



Escabiosis (Sarna en Humanos)

Unidad de Epidemiología
SEREMI de Salud Ñuble



¿Qué es la Escabiosis?



La escabiosis o sarna corresponde a un tipo de parasitosis cutánea (ectoparasitosis) intensamente pruriginosa y contagiosa, producida por un ácaro de la familia Sarcoptidae (*Sarcoptes scabiei* subesp. *hominis*) que afecta niños y adultos. Afecta a todas las razas y no sólo a países subdesarrollados y en vías de desarrollo, sino que también afecta a países desarrollados y grandes potencias.

Su incidencia fluctúa en forma cíclica, con períodos de epidemias en casos de guerra, catástrofes, hacinamiento y pobreza.



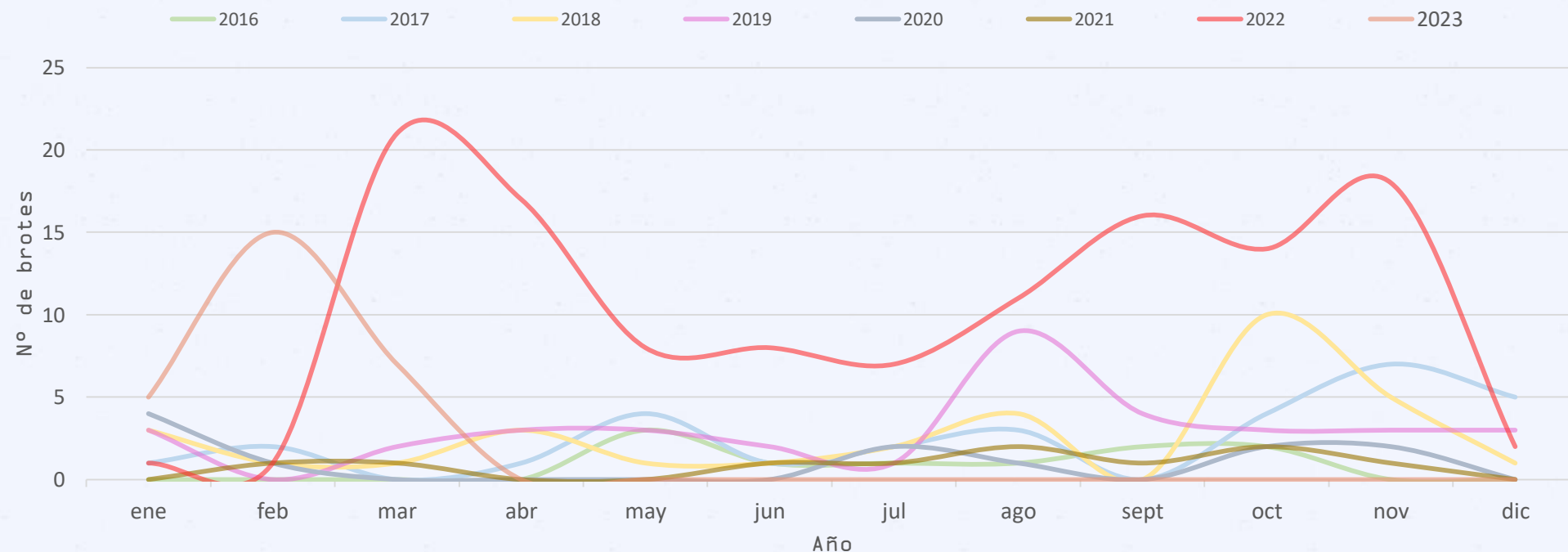
Situación Epidemiológica mundial y nacional



- La Organización Mundial de la Salud calcula que mundialmente 200 millones de personas se encuentran infestadas de escabiosis, con estimaciones de prevalencia entre el 0,2% y el 71%, y en los niños entre el 5% y el 10%, siendo endémica en contextos tropicales de bajos recursos (Organización Mundial de la Salud, 2020).
- En el estudio de carga mundial de sarna en 2015, la prevalencia mundial de sarna fue de 204 millones, además de ser la responsable del 0,21% de los DALY, de todas las condiciones en todo el mundo (Karimkhani y otros, 2017)
- Según lo reportado por Ministerio de Salud de Chile, para la semana epidemiológica (SE) 13 de 2023 se reportaron 27 brotes en siete regiones del país.
- En cuanto al número de personas afectadas, durante el año 2023 se han confirmado clínicamente 129 casos en 27 brotes con una mediana de 3 casos (rango entre 1 y 25). La mayor cantidad de casos asociados a brotes de escabiosis cuentan con residencia en la región Metropolitana (53 casos entre enero y marzo).



Figura 1. Número de brotes de Escabiosis notificados en Chile. 2017 -2023



(*) Considera brotes confirmados con diagnóstico CIE-10 y con hipótesis diagnóstica hasta el 28 de marzo de 2023.

