Head Lice 101

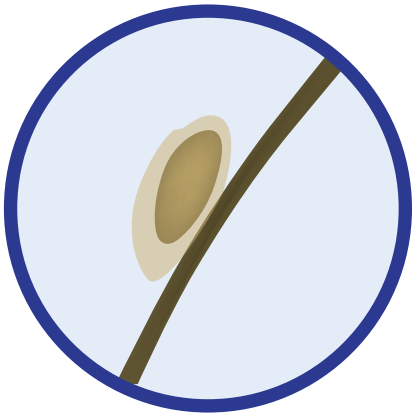
What You Should Know About Head Lice

headfirst Lice LESSONS

Overview

Head lice are a common community problem. An estimated 6 to 12 million infestations occur each year in the United States, most commonly among children ages 3 to 11 years old. Children attending preschool or elementary school, and those who live with them, are the most commonly affected.[1]

Head lice are not dangerous.[1] They do not transmit disease, but they do spread easily, making it a community issue.[1] Additionally, despite what you might have heard, head lice often infest people with good hygiene and grooming habits.[2,3] Your family, friends or community may experience head lice. It's important to know some basics, including how to recognize symptoms and what to do if faced with an infestation.



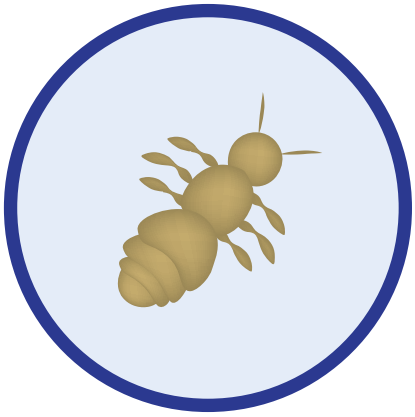
NIT

What Are Head Lice?

Head lice are tiny, wingless insects that live close to the human scalp. They feed on human blood.[1] An adult louse is the size of a sesame seed. Baby lice, or nymphs, are even smaller. Nits are the tiny, teardrop-shaped lice eggs. They attach to the hair shaft, often found around the nape of the neck or the ears. Nits can look similar to dandruff, but cannot be easily removed or brushed off.[1]

Fast Facts

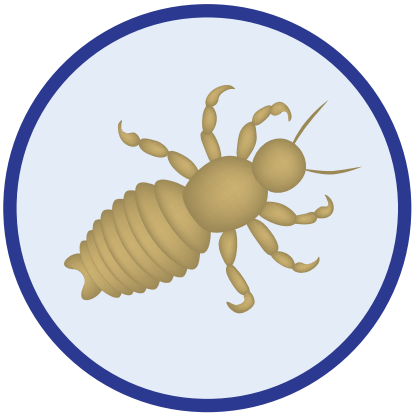
- **An estimated 6 to 12 million infestations occur each year among U.S. children 3 to 11 years of age[1]**
- **Head lice often infest people with good hygiene[2,3]**
- **Head lice move by crawling; they cannot jump or fly[1]**
- **Head lice do not transmit disease, but they do spread easily[1]**
- **If you or your child exhibits signs of an infestation, it is important to talk to your doctor to learn about treatment options**



Nymph

How Are Head Lice Spread?

- Head lice move by crawling and cannot jump or fly.[1]
- Head lice are mostly spread by direct head-to-head contact – for example, during play at home or school, slumber parties, sports activities or camp.[1]
- It is possible, but not common, to spread head lice by contact with items that have been in contact with a person with head lice, such as clothing, hats, scarves or coats, or other personal items, such as combs, brushes or towels.[1]
- Head lice transmission can occur at home, school or in the community.[1]



Full-Grown Louse

What Are the Signs & Symptoms of Infestation?

