

# Escabiose

Guia completo de atendimento e prescrição para escabiose (sarna) em urgência e emergência. Inclui tratamento antiescabiótico oral e tópico, controle de prurido e orientações de higiene e isolamento.

**Paciente típico:** Paciente adulto jovem com prurido intenso há 5 dias, predominantemente noturno e após banhos quentes, com lesões papulares eritematosas em áreas flexoras, punhos, região periumbilical e entre os dedos.

## ? Guia rápido

*! Clique nos tópicos abaixo para ver detalhes*

### História clínica típica

#### # História Clínica

Paciente apresenta prurido intenso há 5 dias, que piora à noite e após banhos quentes. Refere lesões avermelhadas e coceira em punhos, entre os dedos, região abdominal. Nega febre. Contactantes domiciliares com sintomas semelhantes. Nega alergias medicamentosas.

#### # Exame físico

BEG, corado, hidratado, acianótico, anictérico, afebril  
Pele: Pápulas eritematosas com crostas e escoriações em punhos, espaços interdigitais, região periumbilical e áreas flexoras. Possível presença de túneis escabióticos. Ausência de sinais de infecção secundária.

#### # HD

- Escabiose

#### # Conduta

- Tratamento antiescabiótico oral e tópico
- Anti-histamínico para controle do prurido
- Orientações de higiene domiciliar
- Tratamento de contactantes

- Retorno se necessário ou com médico da família
- Dispensa de atestado por 0 dias

### Prescrição para paciente típico

#### No pronto-socorro:

01. ANTI-HISTAMÍNICO - Hidroxizina 25mg – Tomar 01 comprimido, VO, agora  
(administrar na sala de observação para alívio imediato do prurido)

# SE PRURIDO MUITO INTENSO COM LESÕES DE COÇADURA

02. CORTICOSTEROIDE - Dexametasona 4mg/mL – 01 ampola (1mL) + 9mL SF0,9%, IM

#### Para casa:

01. Ivermectina 6mg ————— 04 comprimidos  
Tomar 02 comprimidos em dose única hoje, VO.  
Repetir 02 comprimidos em dose única após 7 dias, VO.

02. Hidroxizina 25mg ————— 15 comprimidos  
Tomar 01 comprimido, VO, de 12/12h por 5-7 dias.  
Em caso de prurido muito intenso, pode tomar de 8/8h.  
HORÁRIO SUGERIDO: 08:00 / 20:00

03. Loção de Permetrina 5% (60mL) ————— 01 frasco

## ? NO PRONTO-SOCORRO

### • ⚠ MANEJO E CUIDADOS INICIAIS

- Escabiose NÃO é emergência médica verdadeira, mas pacientes procuram PS por falta de acesso à atenção primária
- Avaliar gravidade do prurido e presença de lesões de coçadura
- Investigar presença de infecção bacteriana secundária (impetigo, celulite)
- Confirmar diagnóstico clínico: prurido noturno + lesões típicas + localizações características
- Identificar contactantes domiciliares e parceiros sexuais que necessitarão tratamento
- Investigar sinais de escabiose crostosa (em imunossuprimidos): espessamento cutâneo, hiperqueratose

- **Sinais de alerta para complicações:** febre, dor local intensa, edema, secreção purulenta (infecção secundária)

## • ANTI-HISTAMÍNICO

### ◦ Prescrição prática:

- Hidroxizina 25mg – Tomar 01 comprimido, VO, de 12/12h por 5-7 dias
- Hidroxizina 25mg – Tomar 01 comprimido, VO, de 8/8h se prurido muito intenso

### ◦ Alternativas:

- Dexclorfeniramina 2mg – Tomar 01 comprimido, VO, de 8/8h por 5-7 dias
- Prometazina 25mg – 01 ampola (2mL), IM, se prurido muito intenso (usar no PS)

### ◦ Indicações:

- Controle do prurido intenso associado à escabiose
- Alívio sintomático enquanto aguarda resposta ao tratamento antiescabiótico

