

Chinches de Cama (Cimex sp)

Características. Manejo Integral. Antecedentes en el Sistema de Salud en Tierra del Fuego.

Dirección de Salud Ambiental
Ministerio de Salud
Tierra del Fuego AIAS



**Gobierno de
Tierra del Fuego**
Antártida e Islas del Atlántico Sur

Chinches de cama

Fecha.: 01 de agosto 2026

Introducción

La Organización Mundial de la Salud define a las plagas urbanas como aquellas especies implicadas en la transferencia de enfermedades infecciosas para el hombre y el deterioro del hábitat y el bienestar humano. En el caso de las chinches de cama, no se ha comprobado transmisión de algún patógeno, si causa deterioro del hábitat y del bienestar.



Foto Nº 1: Adultos de *C. lectularius*, vista ventral y dorsal.

Las chinches son insectos pertenecientes al orden hemípteros, familia Cimicidae. Existen dos especies consideradas de interés en salud pública por causar afecciones a los seres humanos; ***Cimex lectularius*** y ***C. hemipterus***, siendo los ectoparásitos más comunes a nivel mundial en la vida humana.

Cimex lectularius tiene una distribución cosmopolita de regiones templadas; mientras que *Cimex hemipterus* se lo encuentra en las zonas tropicales y subtropicales, aunque la bibliografía ya los consideran cosmopolitas.

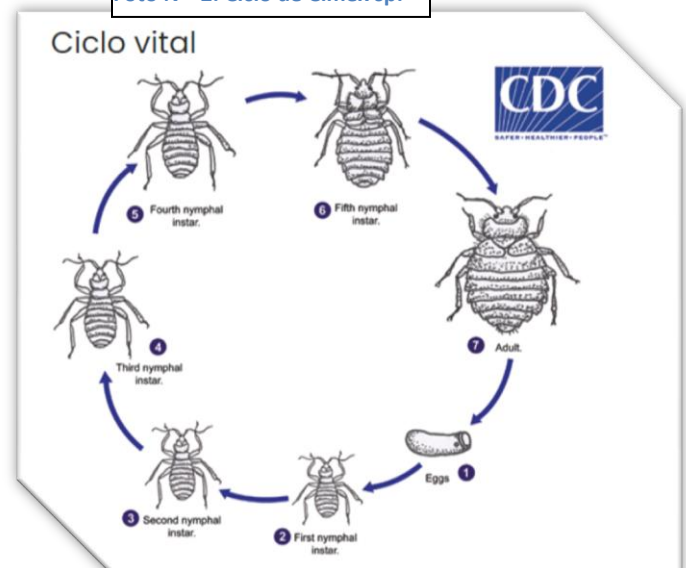
Se describen otras especies que afectan a otros animales, como *C. columbarius* (Chinche de la paloma) y la chinche común (*C. lectularius*) que

pueden alimentarse de aves domésticas y silvestres, en ausencia de humanos cercanos.

Características

Es un insecto pequeño, aplanado dorso ventral, de color café, cuya alimentación está basada en sangre de animales, incluido el humano. Las chinches adultas miden alrededor de 4 a 7 mm., mientras que las fases inmaduras, “ninfas,” son semejantes morfológicamente a las adultas, aunque son

Foto Nº 2: Ciclo de *Cimex* sp.





más pequeñas y algo más claras. Son incapaces de volar por no tener desarrolladas sus alas. Las chinches hembras oviponen sus huevos fuera del huésped; para ello buscan áreas retiradas, pero cercanas a la fuente de alimento depositando desde cinco huevos por día hasta quinientos durante toda la vida. Los huevos son muy pequeños, blanquecinos (1mm). Al eclosionar, las ninfas (chinches inmaduras) pueden sobrevivir por meses sin alimentarse, mientras los adultos por más de un año; esto es un punto importante a considerar, al momento del tratamiento ambiental.

