



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:

- La escabiosis o sarna, infección producida por *Sarcoptes scabiei*.
- La pediculosis producida por *Pediculus humanus capitis*: de los preparados cosméticos (champús, espráis...) no están disponibles fichas técnicas en la página de la AEMPS.

## 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 6-8 h, 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 usarán 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.

## **EFFECTOS 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 en línea en el Centro de Información de Medicamentos de la AEMPS (CIMA), <http://www.aemps.gob.es/cima>.

## **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) [consultado el 25/02/2021]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima>
- Mensa J. Guía terapéutica antimicrobiana. 20.ª edición. Barcelona: Molins del Rei; 2012.
- UpToDate (Pediatric drug information) [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2021 [consultado el 25/02/2021]. Disponible en: [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com)

**Fecha de actualización:** febrero de 2021.

**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).**