

Es usted alérgico a la picadura de:

# ABEJAS



## Comité de Alergia a Himenópteros

Redactado por:  
Miguel Ángel Baltasar Drago



El género *Apis* forma parte de la Familia *Apidae*, especie *Apis mellifera* (abeja de la miel), que pueden provocar reacciones alérgicas al veneno que inoculan al picar.

Las primeras abejas aparecen en depósitos fósiles del Eoceno y desde hace 30 millones de años es posible que su comportamiento social y estructural sea virtualmente idéntico. En la actualidad, la moderna apicultura garantiza la persistencia de esta especie así como la existencia en el mercado de sus productos derivados, nutritivos y de un valor sanitario indudable: miel, própolis, jalea real, etc.



<b>Bable:</b>	Abeya
<b>Castellano:</b>	Abeja
<b>Català:</b>	Abella
<b>Euskera:</b>	Erleak
<b>Galego:</b>	Abella
<b>Inglés:</b>	Honeybee.

**Descripción:** obreras de 5-15 milímetros de longitud, con el cuerpo cubierto por una vellosidad marrón, áreas negras y doradas en el abdomen, y cuatro alas transparentes.

**Hábitat:** Las colmenas se sitúan alrededor de campos y arboledas con néctar apetecible: árboles frutales o flores (polen de compuestas, cítricos, etc.).



Las obreras, que defienden la colmena con sus picaduras, desarrollan un aguijón con púas en la zona posterior y una bolsa muscular con veneno. Tras la picadura el aguijón queda clavado en la piel, y la bolsa del veneno comienza una contracción rítmica para bombearlo en el intruso. El abdomen de la abeja se desgarrá y ésta muere.



La picadura de las abejas resulta más o menos molesta, según la zona y la sensibilidad de la víctima. En casos de sensibilidad máxima pueden producirse choques anafilácticos, que de no tratarse rápidamente pueden llegar a ser mortales.

**¿Qué es el veneno?:** compuesto proteico con diversas actividades (toxicidades).

**¿Cómo se produce la alergia?:** las personas alérgicas desarrollan anticuerpos (defensas) de la clase IgE contra el veneno. En posteriores picaduras (nuevas exposiciones al veneno) la respuesta alérgica produce síntomas, de gravedad variable.

**¿Qué síntomas produce?:** Las reacciones alérgicas a picaduras suelen ser de tres tipos:

- **Reacciones localizadas alrededor de la picadura:** con inflamación de la zona (más de 10 cm de diámetro) y dolor, generalmente persistentes más de 24 horas. No suele indicarse la inmunoterapia. La mayoría de reacciones locales requieren exclusivamente la limpieza de la herida (con agua y jabón) y la aplicación de frío local (disminuye el edema y actúa como analgésico). En los casos más graves pueden

indicarse antihistamínicos y/o corticoides.

- **Reacciones generales** (prevalencia: 2.3% en población rural): urticaria, edema, ahogo, bajadas de tensión arterial, inestabilidad, hasta llegar a la reacción anafiláctica y el choque, que son los cuadros clínicos más graves (1-5 muertes/10 millones de personas/año).
- **Reacciones retardadas:** más raras y en las que no se indica la inmunoterapia.

**¿Cuándo y como se producen?:** La mayoría de picaduras se producen durante los meses de verano (mayor población de abejas y mayor exposición de las personas), aunque no es inhabitual observar picaduras antes de esta estación. Los apicultores y sus familiares están expuestos casi todo el año.

### Recomendaciones para el paciente con alergia al veneno de himenópteros.

En la mayoría de ocasiones los insectos pican al sentirse amenazados. Evite:

- La proximidad de sus colmenas.
- Realizar aspavientos si alguno se le acerca.
- Que sus familiares manipulen los nidos.

Su agresividad aumenta con el calor y al defender comida o bebida dulce (especialmente refrescos), con los perfumes y olores fuertes. Evite:

- Comer al aire libre
- Manipular contenedores de basuras.
- Realizar actividades de jardinería.

- Ir descalzo/a o con sandalias.
- Colonias, perfumes, ambientadores, etc.
- Ropas holgadas y de colores vivos.
- Dejar la ropa al aire libre (en todo caso, debe sacudirla antes de usarla).

Antes de iniciar la conducción de un vehículo asegúrese de que no hay insectos en el mismo y conduzca con las ventanillas cerradas.

