

PLANO DE AULA		MÓDULO:	PERÍODO LETIVO: 2023/1
TEMA	Ectoparasitoses		
CARGA HORARIA	2		
PROFESSOR (A)			
Guilherme Henrique Martins			
OBJETIVO GERAL			
Compreender as principais ectoparasitoses, incluindo sua epidemiologia, ciclo de vida, manifestações clínicas, métodos diagnósticos e opções de tratamento.			
OBJETIVOS ESPECÍFICOS			
<ul style="list-style-type: none"> • Identificar os principais ectoparasitas e suas características distintivas. • Compreender os fatores de risco e modos de transmissão das ectoparasitoses. • Conhecer as manifestações clínicas associadas às diferentes ectoparasitoses. • Discutir os métodos diagnósticos utilizados para identificar ectoparasitas e suas consequências. • Avaliar as opções de tratamento e manejo para diferentes ectoparasitoses. • Promover medidas de prevenção e controle das ectoparasitoses. 			
DESENVOLVIMENTO METODOLÓGICO			
<ul style="list-style-type: none"> • Aula Expositiva e Dialogada • Recursos audiovisuais 			
Bibliografia Básica			
<ul style="list-style-type: none"> • Gusso, G., Lopes, J.M. C., & Dias, L. C. (2019). Tratado de medicina de família e comunidade - 2 volumes: princípios, formação e prática (2nd ed.). Grupo A. 			

Ectoparasitoses

Prof. Me. Guilherme Henrique Martins
MÉDICO CRM PR 40.202

Medicina de Família e Comunidade RQE 31.678

(44) 9 9738 4070

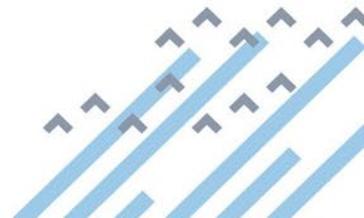
guilherme.martins@grupointegrado.br



Ectoparasitoses

Objetivos de aprendizagem

1. Identificar o quadro clínico da escabiose e da pediculose.
2. Conhecer a abordagem terapêutica farmacológica e não farmacológica do tratamento da escabiose e da pediculose.



Ectoparasitoses

Conceitos introdutórios

- **São dermatozoonoses produzidas por agentes que parasitam a pele humana.**
 - Parasitismo: relação ecológica que ocorre entre espécies diferentes e causa prejuízo para um dos envolvidos.
- Dermatozoonoses mais prevalentes e relevantes no âmbito da atenção primária à saúde (APS): **escabiose** e a **pediculose**.
- Apresentam impacto na qualidade de vida das pessoas acometidas, pois interferem na autoestima e na percepção de saúde, acarretando, ainda, situações de preconceito e limitações na vida social, escolar ou laboral.

Gusso, G., Lopes, J.M. C., & Dias, L. C. (2019). Tratado de medicina de família e comunidade - 2 volumes: princípios, formação e prática (2nd ed.). Grupo A.



Ectoparasitoses

Escabiose

- Erupção cutânea intensamente pruriginosa, sem correlação entre a infecção e a idade, sexo e raça; está associado a aglomerados habitacionais de baixa qualidade de higiene.

SARNA HUMANA

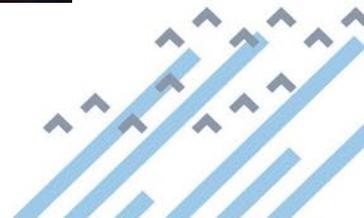
- **Agente etiológico:** *Sarcoptes scabiei* var. *hominis*
- **Transmissão:** contato cutâneo direto e prolongado ou sexual; contato indireto por roupas do leito e toalhas.
- **Fisiopatologia:** a fêmea deposita ovos na camada córnea da pele, que geralmente eclodem pela noite, em túneis acarianos.
- **Quadro clínico:** dermatite hiperêmica, em áreas de túneis, ligeiramente salientes, apresentando forma linear e coloração avermelhada; arranhões na pele causados pelo ato de coçar (infecções secundárias).



Ectoparasitoses

Escabiose

Dermatite hiperêmica, devido a erupções cutâneas ligeiramente salientes, com crostículas e escoriações; pode cursar com “túnel escabiótico”: lesão linear milimétrica, com pequena vesículo-pápula brilhosa em uma das extremidades (onde está a fêmea).



Ectoparasitoses

Escabiose

- Tratamento farmacológico:

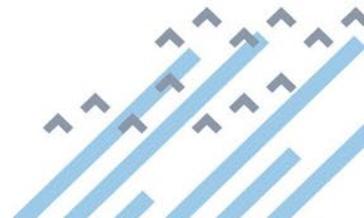
Permetrina 5%. 01 frasco de loção. Aplicar sobre o corpo, mantendo por doze horas (*overnight treatment*).

