live on the head and rarely leave the body.
- Body lice live in the seams and linings of clothing, blankets and sheets and move to the body when feeding.
- Crab lice live on the hairy portions of the body. They like the pubic and anal areas; but, only on adults. Adults who have pubic lice should be examined for sexually transmitted diseases (STDs). Even though crab lice and STDs aren't related, both conditions may be present at the same time. Children rarely get crab lice. However, if a child has it, you may want to suggest an examination for possible signs of inappropriate contact.



Head Lice Fact Sheet — No.2

How do I know if my child has head lice and if so, how did they get it?



1. Itching is the first sign of head lice, unless your child has a very light case. Check your child's head and scalp all over and especially behind the ears and near the neckline at the back of the neck when scratching begins.
2. Look for lice and their eggs or "nits." (See Fact Sheet #3 to find out about nits.) You may see the nits before you find a louse because each louse can lay up to 150 at a time.
3. You may first find lice or nits on the hairs at the "nape" of the neck (back of the head where the hair stops and the neck begins) and behind the ears. But, they can live anywhere; so, look all over the scalp.
4. If you know of another child with head lice, be alert that your child may contract lice, too. There is no incubation period. When live lice move from one child's head to another; they are "home" and can begin laying eggs immediately.
5. Children get head lice almost as much as the common cold. Millions get it at least one time, once a year.

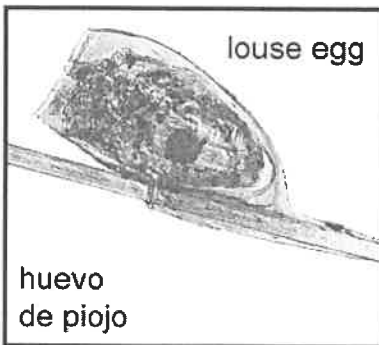


6. Children get lice from other children. They move from child to child through head to head contact.
7. Lice cannot hop, jump or fly but can crawl from child to child anytime children are close together; during play or sports or even nap time.
8. Sharing combs, brushes, hair fasteners, hats, caps, coats, neck scarves and even head phones spreads them, too. Sharing a locker or cubbyhole with a lice-infested child is a common way to spread lice. If left behind, lice can attach to your child while sitting on carpets or furniture. Lice can even attach to stuffed toys.
9. Children get lice more than teens or adults. ANY child can get head lice! It doesn't matter where they live or go to school; how much money they have; or, if boy or girl, black, white or brown.
10. A child isn't sick or unclean if they have head lice. Taking baths won't kill lice or keep children from getting lice. And, if a child has head lice, it certainly doesn't mean they have bad parents.
11. Dealing with lice is difficult, sometimes embarrassing and can be overwhelming to anyone caring for children. See Fact Sheet #3 for how to get rid of lice.

Head Lice Fact Sheet — No.3

What should I do if I think my child has head lice?

1. You can take care of your child's head lice problem at home without a visit to the doctor or clinic. Treatment should be with shampoo or cream rinse approved by the FDA that can be purchased without a prescription at the drug store, grocery store or other places that carry drug store products.
2. Many parents feel embarrassed when their child has lice. Sometimes it helps to talk to someone who can offer extra help. The nurse at your child's school, your physician and even the pharmacist can help. Neighborhood, city or county health clinics may provide trained, helpful professionals. Contact your area Department of State Health Services Public Health Region for suggestions. See Fact Sheet #6 for Regional offices or go to www.dshs.state.tx.us/regions/default.shtm for the listing.



3. After the first treatment, you may not see live lice but you might see nits. If the nits (or lice eggs) are attached to strands of hair $\frac{1}{4}$ inch or less from the scalp, they are probably not dead. This means live lice could still be living somewhere on your child's head; or, soon will hatch from the remaining eggs.
4. That's why, after treatment, it is important to comb out the nits left in your child's hair with a special nit comb available to pick up where you buy lice treatment.
5. Nits are very tiny; about the size of a knot in a thread. They are shaped like a long football, yellow to white in color and are often mistaken for dandruff or hair spray droplets. They attach to a hair at the scalp with a waterproof, cement-like substance. That's why they can be difficult to remove.
6. You may find nits first on the hairs at the "nape" of the neck (back of the head where the hair stops and the neck begins) and behind the ears. But, they can live anywhere; so, look all over the scalp.
7. A second treatment and then a second combing are necessary. Even after thoroughly using the nit comb, live lice or nits could still be hiding somewhere on your child's head. All products specifically created to treat head lice will recommend a second treatment anywhere from 7 to 10 days after the first treatment in order to kill any remaining or newly hatched lice.

