



II CIRCOLO DIDATTICO "PROF. V. CAPUTI"

Via XXV Aprile, n. 4 -76011 Bisceglie (BT) tel./fax 080/3955056 – Cod. Scuola BAEE06900X – Uff. serv. 654 –C.F. 83004410722

e-mail istituzionale: <u>baee06900x@istruzione.it;</u>
P.E.C.: BAEE06900X@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sito della Scuola: <u>http://www.secondocircolobisceglie.gov.it</u>

IL CIRCOLO TRA CONTINUITA'

E
INNOVAZIONE

Prot. n. 4879/A36

Bisceglie, 08 ottobre 2015

Oggetto: PEDICULOSI: NOTA INFORMATIVA PER INSEGNANTI E GENITORI

Sono stati segnalati casi di pediculosi nei plessi del nostro Circolo Didattico, pertanto è utile fornire alle famiglie alcune informazioni e indicazioni pratiche.

La maggior parte dei problemi che derivano dalla pediculosi del capo, è determinata dall'allarme sociale ad essa correlato più che dall'azione del parassita in quanto tale.

Infatti, il pidocchio del capo **non trasmette malattie** e l'unico sintomo che può determinare è il **prurito**, dovuto ad una reazione locale alla saliva dell'insetto.

L'infestazione non è influenzata dallo stato socio-economico, né dalla lunghezza dei capelli o dalla frequenza dei lavaggi.

E' perciò importante che i bambini ricevano una corretta informazione in modo da prevenire episodi di emarginazione o colpevolizzazione.

E' importante sottolineare che:

- non esistono collegamenti tra la pediculosi e la pulizia del luogo ove si vive o l'igiene personale;
- non esistono terapie preventive ed è assolutamente inefficace e potenzialmente nocivo l'utilizzo di prodotti utilizzati per la terapia a scopo preventivo;
- di assoluta inefficacia sono la chiusura e la disinfestazione della scuola.

E' impossibile prevenire completamente le infestazioni da pidocchio del capo poiché non esiste una soluzione definitiva e non esistono interventi di Sanità Pubblica che possano debellarla.

L'unica corretta misura di prevenzione è costituita dall'identificazione precoce dei casi, attuata mediante il controllo settimanale dei capelli da parte dei genitori.

La responsabilità principale della prevenzione, identificazione e trattamento della pediculosi è dei genitori del bambino che frequenta una collettività; tra le normali cure che vengono rivolte al bambino (pulizia personale, vestiario, cibo ecc.) va incluso anche il controllo settimanale dei capelli per identificare eventuali lendini o parassiti.

Se il genitore sospetta l'infestazione, come per qualsiasi altra malattia, dovrà consultare il medico curante per la conferma della diagnosi e per la prescrizione del trattamento.

La diagnosi e la terapia delle patologie trasmissibili (inclusa la pediculosi del capo) non è tra i compiti istituzionali né del Servizio di Igiene Pubblica né del Servizio di Medicina Scolastica.

Si ricorda che la pediculosi del capo può essere contratta non solamente nella comunità scolastica ma anche in tutti i luoghi in cui i bambini stanno a stretto contatto come palestre ecc. in quanto i bambini (particolarmente tra i 3 e i 12 anni) hanno frequenti contatti diretti testa – testa.





I genitori dovrebbero acquisire l'abitudine di controllare le teste dei figli anche se non manifestano sintomi (prurito, ad esempio); lo screening scolastico non può sostituire tale modalità di controllo.

In caso l'insegnante sospettasse in un bambino la pediculosi del capo avviserà il Dirigente scolastico che invierà comunicazione in merito con l'indicazione delle modalità di riammissione.

L' alunno può essere riammesso a scuola il giorno dopo il primo trattamento disinfestante.

Si allega alla presente una scheda informativa sulle caratteristiche della pediculosi e indicazioni operative sul trattamento.