Las hembras se alimentarán una vez por semana si las condiciones ambientales son las óptimas y el huésped está disponible. Los machos se aparearán cada vez que la hembra ingiere sangre, perforando su cavidad. Los huevos eclosionan luego de 5 días a una temperatura de 23 a 30 grados, temperaturas extremas son letales para los huevos y las formas adultas (0 °C y 45 °C).

El denominado ciclo huevo – huevo, puede rondar entre 45 y 60 días.

Un punto a destacar es que estos insectos pueden sobrevivir meses e inclusive 1 año sin alimentarse, siempre y cuando las temperaturas no alcancen valores fuera del rango descrito.

Riesgo de transmisión vectorial.

Acorde a estudios y ensayos laboratoriales, se ha descrito que las chinches de cama puede albergar múltiples agentes infecciosos, pero no existen evidencias comprobadas de su capacidad como vectores en situaciones naturales.

Dispersión ambiental

En todos estos años de convivencia, las infestaciones han dejado de ser un problema localizado y limitado a las habitaciones de una casa, para ampliarse a otros sitios, es así que ya son un problema de salud pública en hoteles, centro de salud, transporte público, residencias, etc.

Para una mejor comprensión de sus capacidades adaptativas, recordamos que estos insectos viven en microhabitat cercanos a su fuente alimenticia, En el caso de las chinches de cama, cercanos a los seres humanos. Por lo cual, ante lo nombrado, sus refugios intrahogareños podrán encontrarse en grietas de la cama, en la tapicería, rendijas del colchón, alfombras, zócalos, rendijas en la pared, etc. En resumen, cualquier lugar seguro y pequeño que les dé refugio y temperatura acorde.



La dispersión entre los diferentes hábitats, puede llevarse de manera **pasiva** o **activa**. La primera consiste en que las chinches son transportadas por objetos infestados de un lugar a otro (ropa, muebles, equipaje, etc), mientras que la **activa**, demanda que ellas se desplacen por sus propios medios. En este último caso podría nombrarse cambios de habitación en un hotel, etc.

Presentación clínica

Generalmente las chinches se alimentan de noche, aprovechando el descanso de las personas, picando zonas expuestas del cuerpo, como brazos, piernas, cara y cuello. Son atraídas principalmente por el dióxido de carbono, y en menor medida por el calor y sustancias químicas del huésped. Su picadura es indolora gracias a sustancias que inyectan para luego succionar tranquilamente la sangre.

Las lesiones que presentan las personas son secundarias a las picaduras, y la gravedad variará acorde a la susceptibilidad del organismo a la proteína de la saliva del insecto. Las lesiones mayormente descritas son: pápulas, maculas, nódulos, eritema, edema y en casos más avanzados infecciones secundarias por rascado.

Se describieron afecciones psicológicas en personas que conviven en ambiente con altas infestaciones y por tiempos prolongados.

Como ya se nombró aunque se han encontrado chinches infectadas de forma natural con patógenos, estos insectos son **considerados vectores no eficaces**. Su principal importancia médica radica en la inflamación asociada a sus picaduras (debido a reacciones alérgicas a componentes de su saliva)

Tratamiento

Como se describió, las chinches son un problema mundial que puede y afecta a cualquier persona en cualquier ámbito. Pueden presentarse ciertos nichos de difícil erradicación por incapacidad de tratamientos efectivos, por lo cual sirven de mantenimiento de estos insectos.

En la mayor parte de los casos los síntomas suelen ser autolimitantes una vez eliminada las chinches, curándose en el lapso de 1 a 2 semanas. Para una mejor evolución se recomienda lavar las picaduras con agua y jabón, lo cual favorece a reducir el prurito. En casos más graves o personas sensibles, pueden utilizarse antihistamínicos orales de venta libre o colocar compresas frías y/o esteroides tópicos.



