



## **SARNA**

### **Quais são os objectivos deste folheto?**

Este folheto foi elaborado para o(a) ajudar a compreender melhor a sarna e informá-lo(a) sobre o que é, o que a provoca, o que podemos fazer acerca dela e onde pode encontrar mais informações sobre o assunto.

### **O que é a sarna?**

A sarna é uma doença da pele comum que provoca muita comichão e é causada pelos ácaros da sarna humana. Pode afectar pessoas de qualquer idade, mas é mais frequente nos jovens e nos idosos.

### **O que provoca a sarna?**

Os ácaros que provocam a sarna são parasitas minúsculos, mais pequenos do que a cabeça de um alfinete. Vulgarmente, apanham-se por contacto directo entre a pele da pessoa e a pele de alguém que já tem sarna, sendo muito raro a transmissão dar-se através de objectos como o vestuário ou a roupa de cama. Os animais de estimação não os transmitem. As pessoas com sarna têm em média cerca de uma dúzia de ácaros adultos na pele, mas algumas podem ter muitos mais. A falta de higiene não provoca sarna. Em casos raros, uma variante da sarna chamada sarna crostosa pode ocorrer em doentes imunossuprimidos ou doentes idosos de saúde fraca. Nesta variante, altamente contagiosa, a pele contém milhares de ácaros da sarna.

### **A sarna é hereditária?**

Não, mas é frequente vários membros da família terem-na ao mesmo tempo.

## **Quais são os sintomas da sarna?**

A comichão é o principal sintoma da sarna e começa normalmente cerca de um mês depois de se terem apanhado os parasitas. Afecta o corpo e os membros mas, à excepção dos bebés, não é hábito atingir a cabeça e o pescoço. A comichão costuma piorar à noite, na cama. É frequente várias pessoas da mesma família e os seus amigos terem comichão mais ou menos na mesma altura.

## **Qual é o aspecto da sarna?**

As erupções da sarna são um misto de marcas de arranhões e áreas escamosas vermelhas; mais tarde, podem infectar e dar origem a pequenas borbulhas com pus. É muito comum surgir uma erupção generalizada semelhante ao eczema (dermatite). Esta erupção provoca comichão e cobre boa parte da pele, mas os parasitas encontram-se sobretudo na zona entre os dedos e na palma das mãos, nos pulsos, nos tornozelos e na planta dos pés. É nestas áreas que os ácaros da sarna escavam a pele e nela se introduzem para pôr os ovos. Os sulcos que formam têm o aspecto de pequenas linhas acinzentadas na pele. Os ácaros adultos são minúsculos, com apenas cerca de 0,4 mm de comprimento, e vistos sob uma lente parecem um pequeno ponto escuro situado na extremidade do sulco. Na sarna crostosa, a erupção pode assemelhar-se à psoríase e não provocar comichão intensa.

## **Como se diagnostica a sarna?**

O médico consegue normalmente diagnosticar a sarna com base na história e na observação da erupção. Os sulcos podem ser raspados e estes extractos observados ao microscópio para detectar os ácaros e os respectivos ovos.

## **A sarna tem cura?**

Se não for tratada, a sarna dura meses ou mesmo anos, mas com o tratamento certo desaparece totalmente e com rapidez. A comichão persiste normalmente durante algumas semanas, mesmo depois os ácaros terem sido mortos pelo tratamento.

## **Como é que a sarna deve ser tratada?**

O tratamento da sarna envolve:

1. Ver-se livre da própria sarna.
2. Certificar-se de que o(a) doente e as pessoas com quem contacta não a voltam a apanhar. Isto significa que todos os membros da família e os parceiros sexuais, tenham ou não comichão, também têm de ser tratados ao mesmo tempo.

Existem várias preparações eficazes no tratamento da sarna. Destas, a permetrina e o malation são os utilizados com mais frequência no Reino Unido. É de verificar se a preparação que lhe é dada foi especialmente concebida para a sarna, pois ambos os agentes estão disponíveis em várias formulações e algumas destas apenas são úteis para combater os piolhos. O médico pode sugerir diferentes preparações para mulheres grávidas ou a amamentar ou para os bebés.

Siga rigorosamente as instruções que acompanham o seu tratamento; estas baseiam-se nos seguintes princípios:

- Os ácaros podem estar em qualquer lugar da pele, pelo que nos adultos o tratamento tem de ser aplicado em todo o corpo abaixo do pescoço (e nas crianças também no couro cabeludo) e não apenas nas áreas onde tem comichão.
- Deve deixar-se actuar o tratamento durante pelo menos 12 horas antes de o lavar.
- Depois de lavar as mãos, volte a aplicar nelas o tratamento.
- São necessários dois tratamentos, com uma semana de intervalo, para matar os ácaros que nasceram dos ovos após a primeira aplicação.
- Uma lavagem normal da roupa de cama e do vestuário elimina os parasitas.
- Não é necessário tomar banho antes do tratamento.

Se a sarna for resistente ao tratamento ou do tipo crostoso, pode ser receitado um tratamento denominado ivermectina, que consiste normalmente em duas doses de comprimidos tomados com uma semana de intervalo.

Por fim, se tiver apanhado a sarna de um(a) parceiro(a) sexual, o médico poderá pretender verificar se existem outras doenças que possam ter sido transmitidas ao mesmo tempo.

## **O que posso fazer?**

Se cumprir as instruções que lhe são dadas, a sarna desaparece com sucesso. Além disso, deve certificar-se de que todas as pessoas com quem contacta de perto aplicam o tratamento ao mesmo tempo. Infelizmente, é muito comum apanhar sarna outra vez.

### **Onde posso encontrar mais informações sobre a sarna?**

*Na Internet (em inglês):*

[www.emedicine.com/emerg/topic517.htm](http://www.emedicine.com/emerg/topic517.htm)

[www.aad.org/pamphlets/Scabies.html](http://www.aad.org/pamphlets/Scabies.html)

[www.medinfo.co.uk/conditions/scabies.html](http://www.medinfo.co.uk/conditions/scabies.html)

**Este folheto tem como objectivo prestar informações correctas acerca do assunto e resulta de opiniões consensuais de representantes da Associação Britânica de Dermatologistas: no entanto, a informação que contém pode por vezes diferir dos conselhos que o seu médico lhe dá.**

*Este folheto (em inglês) foi avaliado em termos de legibilidade pelo  
Painel de Revisão por Leigos para Informação aos Doentes da  
Associação Britânica de Dermatologistas*

**ASSOCIAÇÃO BRITÂNICA DE DERMATOLOGISTAS  
FOLHETO INFORMATIVO PARA OS DOENTES  
PRODUZIDO EM AGOSTO DE 2004  
ACTUALIZADO EM MAIO DE 2010**