Head Lice Fact Sheet — No. 4

How do I keep lice from coming back?

1. Carefully follow the directions on the lice treatment package. Not following directions, is the biggest reason why it doesn't work.
2. If your child has extra long hair (longer than shoulder length), you may need to use a second bottle. Pay special attention to instructions on the bottle about how to thoroughly work it into the hair, how long the medication should be left on and whether rinsing the hair is recommended after treatment.
3. Comb out the nits left after treatments. (See Fact Sheet #3 to learn about nits.) Do this by sliding a nit up the hair shaft with your fingers or using a nit comb. Special nit combs are available in the store where you bought the lice treatment.
4. Most of the time a second treatment is necessary. If you don't kill the nits, they will hatch and your child will have lice again – this time without any contact with another infested child! All products specifically created to treat head lice will recommend a second treatment and a second nit combing, anywhere from 7 to 10 days after the first treatment to kill any left over lice and nits.



5. Launder clothing and bedding immediately before lice treatment on your child so any live lice living there can't crawl onto lice-free, just treated heads!

- Laundry water should be at least 130 degrees Fahrenheit to kill the lice.
 - **CAUTION:** Do not bathe or shampoo in water this hot! This temperature is for laundry only!
6. Dry cleaning kills lice and their nits in clothing that can't be washed.



7. Sealing clothing, stuffed toys, pillows, blankets or other small soft items, for two weeks in tightly closed plastic bags will kill both lice and nits! It's low cost, too.
8. Safe, effective, FDA approved chemical sprays made to kill head lice, are available over the counter. These are OK to use on things that can't be washed, dry-cleaned, or sealed in plastic bags; like furniture, carpets, car seats or other large, immobile or non-washable items.

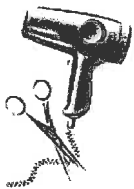
9. Vacuum or sweep carpets, furniture and curtains to pick up any live lice or nits that may have fallen or crawled there.
10. Soak combs, brushes and some other washable items for one hour in one of the approved lice shampoos; or, soak them for 5 to 10 minutes in a pan of 130 degree hot water.



11. Teach your whole family about how lice is spread and treated. Teach your children not to share combs, brushes and other personal items with other children.
12. Ask the teacher at your child's school if there is space to keep jackets, hats and other personal items separate for each child. Ask what you can do to help the school educate children and parents to stop the spread of lice.
13. Check your child's hair from time to time for signs of lice; especially if you know of another child at school that is infested. Catching it early can cut down the number of treatments, save time and money.

Head Lice Fact Sheet — No. 5

Myths, misconceptions and truths about head lice treatment



1. Using poisons or flammable liquids like gasoline, kerosene, paint thinner or insect repellent may harm your child more than it would the lice. Chemicals should never be used unless they are approved by the FDA for the specific treatment of head lice.
2. Do not use hair dryers to kill lice or their eggs! The temperature would have to be turned up so high it could easily cause serious burns on the scalp. Burns occur when the hot dryer is either held too close to the scalp or pointed on each section too long!
3. Hair gels, hairspray, oils or other non-medicated hair products including dandruff shampoo will not kill lice or prevent eggs from hatching or sticking to the hair.
4. Old-fashioned remedies aren't completely effective. Vinegar rinses or mayonnaise might kill lice but do not kill nits or detach them from hair. The nits will still hatch and your child will be infested again. (See Fact Sheet #4 for ways to treat head lice.)
5. Cutting your child's hair or shaving their head to get rid of lice won't keep them away. Lice stick to short and just "grown in" hair, too!
6. Lice don't hide in building cracks like cockroaches or sand boxes like other tiny insects. So treating homes or schools with bug sprays or other pesticides would waste money and may harm children and adults around the treated areas.
7. Your pets and other animals don't carry head lice and can't contract head lice from people.
8. Always check with your physician or health clinic before using any new treatment or device "claiming to get rid of lice and nits." In most cases these are not yet proven and not yet approved by the FDA.
9. Medications that are FDA approved for head lice treatments, whether prescription or over-the-counter are safe and effective for children over the age of two. For children younger than two, check with your physician.

