



Antiektoparásito. Piretoide sintético que actúa sobre las membranas de las células nerviosas, retrasando la polarización y provocando la parálisis y muerte del parásito. Es activo frente a *Pediculus humanus capitis*, *Pediculus humanus corporis*, *Phthirus pubis* y *Sarcoptes scabiei*. La combinación de permetrina con butóxido de piperonilo presenta efecto sinérgico.

USO CLÍNICO

Tratamiento tópico en **niños > 2 meses (A)** de:

- Escabiosis o sarna, infección producida por *Sarcoptes scabiei*.
- Pediculosis producida por *Pediculus humanus* y *Phthirus pubis*.

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

Escabiosis

Niños > 2 meses

Aplicación tópica de crema al 5%, mantenerla durante 8-14 horas (preferentemente por la noche) y lavar.

Se aplica una capa fina en toda la superficie cutánea, desde el cuello hasta las palmas y plantas, con especial énfasis en los espacios interdigitales, muñecas, codos, axilas, mamas, glúteos, zona periumbilical y genitales. Si persisten ácaros vivos, repetir la misma dosis a los 14 días.

En los niños menores de 2 años y en inmunodeprimidos también se incluirá el cuero cabelludo.

El tratamiento debe realizarse de modo simultáneo a todos los contactos del paciente infestado.

Neonatos a término (E:off-label)

Dosis única permetrina 5% durante **6-8h**, luego lavar la zona con agua y jabón.

Si el recién nacido está con lactancia materna evitar que la madre se ponga el fármaco en el pecho o limpiar bien antes de dar de mamar.

Pediculosis

Niños > 2 meses

Aplicación tópica, loción mejor que champú (por incrementar resistencias), al 1-1,5% en la región infestada, mantener durante 10 minutos y lavar. En ocasiones, puede requerir repetir la misma dosis en 14 días. Para la pediculosis de la cabeza se aplica sobre el cabello seco y tras el lavado, con el pelo húmedo se usaran peines tipo lendrera o "quitaliendres".

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a algunos componentes de la fórmula o a algún piretroide natural o sintético o piretrina.

PRECAUCIONES

- En menores de dos meses debe evitarse en general su uso.
- En caso de presentarse reacciones de hipersensibilidad debe cesarse el uso.
- No aplicar sobre heridas ni mucosas, ni en casos de irritación persistente de la piel.
- La permetrina puede ser ligeramente irritante para los ojos, en caso de contacto accidental estos deben lavarse inmediatamente con abundante agua.
- Debe advertirse a los pacientes con escabiosis que pueden presentar una exacerbación temporal de síntomas como prurito, escozor o ardor.
- En los pacientes susceptibles de tener crisis asmática el uso de la permetrina puede producir dificultad en la respiración.
- No es aconsejable el uso de lociones alcohólicas de permetrina en los lactantes y niños pacientes asmáticos.

EFECTOS SECUNDARIOS

Irritación local, prurito, quemazón, eritema, edemas y más rara vez hormigueo y entumecimiento local.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

No se han descrito al ser un medicamento de uso externo.

DATOS FARMACÉUTICOS

Presentaciones comerciales. *Las presentaciones disponibles en España pueden consultarse online en el Centro de Información de Medicamentos de la AEMPS (CIMA), <http://www.aemps.gob.es/cima>, y en <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum> en el enlace **Presentaciones** correspondiente a cada ficha.*

BIBLIOGRAFÍA

- Fichas técnicas del Centro de Información online de Medicamentos de la AEMPS - CIMA** [base de datos en Internet]. Madrid, España: Agencia española de medicamentos y productos sanitarios (AEMPS) - [fecha de acceso 26 Junio 2012]. Disponible en: <https://sinaem4.agemed.es/consaem/fichasTecnicas.do?metodo=detalleForm>
- UpToDate (Pediatric drug information)**. [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2012. [fecha de acceso 14 Abril 2012]. Disponible en: www.uptodate.com
- Mensa J. **Guía Terapéutica antimicrobiana**. 20th edición. Molins del Rei, Barcelona, 2012.

Fecha de actualización: Enero 2016.

La información disponible en cada una de las fichas del Pediamécum ha sido revisada por el Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría y se sustenta en la bibliografía citada. Estas fichas no deben sustituir en ningún caso a las aprobadas para cada medicamento por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) o la Agencia Europea del Medicamento (EMA).