### ◦ Apresentações:

- Comprimidos de 25mg
- Ampolas de 50mg/2mL (prometazina)

### ◦ Via(s): ☐ Oral | ☐ IM (prometazina)

### ◦ Cuidados:

- Pode causar sonolência – alertar paciente
- Evitar dirigir ou operar máquinas
- Potencializa efeito de álcool e sedativos
- Usar com cautela em idosos (risco de sedação excessiva)
- Contraindicado em menores de 2 anos
- Hidroxizina de 8/8h pode aumentar sonolência

## • CORTICOSTEROIDE (SE PRURIDO MUITO INTENSO)

### ◦ Prescrição prática:

- Dexametasona 4mg/mL – 01 ampola (1mL) + 9mL SF0,9%, IM
- Hidrocortisona 500mg – 01 frasco-ampola (500mg) + 10mL de AD, EV lento

### ◦ Alternativas:

- Metilprednisolona 500mg – 01 frasco-ampola + 10mL SF0,9%, EV lento

### ◦ Indicações:

- Prurido intenso refratário a anti-histamínicos
- Lesões inflamatórias extensas
- Reação inflamatória importante pós-tratamento

### ◦ Apresentações:

- Ampolas de 4mg/mL (dexametasona)
- Frasco-ampola de 500mg (hidrocortisona)

### ◦ Via(s): ☐ IM | ☐ EV

### ◦ Cuidados:

- Dose única no PS
- Se necessário uso domiciliar, prescrever prednisona 20-40mg VO por 3-5 dias

- Não usar rotineiramente (apenas em casos selecionados)
- Atenção em diabéticos e hipertensos

## • ANALGÉSICO / ANTITÉRMICO (SE SINTOMAS ASSOCIADOS)

### ◦ Prescrição prática:

- Dipirona 1g/2mL (500mg/mL) – 01 ampola (2mL) + 18mL SF0,9%, EV lento, se dor
- Dipirona 1g/2mL (500mg/mL) – 01 ampola (2mL), IM, se dor

### ◦ Alternativas:

- Paracetamol 1g – Tomar 01 comprimido, VO, se dor ou febre

### ◦ Indicações:

- Dor associada às lesões ou infecção secundária
- Febre (se infecção bacteriana secundária)

### ◦ Apresentações:

- Ampolas 1g/2mL
- Comprimidos 500mg ou 1g

### ◦ Via(s): ☐ EV | ☐ IM | ☐ Oral

### ◦ Cuidados:

- Dose máxima: 4g/dia (dipirona) ou 4g/dia (paracetamol)
- Infundir EV em pelo menos 15-20 minutos
- Evitar dipirona em pacientes com hipotensão

## ? PARA CASA

## • ANTIESCABIÓTICO ORAL

- **Prescrição:** Ivermectina 6mg – Tomar 02 comprimidos em dose única hoje, VO. Repetir 02 comprimidos em dose única após 7 dias, VO

- **Indicações:** Tratamento da escabiose (dose de 200 mcg/kg)

- **Apresentações:** Comprimidos de 6mg

### ◦ Posologia:

- Adultos 50-70kg: 2 comprimidos dose única, repetir após 7 dias
- Adultos >70kg: 3 comprimidos dose única, repetir após 7 dias
- Crianças >15kg: calcular 200 mcg/kg

### ◦ Cuidados:

- Tomar em jejum ou 2h após refeição leve
- Contraindicado em menores de 15kg
- Contraindicado em gestantes e lactantes
- Pode causar cefaleia, tontura, náuseas (geralmente leves)
- Todos os contactantes domiciliários devem ser tratados simultaneamente
- Repetir dose em 7 dias é fundamental para eliminar parasitas que eclodiram de ovos