The Centers for Disease Control and Prevention's Web site on head lice has more information about the specific medications found in head lice products. Go to www.cdc.gov/ncidod/dpd/parasites/lice/default.htm for this and other information.

Head Lice Resources



HEAD LICE LAW? The rule requiring children be excluded from school if found to have head lice has changed. If a child is found to have live lice, it is no longer required to send them home. This applies to nits as well.

The rule change doesn't mean "exclusion" has to be eliminated from the district's policy. School districts can set their own policies to meet the needs of the school community. Talk to your district School Health Advisory Council to change or develop policies on head lice which may include topics such as "exclusion," or "parental notification". See the Texas Department of State Health Services webpage on head lice www.dshs.state.tx.us/schoolhealth/lice.shtm for additional suggestions for policy development.

The American Academy of Pediatrics states that "No healthy child should be excluded from or allowed to miss school time because of head lice. No-nit policies for return to school should be abandoned. Because the child poses little risk to others and does not have a resulting health problem, he or she should remain in class, but be discouraged from close direct head contact with others." The National Association of School Nurses states; "the management of pediculosis (infestation by head lice) should not disrupt the educational process. No disease is associated with head lice Children found with live head lice should remain in class, but be discouraged from close direct head contact with others. The school nurse should contact the parents to discuss treating the child at the conclusion of the school day.... Research data does not support immediate exclusion upon the identification of the presence of live lice or nits as an effective means of controlling pediculosis transmission."

No Nit Policies -- The Texas Department of State Health Services (DSHS), the American Academy of Pediatrics and the National Association of School Nurses, to name a few, do not support a "no nit" policy in schools. A "no nit" policy is one that excludes students from school based on the presence of lice eggs whether or not live lice are present. While **DSHS does not** recommend a no nit policy, we do recognize that school districts may adopt one as a local option. DSHS does not have authority to impose a set policy regarding head lice on districts. **DSHS does**, however, urge school districts to ensure that its policy does not cause children to miss class unnecessarily or encourage the embarrassment and isolation of students who suffer from repeated head lice infestations.

Head lice infestation is a social issue not a health threat. No nit policies place a disproportionate amount of emphasis on head lice management than on real health concerns which should be a higher priority. This over-emphasis can lead to unproductive use of time by school staff and parents, missed classes, unnecessary absences, and parents missing work.



Visit the following Websites and other resources from the Department of State Health Services and related organizations for more information about this subject and other school health issues.

WEBSITES:

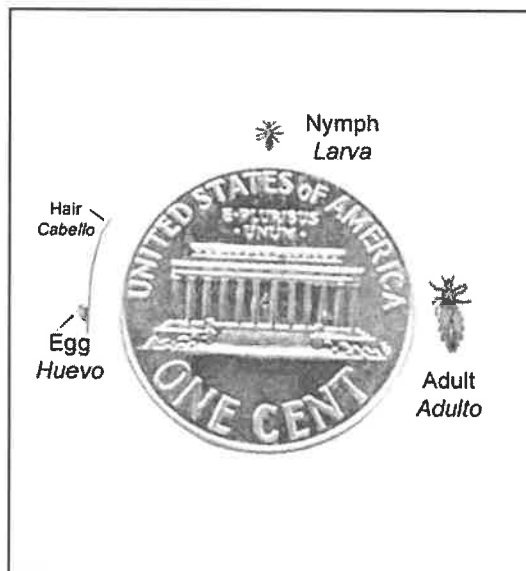
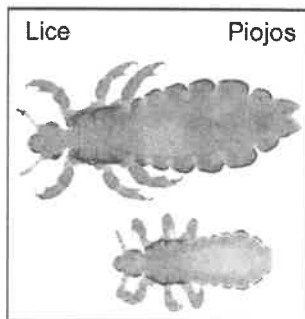
- DSHS School Health Program:
www.dshs.state.tx.us/schoolhealth/
- DSHS Head Lice Website:
www.dshs.state.tx.us/schoolhealth/lice.shtm
- Center for Disease Control and Prevention (CDC) – Division of Parasitic Diseases:
www.cdc.gov/parasites/lice/index.html
- University of Nebraska–Lincoln
<http://lancaster.unl.edu/pest/lice>
- University of Arizona
<http://ag.arizona.edu/urbanipm/buglist/headlice.pdf>
- DSHS Public Health Regions – To find your public health region call: (512) 776-7297 or go to
www.dshs.state.tx.us/regions/
- Medline Plus – National Institutes of Health, U.S. National Library of Medicine:
www.nlm.nih.gov/medlineplus/ency/article/000840.htm
- American Academy of Pediatrics: Head Lice Policy
<http://pediatrics.aappublications.org/content/126/2/392.full>
- National Association of School Nurses: Position Statement: Pediculosis in the School Community
www.nasn.org/NASNPositionStatements/ArticleId/40/Pediculosis-Management-in-the-School-Setting-Revised-2011

