Una picadura.

Una vida que cambia para siempre.

Protéjase.

"Lo más difícil es pretender que estoy bien frente a mis hijos."

Shelley Bailey

PICADURA:
Agosto del 2003,
en su casa en Niwot

EFECTOS:
Shelley estuvo hospitalizada dos veces luego de ser infectada con el Virus del Nilo Occidental (West Nile Virus) y todavía sufre de problemas de la vista, dificultad para concentrarse, dolor en las articulaciones y debilidad en sus brazos y piernas.

Alerta sobre el Virus del Nilo Occidental (West Nile Virus)

Recuerde las siguientes cuatro recomendaciones:

- Use un repelente contra insectos que contenga DEET [N, N-dietil-m-toluamida].
  También podría utilizar atomizadores orgánicos contra insectos que contengan una base de 2% soya.
- VÍSTASE con pantalón largo y camisas / blusas de manga larga
- Evite estar al aire libre desde el ATARDECER hasta el AMANECER / MADRUGADA
- Escurra toda el agua estancada que encuentre en el exterior de su casa.

Boulder County

BOULDER COUNTY
Public Health

www.bouldercountymosquito.net

Hotline 303.441.1460

Una picadura.

Una vida que cambia para siempre. **Protéjase.**

Productos que se recomiendan

Los repelentes más efectivos son los que contienen DEET (N, N-dietil-m-toluamida). Los repelentes que contengan mayor cantidad de DEET serán los que le ofrezcan protección durante más tiempo contra la picadura de los mosquitos. Un porcentaje mayor de DEET en un repelente no significa que la protección que le brinde sea mejor — sólo indica que le proteje durante más tiempo. Las concentraciones mayores a un 50% de DEET no aumentan el tiempo de protección.

En base a un estudio reciente encontramos que:

- Un producto que contenga un 23.8% de DEET, ofrece un promedio de 5 horas de protección contra los piquetes de mosquito.
- Un producto que contenga un 20% de DEET le brinda su protección durante casi 4 horas.
- Si el producto tiene una concentración igual a 6.65% de DEET, la protección que le ofrece durará casi 2 horas.
- Los productos que contienen un 4.75% de DEET o aceite de semilla de soya/soja con concentración del 2%, proporcionan protección durante 1 1/2 ó 2 horas aproximadamente.*

Elija un repelente que le brinde protección durante todo el tiempo que esté usted en el exterior. Deberá usar un repelente con mayor porcentaje de DEET en las ocasiones en que esté al aire libre por varias horas, mientras que podría usar uno que contenga un menor porcentaje de DEET si el tiempo que pase en el exterior va a ser más corto. También puede re-aplicarse el repelente si está al aire libre durante un tiempo mayor al planeado y/o empieza a sentir que le pican los mosquitos.

La lista que está a continuación contiene algunos de los productos repelentes más comunes que podrían usarse como protección contra los mosquitos en este verano. (No es ésta una lista amplia o completa)

Nombre del producto	Principal Ingrediente Repelente
Repel Sportsmen Max	40% DEET
3M Ultrathon lotion	31.58% DEET
Cutter Backwoods Wipes	30% DEET
Off! Sportsmen	30% DEET
3M Ultrathon	25% DEET
Off! Deep Woods	25% DEET
Off! Deep Woods	23.8% DEET
3M Ultrathon	23.75% DEET
Cutter Backwoods	21.85% DEET
Off! Fresh Scent	15% DEET
Off! Unscented	14.25% DEET
Off! Skintastic with Sunscreen	9.50% DEET
Cutter Mosquito Wipes Family	7.15% DEET
Cutter All Family	7% DEET
Cutter Skinsations	7% DEET
Off! Skintastic Family Unscented	7% DEET
Off! Skintastic	7% DEET
Off! Skintastic Summer Splash	7% DEET
Off! Skintastic Tropical Fresh	7% DEET
Cutter All Family	6.65% DEET
Cutter Sensations	6.65% DEET
Off! Skintastic Family	5% DEET
Bite Blocker	*2% Soybean Oil

"El DEET tiene un perfil de seguridad notable después de haberse usado por 40 años y cerca de 8 billones de aplicaciones en humanos. No se encuentra correlación entre la concentración de DEET usada y el riesgo de sufrir efectos tóxicos. Cuando se aplican con las precauciones debidas, los repelentes a base de DEET son seguros además de contar con un efecto repelente de acción prolongada."

— tomado del "New England Journal of Medicine" (Revista de Medicina de Nueva Inglaterra) de fecha 4 de julio del 2002 y cuyos autores son Mark S. Fradin, M.D. y John F. Day, PhD.