Las chinches son consideradas difíciles de erradicar debido a su resistencia a diferentes familias de insecticidas, como al complicado manejo ambiental, debido a sus características de comportamiento. Es a partir de estas premisas que, para lograr la erradicación completa de estos insectos hay que realizar un manejo integral, donde se intervenga en todas las fases de su biología, como también en los objetos y en la estructura de la habitación. De allí se desglosa el manejo de plagas con control químico y no químico.

Manejo Integrado de Plagas

1. Inspección visual y determinación del nivel de infestación. Deben recorrerse todos los habitáculos de la casa requisando todos aquellos lugares potenciales de refugio de las chinches (grietas en las paredes, hendiduras de camas y muebles, placas de interruptores eléctricos, etc.). Hacer énfasis en el colchón o sillones buscando insectos vivos, manchas pequeñas de color negras, sugerentes de materia fecal, huevos o exoesqueletos.
 2. Vaciar el lugar afectado de material textil (Ropa, sabanas, colchón, etc).
 3. Aspirar manualmente formas adultas e inmaduras de chinches. Esto no los mata ni elimina los huevos adheridos en las superficies.
 4. Para eliminar todas las formas de vida de las chinches se recomienda lavar la ropa, blanquería, cortinas con temperatura de 60°C. En ciertos objetos, pueden utilizarse herramientas que produzcan vapor de agua con alta temperatura.
 5. Si un artículo no se puede lavar, se recomienda colocarlo en una bolsa de plástico para tratarlo adecuadamente con otros métodos más apropiados, como calentarlos o congelarlos.
 6. **Control químico:** Estos métodos pueden ocasionar intoxicación en las personas si no se manipulan correctamente, y generar contaminación ambiental. Como se ha nombrado, muchas de las drogas en el mercado han generado resistencia en los insectos, por lo cual es otro punto a considerar (organoclorados, organofosforados, carbamatos y piretroides). El uso de estos debe ser evaluado por un profesional ante la incapacidad de realizar el tratamiento no químico, y destacar que los productos utilizados sean de venta legal y aprobados para su uso.
-



Antecedentes en Tierra del Fuego

En referencias a datos obtenidos de los registros del sistema de salud del sector público, se consolidan los datos desde el año 2017 al 2026 (junio inclusive).

La pesquisa se realizó mediante filtros de palabras claves y codificaciones de diagnóstico CIE 10, en la cual se obtuvieron 1058 registros caratulados como picadura de insectos. De ello, el 8.05% (n:85) se refirió a picaduras por chinches.

Las personas que consultaron por sospechas dérmicas sugestivas de picadura de chinches, fueron registradas en mayor cantidad en localidad de Rio Grande con el 66% (56) de los casos, mientras que en Ushuaia hubo 24 consultas (28%)

En el análisis temporal anual del periodo en estudio, se aprecia un incremento del 100% en las consultas por las afecciones de estos insectos, a partir de año 2022.

Gráfico Nº 2: Casuística por ciudad. TdF. 2017-2026. (n: 85)

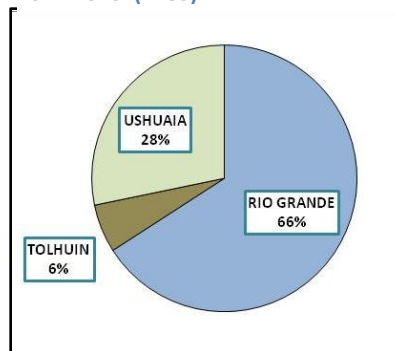


Gráfico Nº 3: Casuística por año. TdF. 2017-2026. (n: 85)

Tras agrupar los registros por mes (Gráfico Nº 3), se aprecia una mayor cantidad de casos en el mes de abril. De igual manera, el primer semestre es donde se contabilizaron el 63.9% (53) de las consultas.

