

Sabem que és sarna, i ara què?



Alba Martínez Satorres

GdT de Dermatologia de la CAMFiC @lapellcamfic

CONFLICTES D'INTERÈS

- MFiC Institut Català de la Salut.
- Docent a CAMFiC
- Ajut PERIS del Departament de Salut
- Sense vinculació amb la indústria ni retribució per participar a aquesta jornada.

European guideline for the management of scabies

Recommended treatments

Permethrin 5% cream
repeat once after 7-14 days

OR

Ivermectin *p.o.* - 200 µg/Kg
repeat after 7 days
(incl. in mass population treatment)

OR

Benzyl benzoate lotion 10-25%
on days 1, 2 and
repeat after 7 days

Alternative treatments

Malathion
0.5% aqueous lotion

OR

Ivermectin
1% lotion

OR

**Sulfur 6-33% as cream,
ointment or lotion**
on 3 successive days

OR

Synergized pyrethrins
foam

Crusted scabies

A topical scabicide
daily for 7 days then
2x weekly until cure

AND

Ivermectin *p.o.* - 200 µg/Kg,
on days 1, 2, 8.
Severe cases: days 1, 2, 8, 9, 15 ± 22, 29

- **Topical treatment** should be applied to all skin regions at night and left in place for 8-12 hours.
- **Clothing, bedding, towels** etc: machine washed, dry-cleaned, or sealed in plastic bag for one week.
- A **follow-up visit** two weeks after completion of treatment for a test of cure by microscopy examination.

Tractament: mesures farmacològiques




PERMETRINA AL 5%	IVERMECTINA ORAL
<ul style="list-style-type: none">✓ Aplicació (nit): tallar-se les ungles, dutxa aigua tèbia <input type="checkbox"/> aplicar des de coll fins a peus (cuir cabellut <5 anys) (no en mucoses) <input type="checkbox"/> 8-14h <input type="checkbox"/> retirar <input type="checkbox"/> repetir als 7 dies✓ S'aconsella dormir amb roba neta.✓ Si es renten les mans després d'aplicar-se la crema, caldrà una nova aplicació.	<ul style="list-style-type: none">✓ 200mcg/kg en dosis única✓ Repetir una segona aplicació als 7 dies
<ul style="list-style-type: none">▪ D'elecció en embaràs, lactància (rentar el pit, de forma escrupolosa, prèviament a les preses) i lactants majors de 2 mesos.	<ul style="list-style-type: none">▪ Fàrmac d'elecció en brots a institucions o comunitats d'alta prevalença.▪ Casos complicats o resistents▪ Aprovada per la OMS en adults i infants amb pes > 15Kg.▪ En humans no travessa la BHE.
<ul style="list-style-type: none">▪ Dificultats d'aplicació <input type="checkbox"/> cal explicar-ho molt bé (suport material)	<ul style="list-style-type: none">▪ Major comoditat▪ En general, és un fàrmac ben tolerat, amb efectes adversos lleus (síntomes GI, èczemes, parestèsies i cefalea) i autolimitats.▪ És de metabolització hepàtica a través del citocrom P450→ vigilar interaccions

Mesures farmacològiques: Permetrina tòpica al 5%

- **Posologia:** una aplicació a la nit després de la dutxa amb aigua tèbia, que s'ha de retirar a partir de les 8-14 hores amb una nova dutxa.
 - Dormir amb roba neta.
 - Si es renten les mans després d'aplicar-se la crema, caldrà una nova aplicació.
- **Repetir una segona aplicació als 7 dies** per eliminar tots els àcars i TOTES les mesures higièniques.

Resistència al tractament



Cada vegada hi ha
més resistències a la
permetrina

Trobem molts casos
de sarna resistent
al tractament

Us hi trobeu????

Mesures farmacològiques: Permetrina tòpica al 5%

- **IMPRESINDIBLE explicar al pacient i convivents com aplicar-se el tractament** per assegurar un adequat compliment terapèutic i augmentar les possibilitats de curació.
 - Aplicació minuciosa, per tot el cos, incloent la part inferior de les ungles, plantes dels peus i engonals. S'exceptua cara i mucoses.
 - El **cuir cabellut** no sol estar afectat en persones adultes, però **en menors de 5 anys s'aconsella la seva aplicació** per possible presència de l'àcar en aquesta localització.
 - Tallar-se les ungles.