Signs and symptoms of infestation include[1]:

- **Tickling** feeling on the scalp or in the hair
- **Itching** (caused by the bites of the louse)
- **Irritability** and difficulty sleeping (lice are more active in the dark)
- **Sores on the head** (caused by scratching, which can sometimes become infected)

Finding a live nymph or adult louse on the scalp or in the hair is an indication of an active infestation. They are most commonly found behind the ears and near the neckline at the back of the head.[4]

Head Lice 101

What You Should Know About Head Lice

headfirst Lice LESSONS

What If My Child Gets Head Lice?

If you suspect your child might have head lice, it's important to talk to a school nurse, pediatrician or family physician to get appropriate care. There are a number of available treatments, including new prescription treatment options that are safe and do not require nit combing. Other things to consider in selecting and starting treatment include:

- Follow treatment instructions. Using extra amounts or multiple applications of the same medication is not recommended, unless directed by healthcare professional.[5]
- Resistance to some over-the-counter head lice treatments has been reported. The prevalence of resistance is not known.[6,7]
- There is no scientific evidence that home remedies are effective treatments.[8]
- Head lice do not infest the house. However, family bed linens and recently used clothes, hats and towels should be washed in very hot water.[4]
- Personal articles, such as combs, brushes and hair clips, should also be washed in hot soapy water or thrown away if they were exposed to the persons with active head lice infestation.[4]
- All household members and other close contacts should be checked, and those with evidence of an active infestation should also be treated at the same time.[4]

Myths & Facts About Head Lice

Myth: Only dirty people get head lice.

Fact: Personal hygiene or household or school cleanliness are not factors for infestation. In fact, head lice often infest people with good hygiene and grooming habits.[2,3]

Myth: Head lice carry diseases.

Fact: Head Lice do not spread diseases.[1]

Myth: Head lice can be spread by sharing hairbrushes, hats, clothes and other personal items.

Fact: It is uncommon to spread head lice by contact with clothing or other personal items, such as combs, brushes or hair accessories, that have been in contact with a person with head lice.[1]

Myth: Head lice can jump or fly, and can live anywhere.

Fact: Head lice cannot jump or fly, and only move by crawling. It is unlikely to find head lice living on objects like helmets or hats because they have feet that are specifically designed to grasp on to the hair shaft of humans. Additionally, a louse can only live for a few hours off the head.[1]

Myth: You can use home remedies like mayonnaise to get rid of head lice.

Fact: There is no scientific evidence that home remedies are effective treatments.[8] A healthcare provider can discuss appropriate treatment options, including prescription products.

References

1 Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Parasites: Lice: Head Lice: Frequently Asked Questions. http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/gen_info/faqs.html. Accessed April 15, 2015.

2 Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Parasites: Lice: Head Lice: Diagnosis.http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/diagnosis.html. Accessed April 15, 2015.

3 Meinking T, Taplin D, Vicaria M. Infestations. In: Schachner LA, Hansen RC, eds. Pediatric Dermatology, 4th ed. Mosby Elsevier; 2011:1525-1583.

4 Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Parasites: Head lice: Epidemiology And Risk Factors. http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/epi.html. Accessed April 15, 2015.

5 Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Parasites: Lice: Head lice: Treatment. http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/treatment.html. Accessed April 15, 2015.

6 Burkhart CG. Relationship of treatment resistant head lice to the safety and efficacy of pediculicides.Mayo Clin Proc. 2004;79(5):661– 666.

7 Meinking TL, Serrano L, Hard B, et al. Comparative in vitro pediculicidal efficacy of treatments in a resistant head lice population on the US. Arch Dermatol. 2002;138 (2):220–224.

8 Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Parasites: Lice: Head lice: Treatment Frequently Asked Questions. http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/gen_info/faqs_treat.html. Accessed April 15, 2015.

9 Parison J, Canyon DV. Head lice and the impact of knowledge, attitudes and practices – a social science overview. In: Management and Control of Head Lice Infestations. UNI-MED, Bremen, Germany, 2010:103-109.

10 Gordon SC. Shared vulnerability: a theory of caring for children with persistent head lice. J Sch Nurs. 2007;23(5):283-292.

