

Dear Parent/Guardian,

You are receiving this notification in accordance with [Texas Education Code, Section 38.031](#), to inform you that a case of head lice has been detected in your child's classroom or grade level. Head lice is common among school-aged children, does not cause disease and is not a public health hazard.

Head lice are most commonly spread by **direct head-to-head contact**, and are proven to have low contagion in classrooms ([American Academy of Pediatrics](#)). Lice do not fly, and their specially adapted feet make jumping impossible and holding on to smooth surfaces like plastic or metal (i.e. helmets or headphones) very difficult. According to the [Centers for Disease Control and Prevention](#) (CDC), the potential spread due to contact with an infested person's clothing or other personal items (such as hats, scarves, coats, combs, brushes or towels) is very uncommon, and hygiene/cleanliness in the home or school has nothing to do with getting head lice.

Prevention is focused on avoiding head-to-head contact (common during play at home, child care, school, sports activities, playgrounds, slumber parties and camps) and by prompt treatment of infested persons.

Typical symptoms include:

- persistent itching of the scalp;
- sores on the head caused by itching;
- nits (eggs) near root of hair concentrated behind ears and at nape of neck; and
- live lice noted on scalp.



Please continue to educate your child about avoidance of close head-to-head contact, and check his/her scalp routinely for evidence of lice. We recommend you consult a licensed medical provider for treatment if you suspect someone in your household has head lice. Should you decide to use an over-the-counter treatment, the [CDC recommends](#) you select an [FDA](#)-approved product since most home remedies have not been proven to be safe or effective. You should follow manufacturer's instructions strictly and treat all household members suspected to have lice. Retreat according to product instructions (usually 7-9 days) and consider nit removal to decrease the chance of the infestation reoccurring.

The campus nurse is closely monitoring students for symptoms of head lice and will continue to exclude students from school as appropriate. To help protect our students and community, please notify the parents of your child's playmates if you suspect your child has lice and **keep all children who have live lice at home until effectively treated.**

Thank you for your assistance,

Bevin O'Connor Gordon MSN, RN
Director of Health Services, CFISD

Bevin.gordon@cfisd.net

☎ 281-897-4015

Estimados padres y tutores legales:

Le enviamos esta notificación, de conformidad con la Sección 38.031 del Código de Educación de Texas ([Texas Education Code](#)) para informarle que en el salón de clase o grado de su hijo se ha detectado un caso de piojos de la cabeza (pediculosis). La pediculosis es un problema común que suele afectar a los niños en edad escolar, no causa enfermedades y no presenta peligro a la salud pública.

Los piojos de la cabeza se contagian más comúnmente por **contacto directo de cabeza a cabeza** y se ha comprobado que el nivel de contagio en el aula es bajo ([Academia Americana de Pediatría](#)). Los piojos no vuelan y sus patas especialmente adaptadas hacen imposible que puedan saltar y muy difícil que puedan aferrarse a superficies lisas como el plástico o el metal (por ej. cascos o auriculares). De acuerdo con los [Centros para el control y la prevención de enfermedades](#) (CDC, por sus siglas en inglés), el contagio debido al contacto con prendas de ropa o artículos personales de una persona infestada (tales como gorras, bufandas, abrigos, peines, cepillos o toallas) es poco común, y la higiene o la limpieza de la casa o la escuela no están relacionados con tener piojos de la cabeza.

La prevención se centra en evitar el contacto de cabeza a cabeza (común durante el juego en la casa, guardería, escuela, actividades deportivas, patios de juego, quedarse a dormir en la casa de amigos y campamentos) y por el tratamiento rápido de las personas infectadas.

Los síntomas típicos son:

- picazón constante en el cuero cabelludo;
- llagas en la cabeza debido a rascarse la picazón;
- liendres (huevos) cerca de la raíz del cabello principalmente detrás de las orejas y en la nuca; y
- piojos vivos en el cuero cabelludo.



Continúe educando a su hijo acerca de evitar el contacto cercano de cabeza a cabeza y revísele el cuero cabelludo rutinariamente para detectar la presencia de piojos. Recomendamos que consulte con un médico si sospecha que alguien en su casa pueda tener piojos de la cabeza. Si usted decide usar un tratamiento con medicamento de venta sin receta, [los CDC recomiendan](#) que elija un producto aprobado por la [FDA](#) dado que se ha comprobado que los remedios caseros no son seguros ni eficaces. Siga al pie de la letra las indicaciones del fabricante y trate a todos los miembros de la familia que sospeche que puedan tener piojos de la cabeza. Repita el tratamiento según las instrucciones del producto (por lo general 7-9 días) y considere la remoción de las liendres para disminuir la posibilidad de que la persona se vuelva a infectar.

La enfermera de la escuela está observando a los estudiantes para detectar síntomas de piojos de la cabeza y continuará excluyendo a estudiantes de la escuela según corresponda. Para ayudar a proteger a nuestros estudiantes y a nuestra comunidad, notifique a los padres de los amigos de su hijo si llegara a sospechar que su hijo pudiera tener piojos y **mantenga en casa a los niños que tengan piojos vivos en la cabeza hasta que hayan sido tratados eficazmente.**

Desde ya agradezco su colaboración,

Bevin O'Connor Gordon MSN, RN
Directora de Servicios de la Salud, CFISD

Bevin.gordon@cfisd.net

☎ 281-897-4015