Elaboración Departamento de Epidemiología, MINSAL.

Fuente: Filemaker, Departamento de Epidemiología, Ministerio de Salud



¿Cómo se transmite?



- A través de **contacto directo y estrecho piel con piel** (Persona – Persona), al interactuar con una persona infectada.
- A través de contacto directo y estrecho con **fómites** (Persona – artículos personales infestados) como prendas de vestir o ropa de cama por ejemplo, este mecanismo es poco probable de transmisión de la enfermedad.

Período de incubación: de 2 a 6 semanas antes de la aparición de la picazón. La posibilidad de transmisión persiste mientras no se destruyan ácaros y huevos mediante un tratamiento efectivo. Después de 24 horas no hay transmisión por parte de la persona tratada.

La transmisión puede producirse antes de que la persona inicialmente infestada presente síntomas.



Signos y Síntomas



Los ácaros excavan en la capa superior de la piel, donde la hembra adulta deposita sus huevos. Los huevos eclosionan en 3 o 4 días y se convierten en adultos en 1 a 2 semanas. Después de 4 a 6 semanas, la persona presenta una reacción alérgica, lo que causa prurito intenso y erupciones en la piel.

- El síntoma clásico de la escabiosis es **picazón** de comienzo paulatino y que va aumentando en el tiempo, siendo de **predominio nocturno al acostarse**, pudiendo afectar el descanso y sueño.
- Aparición de lesiones en la piel tipo **sarpullido, con pequeñas líneas curvas** y elevadas en la piel.
- Debido al intenso picor se producen lesiones por rascado con costras.

Las zonas típicas afectadas son: en los pliegues entre los dedos, la cara anterior de las muñecas, codos, pliegue axilar anterior, cara anterior del tórax, región inguinal, bordes de los pies, tobillos y cintura. En lactantes la ubicación puede ser generalizada



Casos de escabiosis



Diagnóstico y Tratamiento



Diagnóstico: es *fundamentalmente clínico* (evaluación médica), y se basa en los siguientes hechos:

- **Prurito**, de predominio nocturno, éste síntoma puede estar ausente en niños muy pequeños.
- **Morfología** y distribución de las lesiones.
- **Antecedentes epidemiológicos**, tanto de familiares como de contactos.
- Si hay dudas, se debe efectuar un ácaro-test que consiste en buscar la presencia del ácaro, sus huevos o deyecciones, en las células descamadas de la piel, vistas bajo el microscopio.



Diagnóstico y Tratamiento



Tratamiento: debe ser *indicado por un profesional de la salud*, contempla una variedad de agentes, la mayoría tópicos. Estos incluyen vaselina azufrada, lindano, benzyl benzoato, malatión, crotamitón y tiabendazol.

En pacientes con sarna, que además cursan con infección bacteriana, se recomienda tratar primero con antimicrobianos y luego efectuar la aplicación tópica del fármaco escabicida.

- El tratamiento va dirigido al usuario, sus posibles contactos, ropa y utensilios de uso común.
- Se debe lavar en seco, o hervir la ropa de cama, ropa personal y ventilarla durante 4 a 7 días para evitar reinfecciones de ácaros.
- Además de la ropa utilizada durante el período que dure el tratamiento deberá ser lavada de forma diaria.
- Se deben tratar todas las personas infectadas como sus contactos intradomiciliarios para evitar infecciones nuevamente.
- El prurito desaparece una vez finalizado el tratamiento, sin embargo, este puede persistir por hipersensibilidad de la piel, razón por la cual es importante realizar una anamnesis completa para averiguar la causa exacta de los síntomas.



Aspectos de Vigilancia Epidemiológica y Clínicos



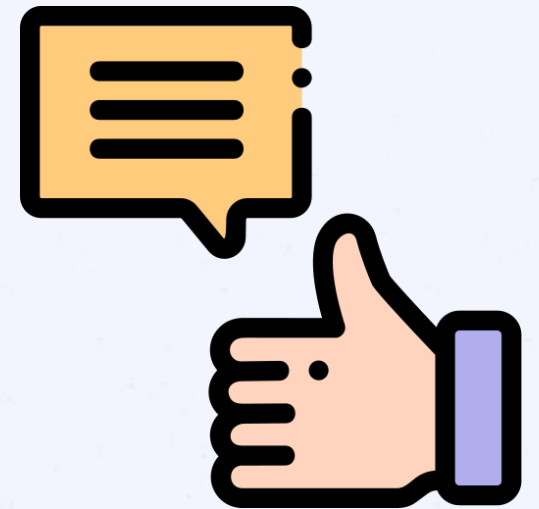
- En Chile, según Decreto 7/2019 de Notificación de Enfermedades Transmisibles de Declaración Obligatoria, establece la notificación de todos los Brotes de enfermedades de cualquier etiología transmisible, a Unidad de Epidemiología de SEREMI regional, específicamente en casos de **Vigilancia Epidemiológica de Brotes**.
- Esta debe ser reportada vía correo por Médico tratante u Delegado de Epidemiología a la Autoridad Sanitaria, ya que al ser una enfermedad altamente contagiosa se deben tener en cuenta los resguardos necesarios, además cuando forma parte de un brote este debe ser ingresado en plataforma FILMAKER.
- Es importante lograr que todos los actores involucrados conozcan el flujo de información ante casos de pediculosis, tantos centros de salud, encargados de establecimientos frente a brotes, unidades de Epidemiología y Ministerio de Salud. Para realizar la coordinación de reportes y posibles educaciones en establecimientos.