#### En caso de una picadura por abeja:

- Incluso sin ser alérgico, se recomienda no permanecer en la zona, ya que las feromonas de alarma liberadas durante el ataque podrían inducir nuevas picaduras.
- Retire inmediatamente el aguijón raspándolo suavemente con la uña, una tarjeta o un cuchillo; no utilice pinzas o lo presione: esto ayuda a inyectar más veneno.



- Use la medicación que le haya indicado su alergólogo.
- Acuda rápido al médico o servicio de URGENCIAS más cercano.

Tras realizar el diagnóstico adecuado el ALERGOLOGO valorará la necesidad de tratamiento:

- **INMEDIATO:** generalmente con **ADRENALINA autoinyectable** en caso de reacciones graves. Retrasar el uso de adrenalina utilizando otros fármacos (corticoides, antihistamínicos) puede provocar la muerte del paciente. Pero la adrenalina puede no ser

suficientemente efectiva en reacciones muy graves, incluso el paciente puede olvidar llevarla encima: por tanto este fármaco no puede garantizar una seguridad absoluta en caso de nuevas picaduras.



- **PREVENTIVO:** mediante **INMUNOTERAPIA específica**, único tratamiento capaz de bloquear los síntomas en caso de nuevas picaduras (de hecho las dosis máximas suelen ser equivalentes a una o dos picaduras).

Edición realizada gracias a



Eliminado: <#>¶

Más información en [www.seaic.es](http://www.seaic.es)

## **ABEJORROS**



El género *Bombus* provoca ocasionalmente reacciones alérgicas al veneno que inyecta al picar, aunque es una especie considerada mucho menos agresiva que las abejas y con un alto poder de polinización, motivo por el que se utilizan en agricultura intensiva (*B. Terrestris*).

<b>Bable:</b>	Abeyón
<b>Castellano:</b>	Abejorro
<b>Català:</b>	Borinot, Abellot
<b>Euskera:</b>	Erlastarrak
<b>Galego:</b>	Abellón, abesouro, abelouro
<b>Inglés:</b>	Bumble Bee



**Descripción:** de tamaño algo mayor que las abejas (19-38 mm), de color negro, con mayor o menor cantidad de franjas amarillas, cubierto de pelo. *Bombus terrestris* es negro, con una banda blanca al final del abdomen. Todo el género se caracteriza por una cabeza estrecha y pequeña, con una lengua corta.

**Hábitat:** construyen nidos bajo tierra, entre la hojarasca y en los huecos de los árboles, siendo el ciclo natural es muy similar al de las avispas.

Los abejorros dependen de dos tipos de alimento: del polen obtienen las proteínas y del néctar los azúcares necesarios para el aporte energético. Al contrario que los árboles frutales, la mayoría de las flores de las plantas hortícolas no producen demasiado néctar.

Son insectos sociales, aunque su instinto de cooperación no está tan desarrollado como el de las abejas y no comunican el hallazgo de fuentes de alimento. Tienden a permanecer en áreas menos extensas.

Las picaduras de abejorro son similares a las de la abeja, con la excepción de que puede picar varias veces ya que su aguijón no se queda fijado en la piel y no sufre rotura abdominal. Resulta más o menos molesta, según la zona y la sensibilidad de la víctima. En casos de sensibilidad máxima pueden producirse choques anafilácticos, que de no tratarse rápidamente pueden llegar a ser mortales.

**¿Qué es el veneno?:** ¿Qué es el veneno?: compuesto proteico con diversas actividades (toxicidades).

**¿Cómo se produce la alergia?:** las personas alérgicas desarrollan anticuerpos (defensas) de la clase IgE contra el veneno. En posteriores picaduras (nuevas exposiciones al veneno) la respuesta alérgica produce síntomas, de gravedad variable.

**¿Qué síntomas produce?:** Las reacciones alérgicas a picaduras suelen ser de tres tipos:

- **Reacciones localizadas alrededor de la picadura:** con inflamación de la zona (más de 10 cm de diámetro) y dolor, generalmente persistentes más de 24 horas. No suele indicarse la inmunoterapia. La mayoría de reacciones locales requieren exclusivamente la limpieza de la herida (con agua y jabón) y la aplicación de frío local (disminuye el edema y actúa como analgésico). En los casos más graves pueden indicarse antihistamínicos y/o corticoides.