MATERIALS:

- School Health Manual – DSHS School Health Program (recommended for school nurses, nurse administrators, and principals)
www.dshs.state.tx.us/schoolhealth/pgtoc.shtm

¿Qué son los piojos?

1. Los piojos, también conocidos como pediculosis (pe-di-cu-lo-sis), son insectos pequeños entre color habano y blanco grisáceo, casi del tamaño de una semilla de ajonjolí, con seis patas.
2. Por lo general no son portadores de enfermedades pero pueden causar a su hijo y a su familia molestia, estrés y a veces irritación de la piel.
3. Los piojos pueden vivir hasta 30 días en la cabeza de una persona y ponen de 50 a 150 huevos. Para vivir, los piojos adultos necesitan alimentarse de sangre cada 3 a 6 horas. Si el piojo se cae de la persona, muere en los 2 días siguientes.
4. Hay tres tipos de piojos: los piojos de la cabeza, los del cuerpo y los del pubis. No se ha informado de piojos del cuerpo en Texas en años. Los piojos de la cabeza y los piojos del pubis son comunes pero por lo general no se encuentran en la misma persona al mismo tiempo.



Se pueden esconder en los siguientes lugares:

- Los piojos de la cabeza viven en la cabeza y raramente se van del cuerpo.
- Los piojos del cuerpo viven en las bastillas y el forro de la ropa, las cobijas y las sábanas y se van al cuerpo cuando se alimentan.
- Los piojos del pubis viven en las partes velludas del cuerpo. Les gusta el área púbica y anal pero sólo en los adultos. Se debe examinar a los adultos que tengan piojos del pubis por si tuvieran enfermedades venéreas. No obstante los piojos del pubis y las enfermedades venéreas no están relacionados, ambas enfermedades podrían estar presentes al mismo tiempo. Los niños rara vez tienen piojos del pubis. Sin embargo, si un niño los tiene, quizá quiera sugerir que lo examinen para ver si tiene signos de contacto inapropiado.

¿Cómo sé si mi hijo tiene piojos en la cabeza? Y, de ser así, ¿cómo se le pegaron?