Flujo de notificación oportuna

La **Vigilancia Epidemiológica frente a Brotes y Desastres**, de esta enfermedad queda a cargo de los establecimientos donde se generen casos confirmados de manera clínica por personal médico, por lo que:

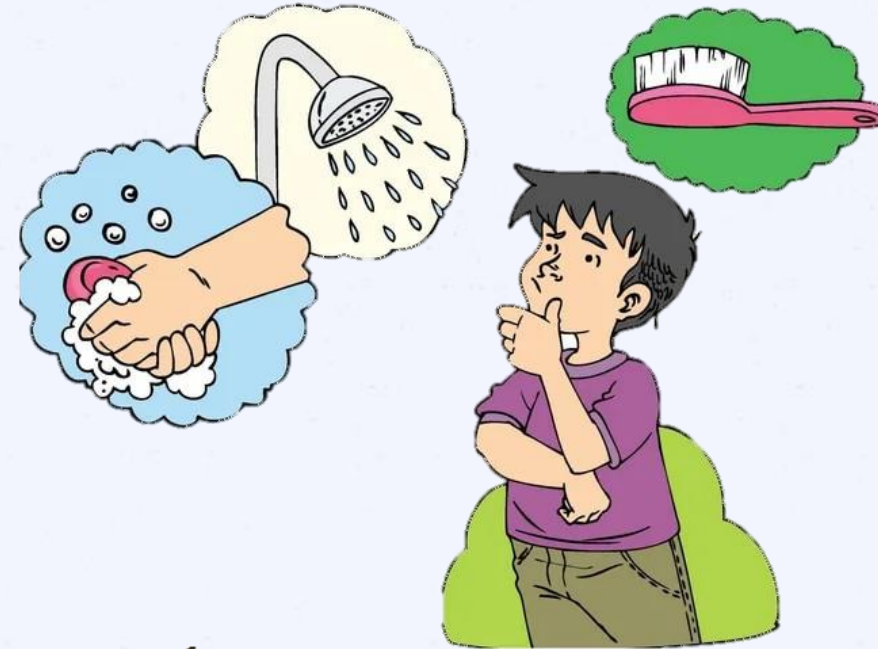
- Se le solicita a los Médicos tratantes o Delegados de Epidemiología de los establecimientos que notifiquen a Unidad de Epidemiología SEREMI de Salud vía correo electrónico epinuble@redsalud.gob.cl



¿Cómo se puede prevenir el contagio?



- Mantener buena higiene personal diaria.
- Lavado frecuente de manos con abundante agua y jabón.
- Mantener uñas cortas y limpias.
- Evitar situaciones que favorecen el contacto físico directo con persona infectada (compartir cama, toallas o vestimentas).
- Cambiar y lavar periódicamente las sábanas y ropa de cama.
- Mantener la casa limpia, barrer dormitorios y abrir ventanas para que se exista ventilación.



Medidas de Prevención y Control en establecimiento



- **Frente a un niño o adulto con sospecha de Escabiosis debe consultar a médico para ser evaluado, diagnosticado y recibir tratamiento.**
- **Cumplir indicación médica tanto para el tratamiento como el reposo**, dado que es favorable para evitar propagación de la enfermedad y la recuperación pronta de la persona.
- **Lavado de vestimenta, toallas y ropa de cama con agua caliente o dejando remojar** las ropas por 30 minutos antes del lavado; lo que no se pueda lavar se debe planchar.
- Los objetos o juguetes, útiles escolares de uso común, que no puedan ser lavados deben ser desinfectados.
- **Desinfectar con frecuencia las superficies de alto tránsito o uso** (mesa, juguetes, manijas de las puertas, etc.). Para esto, limpiar con solución jabonosa y luego desinfectar con solución de agua clorada al 0.5%.
- **Lavado frecuente de manos** con abundante agua y jabón.
- **Ventilar** los espacios en común.



