

Sarna

La sarna es una infestación contagiosa en la piel provocada por pequeños ácaros.

El microscópico ácaro arador de la sarna se introduce debajo de la piel para alimentarse y poner huevos; sin embargo, no puede sobrevivir fuera de la piel por más de 2 a 3 días. La sarna se transmite por contacto directo de una persona a la otra o a través de objetos que transportan a los ácaros, como la ropa y la ropa de cama. La sarna puede afectar a cualquier persona, pero es más frecuente en niños y en poblaciones hacinadas, como prisiones, campos de refugiados y asilos de ancianos. Debido a que la sarna es un parásito humano, por lo general las mascotas del hogar no se ven afectadas. La mayoría de las personas con sarna tienen menos de 100 ácaros. No obstante, la picazón y la erupción pueden ocurrir en cualquier lugar.

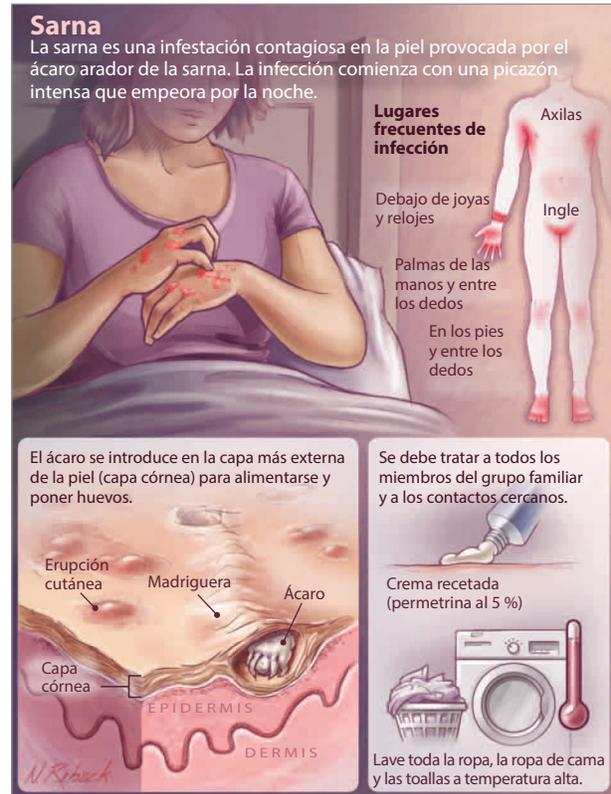
La sarna noruega, o sarna costrosa, es una infestación grave de cientos a miles de ácaros que se manifiesta como una costra gruesa y amarilla grisácea en la piel. Ocurre en personas mayores o en aquellos con discapacidades que no pueden rascarse o sentir la picazón. Ocurre también en personas con el sistema inmunitario debilitado.

Signos y síntomas

- Erupción intensa y con picazón que empeora por la noche.
- La erupción generalmente consta de pequeñas protuberancias alineadas donde los ácaros cavan bajo la piel para poner los huevos. La erupción puede asemejarse a granos, eccema y picaduras de insectos.
- La sarna generalmente vive entre los dedos de las manos y de los pies, debajo de joyas o relojes en la muñeca y en las axilas, los pliegues de la piel y en los genitales.
- Los bebés con sarna pueden estar molestos, no tener apetito ni querer dormir y generalmente tienen la erupción en las palmas de las manos o las plantas de los pies. Los bebés también pueden tener la erupción en la cara, el cuero cabelludo y el cuello, algo poco frecuente en adultos.
- Los síntomas pueden tardar entre 2 y 6 semanas en aparecer tras una infestación. Las personas pueden ser contagiosas incluso si no manifiestan síntomas.

Diagnóstico y tratamiento

- Un médico examina la piel y la erupción para hacer un diagnóstico y es posible que tome un raspado de piel para buscar evidencia microscópica de la presencia de ácaros.
- El tratamiento requiere que se eliminen los ácaros que viven en el cuerpo con una crema o píldoras orales recetadas. No hay existe ningún tratamiento de venta libre disponible para la sarna.
- La crema que más frecuentemente se receta es la permetrina al 5 %, que se aplica desde el cuello hasta la punta de los pies, se deja durante 8 a 14 horas, se enjuaga y se vuelve a aplicar una semana después.
- La sarna costrosa requiere múltiples tratamientos con medicamentos orales y tópicos, según lo indique el médico.
- No es necesario tratar a las mascotas de la casa.
- La picazón puede aliviarse con lociones, antihistamínicos y corticoesteroides, pero dichos medicamentos no eliminan los ácaros.



- La picazón y la erupción pueden continuar por hasta 4 semanas después del tratamiento, a pesar de haber eliminado todos los ácaros.
- Debido a que la sarna es altamente contagiosa, los niños no pueden asistir a la escuela hasta que completen el tratamiento.

Diagnóstico y tratamiento

Todas las personas que viven en la misma casa, las parejas sexuales y otros que tuvieron contacto cercano directo con la piel de la persona afectada deben recibir tratamiento. El calor elimina los ácaros y sus huevos, de modo que es importante lavar toda la ropa de cama, la ropa y las toallas con agua caliente y secarlas a temperatura elevada cada vez que se realice el tratamiento.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)
www.cdc.gov/parasites/scabies/index.html
- American Academy of Dermatology (Academia Americana de Dermatología)
www.aad.org/public/diseases/contagious-skin-diseases/scabies

Autores: Michelle Tarbox, MD; Kendra Walker, BS; Michael Tan, BS

Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés: todos los autores han completado y presentado el formulario del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (International Committee of Medical Journal Editors, ICMJE) para la divulgación de posibles conflictos de intereses y no se informó ningún conflicto.

Fuentes: Baumrin E, et al. *JAMA*. 2015;313(3):298-299.
Eshagh K, et al. *JAMA Pediatr*. 2014;168(4):379-380.

La Hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.