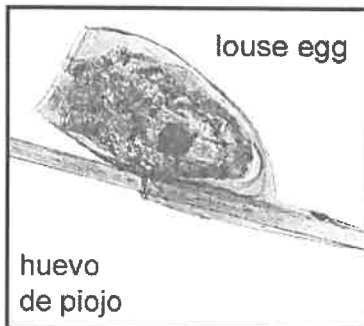


1. La comezón es el primer signo de piojos en la cabeza, a menos que su hijo tenga un caso muy leve. Revísele toda la cabeza y el cuero cabelludo a su hijo especialmente detrás de las orejas y en la nuca cuando empiece a rascarse.
2. Fíjese si tiene piojos y sus huevos o liendres. (Vea la hoja informativa n.º 3 para informarse sobre las liendres). Es posible que vea liendres antes de que encuentre un piojo porque cada piojo puede tener hasta 150 a la vez.
3. Podría primero encontrar piojos o liendres en el cabello de la “nuca” (la parte trasera de la cabeza donde termina el cabello y empieza el cuello) y detrás de las orejas. Pero, pueden vivir en cualquier parte; así que fíjese en todo el cuero cabelludo.
4. Si sabe de algún otro niño que tenga piojos en la cabeza, esté alerta porque a su hijo se le podrían pegar los piojos también. No existe periodo de incubación. Cuando los piojos vivos se van de la cabeza de un niño a la de otro, se sienten como en casa y pueden empezar a poner huevos inmediatamente.
5. A los niños les salen piojos casi tanto como les da el catarro común. Le salen a millones al menos una vez al año.
6. A los niños se les pegan los piojos de otros niños. Se van de un niño a otro mediante el contacto de sus cabezas.
7. Los piojos no pueden saltar, brincar ni volar pero pueden subirse de un niño a otro en cualquier momento que los niños estén juntos cerca; cuando jueguen o hagan deporte y hasta cuando tomen la siesta.
8. Compartir peines, cepillos, cosas para agarrarse el pelo, gorros, gorras, abrigos, bufandas y hasta auriculares los propagan también. Compartir un locker o un compartimiento reducido con un niño infestado con piojos es una forma común en que los piojos se propagan. Si alguien deja piojos en las alfombras y los muebles, los piojos se le pueden pegar a su hijo estando sentado en ellos. Los piojos hasta se pueden subir a los peluches.
9. A los niños les salen piojos más que a los adolescentes o adultos. ¡A TODOS los niños les pueden salir piojos en la cabeza! No importa dónde vivan o vayan a la escuela; cuánto dinero tengan o si son niños o niñas, negros o blancos o morenos.
10. Un niño no está enfermo ni sucio si tiene piojos en la cabeza. Bañarse no mata a los piojos ni evita que le salgan a los niños. Y, desde luego, que un niño tenga piojos en la cabeza no significa que sus padres sean malos.
11. Es difícil lidiar con los piojos y a veces causa vergüenza y puede ser abrumante para cualquier persona que cuide niños. Vea la hoja informativa n.º 3 para informarse sobre cómo deshacerse de los piojos.



¿Qué debo hacer si creo que mi hijo tiene piojos en la cabeza?

1. Puede resolver el problema de los piojos de la cabeza de su hijo en casa sin ir a consulta con el doctor o a una clínica. El tratamiento debe ser con un champú o una crema de enjuague aprobada por la FDA que se pueda comprar sin receta en tiendas con farmacias, en tiendas de abarrotes u otros lugares que tengan productos de farmacia.
2. Muchos padres sienten vergüenza cuando su hijo tiene piojos. A veces ayuda hablar con alguien que pueda ofrecer ayuda extra. La enfermera de la escuela de su hijo, su médico y hasta su farmacéutico pueden ayudar. Las clínicas de salud del vecindario, la ciudad o el condado podrían proveer profesionales capacitados útiles. Comuníquese con la región de salud pública del Departamento Estatal de Servicios de Salud de Texas de su área para que le den sugerencias. Vea la hoja informativa n.º 6 para encontrar las oficinas regionales o vaya a www.dshs.state.tx.us/regions/default.shtm donde encontrará el listado.



3. Tras el primer tratamiento, podría no ver piojos vivos pero podría ver liendres. Si las liendres (o los huevos de los piojos) están pegadas al cabello a $\frac{1}{4}$ de pulgada o menos del cuero cabelludo, probablemente no estén muertas. Eso significa que podría todavía haber piojos vivos viviendo en algún lugar de la cabeza de su hijo o que pronto saldrán de los huevos que quedan.
4. Es por eso que, tras el tratamiento, es importante que quite las liendres que queden en el cabello de su hijo con un peine para liendres especial disponible donde compre el tratamiento para los piojos.
5. Las liendres son muy pequeñas; son casi del tamaño de un nudo en un hilo. Tienen forma de pelota de fútbol americano larga, son entre amarillas y blancas y a menudo se las confunde con caspa o gotas de fijador para el cabello. Se pegan al cabello en el cuero cabelludo con una sustancia impermeable que parece cemento. Es por eso que puede ser difícil removerlas.
6. Podría primero encontrar liendres en el cabello de la nuca (la parte trasera de la cabeza donde termina el cabello y empieza el cuello) y detrás de las orejas. Pero pueden vivir en cualquier parte; así que revise todo el cuero cabelludo.
7. Es necesario un segundo tratamiento seguido de un segundo pase del peine. Aun después de usar el peine para las liendres rigurosamente, todavía podría haber piojos o liendres vivas escondidas en algún lugar de la cabeza de su hijo. Todos los productos creados específicamente para tratar los piojos de la cabeza recomiendan un segundo tratamiento 7 a 10 días después del primer tratamiento para matar las liendres restantes o las que acaban de salir del huevo.