11 Gordon S. Management of head lice in school settings. Presented at the Florida Association of School Nurses conference, Orlando, FL, February 7, 2009.

12 National Association of School Nurses. Pediculosis management in the school setting. Position statement. January 2011. http://www.nasn.org/PolicyAdvocacy/PositionPapersandReports/NASNPositionStatementsFullView/tabid/462/ArticleId/40/Pediculosis-Management-in-the-School-Setting-Revised-2011. Accessed April 15, 2015.

13 Schoessler SZ. Treating and managing head lice: the school nurse perspective. Am J Manag Care. 2004;10(suppl 9):S273-S276.

14 Frankowski BL, Bocchini JA, Jr, Council on School Health and Committee on Infectious Diseases, American Academy of Pediatrics. Clinical report – head lice. Pediatrics. 2010;126(2):392-403.

Headfirst! Lice Lessons educational initiative is made possible through a collaboration with Sanofi Pasteur

COM 11447

SANOFI PASTEUR

NASN National Association of School Nurses

Información básica sobre los piojos

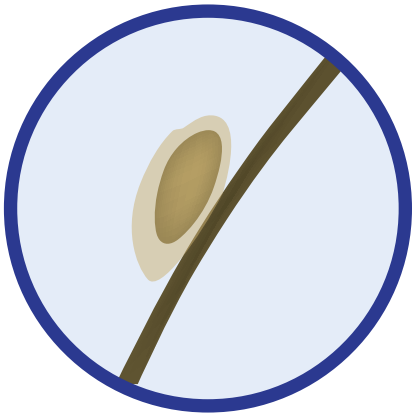
Lo que debe saber acerca de los piojos

headfirst Lice LESSONS

Introducción

Los piojos de la cabeza son un problema frecuente para la comunidad. Se estima que se producen entre 6 y 12 millones de infestaciones todos los años en los Estados Unidos, con mayor frecuencia entre niños de 3 a 11 años de edad. Los niños que asisten a la escuela preescolar o elemental y las personas que viven con ellos son con frecuencia los más afectados.[1]

Los piojos no son peligrosos.[1] No transmiten enfermedades pero se contagian fácilmente, por lo que son un problema para la comunidad.[1] Además, a pesar de lo que pueda haber escuchado, los piojos a menudo infestan a personas con buenos hábitos de higiene y aseo.[2,3] Su familia, amigos o comunidad puede tener piojos. Es importante conocer algunos datos básicos, por ejemplo cómo reconocer los síntomas y qué hacer ante una infestación.



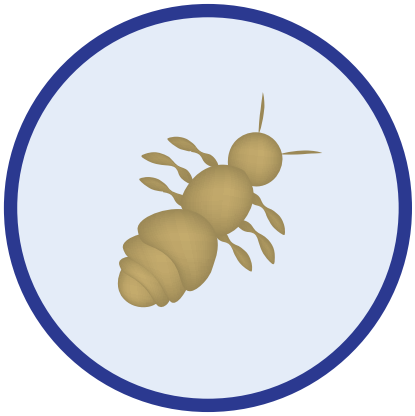
Liendre

¿Qué son los piojos?

Los piojos son insectos diminutos y sin alas que viven cerca del cuero cabelludo humano. Se alimentan de sangre humana.1 Un piojo adulto es del tamaño de una semilla de sésamo. Los piojos bebé, o ninfas, son aún más pequeños. Las liendres son huevos pequeños con forma de lágrima. Se adhieren al tallo capilar y, por lo general, se encuentran alrededor de la nuca o las orejas. Las liendres pueden tener un aspecto similar a la caspa, pero no pueden quitarse fácilmente ni eliminarse con un cepillo.[1]

