

Consulta aquí la [INFOGRAFÍA](#) realizada por el Comité de Alergia a Himenópteros de la SEAIC

En los meses de verano son más frecuentes las picaduras de abejas, avispas e insectos

LA INMUNOTERAPIA ES EL ÚNICO TRATAMIENTO CAPAZ DE CURAR LA ALERGIA AL VENENO DE HIMENÓPTEROS HASTA EN UN 95% DE LOS CASOS

- Más del 50 y casi el 95% de la población adulta ha sido picada alguna vez en su vida por avispas o abejas
- Tras sufrir una reacción alérgica generalizada (*anafilaxia*) por picadura de himenóptero es prioritario que el paciente sea derivado al alergólogo para que pueda diagnosticarle correctamente y proporcionarle un tratamiento con inmunoterapia o vacuna
- El 85% de los pacientes que han sido picados de nuevo por la *V. velutina* tras recibir el tratamiento con extracto de *Vespula* no han presentado ninguna reacción alérgica
- El cambio climático favorece el hábitat para este tipo de insectos invasores, y como consecuencia, su tiempo de actividad se prolonga a gran parte del año

Madrid, 18 de agosto de 2021.- Las picaduras de avispas y abejas (himenópteros) se disparan durante los meses cálidos, cuando estos insectos están activos y se hace más vida al aire libre. *“Es muy importante reconocer los síntomas rápidamente y pedir auxilio. La sintomatología es muy variada, pero es frecuente que una reacción grave comience con un picor en las palmas de las manos y en las plantas de los pies y que se extienda al resto del cuerpo. También pueden presentarse lesiones en la piel como eritema (enrojecimiento) y ronchas, seguido de dificultad para respirar, tragar o hablar, síntomas digestivos, mareos y pérdida de conocimiento”*, explica **Berta Ruiz, presidenta del Comité de Alergia a Himenópteros de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC).**

Para evitar las picaduras de himenópteros, los alergólogos recomiendan evitar acercarse a avisperos o panales de abejas y en el caso de encontrarse uno de forma accidental, alejarnos sin hacer movimientos bruscos. Además, si una abeja o avispa se posa sobre el cuerpo, no se deben realizar aspavientos, sino movimientos lentos para que se aleje. *“También es importante prestar atención si se come al aire libre, bajo árboles frutales, áreas de picnics, piscinas y proximidades de basuras, ya que a estos*

insectos les gustan las bebidas azucaradas, la carne, el pescado, etc. y suelen sentirse atraídos hacia esos olores”, alerta la doctora.

Aunque entre el 56,6% al 94,5% de la población adulta ha sido picada al menos una vez en su vida por himenópteros, el paciente que no ha sido diagnosticado de alergia al veneno de himenóptero desconoce que puede ser alérgico hasta que padece una primera reacción. Por este motivo, es muy importante que una persona que experimente una reacción alérgica por picadura de himenóptero acuda al servicio de urgencias y posteriormente sea derivado al alergólogo, para que este pueda diagnosticarle correctamente y proporcionarle un tratamiento con inmunoterapia o vacuna. *“La inmunoterapia (vacuna) con veneno de himenópteros es el único tratamiento etiológico capaz de curar la alergia con una alta tasa de éxito, en torno al 95%. Esta eficacia se alcanza rápidamente tras llegar a una dosis de mantenimiento mínima de 100 µg, aunque para consolidar esta respuesta de tolerancia hay que administrar el tratamiento en dosis mensuales o cada dos meses durante aproximadamente 5 años”,* especifica la alergóloga.

*“En el caso de los pacientes alérgicos a *Vespa velutina*, el 85% de los pacientes que han sido picados de nuevo por la *Vespa velutina* tras recibir el tratamiento con extracto de *Vespula* no han presentado ninguna reacción alérgica”,* concluye.