¿Cómo evito que vuelvan los piojos?

1. Siga con cuidado el modo de empleo del paquete de tratamiento para piojos. No seguir el modo de empleo es la razón principal de que no funcione.
2. Si su hijo tiene extra largo el cabello (más abajo del hombro), es posible que necesite usar una segunda botella. Ponga atención especial a las instrucciones en la botella sobre cómo aplicar bien el medicamento al cabello, cuánto tiempo se debe dejar y si se recomienda enjuagar el cabello tras el tratamiento.
3. Quite las liendres con el peine tras los tratamientos. (Vea la hoja informativa n.º 3 para informarse sobre las liendres). Hágalo deslizando la liendre hacia arriba por el tallo capilar con los dedos o usando un peine para liendres. Hay peines para liendres especiales en las tiendas donde compró el tratamiento para piojos.
4. La mayoría del tiempo es necesario un segundo tratamiento. Si no mata a las liendres, estas saldrán del huevo y su hijo tendrá piojos otra vez —esta vez sin tener contacto con ningún otro niño infestado! Todos los productos creados específicamente para tratar los piojos de la cabeza recomiendan un segundo tratamiento y un segundo pase del peine para liendres, 7 a 10 días después del primer tratamiento para matar a los piojos y liendres que queden.
5. ¡Lave la ropa de vestir y de cama justo antes del tratamiento para los piojos de su hijo para que ningún piojo vivo que viva ahí pueda subirse a su cabeza sin piojos recién tratada!



- El agua para lavar la ropa debe tener una temperatura de al menos 130 grados Fahrenheit para matar a los piojos.
- **PRECAUCIÓN:** ¡no se bañe o se lave el pelo en agua así de caliente! ¡Esa temperatura es sólo para lavar la ropa

6. La limpieza en tintorería también mata a los piojos y a sus liendres en la ropa que no se puede lavar.



7. ¡Meter la ropa, peluches, almohadas, cobijas y otros objetos blandos pequeños por dos semanas en bolsas plásticas fuertemente selladas mata tanto a los piojos como a las liendres! Y también es económico.

8. Hay aerosoles químicos efectivos y seguros aprobados por la FDA hechos para matar a los piojos de la cabeza, que se pueden comprar sin receta. Puede usarlos en cosas que no se puedan lavar, llevar a la tintorería ni meterse en bolsas plásticas selladas; como muebles, alfombras, asientos de auto o cualquier otro artículo grande e inmóvil no lavable.

9. Pase la aspiradora o barra las alfombras, los muebles y las cortinas para recoger todos los piojos y las liendres vivas que pudieron haberse caído o subido ahí.



10. Meta peines, cepillos y demás artículos lavables por 1 hora en uno de los champús para piojos aprobados o métalos de 5 a 10 minutos en una cacerola con agua caliente a una temperatura de 130 grados.
11. Enseñe a toda su familia cómo se pegan y se tratan los piojos. Enseñe a sus hijos a no compartir peines, cepillos ni ningún otro artículo personal con los demás niños.
12. Pregunte al maestro de la escuela de su hijo si hay espacio para tener las chaquetas, los gorros y los demás artículos personales de cada niño separados. Pregunte qué puede hacer para ayudar a la escuela a educar a los niños y a los padres de familia para detener la propagación de los piojos..
13. Revise el cabello de su hijo de vez en cuando para ver si tiene piojos; especialmente si sabe de otro niño en la escuela que esté infestado. Encontrar los piojos a tiempo puede reducir el número de tratamientos y ahorrar tiempo y dinero.