Datos rápidos

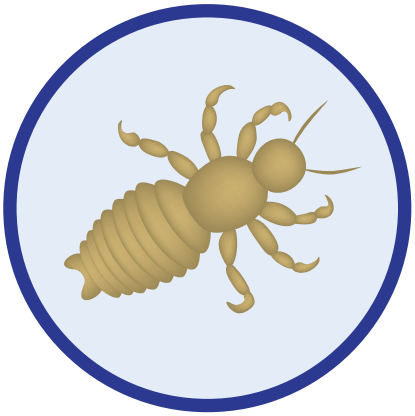
- **Se estima que se producen entre 6 y 12 millones de infestaciones todos los años en niños estadounidenses de entre 3 y 11 años de edad.[1]**
- **Los piojos a menudo infestan a personas con buenos hábitos de higiene.[2,3]**
- **Los piojos se arrastran; no pueden saltar ni volar.[1]**
- **Los piojos no transmiten enfermedades pero se contagian fácilmente.[1]**
- **Si usted o su hijo exhiben signos de infestación, es importante hablar con su médico para conocer las opciones de tratamiento.**



Ninfa

¿Cómo se transmiten los piojos?

- Los piojos se arrastran; no pueden saltar ni volar.[1]
- Los piojos se transmiten mayormente por contacto directo de cabeza a cabeza, por ejemplo, mientras los niños juegan en el hogar o la escuela, fiestas de pijamas, actividades deportivas o campamentos de vacaciones.[1]
- Es posible, aunque no frecuente, la transmisión de piojos por contacto con artículos que hayan estado en contacto con una persona con piojos, por ejemplo, ropa, sombreros, bufandas o abrigos, u otros artículos de uso personal, como peines, cepillos o toallas.[1]
- La transmisión de piojos puede ocurrir en el hogar, la escuela o en la comunidad.[1]



Piojo adulto

¿Cuáles son los signos y síntomas de infestación?

Entre los signos y síntomas de infestación se incluyen[1]:

- **Sensación de cosquilleo** en el cuero cabelludo o en el cabello
- **Picazón** (provocada por las picaduras del piojo)
- **Irritabilidad y dificultad para dormir** (los piojos son más activos en la oscuridad)
- **Lastimaduras en la cabeza** (provocadas al rascarse, que a veces pueden infectarse)

Una indicación de infestación activa es encontrar una ninfa o un piojo adulto vivos en el cuero cabelludo o en el cabello. Se encuentran con mayor frecuencia detrás de las orejas y cerca de la línea del cuello en la parte posterior de la cabeza.[4]

Información básica sobre los piojos

Lo que debe saber acerca de los piojos

headfirst Lice LESSONS

¿Qué sucede si mi hijo tiene piojos?

Si sospecha que su hijo podría tener piojos, es importante hablar con el enfermero escolar, el pediatra o el médico de la familia para recibir atención adecuada. Hay varios tratamientos disponibles, entre ellos nuevas opciones de tratamiento de venta con receta que son seguras y no requieren extraer las liendres con el peine. Entre otras cosas para tener en cuenta al seleccionar y empezar un tratamiento se incluyen:

- Cumplir con las instrucciones del tratamiento. No se recomienda utilizar cantidades adicionales o aplicaciones múltiples de la misma medicación, a menos que lo indique un profesional de atención médica.[5]
- Se ha informado que hay resistencia a algunos tratamientos para piojos de venta libre. No se conoce la prevalencia de la resistencia.[6,7]
- No hay evidencia científica de que los remedios caseros sean tratamientos efectivos.[8]
- Los piojos no infestan la casa. Sin embargo, la ropa de cama familiar y la ropa, las toallas y los sombreros recién usados deben lavarse con agua muy caliente.[4]
- Los artículos de uso personal, como peines, cepillos y hebillas para el cabello, también deben lavarse con agua caliente con jabón o desecharse si estuvieron expuestos a personas con infestación activa de piojos.[4]
- Se debe examinar a todos los que viven en el hogar y otros contactos cercanos, y quienes tengan evidencia de una infestación activa también deben recibir tratamiento al mismo tiempo.[4]

Mitos y realidades sobre los piojos

Mito: Solo la gente sucia tiene piojos.

