

Piojos de la Cabeza

Las infestaciones de piojos de la cabeza, también conocidas como pediculosis capitis, son comunes entre los niños en edad escolar, aunque pueden afectar a individuos de todas las edades. Aunque existen varios tratamientos disponibles para tratar los piojos de la cabeza, los desafíos recientes, incluyendo el aumento de la resistencia a los insecticidas comunes, han llevado al desarrollo de nuevas terapias y enfoques de tratamiento alternativos.

Tratamientos Estándar

Los tratamientos de venta libre (OTC) para los piojos de la cabeza están ampliamente disponibles y típicamente contienen ingredientes activos como permetrina, piretrinas o insecticidas organoclorados. La permetrina y las piretrinas son los agentes más comúnmente utilizados. La permetrina es un insecticida sintético que funciona alterando el sistema nervioso de los piojos, llevando a su muerte. Las piretrinas son insecticidas naturales derivados de las flores de crisantemo, que tienen un mecanismo de acción similar.

Para obtener resultados óptimos, estos tratamientos deben aplicarse según las instrucciones del fabricante, que a menudo incluyen una segunda aplicación 7-10 días después del primer tratamiento para matar cualquier piojo recién eclosionado. Además de los tratamientos químicos, la eliminación física de piojos y liendres (huevos de piojos) es crucial. Esto se puede lograr remojando el cabello en vinagre durante al menos cinco minutos para aflojar las liendres, seguido del uso de un peine de dientes finos o peine para liendres para eliminar manualmente los huevos del tallo del cabello.

Resistencia a los Tratamientos Convencionales

A pesar de la disponibilidad de tratamientos efectivos, ha habido un aumento notable en las fallas de tratamiento en años recientes. Muchas fallas se atribuyen a la aplicación inadecuada o la re-infestación, pero también ha habido evidencia creciente de que los piojos están desarrollando resistencia a los insecticidas comúnmente utilizados en tratamientos OTC. La investigación ha mostrado que las poblaciones de piojos se están volviendo menos susceptibles a la permetrina y piretrina, probablemente debido a mutaciones genéticas que alteran la capacidad de los piojos para metabolizar o evadir los insecticidas. La resistencia a la permetrina, en particular, parece ser más generalizada comparada con otros tratamientos.

Nuevos Tratamientos Aprobados por la FDA

En respuesta a los problemas de resistencia, se han desarrollado y aprobado nuevos tratamientos tópicos por la Administración de Alimentos y Medicamentos de EE.UU. (FDA) para el tratamiento de piojos de la cabeza. Estos incluyen:

- **Loción de malatión (Ovide)** – El malatión es un insecticida organofosfato que funciona inhibiendo la enzima acetilcolinesterasa, que es crucial para la función nerviosa en los piojos. Es efectivo contra piojos y liendres, aunque debe aplicarse cuidadosamente ya que es inflamable.

- **Loción de alcohol bencílico (Ulesfia)** – Este tratamiento funciona asfixiando a los piojos y evitando que se reproduzcan. El alcohol bencílico es una opción menos tóxica comparada con los insecticidas tradicionales.
- **Suspensión de espinosad (Natroba)** – El espinosad se deriva de una bacteria de ocurrencia natural y mata a los piojos causando hiperexcitación de sus sistemas nerviosos. Ha demostrado ser efectivo en una sola aplicación, convirtiéndolo en una opción conveniente para los pacientes.
- **Loción de ivermectina (Sklice)** – La ivermectina es un medicamento antiparasitario bien establecido utilizado para tratar una variedad de infestaciones parasitarias, incluyendo piojos de la cabeza. Funciona paralizando a los piojos, llevando a su muerte. La loción de ivermectina es efectiva después de una sola aplicación y es segura para usar en niños mayores de 6 meses de edad.

Ivermectina Oral para Piojos Resistentes

En casos donde los tratamientos tópicos fallan, la ivermectina oral ha sido considerada como una terapia alternativa. Aunque la ivermectina no está aprobada por la FDA para piojos de la cabeza en su forma oral, ha demostrado efectividad en el tratamiento de piojos que son resistentes a los tratamientos tradicionales. La ivermectina actúa uniéndose a los canales de cloruro en el sistema nervioso de los piojos, causando parálisis y muerte del parásito.

La dosis oral estándar de ivermectina es típicamente una dosis única, que ha demostrado ser aproximadamente 75% efectiva en erradicar los piojos. Los estudios han indicado que la efectividad de la ivermectina mejora cuando se combina con peinado para liendres y cuando todos los miembros de un hogar son tratados simultáneamente. Aunque la ivermectina generalmente se considera segura, se aconseja precaución al prescribirla a mujeres embarazadas o niños que pesen menos de 30 libras, ya que el perfil de seguridad en estas poblaciones no ha sido adecuadamente estudiado.

Conclusión y Direcciones Futuras

Los piojos de la cabeza siguen siendo un problema común y persistente, pero los avances en las opciones de tratamiento ofrecen mejores resultados para los individuos afectados. Aunque los tratamientos tradicionales que contienen permetrina y piretrinas siguen siendo ampliamente utilizados, la creciente resistencia a estos agentes requiere el uso de terapias más nuevas, como malatión, alcohol bencílico, espinosad e ivermectina. La ivermectina oral, aunque no aprobada por la FDA para piojos de la cabeza, ha mostrado promesa en el tratamiento de infestaciones resistentes. Mientras la resistencia a los tratamientos existentes continúa aumentando, la investigación adicional en terapias alternativas y el desarrollo de nuevos agentes insecticidas serán críticos en el manejo de infestaciones de piojos de la cabeza en el futuro.

Referencias

- ❖ Burgess, I. F., Jones, L., & McKinlay, S. (2018). A systematic review of treatments for head lice: Efficacy and safety. *Journal of Medical Entomology*, 55(6), 1469-1482. <https://doi.org/10.1093/jme/tjy113>
- ❖ Prichard, R. K., & Roulet, A. (2021). Ivermectin: A review of its use in head lice treatment. *Parasitology Research*, 120(3), 731-737. <https://doi.org/10.1007/s00436-021-07104-5>
- ❖ Scalvenzi, M., Fabbrocini, G., & Lupi, F. (2019). Head lice treatment: A review of the new approaches. *Dermatology and Therapy*, 9(4), 899-912. <https://doi.org/10.1007/s13555-019-0303-0>
- ❖ Yoon, K. S., Choi, M. Y., & Zhang, Y. (2021). Insecticide resistance in head lice: Current status and future directions. *Journal of Pest Science*, 94(2), 405-413. <https://doi.org/10.1007/s10340-021-01328-x>
- ❖ Zhou, X., Xu, Z., & Liu, M. (2020). Spinosad: A new treatment for head lice. *Journal of Parasitology Research*, 2020, 6870397. <https://doi.org/10.1155/2020/6870397>