Mitos, ideas erróneas y verdades sobre el tratamiento de los piojos de la cabeza



1. Usar venenos o líquidos inflamables como la gasolina, el queroseno, el aguarras y el repelente de insectos podría dañar más a su hijo que a los piojos. Nunca se deben usar químicos a menos que sean aprobados por la FDA para el tratamiento específico de los piojos de la cabeza.



2. ¡No use secadoras de pelo para matar a los piojos o a sus huevos! La temperatura se tendría que subir tanto que fácilmente podría causar quemaduras graves al cuero cabelludo. ¡Las quemaduras ocurren cuando ya sea se sostiene la secadora caliente demasiado cerca al cuero cabelludo o se apunta a cada sección demasiado tiempo!



3. El gel para el pelo, el fijador de pelo, los aceites y otros productos no medicinales para el cabello incluido el champú para la caspa no matan a los piojos ni impiden que los huevos maduren ni que se peguen al cabello.



4. Los remedios anticuados no son del todo efectivos. Los enjuagues de vinagre y la mayonesa podrían matar a los piojos pero no matan a las liendres y no las quitan del cabello. Aun así las liendres madurarán y su hijo estará infestado otra vez. (Vea la hoja informativa n.º 4 para informarse sobre cómo tratar los piojos de la cabeza).



5. Cortarle el cabello a su hijo o rasurarle la cabeza para deshacerse de los piojos no hará que no vuelvan. ¡Las liendres se pegan al cabello corto recién nacido también!

6. Los piojos no se esconden en las grietas de los edificios como las cucarachas ni en los cajones de arena como los demás insectos pequeños. Así que tratar casas y escuelas con insecticidas o algún otro pesticida sería una pérdida de dinero y podría dañar a los niños y adultos cercanos a las áreas tratadas.



7. Sus mascotas y demás animales no son portadores de piojos de la cabeza y no se les pegan los piojos de la cabeza de la gente.

8. Siempre verifique con su médico o clínica de salud antes de usar algún nuevo tratamiento o dispositivo que “asegure eliminar a los piojos y liendres”. En la mayoría de los casos no se han probado y no los ha aprobado la FDA.



9. Los medicamentos aprobados por la FDA para el tratamiento de los piojos de la cabeza, ya sean recetados o sin receta, son seguros y efectivos para los niños mayores de dos años de edad. En el caso de los niños menores de dos años, verifique con su médico.



El sitio Web de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades sobre los piojos de la cabeza tiene más información sobre medicamentos específicos que se encuentran en los productos para los piojos de la cabeza. Vaya a www.cdc.gov/ncidod/dpd/parasites/lice/default.htm para consultar esa y otra información.

Recursos sobre los piojos de la cabeza

¿Qué dice la ley sobre los piojos de la cabeza? La norma que exigía que los niños a los que les encontraran piojos en la cabeza fueran excluidos de la escuela ha cambiado. Aunque les encuentren piojos vivos a los niños, ya no se exige que los manden a casa. El cambio también se aplica a las liendres.



Dicho cambio a la norma no significa que la exclusión tenga que ser eliminada de la política de los distritos. Los distritos escolares pueden crear sus propias políticas para cubrir las necesidades de la comunidad escolar. Hable con el consejo asesor de salud escolar de su distrito para cambiar o desarrollar políticas sobre los piojos de la cabeza las cuales podrían incluir temas como la exclusión y la notificación a

los padres. En la página web sobre los piojos de la cabeza del Departamento Estatal de Servicios de Salud de Texas www.dshs.state.tx.us/schoolhealth/lice.shtm encontrará sugerencias adicionales respecto al desarrollo de políticas.