**Comité de Alergia a Himenópteros**

Redactado por:  
Miguel Ángel Baltasar Drago

- **Reacciones generales** (prevalencia 2.3% en población rural): urticaria, edema, ahogo, bajadas de tensión arterial, inestabilidad, hasta llegar a la reacción anafiláctica y el choque, que son los cuadros clínicos más graves (1-5 muertes/10 millones de personas/año).
- **Reacciones retardadas:** más raras y en las que no se indica la inmunoterapia.

**¿Cuándo y como se producen?:** La mayoría de picaduras se producen durante los meses de verano (mayor población de abejas y mayor exposición de las personas), aunque no es inhabitual observar picaduras antes de esta estación. Los trabajadores de la agricultura intensiva (polinización en invernaderos) y sus familiares están expuestos casi todo el año.

### Recomendaciones para el paciente con alergia al veneno de himenópteros.

En la mayoría de ocasiones los insectos pican al sentirse amenazados, evite:

- La proximidad de sus nidos, colmenas.
- Realizar aspavientos si alguno se le acerca.
- Que sus familiares manipulen los nidos.

Su agresividad aumenta con el calor y al defender comida o bebida dulce (especialmente refrescos), con los perfumes y olores fuertes. Evite:

- Comer al aire libre
- Manipular contenedores de basuras.
- Realizar actividades de jardinería.
- Ir descalzo/a o con sandalias.

- Colonias, perfumes, ambientadores, etc.
- Ropas holgadas y de colores vivos.
- Depositar la ropa al aire libre (en todo caso, debería sacudirla antes de utilizarla).

Antes de iniciar la conducción de un vehículo asegúrese de que no hay insectos en el mismo y conduzca con las ventanillas cerradas.

#### En caso de una picadura por abejorro:

- Incluso sin ser alérgico, se recomienda no permanecer en la zona, ya que las feromonas de alarma liberadas durante el ataque podrían inducir nuevas picaduras.
- Use la medicación que le haya indicado su alergólogo.
- Acuda rápido al médico o servicio de URGENCIAS más cercano.

Tras realizar el diagnóstico adecuado el ALERGOLOGO valorará la necesidad de tratamiento:

- **INMEDIATO:** generalmente con **ADRENALINA autoinyectable** en caso de reacciones graves. Diferir el uso de adrenalina utilizando otros fármacos (corticoides, antihistamínicos) puede provocar la muerte del paciente. La adrenalina puede no ser suficientemente efectiva en reacciones muy graves, incluso el paciente puede olvidar llevarla encima: por tanto este fármaco no puede garantizar una seguridad absoluta en caso de nuevas picaduras.



- **PREVENTIVO:** mediante **INMUNOTERAPIA específica**, único tratamiento capaz de bloquear los síntomas en caso de nuevas picaduras (de hecho las dosis máximas suelen ser equivalentes a una o dos picaduras).

Es usted alérgico a la picadura de avispas del género:

## VESPA CABRO o AVISPÓN



### Comité de Alergia a Himenópteros

Redactado por:  
Miguel Ángel Baltasar Drago



En España se calculan un total de 9.000-10.000 especies de himenópteros (30 de véspidos y 900 de ápidos las más relevantes desde el punto de vista alérgico

El riesgo de picadura por Vespa cabro es bajo, aunque se han descritos reacciones alérgicas.



**Bable:**  
**Castellano:** Avispón, avispa mayor  
**Català:** Vespa xana  
**Euskera:**  
**Galego:**  
**Inglés:** European Hornet, giant hornet, old world hornet, brown hornet.

**Descripción:** individuos de 25-35 milímetros de longitud; tórax rojizo y abdomen negro y amarillo.

**Hábitat:** huecos naturales de los árboles o nidos de pájaros, no es infrecuente que ocupen casetas artificiales de reproducción ornitológica.

En todas las especies de véspidos sociales, sólo las hembras fecundadas (*reinas*) sobreviven al invierno

Las avispones son esencialmente depredadores de otros insectos, de los que habitualmente se alimentan las larvas,

mientras que las obreras sobreviven mediante la succión de soluciones dulces (árboles, frutas).

Las avispas defienden con enorme agresividad tanto la comida que han recolectado como el avispero, aunque los avispones no son un género especialmente agresivo.



El aguijón se sitúa en el extremo posterior del cuerpo de las hembras y lleva unas glándulas anejas que producen veneno (mezcla complicada de proteínas).

