

# ESCABIOSIS/SARNA

Guía para médicos de atención primaria

Servicio de Dermatología del  
Hospital Virgen de las Nieves

## ¿QUÉ ES LA ESCABIOSIS?

Se trata de una **infestación** por *Sarcoptes scabiei*, un ácaro que parasita el estrato córneo de la piel humana.

Se transmite por **contacto directo** desde una persona infestada y, ocasionalmente, a través de fómites, con un periodo de **incubación de hasta 6 semanas**.

## MANIFESTACIONES

Las manifestaciones clínicas van desde una **infestación asintomática** (portadores sanos que transmiten la enfermedad) hasta **prurito severo** que empeora por la noche y con la ducha caliente. Además puede haber **sobreinfección bacteriana secundaria** por *Staphylococcus aureus*.

Clínicamente se observan **pápulas eritematosas con escamocostras**, pequeños **parches eccematosos, escoriaciones, vesículas** (principalmente en zonas acras en niños), y nódulos. Aparecen además **surcos de 1 a 10 mm en zonas acras**.

En pacientes inmunodeprimidos puede aparecer una forma más grave de enfermedad llamada sarna noruega o costrosa.

Las manifestaciones clínicas y los síntomas que refiere el paciente suelen ser suficientes para establecer el diagnóstico. **En casos dudosos** se puede realizar una observación más detallada del parásito con el **dermatoscopio (signo de la cometa)**, u observación directa al **microscopio óptico del frotis** de una de las lesiones.

El parásito vive menos de 3 días en el cuerpo, aunque en casos de sarna nodular la duración puede ser mayor.

## DIAGNÓSTICO

El diagnóstico diferencial incluye:



Picaduras de insecto.



Acropustulosis infantil (en niños).



Dermatosis pruriginosas (p. ej. Dermatitis atópica).

## TRATAMIENTO

- ✓ Permetrina 5% crema, aplicándola tanto el paciente como todos los convivientes, una vez en semana en dos ocasiones, cubriendo todo el cuerpo desde cuello hasta pies.
- ✓ Ivermectina oral (200-400 mcg/Kg) un comprimido a la semana en dos ocasiones
- ✓ Vaselina azufrada 10% tres días consecutivos.
- ✓ Limpieza de ropa, toallas sábanas, etc, con agua caliente o introduciendo las prendas en bolsas de plástico varios días.
- ✓ Tratamiento sintomático: Antihistamínicos (p. ej. Hidroxicina 25 mg un comprimido por las noches) y corticoides tópicos (especialmente en sarna nodular).