

Importancia sanitaria de las chinches de la cama

Por Jerome Goddard, Ph.D.

Recientemente, las chinches de la cama, *Cimex lectularius*, han aparecido bastante a menudo en los medios de comunicación, principalmente debido al incremento en el número de infestaciones y también por algunas pocas ocasiones sensacionalistas en las que las víctimas mostraban horribles marcas y picaduras en sus cuerpos. Las chinches de la cama han sido parásitos humanos durante miles de años pero los estudios científicos de la medicina entomológica de estos insectos son recientes y escasos. El aumento de los viajes internacionales, los movimientos migratorios, los cambios en las prácticas de control de plagas y la resistencia de los insecticidas parecen estar contribuyendo en un resurgimiento de estos insectos succionadores de sangre en los países desarrollados. Las infestaciones de las chinches de la cama en las últimas 2-3 décadas han ido en aumento en casas, apartamentos, habitaciones de hotel, hospitales, residencias,.... Este artículo resume los efectos sobre la salud de las chinches de la cama.

• LAS CHINCHES DE LA CAMA COMO VECTORES DE ENFERMEDADES HUMANAS

Se ha atribuido la transmisión de más de 40 enfermedades a las chinches de la cama pero hay pocas evidencias que puedan corroborar que tales transmisiones hayan realmente sucedido. La literatura científica antigua indicaba (a menudo con pocas pruebas) que las chinches de la cama podían ser vectores de la fiebre amarilla, tuberculosis, fiebre reincidente, lepra, filariasis, leishmaniasis, cáncer, viruela y el mal de Chagas (*Trypanosoma cruzi*). Algunas de estas confusiones tienen su origen en el hecho que las chinches de la cama son insectos chupadores de sangre y por lo consiguiente pueden ingerir gérmenes durante su alimentación. No obstante, aunque un insecto pueda ingerir un germen, no significa que a posteriori lo pueda transmitir a un nuevo huésped.

La posibilidad de transmisión del sida y la hepatitis B (HBV) por las chinches de la cama se ha investigado cuidadosamente. El virus del sida puede ser detectado en las chinches de la cama hasta 8 días después de haber tomado una ingestión de sangre experimental altamente concentrada con el virus. No obstante, no se ha observado replicación del virus en el insecto, tampoco el virus ha sido detectado en las defecaciones de las chinches. El mecanismo de transmisión del HIV falló en un sistema de alimentación para las chinches de la cama mediante membranas artificiales.

El mejor candidato de enfermedad humana que podría ser transmitido por las chinches de la cama es el virus de la hepatitis B (HBV). Se encontraron chinches de la cama en chozas en un área con HBV endémica en el norte de Transvaal, República de Sudáfrica, que eran positivas por el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAG). Casos similares también se han detectado en Egipto y la Costa de Marfil. El antígeno de superficie de la hepatitis B es sólo una pieza del virus que a menudo se utiliza en medicina como un marcador de las infecciones de esta enfermedad, de todos modos, su presencia no significa necesariamente que el virus entero se encuentra presente.

El HBsAG puede permanecer en una chinche de la cama durante más de 7 semanas después de una ingesta experimental pero no se observa replicación del virus. Se ha detectado ADN del HBV en las chinches de la cama y en sus defecaciones hasta 6 semanas después de haber

tomado una ingesta de sangre infectada. A pesar de estos descubrimientos, un proyecto de erradicación de chinches de la cama llevado a cabo en Gambia no tuvo ningún efecto en los porcentajes de infección del HBV, a pesar de una dramática reducción del número de chinches de la cama.

Por el momento no hay ningún estudio que demuestre que las chinches de la cama tengan la habilidad de adquirir, mantener y transmitir un agente infeccioso. Un experimento realizado en chimpancés para demostrar las capacidades como vector de las chinches de la cama para el HBV no tuvo ningún éxito. En este experimento se alimentaron chinches de la cama con sangre infectada con HBV a través de una membrana artificial. Dos semanas más tarde, análisis en los chinches de la cama mostraron que alrededor del 50% de los insectos tenían el virus. Estos insectos después se dejaban que se alimentaran de los chimpancés pero no se observaron infecciones ni producción de anticuerpos en los primates. Cuando la misma sangre utilizada para infectar los insectos era a posteriori inyectada en los chimpancés, estos rápidamente desarrollaban la infección por HBV.