La picadura de las avispas resulta más o menos molesta, según la zona y la sensibilidad de la víctima. En casos de sensibilidad máxima pueden producirse choques anafilácticos, que de no tratarse rápidamente pueden llegar a ser mortales.

A diferencia de lo que ocurre con la picadura de las abejas y abejorros (*Apoideos*), tras la cual el aguijón queda sujeto a la piel, las avispas son capaces de retraerlo con facilidad y no lo pierden.

Además de picar, las avispas muerden con cierta fuerza con sus potentes mandíbulas, aunque normalmente no les da tiempo más que de clavar su aguijón, esta mordedura no suele tener consecuencias.

**¿Qué es el veneno?:** compuesto proteico con diversas actividades (toxicidades).

**¿Cómo se produce la alergia?:** las personas alérgicas desarrollan anticuerpos (defensas) de la clase IgE contra el veneno, en posteriores picaduras (nuevas exposiciones al veneno) la respuesta alérgica produce síntomas, de gravedad variable.

**¿Qué síntomas produce?:** Las reacciones alérgicas a picaduras suelen ser de tres tipos:

- **Reacciones localizadas alrededor de la picadura:** con inflamación de la zona (más de 10 cm de diámetro) y dolor, generalmente persistentes más de 24 horas.
- **Reacciones generales** (prevalencia 2.3% en población rural): urticaria, edema, ahogo, bajadas de tensión arterial, inestabilidad, hasta llegar a la reacción anafiláctica y el choque, que pueden resultar mortales (1-5 muertes/10 millones de personas /año).
- **Reacciones retardadas:** más raras y en las que no se indica la inmunoterapia.

**¿Cuándo y como se producen?:** La mayoría de picaduras se producen durante los meses de verano (mayor población de avispas y mayor exposición de las personas), aunque no es inhabitual observar picaduras fuera de esta estación.

### Recomendaciones para el paciente con alergia al veneno de himenópteros.

En la mayoría de ocasiones los insectos pican al sentirse amenazados, evite:

- La proximidad de sus nidos, colmenas.
- Realizar aspavientos si alguno se le acerca.
- Que sus familiares manipulen los nidos.

Su agresividad aumenta con el calor y al defender comida o bebida dulce (especialmente refrescos), con los perfumes y olores fuertes. Evite:

- Comer al aire libre
- Manipular contenedores de basuras.
- Realizar actividades de jardinería.
- Ir descalzo/a o con sandalias.
- Colonias, perfumes, ambientadores, etc.
- Ropas holgadas y de colores vivos

Antes de iniciar la conducción de un vehículo asegúrese de que no hay insectos en el mismo y conduzca con las ventanillas cerradas.

#### En caso de una picadura por avispon:

- Incluso sin ser alérgico, se recomienda no permanecer en la zona, ya que las feromonas de alarma liberadas durante el ataque podrían inducir nuevas picaduras.
- Use la medicación que le haya indicado su alergólogo
- Acuda rápido al médico o servicio de URGENCIAS más cercano.

Tras realizar el diagnóstico adecuado el ALERGOLOGO valorará la necesidad de tratamiento:

- **INMEDIATO:** generalmente con **ADRENALINA autoinyectable** en caso de reacciones graves. Retrasar el uso de adrenalina utilizando otros fármacos (corticoides, antihistamínicos) puede provocar la muerte del paciente. Pero la adrenalina puede no ser suficientemente efectiva en reacciones muy graves, incluso el paciente puede olvidar llevarla encima: por tanto este fármaco no puede garantizar una

seguridad absoluta en caso de nuevas picaduras.



- **PREVENTIVO:** mediante **INMUNOTERAPIA específica**, único tratamiento capaz de bloquear los síntomas en caso de nuevas picaduras (de hecho las dosis máximas suelen ser equivalentes a dos picaduras).

Es usted alérgico a la picadura de  
avispas del género:

## POLISTES



### Comité de Alergia a Himenópteros

Redactado por:  
Miguel Ángel Baltasar Drago



El género *Polistes* forma parte de la Familia *Vespidae* o véspidos (avispas), que pueden provocar reacciones alérgicas al veneno que inoculan al picar.

En nuestras latitudes resultan frecuentes *Polistes gallicus* y *Polistes dominulus*, que superficialmente se asemejan bastante a la avispa común, sin embargo, las especies del género *Polistes* son más pequeñas y gráciles que las *Vespula*.