### ◦ Alternativa(s):

- Em gestantes, lactantes ou <15kg: usar apenas Permetrina 5% tópica

## • ANTIESCABIÓTICO TÓPICO

- **Prescrição:** Permetrina 5% loção ou emulsão (60mL) – Aplicar do pescoço para baixo em todo o corpo, incluindo plantas dos pés. Deixar por 6-8 horas antes de lavar. Repetir aplicação após 7 dias
- **Indicações:** Tratamento tópico da escabiose
- **Apresentações:** Loção ou emulsão 5% frascos de 60mL
- **Posologia:**
  - Aplicar à noite antes de dormir
  - Cobrir toda a superfície corporal do pescoço para baixo
  - Em lactentes e calvos: aplicar também no couro cabeludo
  - Reaplicar em áreas que foram lavadas (mãos)
  - Deixar agir por 6-8 horas
  - Repetir após 7 dias
- **Cuidados:**
  - Evitar contato com mucosas e olhos
  - Aplicar em pele seca
  - Tomar banho antes da aplicação
  - Trocar roupas de cama e de banho após cada aplicação
  - Pode causar leve irritação local, prurido paradoxal inicial
  - Seguro em gestantes e lactantes (primeira escolha)
  - Seguro em crianças >2 meses
- **Alternativa(s):**
  - Enxofre precipitado 5-10% em vaselina – Aplicar por 3 noites consecutivas (opção se indisponibilidade de permetrina)

## • ANTI-HISTAMÍNICO

- **Prescrição:** Hidroxizina 25mg – Tomar 01 comprimido, VO, de 12/12h por 5-7 dias. Em caso de prurido muito intenso, pode tomar de 8/8h
- **Indicações:** Controle do prurido
- **Apresentações:** Comprimidos de 25mg
- **Posologia:**
  - 1 comprimido de 12/12h (manhã e noite)
  - Se prurido muito intenso: 1 comprimido de 8/8h
  - Duração: 5-7 dias
- **Cuidados:**
  - Tomar preferencialmente à noite devido à sonolência
  - Evitar dirigir ou operar máquinas
  - Não associar com álcool
  - Cuidado em idosos (risco de queda por sedação)
- **Alternativa(s):**
  - Dexclorfeniramina 2mg – Tomar 01 comprimido, VO, de 8/8h por 5-7 dias
  - Loratadina 10mg – Tomar 01 comprimido, VO, à noite por 5-7 dias (menos sedativo)

- **📋 Orientações ao paciente**

- **Retornar ao PS se:** febre, dor intensa, surgimento de secreção purulenta nas lesões, piora progressiva ou aparecimento de bolhas (sinais de infecção bacteriana secundária)
- **Prurido pode persistir** por 2-4 semanas após tratamento eficaz (hipersensibilidade aos ácaros mortos) – isso não significa falha terapêutica
- **Tratar todos os contactantes:** familiares, parceiros sexuais, mesmo que assintomáticos, devem ser tratados simultaneamente
- **Higiene de roupas e ambiente:**
  - Lavar roupas pessoais, de cama e banho em água quente (>60°C) e passar a ferro
  - Objetos que não podem ser lavados: guardar em saco plástico fechado por 7 dias
  - Aspirar estofados e colchões
  - Trocar roupas de cama diariamente nos primeiros 3 dias de tratamento
- **Evitar coçar** para prevenir infecção secundária
- **Manter unhas curtas e limpas**
- **Isolamento social:** evitar contato próximo com outras pessoas até 24h após primeira aplicação do tratamento
- **Acompanhamento:** retornar ao médico de família em 2 semanas para avaliar resposta ao tratamento
- **Reinfestação:** se sintomas persistirem após 4 semanas ou recorrerem, consultar novamente
- **Não é necessário** faltar ao trabalho ou escola após 24h do tratamento iniciado
- **Atividade sexual:** evitar relações sexuais até completar o tratamento

## ? CID-10:

- **B86:** Escabiose [sarna]
- **L29.8:** Prurido especificado em outra localização (se prurido for queixa principal)
- **L08.9:** Infecção local da pele e do tecido subcutâneo, não especificada (se infecção secundária)

---

Revision #2

Created 7 August 2025 07:25:50 by Heric

Updated 23 October 2025 10:33:40 by Heric