En la actualidad no existe ningún otro método modulador del sistema inmunológico que trate la alergia al veneno de himenópteros. *“Es importante saber que existe un tratamiento sintomático de emergencia de elección para una reacción aguda generalizada grave tras una picadura, que es la adrenalina, y que debe administrarse de forma precoz. Asimismo, los pacientes con antecedentes de reacción alérgica generalizada grave (anafilaxia) por veneno de himenópteros o por otras causas deben ser instruidos en la autoadministración de adrenalina, el tratamiento de emergencia de las reacciones anafilácticas”,* recuerda la experta.

Los pacientes alérgicos a himenópteros y su calidad de vida

El cuestionario HiCaVi de Calidad de Vida en Alérgicos a Veneno de Himenópteros, validado por el Comité de Himenópteros de la SEAIC ha concluido que los pacientes que sufren reacciones sistémicas con picaduras de himenópteros sufren un deterioro en su calidad de vida, debido al miedo que les genera el sufrir una nueva picadura.

“Sabemos que el tratamiento con inmunoterapia con veneno de himenópteros mejora de forma significativa la calidad de vida de los pacientes alérgicos a himenópteros. Para demostrar su eficacia, se recurre a la prueba de repicadura en la que, de forma

controlada y en un medio hospitalario, se pica al paciente con el insecto vivo y se comprueba si tiene o no reacción”, explica la alergóloga Berta Ruiz.

La SEAIC realizó un estudio multicéntrico, en pacientes en tratamiento con inmunoterapia con veneno de himenópteros, para analizar la influencia de la prueba de repicadura en su calidad de vida. Esta técnica demostró mejorar notablemente la calidad de vida de los pacientes ya que constituye una prueba objetiva de la eficacia del tratamiento y disminuye notablemente la ansiedad de los pacientes y el temor a reacciones con nuevas picaduras cuando salen al campo.

Asimismo, recientemente el Comité de Himenópteros de la SEAIC ha realizado un estudio¹ cuyo objetivo ha sido valorar la calidad de vida de los pacientes con reacción local extensa (RLE) (inflamación local >10 cm, que puede abarcar dos articulaciones contiguas y durar más de 24 horas) tras la picadura de himenópteros y comparar el resultado con el obtenido en pacientes con reacciones sistémicas (generalizadas) tras la picadura de himenópteros. Se incluyeron 186 pacientes donde se obtuvo peor calidad de vida en aquellos pacientes que sufrieron RLE inmediatas tras picadura de himenópteros. Y se comprobó que el deterioro de la calidad de vida en los pacientes con RLE es similar al que presentan los pacientes con reacciones sistémicas tras picaduras.

El cambio climático, responsable de favorecer el hábitat de especies invasoras

El cambio climático global está alterando el patrón de distribución de muchas especies de insectos. El aumento de las temperaturas anuales promueve la existencia de hábitats favorables a insectos invasores y prolonga su tiempo de actividad a lo largo del año. Esto supone un problema de salud pública, ya que aumenta la incidencia de daños por picaduras y la aparición de reacciones alérgicas en todo el planeta.

Especies agresivas, como algunas avispas en nuestro entorno o abejas africanizadas en otros países, son insectos en expansión, que pueden causar reacciones sistémicas por picaduras múltiples o por alergia al veneno. *“En el caso de la Vespa velutina, puede que el calentamiento global vaya convirtiendo en favorables algunas zonas que inicialmente no lo eran, aunque esto sería un proceso lento y previsiblemente tendrían que pasar décadas hasta que se notara una ampliación mínimamente significativa”,* explica la doctora Ruiz.

La SEAIC recuerda que el alergólogo es el especialista mejor cualificado para diagnosticar y tratar la alergia al veneno de los himenópteros en particular y todas las

¹ Sánchez-Morillas L, Alfaya Arias T, et al. Large Local Reactions to Hymenoptera Stings Negatively Affect Quality Of Life to the Same Degree as Systemic Reactions. J Investig Allergol Clin Immunol. 2021;31

enfermedades alérgicas en general, y en todos los grupos de edad, ya que esta especialidad está orientada a considerar al paciente alérgico de forma general y no centrándose sólo en un órgano como ocurre con otras especialidades.

Para más información, Gabinete de Prensa de la SEAIC.

Helena Pastor

hpastor@plannermedia.com

647 24 16 15