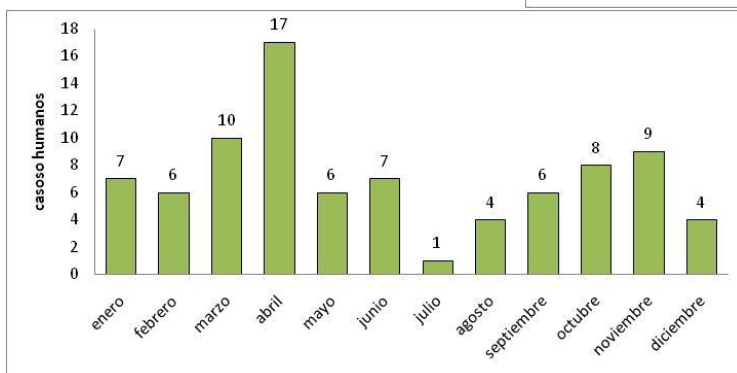
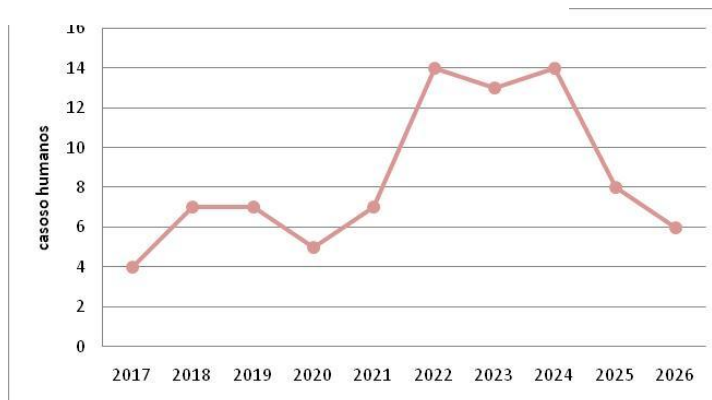


Gráfico Nº 4: Casuística por mes. TdF. 2017-2026. (n: 85)

Para la descripción de las edades más afectadas, se procedió al agrupamiento de los casos en rangos etarios preestablecidos, para luego



contabilizar su frecuencia. La data se resume en el grafico radial N° 4, en donde, coincidente con la tabla N° 1, las edades más afectadas se concentraron en adolescentes y adultos jóvenes. El rango con mayores casos fue el de 15 a 24 años con el 27% (23).

Gráfico N° 5: Rango etario de pacientes con afecciones por chinches de cama. TdF. 2017-2026. (n: 85)

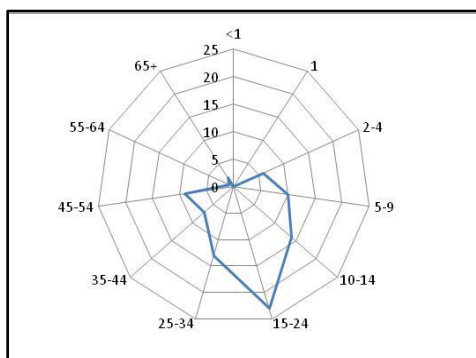


Tabla 1: Rango etario de pacientes con afecciones por chinches de cama. TdF. 2017-2026. (n: 85)

Edad	Total	Porcentaje
<1	0	0%
1	0	0%
2-4	6	7%
5-9	10	12%
10-14	14	16%
15-24	23	27%
25-34	13	15%
35-44	7	8%
45-54	9	11%
55-64	1	1%
65+	2	2%
total	85	100%

Tabla 2: Establecimientos de Salud involucrados. TdF. 2017-2026

Ciudad	Centro Atencion	Frec. Rel.	Frec. Absol.
RIO GRANDE	CAPS 4	1	55
	CAPS 5	2	
	HRRG	52	
	POSTA Ch XI	1	
TOLHUIN	C.A.T	5	5
USHUAIA	CAPS 1	1	24
	CAPS 2	1	
	CAPS 6	4	
	CAPS 7	1	
	CAPS 8	7	
	HRU	10	