Realidad: La higiene personal o la limpieza del hogar o de la escuela no son factores para la infestación. De hecho, los piojos a menudo infestan a personas con buenos hábitos de higiene y aseo.[2,3]

Mito: Los piojos portan enfermedades.

Realidad: Los piojos no transmiten enfermedades.[1]

Mito: Los piojos pueden transmitirse al compartir cepillos para el cabello, sombreros, ropa y otros artículos de uso personal.

Realidad: Es muy raro que los piojos se transmitan por contacto con la ropa u otros artículos de uso personal, como peines, cepillos o accesorios para el cabello, que hayan estado en contacto con una persona con piojos.[1]

Mito: Los piojos pueden saltar o volar, y pueden vivir en cualquier parte.

Realidad: Los piojos no pueden saltar ni volar; solo se mueven arrastrándose. Es poco probable encontrar piojos que vivan en objetos como cascos o sombreros porque tienen patas que están específicamente diseñadas para aferrarse a los tallos capilares de los seres humanos. Además, un piojo solo puede vivir pocas horas fuera de la cabeza.[1]

Mito: Se pueden utilizar remedios caseros, como la mayonesa, para librarse de los piojos.

Realidad: No hay evidencia científica de que los remedios caseros sean tratamientos efectivos.[8] Un proveedor de atención médica puede evaluar opciones adecuadas de tratamiento, incluidos los productos de venta con receta.

Referencias

1 Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Parasites: Lice: Head lice: Frequently Asked Questions. http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/gen_info/faqs.html. Visitado el 15 de abril de 2015.

2 Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Parasites: Lice: Head lice: Diagnosis.http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/diagnosis.html. Visitado el 15 de abril de 2015.

3 Meinking T, Taplin D, Vicaria M. Infestations. In: Schachner LA, Hansen RC, eds. Pediatric Dermatology, 4th ed. Mosby Elsevier; 2011:1525-1583.

4 Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Parasites: Head Lice: Epidemiology And Risk Factors. http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/epi.html. Visitado el 15 de abril de 2015.

5 Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Parasites: Lice: Treatment. http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/treatment.html. Visitado el 15 de abril de 2015

6 Burkhart CG. Relationship of treatment resistant head lice to the safety and efficacy of pediculicides.Mayo Clin Proc. 2004;79(5):661– 666.

7 Meinking TL, Serrano L, Hard B, et al. Comparative in vitro pediculicidal efficacy of treatments in a resistant head lice population on the US. Arch Dermatol. 2002;138 (2):220–224.

8 Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Parasites: Lice: Treatment Frequently Asked Questions. http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/gen_info/faqs_treat.html. Visitado el 15 de abril de 2015.

9 Parison J, Canyon DV. Head lice and the impact of knowledge, attitudes and practices – a social science overview. In: Management and Control of Head Lice Infestations. UNI-MED, Bremen,Germany, 2010:103-109.

10 Gordon SC. Shared vulnerability: a theory of caring for children with persistent head lice. J Sch Nurs. 2007;23(5):283-292.

11 Gordon S. Management of head lice in school settings. Presented at the Florida Association of School Nurses conference, Orlando, FL, 7 de febrero de 2009.

12 National Association of School Nurses. Pediculosis management in the school setting. Position statement. Enero de 2011. http://www.nasn.org/PolicyAdvocacy/PositionPapersandReports/NASNPositionStatementsFullView/tabid/462/ArticleId/40/Pediculosis-Management-in-the-School-Setting-Revised-2011. Visitado el 15 de abril de 2015.

13 Schoessler SZ. Treating and managing head lice: the school nurse perspective. Am J Manag Care. 2004;10(suppl 9):S273-S276.

14 Frankowski BL, Bocchini JA, Jr, Council on School Health and Committee on Infectious Diseases, American Academy of Pediatrics. Clinical report – head lice. Pediatrics. 2010; 126(2): 392-403.

La iniciativa educativa Lice Lessons es posible a través de la colaboración con Sanofi Pasteur

COM 11448

SANOFI PASTEUR

NASN National Association of School Nurses