Mesures farmacològiques: Permetrina tòpica al 5%

- Tractar també amb **dues dosis els CONTACTES:**
 - **Convivents SIMULTÀNIAMENT**
 - **Contactes sexuals** de les últimes 8 setmanes prèvies a l'inici dels símptomes (**GR C**).
- **Evitar RRSS** fins passades 24 hores post tractament.
- Evitar contacte social 24h: escola, feina → IT?
- En casos resistents o brots epidèmics valorar Ivermectina oral.

FRACAS TERAPEUTIC !!!!!



Ivermectina (oral: 200mcg/kg 2dosis)

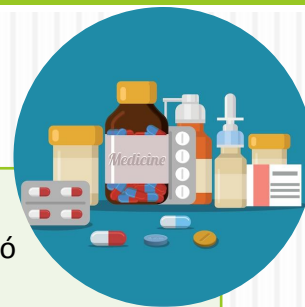
- Fàrmac d'elecció en brots a institucions o comunitats d'alta prevalença.
- Aprovada per la OMS en adults i infants amb pes > 15Kg.
- Antiparasitari alternatiu a la permetrina tòpica també de **1a línia GR A; evidència Ia**.
- Requereix **dues dosis separades per 7 dies** ja que no és un ttm ovicida, sí escabicida.

Embaràs i lactància: tractament tòpic



- Sofre
- Bencil benzoat

Tractaments de segona línia



Sofre precipitat	<ul style="list-style-type: none">▪ Grau de recomanació A, nivell d'evidència Ib▪ Fórmula magistral de: Sofre precipitat 5-10%, emulsió O/W o loció fluida c.s.p. 200 ml.▪ Aplicar 3 nits consecutives i si cal repetir en 7-14 dies. Es poden aplicar i rentar 24h després.▪ S'utilitza principalment en dones embarassades.▪ Ús limitat perquè sol causar irritació, fa una olor desagradable i coloreja la pell.
Bencil benzoat 25% (tòpic)	<ul style="list-style-type: none">▪ Inhibeix l'aparell respiratori del paràsit.▪ Mode d'aplicació: aplicar-se'l 2 o 3 dies seguits a la pell, com la permetrina, i repetir la mateixa pauta 7 dies després.▪ Ef 2aris: èczema, coïssor i mala olor.▪ Segur en embarassades, lactància i infants de menys de 2 mesos.

Quan les coses no van bé: diferència entre fracàs terapèutic i resistència al tractament



No assumir resistència al tractament sense descartar



**FRACÀS
TERAPÈUTIC**

- En infants: llepar-se els dits o les mans.
- Rentar-se les mans o els genitals abans de 8h d'aplicació del tractament.
- Aplicar incorrectament o insuficientment la crema.
- Us de corticoides tòpics simultàniament durant el tractament.
- Contacte continuat amb persones infestades: **reinfestació**.