Ivermectina 3mg. 03 comprimidos. Tomar três comprimidos no dia. **ADULTO**

Ivermectina 3mg. $\frac{1}{2}$ a 03 comprimidos por dose, assim como no adulto. **CÇA>15KG**

- Iniciar tratamento com ivermectina (?): indicações.
- Repetir a posologia em sete dias (?): indicações.
- Anti-histamínicos e antiinflamatórios esteroidais.

Gusso, G., Lopes, J.M. C., & Dias, L. C. (2019). Tratado de medicina de família e comunidade - 2 volumes: princípios, formação e prática (2nd ed.). Grupo A.



Ectoparasitoses

Escabiose

- **Orientações gerais:**

- A pessoa, os familiares e os outros contactantes devem ser tratados na mesma noite, mesmo na ausência de prurido ou sinais clínicos.
- Adultos devem aplicar a medicação do pescoço aos pés, sem friccionar, evitando contato com mucosas e dando especial atenção à aplicação da medicação nos espaços interdigitais, no umbigo, nos genitais e no sulco interglúteo.
- As unhas das mãos e dos pés devem ser mantidas curtas, e a medicação deve ser aplicada sob as unhas.
- Em crianças e idosos, o couro cabeludo deve ser tratado mesmo que não haja sintomas nestes locais.
- Na manhã seguinte à aplicação da medicação, vestir roupas limpas após tomar banho e trocar os lençóis. As roupas usadas e os lençóis devem ser lavados e passados.

Gusso, G., Lopes, J.M. C., & Dias, L. C. (2019). Tratado de medicina de família e comunidade - 2 volumes: princípios, formação e prática (2nd ed.). Grupo A.



Ectoparasitoses

Pediculose

- A infestação por piolho de cabeça em grupo de crianças pode acarretar a diminuição da produtividade nas atividades educacionais diárias, uma vez que está relacionada ao absenteísmo, à discriminação, à baixa concentração e ao desconforto, ocasionados pelo contínuo prurido, afetando seu padrão de sono e a autoestima.

PIOLHO

- **Agente etiológico:** *P. humanus capitis*, *P. humanus humanus* e *Pthirus pubis*.
- **Transmissão:** contato direto pessoa pessoa; não é transmitida em assentos públicos; não pode voar; preservativo não previne a transmissão.
- **Quadro clínico:** o parasita firmemente aderido ao osteofolículo e as lêndeas aderidas próximas à base dos pelos associado a piodermite; pode haver máculas azul-acinzentadas (*maculae ceruleae*); pode haver linfonodomegalia.

Ectoparasitoses

Pediculose

Pápulas eritematosas, escoriações e piodermite podem ser encontradas no couro cabeludo e regiões retroauriculares e cervical; o parasita firmemente aderido ao osteofolículo e as lândeas aderidas próximas à base dos pelos associado a piodermites.



Ectoparasitoses

Pediculose

- **Tratamento comportamental:** catação manual.
- **Tratamento farmacológico:**
 - Permetrina 1%. 01 frasco de xampu. Aplicar sobre o local acometido, mantendo por dez minutos. Repetir a posologia em sete dias.
 - Anti-histamínicos e antiinflamatórios esteroidais.

Gusso, G., Lopes, J.M. C., & Dias, L. C. (2019). Tratado de medicina de família e comunidade - 2 volumes: princípios, formação e prática (2nd ed.). Grupo A.



