

RIESGOS BIOLÓGICOS

SARNA O ESCABIOSIS



¿QUÉ ES LA SARNA Y QUÉ LA PRODUCE?

La **sarna**, o también llamada **escabiosis**, es una enfermedad de la piel producida por un parásito de distribución mundial, un ácaro, el *Sarcoptes scabiei* variedad *hominis*. Es muy contagiosa y se transmite por contacto directo con la piel o a través de la ropa de personas infectadas.

La sarna afecta a unos 300 millones de personas cada año en todo el mundo.

El parásito penetra en la piel, preferentemente entre los dedos, los antebrazos, las axilas y la cintura, cavando surcos en la epidermis donde vive y se reproduce. La hembra de este parásito vive entre 4-6 semanas y pone unos 40-50 huevos. A los 2-3 días nacen las larvas y en 17 días pueden reproducirse.

En una persona, los ácaros pueden vivir durante un periodo de 1-2 meses, pero fuera del cuerpo humano no sobreviven más de 48-72 horas.

A veces puede darse una forma de sarna más grave llamada **Sarna noruega o costrosa**, en la que el número de parásitos es mucho mayor y causa lesiones con costras generalizadas. Se presenta en personas con alteraciones inmunitarias (tratamiento con corticoides, enfermedades hematológicas, VIH...). Estas costras ocultan miles de ácaros bajo la piel, que se muestra más gruesa, pudiendo dificultar la eficacia del tratamiento y suponiendo un alto riesgo de transmisión.

Los animales también pueden tener sarna, pero está provocada por otro ácaro que raramente afecta a las personas.

¿QUÉ SÍNTOMAS PRESENTA?



El principal síntoma es el **picor**. Al principio es un picor localizado, en la zona donde el ácaro empieza a invadir la piel, después se extiende por todo el cuerpo al producirse la reacción alérgica al ácaro. El picor puede aumentar cuando el ácaro está más activo: durante la noche y con el calor (cuando estamos más abrigados).

Es importante destacar que esta parasitosis, cuando se tiene por primera vez, puede pasar desapercibida durante semanas.

A medida que avanza la enfermedad se pueden observar **lesiones en la piel**, como pequeños surcos de color grisáceo que parecen hechos con un lápiz. Estos corresponden a las galerías excavadas por el ácaro, y pueden terminar en un punto más ancho, donde se encuentra el parásito.

A medida que la respuesta alérgica del cuerpo avanza, pueden aparecer vesículas (bultos llenos de líquido), nódulos rojizos, engrosamiento de la piel e incluso heridas por el rascado intenso y continuo.

PERIODO DE INCUBACIÓN Y TRANSMISIÓN



El periodo de incubación tras la primera infestación es de 2-6 semanas. Pero cuando has tenido sarna antes, este período es más corto, entre 1 y 4 días, debido al efecto de sensibilización. La persona infectada puede transmitir el parásito mediante el contacto físico estrecho con la piel de otras personas, incluso durante el periodo de incubación. Y también por el contacto con su ropa de cama, toallas, etc. La persona que sufre sarna noruega tiene mayor capacidad de contagio.

¿A QUIÉN PUEDE AFECTAR?



Esta parasitosis puede afectar a cualquier persona. Aunque, generalmente, se da en condiciones de higiene deficiente, hacinamiento, malnutrición y promiscuidad sexual.

A nivel laboral los principales grupos de riesgo son trabajadores que desarrollan su actividad en:

- **Residencias de ancianos**, donde puede ser especialmente importante ya que, en este colectivo, los síntomas pueden no ser claros y dificultar el diagnóstico, pudiendo provocar una exposición prolongada e inadvertida de sus contactos. Puede generar brotes.
- **Instituciones cerradas**: centros de acogida, instituciones mentales, centros de desintoxicación de toxicómanos, instituciones penitenciarias, etc.
- **Asentamientos marginales**.
- **Otros centros donde puede existir proximidad entre personas**: hospitales, institutos, etc.

La afectación entre el personal laboral se debe generalmente a: falta de información sobre los mecanismos de transmisión, contacto estrecho, higiene insuficiente o deficiencias en la aplicación de las medidas preventivas.

¿CÓMO SE PUEDE PREVENIR?



- Mantén unas buenas condiciones de higiene, y realiza una limpieza exhaustiva de manos antes y después de cada atención.
- Cámbiate de ropa con frecuencia o usa bata y guantes desechables. Asegúrate que se mantienen las condiciones de limpieza en el lugar de trabajo y la correcta higiene de los usuarios o pacientes.
- Aprende a reconocer los síntomas para actuar cuanto antes.

Si te diagnostican esta enfermedad es **importante que lo comuniques cuanto antes** a tu empresa.

¿QUÉ DEBO HACER SI A UN USUARIO O PACIENTE LE



DIAGNOSTICAN SARNA?

- Si has estado en contacto con un caso, sigue las indicaciones del servicio médico.
- Si debes atender a personas con sarna, aplica los protocolos de trabajo indicados por tu empresa y presta atención a:
 - Lavado exhaustivo de manos con agua y jabón.
 - Cubrir heridas y lesiones de las manos con apósito impermeable al iniciar la actividad laboral.
 - Uso de guantes y de la ropa de trabajo facilitada.
 - Lavado de las prendas de vestir y ropa de cama o toallas (empleadas 48 h antes del tratamiento y al día siguiente) en agua caliente a +60°C.
 - Aspirado de la habitación y desinfección de los textiles mediante equipos de limpieza con vapor o insecticidas para ácaros.
 - Los objetos que no se puedan lavar se deben guardar en una bolsa de plástico sellada durante al menos 3 días para asegurar la eliminación de los ácaros.
 - Mantener las uñas cortas en los pacientes con sarna para evitar la formación de heridas durante el rascado que puedan provocar otras infecciones.





TRATAMIENTO

La sarna **se cura en el 100% de los casos, si se sigue el tratamiento correcto**, pero puede presentar problemas especialmente graves en personas inmunodeprimidas debido a la infección de las heridas producidas al rascarse.

Es importante **seguir las recomendaciones del médico al aplicar el tratamiento**, generalmente mediante loción o crema, **para asegurar que sea eficaz y evitar re-infecciones**, especialmente en personas inmunodeprimidas.

- Se recomienda una ducha y cortar las uñas de las manos y los pies antes del tratamiento.
- Se debe aplicar el producto mediante una capa fina por toda la piel desde el cuello hasta la punta de los pies, sin olvidar los pliegues cutáneos y bajo las uñas, y dejarlo actuar durante el tiempo recomendado antes de ducharse.
- Después del tratamiento, debe cambiarse la ropa de vestir y de cama.
- Todas las personas que han estado en contacto estrecho con el paciente deberían ser valoradas por un médico y recibir tratamiento.
- La enfermedad deja de ser transmisible a las 24 horas del tratamiento eficaz. En ocasiones, puede persistir el picor durante unos días o semanas más.

MC MUTUAL

CON LA SALUD LABORAL
CON LAS PERSONAS

CONTIGO

www.mc-mutual.com

prevencion.mc-mutual.com

CREEMOS EN LA PREVENCIÓN
CUIDAMOS DE LAS PERSONAS