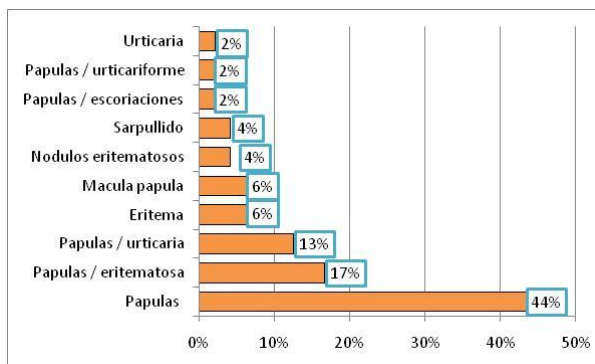
En relación a los establecimientos de salud en los cuales las personas consultaron, la información para la ciudad de Rio Grande, es sumamente concentrada, el 96% asistió al Hospital Regional Rio Grande. Contrariamente, Ushuaia mostró un comportamiento más disperso, registrando 58% (14) consultas en centros de atención periféricos.

Durante la revisión de las Historias Clínicas, se analizaron los campos en los cuales los médicos actuantes describieron las lesiones durante la consulta. Como es de esperar, como la bibliografía lo plantea y la patogenia de estos insectos, las pápulas fueron las lesiones dérmicas mayormente descriptas. La gráfica N° 6, resume los porcentajes

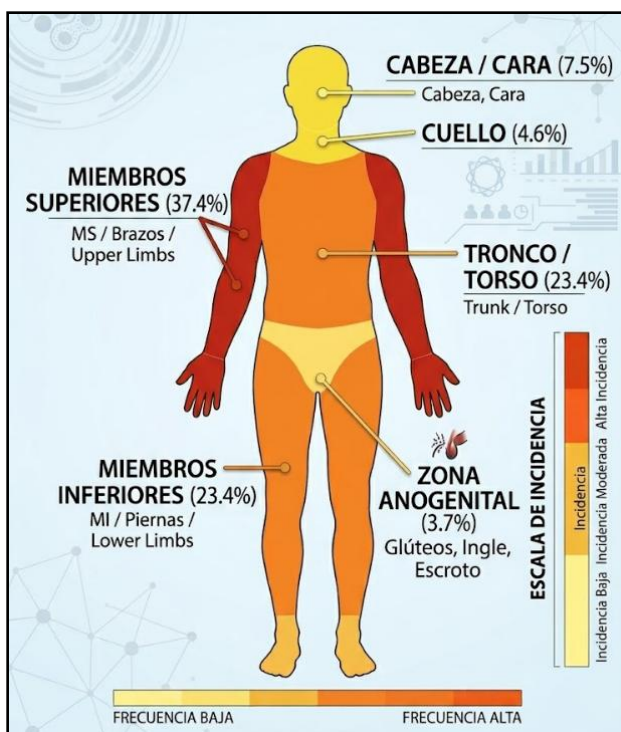
hallados en el periodo de estudio, tanto la primo lesión como afecciones secundarias a esta.

Gráfico Nº 6: Lesiones dérmicas halladas. TdF. 2017-2026.

Al momento de la consulta, durante la reseña/anamnesis, se pudo recabar que el 28% (23) de paciente que concurriendo, manifestaron que otros miembros familiares también padecían símiles lesiones. Esto confirma, lo que ya se ha redacto, que el problema es ambiental intradomiciliario, y que no es algo sumamente individual



Por último, se elaboró un dermograma con las zonas más afectadas del cuerpo, según la presentación clínica de los pacientes. Acorde a lo nombrado en el texto, las zonas libres de ropa son las preferidas por estos insectos, coincidiendo con lo que el gráfico Nº 7 manifiesta. El 37,4% de las consultas presentaron picadoras en los miembros superiores, seguidos por igual porcentaje de 23.4% en torso y miembros inferiores.





Consultas

1. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10340649/>
2. <https://www.cdc.gov/dpdx/bedbugs/index.html>
3. <https://entomology.mgcafe.uky.edu/ef636esp>
4. https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0373-56802016000200010