La Academia Americana de Pediatría afirma que “Ningún niño sano debe ser excluido de, ni debe permitírsele que falte a, la escuela porque tenga piojos en la cabeza. Deberían suspenderse las políticas antiliendres respecto al regreso a clases. Ya que el niño representa poco riesgo para los demás y no tiene problemas de salud ocasionados por los piojos de la cabeza, él debería seguir asistiendo a clases; sin embargo, deberían intentar que la cabeza de él no tenga contacto directo cercano con la cabeza de los demás.” La Asociación Nacional de Enfermeros Escolares afirma que “el control de la pediculosis (o infestación con piojos de la cabeza) no debería interrumpir el proceso educativo. No se ha vinculado ninguna enfermedad con los piojos de la cabeza[...] Aunque los niños a los que les encuentren piojos vivos en la cabeza deberían seguir asistiendo a clases, deberían intentar que la cabeza de ellos no tenga contacto directo cercano con la cabeza de los demás. El enfermero escolar debería comunicarse con los padres al final del día escolar para hablarles del tratamiento del niño[...] Los datos de investigación no apoyan la exclusión inmediata al identificarse la presencia de piojos o liendres vivos como una forma efectiva de controlar la transmisión de la pediculosis.”

Políticas antiliendres — El Departamento Estatal de Servicios de Salud de Texas (DSHS), la Academia Americana de Pediatría y la Asociación Nacional de Enfermeras Escolares, entre otros, no apoyan una política antiliendres en las escuelas. Una política antiliendres es aquella que excluye a estudiantes de la escuela debido a la presencia de huevos de piojo ya sea que haya piojos vivos o no. En tanto nosotros en el DSHS no recomendamos una política antiliendres, sí reconocemos que los distritos escolares podrían adoptar una como opción local. El DSHS no tiene la autoridad de imponer a los distritos una política establecida tocante a los piojos de la cabeza. Sin embargo, el DSHS sí insta a los distritos escolares a que se aseguren que su política no cause que los niños falten a clases

innecesariamente ni fomente la vergüenza ni el aislamiento de los estudiantes que sufran de infestaciones continuas de piojos de la cabeza.



La infestación de piojos de la cabeza es un problema social, no una amenaza de salud. Las políticas antiliendres ponen un énfasis desproporcionado en el control de los piojos de la cabeza y no en los problemas de salud reales que deberían ser una de las más altas prioridades. Ese sobreénfasis puede llevar al uso poco productivo del tiempo del personal escolar y los padres de familia, faltas a clases, ausencias innecesarias y faltas de los padres al trabajo.

Visite los siguientes sitios Web y otros recursos del Departamento Estatal de Servicios de Salud de Texas y organizaciones relacionadas para informarse sobre el tema y otros problemas de salud escolares.

SITIOS WEB:

- Programa de Salud Escolar del DSHS: www.dshs.state.tx.us/schoolhealth/
- Unidad de Control de Enfermedades Infecciosas del DSHS: www.dshs.state.tx.us/schoolhealth/lice.shtm
- Departamento de Publicaciones y Materiales del DSHS para ordenar panfletos, folletos y guías: <http://webds.dshs.state.tx.us/mamd/litcat/default.asp>
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) – División de Enfermedades Parasíticas: www.cdc.gov/ncidod/dpd/parasites/lice/default.htm
- Regiones de salud pública del DSHS – para encontrar su región de salud pública llame a: Regional Liaison Services: (512) 776-7297, o visite: www.dshs.state.tx.us/regions/
- Facultad de Salud Pública de Harvard-Información sobre los piojos de la cabeza y las preguntas más frecuentes: www.hsph.harvard.edu/headlice.html
- Academia Americana de Pediatría: Comunicado de prensa sobre la política antiliendres: www.aap.org/advocacy/archives/septlice.htm
- Asociación Nacional de Enfermeras Escolares: Declaración de posición: la pediculosis en la comunidad escolar: www.nasn.org/Default.aspx?tabid=237

MATERIALES:

- Pautas recomendadas para el control de la pediculosis en el entorno escolar – Programa de Salud Escolar del DSHS (n.º de serie 1-190) (recomendado para enfermeras escolares, el SHAC, directores y demás administradores)
- Manual de salud escolar – Programa de Salud Escolar del DSHS—(recomendado para enfermeras escolares, administradores de enfermería y directores) www.dshs.state.tx.us/schoolhealth/pgtoc.shtm
- Código de Salud y Seguridad de Texas: título 2, capítulo 38 - Pediculosis infantil: www.capitol.state.tx.us/statutes/hs.toc.htm
- Gráfico de enfermedades transmisibles para escuelas y guarderías: www.dshs.state.tx.us/idcu/health/schools_childcare/resources/ChildCareChart.pdf