

La SEAIC alerta sobre el riesgo de sufrir picaduras en los meses de verano

UNA TERCERA PARTE DE LOS PACIENTES QUE SUFREN UNA REACCIÓN ALÉRGICA GRAVE POR VENENO DE AVISPAS O ABEJAS NO ACUDE A LA CONSULTA DEL ALERGÓLOGO

- El 3% de los españoles sufre reacciones alérgicas generalizadas al veneno de avispas y abejas.
- La alergia al veneno de himenópteros es la enfermedad alérgica en la que se consiguen las mayores tasas de curación.
- El Comité de Alergia a Himenópteros de la SEAIC está elaborando un mapa de véspidos con el objetivo de conocer la distribución y las especies más comunes en nuestro país

Madrid, 12 de julio de 2018.- 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. Las reacciones suelen ser locales, con picor, enrojecimiento e inflamación circunscrita a la zona donde pica el insecto, pero cuando el área de inflamación es mayor de 10 cm. de diámetro nos encontramos ante una reacción alérgica que se considera patológica. En algunos casos se producen lesiones en la piel a distancia del lugar de la picadura, dificultad para respirar, mareo o síntomas digestivos, lo que constituye una reacción alérgica generalizada grave o anafilaxia.

“En la mayoría de los casos los afectados son atendidos por médicos de Urgencias o Atención Primaria que no siempre recomiendan la consulta con el especialista”, explica la doctora Teresa Alfaya, presidenta del Comité de Alergia a Himenópteros de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC). “Cuando un sujeto experimenta una reacción local importante, y sobre todo si sufre una reacción generalizada tras la picadura de uno de estos insectos, debería solicitar a su médico de cabecera que le remita a un servicio de alergia hospitalario para su evaluación, donde se le someterá a pruebas diagnósticas, y se le pautará tratamiento con inmunoterapia en caso de estar indicado”.

La consulta con el alergólogo después de haber sufrido una reacción alérgica por picadura de himenópteros es fundamental y una tercera parte de los pacientes no acude. *“El 60% de los pacientes que han sufrido una reacción alérgica generalizada (anafilaxia) por picadura de avispas o abejas, sufrirán una reacción similar o más grave con la siguiente picadura”, añade la doctora. “Las proteínas del veneno se unirán a los anticuerpos IgE específicos del paciente, ocasionando la degranulación del mastocito y la liberación de histamina, triptasa y otros muchos mediadores responsables directos o indirectos de la reacción alérgica”*

La alergia que mejor se cura

En España, según los datos de la SEAIC, aproximadamente el 3% de la población sufre reacciones alérgicas generalizadas por el veneno de avispas y abejas, y la tasa

de mortalidad anual se estima en un 0,08 por millón de habitantes, lo que significa que unas tres o cuatro personas podrían fallecer cada año por esta causa.

Tratamiento urgente y tratamiento curativo

La vacunación con veneno de himenópteros es probablemente la forma de inmunoterapia más eficaz. *“El tratamiento para los pacientes que ya han sido diagnosticados de alergia al veneno de avispas o de abejas es muy efectivo. Se realiza con el veneno del insecto responsable de la reacción alérgica y consigue que el paciente tratado deje de ser alérgico y no presente ninguna reacción en caso de una nueva picadura”,* subraya la doctora Alfaya. *“Su efectividad, superior al 90%, está probada mediante la repicadura con el insecto, que puede ser espontánea (accidental) o bien de forma controlada en el hospital. 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”.*

Los pacientes con antecedentes de reacción alérgica generalizada grave (anafilaxia) por veneno de himenópteros o por otras causas deben ser instruidos en la auto-administración de adrenalina, el tratamiento de emergencia de las reacciones anafilácticas.

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 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.

Mapa de véspidos

El Comité de Alergia a Himenópteros de la SEAIC está elaborando un mapa de véspidos de España cuyos resultados se presentarán en el próximo [Congreso Nacional](#). *“Se trata de ir visitando las diferentes áreas geográficas de España para ver qué especies de avispas hay en cada zona. Para ello contamos con la colaboración de un entomólogo. Es importante conocer qué avispas tenemos en nuestra área para saber qué veneno es el culpable (en el caso de una reacción alérgica) y con qué veneno habría que realizar el tratamiento con inmunoterapia. Sería algo parecido al mapa polínico (los pólenes que hay en cada zona) pero con avispas”,* explica la doctora Alfaya.

Otra de las novedades es la participación española en el *Working Group of Insect Allergy* (EAACI). *“El objetivo es compartir experiencia sobre la alergia a venenos en cada región de la Unión Europea. Por ejemplo, Polistes dominula es una especie predominante en España, Italia, Portugal y los países del sur de Europa, pero este año se han registrado casos en países como Holanda y estamos trabajando conjuntamente. Además, la SEAIC colabora en varios proyectos multicéntricos en este ámbito de la Alergología, como el estudio EADOAS sobre el efecto del tratamiento antihipertensivo en las reacciones alérgicas a venenos”,* concluye la experta.

Para más información, Gabinete de Prensa de la SEAIC.

PLANNER Media: Javier Herrero/Laura Castellanos. Telf.: 91 787 03 00