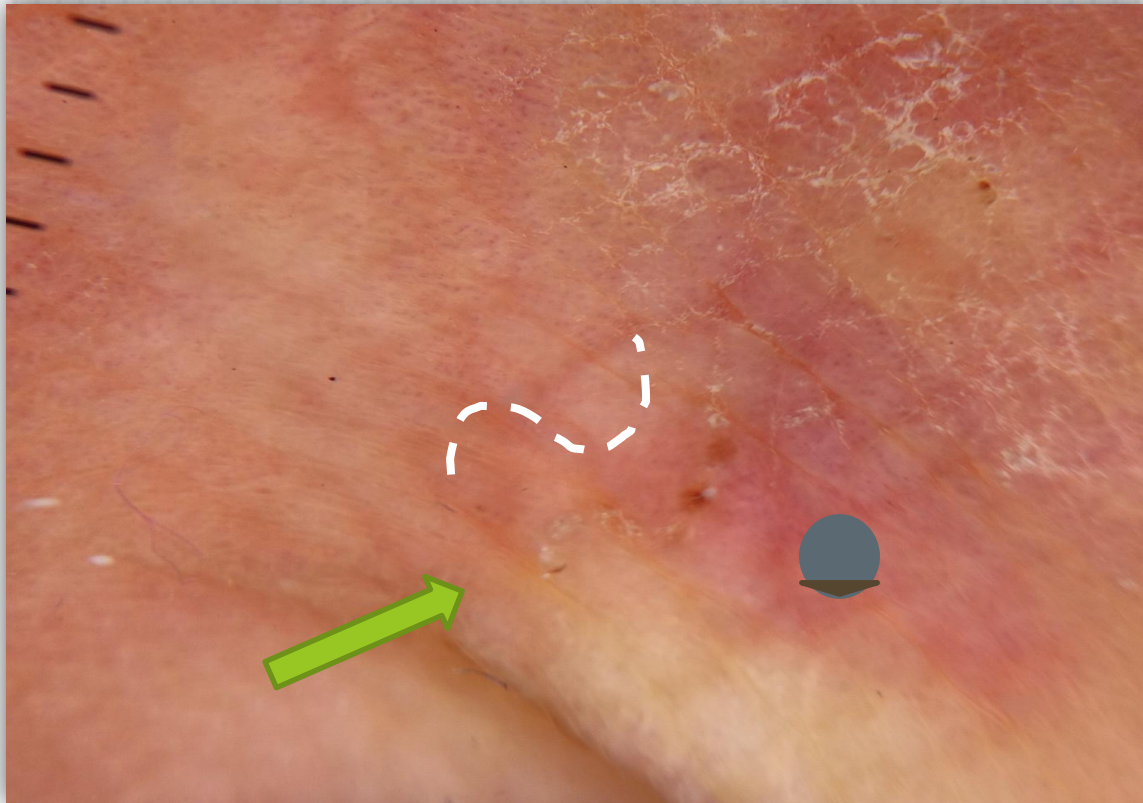
No assumir resistència al tractament sense descartar

- **Error diagnòstic**



- **Resistència al tractament**

Escabiosi. Dermatoscòpia



**Solc acari i
signe de l'ala
delta**



Escabiosi. Dermatoscòpia



Signe de l'ala delta

Què ens fa pensar en falses resistències?

- **Fer el control post tractament massa aviat:**
 - La pruija, ocasionada per reacció d'hipersensibilitat, pot perdurar unes setmanes.
 - Els nòduls escabiòtics poden persistir setmanes post-tractament
 - L'ala delta (sarcoptes) es pot observar dins el solc acarí fins que es fa el recanvi epidèrmic (40-50 dies).

No diagnostiquem sarna resistent sense:

- Esperar que passin 4 setmanes perquè resolgui la reacció d'hipersensibilitat.
- Assegurar que tots els convivents han fet el tractament i les mesures no farmacològiques.
- Descartar que hi pugui haver reinfestació.

Persistència de prurit

- Quan la pruija persisteix més enllà de les 4 setmanes pot ser per diversos motius:
 - Dermatitis irritativa o al·lèrgica pels tractaments
 - Persistència de sarcoptes
 - Tractament incorrecte (inclou manca de mesures o no tractament de contactes)
 - Resistència al tractament
 - Reinfestació
 - Diagnòstic incorrecte
 - Delirium parasitorium (delusió parasitària)

Quan declarem un brot i per què?

La necessitat del treball coordinat i en xarxa

Quan notificar la sarna al SEPID?

- **BROT (2 o més casos)**
 - Relacionats en el temps (6 setmanes)
 - Relacionats en el espai
 - Àmbits: familiar, escolar, institucions d'habitatge, etc.

- **OCUPACIÓ / ENTORN DE RISC**
 - Residències, escoles bressol, CRAES
 - NO TOTS tenen ocupacions de risc
 - Cal contacte estret perllongat: Persona- persona o fòmits
 - Exemple: cures diàries, higienes, canvi de llit

SEPID: Determinació d'activitats a fer i coordinació

Actuació ordenada i sincrònica