Aunque las evidencias indican que las chinches de la cama no actúan como vectores de enfermedades, los abogados se agarran a la transmisión de enfermedades, reacciones alérgicas a las picaduras, vergüenza y angustia mental al denunciar hoteles y parecidos.

● REACCIONES A LAS PICADURAS EN HUMANOS

Una gran variedad de reacciones clínicas, producidas por las chinches de la cama, han sido descritas en la literatura médica pero básicamente todas ellas se dividen en las que no provocan reacción, reacción cutánea (piel) y reacción sistémica (todo el cuerpo). Las reacciones locales en la piel pueden estar constituidas de solo una fase o pueden evolucionar en distintas fases en el tiempo, similar a las picaduras de otros insectos.

Reacciones cutáneas

La respuesta habitual frente a una picada de chinche de la cama normalmente es no desarrollar ninguna reacción con una pequeña picadura prácticamente invisible. Normalmente se busca asistencia médica cuando el individuo afectado presenta puntos rojos de 2-5mm de tamaño que producen picor. Por lo general, estas suelen picar mucho y si no se rascan desaparecen en una semana más o menos. El tamaño y el picor asociado con estas reacciones comunes pueden incrementar a lo largo del tiempo en algunos individuos que son picados repetidamente. No existen datos que determinen la frecuencia de estas reacciones.

Algunas personas experimentan reacciones cutáneas complejas. Se han descrito ronchas con elevado picor alrededor de la picadura, urticaria papular, ampollas y lesiones urticantes en las zonas de las picaduras, normalmente percibidas al levantarse por la mañana. En algunos casos, estas reacciones evolucionan hacia pápulas o nódulos con elevado picor que al ser rascados pueden infectarse (como el impétigo) y perdurar durante semanas. Las infecciones secundarias pueden también derivar a foliculitis, celulitis y dermatitis eccematoide.

Las reacciones cutáneas que aparecen en una persona después de una picada reflejan la respuesta inmune del individuo a las proteínas de la saliva de las chinches de la cama. Un estudio sostiene que las proteínas de la salivas son la base de la respuesta inmunitaria para algunas de las reacciones cutáneas frente a las picadas. Un huésped en un hotel se percató de unas manchas dispersas en su piel después de su primera visita. Después de una segunda estancia en el mismo hotel, un año más tarde, le volvieron a aparecer las mismas manchas pero esta vez estas evolucionaron a lo largo de 3 días en agrupaciones de nódulos erimatosos con ampollas. A esta persona se le realizó una prueba en la piel con extracto de glándulas salivales de chinche de la cama un año más tarde de su segunda visita en el hotel. Las inyecciones en la dermis de extracto, incrementando la dosis, dieron como resultado un incremento de las ronchas en relación a la concentración después de 20 minutos de las inyecciones.

Reacciones Sistémicas

Hay muchos pocos casos de reacciones sistémicas, asma, urticaria generalizada y anafilaxis. Algunos autores han sugerido que la urticaria generalizada provocada por las picaduras de las chinches de la cama no es nada habitual. No obstante, las descripciones de “urticaria” en algunos informes sugiere la condición médica de eritema multiforme. Un hombre se despertó en medio de la noche cuando se hospedaba en un hotel con un picor y urticaria severa en su brazo y cuello; se encontraron en la habitación chinches de la cama. Esta persona desarrolló angiodema e hipotensión, fue hospitalizado y pensó que había sufrido un ataque al corazón. Ocho meses más tarde, después de un experimento con picaduras de chinches de la cama, desarrolló una roncha en el lugar de la picadura y picor generalizado que requirió administración de epinefrina para resolver los síntomas. La inspección de una casa particular, donde otro hombre sufría asma, desveló la presencia de chinches de la cama en su dormitorio y un ensayo intradérmico de la piel para alergias con un extracto de chinches de la cama dio positivo. Cuando se eliminaron las chinches los ataques de asma desaparecieron.