Restando a disposizione per qualsiasi chiarimento si rendesse necessario, si confida nella collaborazione delle famiglie nella gestione di eventuali casi di infestazione, raccomandando di evitare inutili e dannosi allarmismi.

Il Dirigente Scolastico Prof. Gaetano Ragno

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993







LA PEDICULOSI DEL CAPO

Il pidocchio del capo è un parassita il cui unico ospite è l'uomo; si nutre prelevando piccole quantità di sangue dall'ospite e risiede a stretto contatto con il cuoio capelluto al fine di mantenere costante la propria temperatura. Il ciclo vitale del parassita comprende tre stadi: uovo, ninfa e adulto. Le uova, dette lendini, di forma allungata hanno dimensioni di 0,3 - 0,8 mm. e sono depositate dalla femmina adulta e cementate alla base del capello mediante una particolare sostanza collosa; si schiudono dopo circa una settimana dalla deposizione dando luogo alla ninfa. Questa è simile all'adulto ma di dimensioni minori e matura in circa una settimana. Dopo la schiusa, la lendine vuota resta attaccata al capello. Al di fuori del cuoio capelluto il parassita può sopravvivere per 24-48 ore, in genere meno di 24 e le sue uova non riescono a schiudersi se si trovano ad una temperatura inferiore a quella cutanea.

L'uovo viene deposto molto vicino al cuoio capelluto (tre - quattro millimetri dalla superficie cutanea) per cui se teniamo presente che il capello cresce di 0,4 millimetri circa ogni giorno e l'uovo si schiude dopo 7 – 10 giorni, possiamo concludere che una lendine che si trova a più di un centimetro dal cuoio capelluto è vuota (cioè il pidocchio è già uscito) oppure è stata inattivata dal trattamento.

La trasmissione del parassita si verifica per contatto diretto testa – testa.

E' anche possibile la trasmissione tramite cappelli, vestiti, cuscini, spazzole per capelli, anche se meno frequente.

TRATTAMENTO

In farmacie e parafarmacie sono disponibili numerosi prodotti, ma non di tutti esistono prove di

Il prodotto di prima scelta è attualmente la permetrina 1% disponibile in crema che va applicata dopo lo shampoo e risciacquata dopo 10 minuti.

Un trattamento di seconda scelta, è il malathion 0,5% disponibile sotto forma di lozione applicata sulla capigliatura asciutta per 10 minuti, seguita da un lavaggio con un normale shampoo.

Il trattamento può fallire per:

- uso improprio o incompleto: mancata ripetizione a distanza di 7-14 giorni, uso di quantità insufficiente a determinare un contatto con l'intero cuoio capelluto e con i capelli in tutta la loro estensione:
- resistenza al prodotto;
- uova rimaste vitali e non rimosse.

La rimozione delle lendini è comunque consigliata in quanto evita che il trattamento venga ripetuto più volte solo per la presenza di uova che potrebbero non essere più vitali, e diminuisce il rischio di reinfestazione.

La rimozione delle lendini si effettua utilizzando una soluzione di acqua e aceto in parti uguali, in grado di sciogliere la sostanza collosa che tiene attaccato l'uovo al capello.

Anche i conviventi devono essere controllati e trattati se positivi ed è opportuno procedere al trattamento degli oggetti personali nel modo seguente:

- spazzole e pettini: immersione per 10 minuti in acqua calda almeno 54° C, in cui diluire eventualmente il prodotto per il trattamento
- biancheria: lavaggio a 60° C in lavatrice o a secco





	****		FONDI	00			Ministero dell'Istruzione Dipartimento per la Prog D.G. per gli Affari Interna	, dell'Università e de grammazione azionali - Ufficio IV	ella Ricerca
							NO. 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	2001-2001022 VVVV -	W 500
	giubbotti) ch	ne non e s	tato possibil	e lavare.					
•	mettere in u	una sacca	di plastica	ben chiusa	per 7-10	giorni g	li indumenti	(sciarpe,	cappelli,