Ectoparasitoses

Quadro comparativo



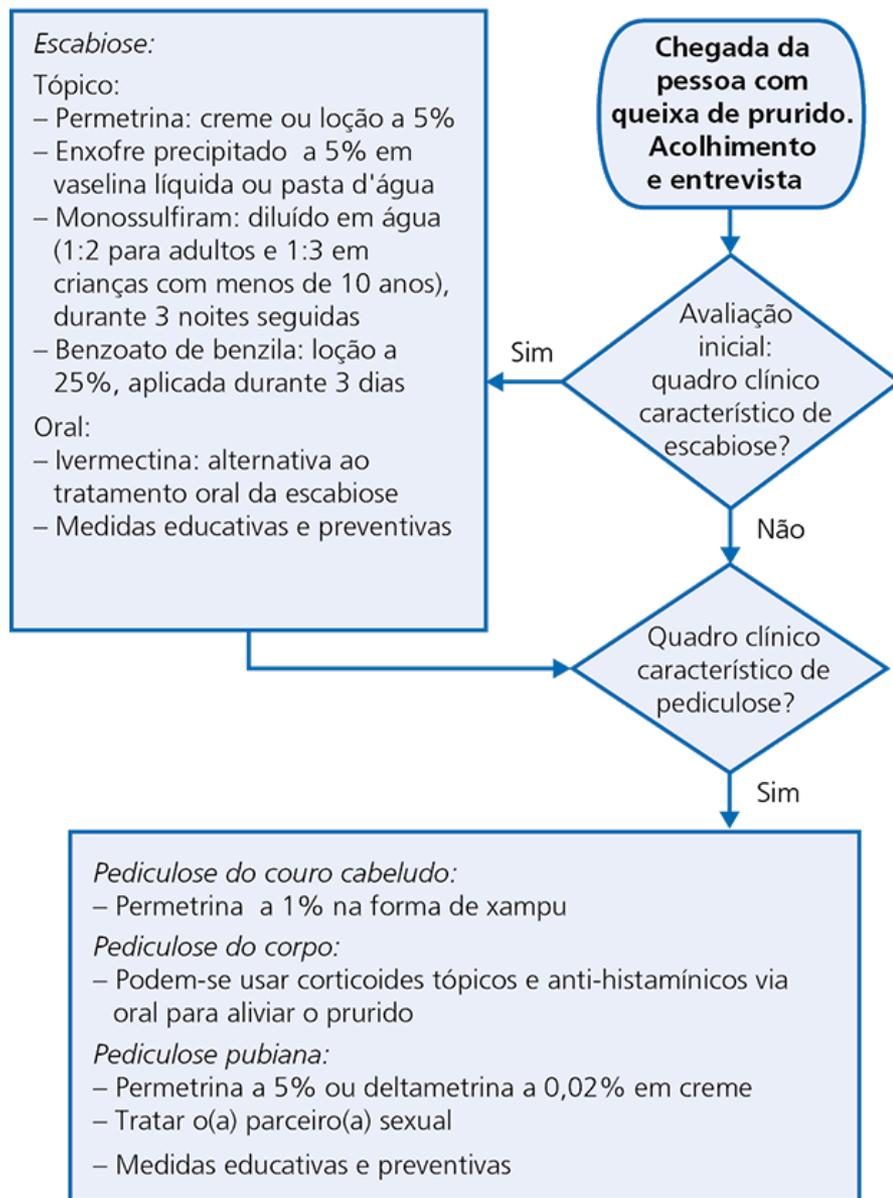
Escabiose



Pediculose



Tratamento farmacológico para escabiose ou pediculose



Gusso, G., Lopes, J.M. C., & Dias, L. C. (2019). Tratado de medicina de família e comunidade - 2 volumes: princípios, formação e prática (2nd ed.). Grupo A.

Ectoparasitoses

Erros mais comuns

(1) Pensar que os Sarcoptes são espécie-específicos. A escabiose não deve ser confundida com a sarna animal, que é causada por outras variedades de ácaro (p. ex., *S. scabiei*, *canis*, *suis* e *caprae*), e as lesões restringem-se aos animais infectados. Do ponto de vista clínico, o aspecto é diferente: as lesões são urticadas e localizam-se apenas nos locais de contato com o animal suspeito.



(2) Deixar de tratar familiares e contactantes assintomáticos, uma vez que é possível encontrar pessoas com os cabelos infestados sem referir qualquer desconforto.

Ectoparasitoses

Considerações finais

- O prurido das ectoparasitoses pode se tornar memória de sensação pruriginosa, bem como as condições da pele devem ser levadas em conta no pós-tratamento.
- Os familiares e as pessoas que tiveram contato com portadores de pediculose devem ser submetidos à inspeção rigorosa, pois, se houver casos na família, pode haver recidivas.
- Havendo prurido no couro cabeludo, é importante avaliar a possibilidade de pediculose do couro cabeludo, independentemente da condição socioeconômica da pessoa.
- Uma das complicações da pediculose é a piodermite.
- As consequências psicossociais, como os estigmas que podem acompanhar o diagnóstico dessas infestações, também devem ser levadas em consideração na abordagem.
- A inspeção escolar direcionada é entendida como um ato que constrange. O exame para exercício físico pode ser uma boa oportunidade para tanto.

Gusso, G., Lopes, J.M. C., & Dias, L. C. (2019). Tratado de medicina de família e comunidade - 2 volumes: princípios, formação e prática (2nd ed.). Grupo A.



Ectoparasitoses

Referências bibliográficas



Gusso, G., Lopes, J.M. C., & Dias, L. C. (2019). Tratado de medicina de família e comunidade - 2 volumes: princípios, formação e prática (2nd ed.). Grupo A.

Em casos de divergência na literatura, considerar, em ordem de importância:

- o descrito nesta conferência.
- o descrito nas referências indicadas.
- o descrito nos manuais de saúde pública do Ministério da Saúde.
- demais publicações da literatura especializada no assunto.

Bons estudos!

Prof. Me. Guilherme Henrique Martins
MÉDICO CRM PR 40.202

Medicina de Família e Comunidade RQE 31.678

(44) 9 9738 4070

guilherme.martins@grupointegrado.br