• TRATAMIENTO DE LAS REACCIONES POR PICADURA DE CHINCHES DE LA CAMA

Reacciones locales

El tratamiento de las reacciones cutáneas comunes y complejas es sintomático y no se basa en evidencias. Los lugares de la picadura deberían ser primero lavados con agua y jabón. Si las lesiones dan mucho picor se pueden utilizar agentes anti-picor o corticosteroides de media potencia. Los lugares que parecen ser infecciones secundarias se pueden beneficiar del uso apropiado de antibióticos sistémicos.

Reacciones generalizadas

Las reacciones sistemáticas a las picaduras de las chinches de la cama deberían ser tratadas como anafilaxis inducida por insectos. Esta es una situación seria y el tratamiento incluye inicialmente epinefrina intramuscular, y cuando sea requerido, antihistamínicos y corticosteroides. Los pacientes que anteriormente hayan desarrollado reacciones generalizadas deberían ser enseñados a utilizar un auto-inyector de epinefrina para tenerlo siempre disponible durante los viajes y tener un contacto con un especialista en alergias.

• CUESTIONES EN PREVENCIÓN, CONTROL DE PLAGAS Y ERADICACIÓN

La prevención de las picaduras de las chinches de la cama se basa primeramente en evitarlas, no existen repelentes que hayan demostrado ser efectivos. Los repelentes para mosquitos y similares pueden ayudar. Las chinches de la cama y su materia fecal son fácilmente visibles y cuando uno duerme en un hotel u otros lugares ajenos, una medida prudente para evitar las picaduras es inspeccionar el lugar para detectar el insecto o sus defecaciones. Los puntos críticos a inspeccionar incluyen los rebordes de los colchones, agujeros o grietas en cualquier elemento de la cama y detrás del cabecero. Cualquier mueble o cama comprados de segunda mano deberían ser cuidadosamente inspeccionados para asegurar que no hay chinches antes de llevarlos dentro de las casas, ya que podrían constituir el inicio de una infestación.

Las chinches de la cama son extremadamente difíciles de eliminar. En la actualidad hay varios biocidas evaluados para el control de las chinches de la cama, y en general, los productos no han tenido un rendimiento tan bueno como con otras plagas, requiriendo que las empresas de control de plagas incorporaran otros recursos no químicos.

Las mosquiteras para camas impregnadas de biocida, utilizadas en muchos países tropicales para el control de la malaria, pueden resultar moderadamente efectivas contra las chinches de la cama. No obstante, el uso de estas puede contribuir a las resistencias frente a los piretroides en algunas áreas. Los primeros pasos a seguir para un programa de erradicación de las chinches incluye:

1. Correcta identificación de las especies de chinches presentes.

2. Educación de las personas involucradas.
3. Inspección muy profunda de las áreas infectadas y las adyacentes.
4. Implementación de medidas de control químicas y no químicas.
5. Seguimiento de la evolución de los tratamientos para evaluar el éxito de la eliminación.

Los métodos de control no químicos para las chinches incluyen la aspiración, tratamientos con vapor, protectores de colchón y la eliminación de muebles y/o camas. La eliminación de colchones y camas, para ayudar en el control de las infestaciones, es muy a menudo una recomendación de los controladores de plagas y organismos de sanidad pero económicamente representa un coste muy elevado. Además, si en las zonas tratadas no se consigue un éxito al 100%, los nuevos colchones serán infestados rápidamente. En comparación, y para evitar tener que tirar los colchones, se recomienda el uso de protectores de colchones especialmente diseñados para las chinches de la cama, los cuales, evitan la infestación de estos y en caso de ya estar infestados evitan que las chinches piquen o puedan escapar. Además, van en aumento los tratamientos de muebles y camas mediante técnicas de aumento de temperatura.

• FUTURAS DIRECCIONES EN LA INVESTIGACIÓN DE LAS CHINCHES DE LA CAMA Y SUS EFECTOS SANITARIOS

Las chinches de la cama muy probablemente, en el futuro, serán cada vez más problemáticas debido al aumento del turismo, movimientos migratorios y resistencia a los biocidas. El aspecto más importante en el área de la investigación de este insecto es la necesidad de clarificar si puede realmente actuar como vector de enfermedades. También, el desarrollo de un repelente efectivo y educar la población acerca de esta plaga. La investigación es requerida para desvelar los mecanismos de las reacciones clínicas a las picadas de las chinches para que se puedan desarrollar tratamientos óptimos.