

Ante cualquier consulta en el manejo de repelentes comunicarse a:

Unidad Toxicológica del Hosp. de Niños “Ricardo Gutiérrez”:

4962-6666/ 4962-2247 / 0800-4448694

Repelentes de insectos:

Junto con las barreras mecánicas y las medidas ambientales (químicas y no químicas), los repelentes constituyen una medida que siempre deben estar presentes, cuando se trata de prevenir enfermedades cuyo vector sean los mosquitos.

¿Qué tipo de repelente y concentración aplicar?

Actualmente la DEET (N,N-dietil-m-toluamida) parece ser el repelente mejor estudiado y con mayor efectividad.

En cuanto a su grado de toxicidad en los niños, en Estados Unidos (país de referencia en cuanto a la mayor cantidad de personas que utilizan DEET durante todo el año y en todas las edades) se han reportado pocos casos de problemas por toxicidad, y la Academia Americana de Pediatría (American Academy of Pediatrics – AAP) considera actualmente a la DEET como la mejor protección contra picaduras de mosquitos, recomendándose en niños una concentración menor al 30% y no utilizarlo en niños menores de 2 meses de edad. Sugiere además que la citronella es menos efectiva que la DEET.

Igualmente se debe recordar que en los lactantes que aún no presentan gran movilidad (por ejemplo: aún no gatean) antes que aplicar repelentes se deben extremar otras medidas como el uso del tul en la cuna, mientras no se encuentren en los brazos de un familiar.

¿Cómo aplicar los repelentes en los niños?

Siempre:

- Siempre recordar que a pesar de su baja toxicidad, no son totalmente inocuos.**
- Siempre es el adulto quien debe aplicar el repelente en los niños, y supervisar a los niños más grandes cuando los utilicen.
- Siempre se debe utilizar sólo la cantidad suficiente como para aplicar en zonas de piel expuesta y por fuera de la ropa (picadura a través de la ropa de tela fina).
- En la cara: colocar una pequeña cantidad del producto en las manos del adulto y luego colocárselo en el rostro del niño
- Siempre colocar los repelentes en aerosol en un espacio abierto para evitar la inhalación.
- Siempre lavar la piel del niño con agua y jabón cuando regrese a un lugar sin mosquitos.

No:

- No colocar el repelente por debajo de la ropa.
- No se aplicará en las manos de los niños pequeños (evitar que absorban el producto por llevarse las manos la boca)**
- No aplicar los repelentes químicos cerca de los ojos, nariz, y boca.

- No aplicar sobre quemaduras, heridas o piel irritada.
- No aplicar el producto directamente en la cara.
- No utilizar una gran cantidad ya que no lo hace más efectivo.
- Evitar reaplicar a menos que sea necesario.
- No dejar el producto al alcance de los niños a fin de evitar la ingestión accidental del repelente.
- No utilizar productos que combinen, en uno solo, DEET con un protector solar, debido a que las instrucciones de uso de cada uno son diferentes. (Mientras que al protector solar hay que renovarlo porque se pierde mediante el contacto con el agua, la DEET persiste en piel)

¿Qué medidas tomar ante la eventualidad de aparición de un efecto adverso por DEET:

Luego de las primeras medidas, siempre debe consultarse con un médico o llamar por teléfono a una Unidad toxicológica: Unidad Toxicológica HNRG: 4-962-6666/ 4962-2247/ 0800-4448694

-Síntomas en piel: (en general se debe a la aplicación de una gran cantidad o durante un tiempo prolongado) Si aparecen síntomas como enrojecimiento o irritación en la piel, lavar abundantemente con agua y jabón (bajo el chorro de agua) durante por lo menos 20 minutos, y cambiar la ropa que haya estado en contacto con el producto.

-Síntomas respiratorios: Si aparecen síntomas de sensación de quemazón en la boca, garganta o pecho, tos, respiración “con silbido” o sensación de dificultad para respirar, retirarse del ambiente en donde persiste el olor del producto y consultar con el médico.

-Síntomas oculares: Si aparecen síntomas de irritación en los ojos, retirarse del ambiente donde persiste el olor del producto y luego realizar lavado con agua o con solución fisiológica durante por lo menos 20 minutos (si hay lentes de contacto, retirarlos previamente). No colocar ningún colirio por cuenta propia.

-Otros síntomas: existen pocos casos reportados de neurotoxicidad

¿Cuánto tiempo de protección repelente tienen las diferentes concentraciones de DEET?

Todas las diferentes concentraciones de DEET son efectivas pero presentan distinto tiempo de acción repelente: a mayor concentración presentan un mayor tiempo de protección. Una concentración del 10% ofrece una duración, en promedio, de 2 horas, y una concentración de alrededor de 24% una duración, en promedio, de 5 horas.

¿Qué concentraciones se encuentran disponibles en nuestro país?

En este momento, se encuentran disponibles distintos repelentes que contienen aceite de *Citronella* en las concentraciones de 2%, 3% (que ya mencionamos como de una menor efectividad y menor tiempo de permanencia que el DEET) y *DEET* en las concentraciones de 7%, 7,5%, 10%,15% y 25%. Ambos principios activos se encuentran en las distintas formas cosméticas: spray, loción, crema, gel y aerosol.

¿Existen otros elementos de protección que acompañen a los repelentes?:

-Protección mecánica:

.Utilizar ropa adecuada que cubra las zonas más expuestas y de color clara: Utilizar ropa de manga

larga y pantalones largos siempre que se encuentre en el exterior

-Protección ambiental:

.Química:

.Repelentes ambientales (de los que se enchufan) a no menos de 1,5 metros de donde se encuentra el bebé. También se utilizan los espirales. (contienen piretroides, y aunque no es

frecuente, pueden sensibilizar al niño provocando posteriormente una reacción alérgica)

.No química:

.Utilizar mosquiteros tipo tul sobre camas o cunas si las ventanas no poseen malla metálica.

.Manejo adecuado del ambiente a fin de evitar la proliferación de mosquitos.