**Bable:** Aviéspara  
**Castellano:** Avispa, avispa papelera.  
**Català:** Vespa, vespa comuna, vespa paperera.  
**Euskera:** Liztor, landa-listorrak, polisteak  
**Galego:** Avespa, vespa, véspora, nespra.  
**Inglés:** Wasp, Paper-wasps.

**Descripción:** individuos de 13-25 milímetros en longitud, el cuerpo sobre todo negro (marrón, rojizo) con los anillos amarillos y las áreas rojizas en el abdomen, alas rojizas o marrón ambarino.

**Hábitat:** campos, prados, jardines y edificios cercanos. Los avisperos suelen construirse al aire libre y consisten en una sola capa de células construidas con madera masticada y saliva.

En todas las especies de véspidos sociales, sólo las hembras fecundadas (*reinas*) sobreviven al invierno, generalmente las de *Polistes* se refugian en construcciones humanas.

Las avispas defienden con enorme agresividad tanto la comida que han recolectado como el avispero, aunque generalmente las *Polistes*, son menos agresivas que otros géneros de avispas: *Vespula* y *Dolichovespula* (Avispones).



El aguijón se sitúa en el extremo posterior del cuerpo de las hembras y lleva unas glándulas anejas que producen veneno.

La picadura de las avispas resulta más o menos molesta, según la zona y la sensibilidad de la víctima. En casos de sensibilidad máxima pueden producirse choques anafilácticos, que de no tratarse rápidamente pueden llegar a ser mortales.

A diferencia de lo que ocurre con la picadura de las abejas y abejorros (*Apoideos*), tras la cual el aguijón queda sujeto a la piel, las avispas son capaces de retraerlo con facilidad y no lo pierden.



Además de picar, las avispas muerden con cierta fuerza con sus potentes mandíbulas, aunque esta mordedura no suele tener consecuencias.

**¿Qué es el veneno? :**  
compuesto proteico  
con diversas

actividades (toxicidades).

¿Cómo se produce la alergia? : las personas alérgicas desarrollan anticuerpos (defensas) de la clase IgE contra el veneno. En posteriores picaduras (nuevas exposiciones al veneno) la respuesta alérgica produce síntomas, de gravedad variable.

¿Qué síntomas produce? : Las reacciones alérgicas a picaduras suelen ser de tres tipos:

- **Reacciones localizadas alrededor de la picadura:** con inflamación de la zona (más de 10 cm de diámetro) y dolor, generalmente persistentes más de 24 horas. . No suele indicarse la inmunoterapia. La mayoría de reacciones locales requieren exclusivamente la limpieza de la herida (con agua y jabón) y la aplicación de frío local (disminuye el edema y actúa como analgésico). En los casos más graves pueden indicarse antihistamínicos y/o corticoides.
- **Reacciones generales** (prevalencia 2.3% en población rural): urticaria, edema, ahogo, bajadas de tensión arterial, inestabilidad, hasta llegar a la reacción anafiláctica y el choque, que son los cuadros clínicos más graves (1-5 muertes/10 millones de personas /año).
- **Reacciones retardadas:** más raras y en las que no se indica la inmunoterapia.

¿Cuándo y como se producen? : los *Polistes* suelen ser los responsables de la mayoría de picaduras en piscinas, a obreros de la construcción, electricistas, etc. La mayoría de picaduras se producen durante los meses de verano (mayor población de avispas y mayor exposición de las personas), aunque no es inhabitual observarlas fuera de esta estación.

## Recomendaciones para el paciente con alergia al veneno de himenópteros.

En la mayoría de ocasiones los insectos pican al sentirse amenazados. Evite:

- La proximidad de sus nidos, colmenas.
- Realizar aspavientos si alguno se le acerca.
- Que sus familiares manipulen los nidos.

Su agresividad aumenta con el calor y al defender comida o bebida dulce (especialmente refrescos), con los perfumes y olores fuertes. Evite:

- Comer al aire libre
- Manipular contenedores de basuras.
- Realizar actividades de jardinería.
- Ir descalzo/a o con sandalias.
- Colonias, perfumes, ambientadores, etc.
- Ropas holgadas y de colores vivos.
- Dejar la ropa al aire libre (en todo caso, debe sacudirla antes de usarla).

Antes de iniciar la conducción de un vehículo asegúrese de que no hay insectos en el mismo, conduzca con las ventanillas cerradas.

### En caso de una picadura por avispa:

- Incluso sin ser alérgico, se recomienda no permanecer en la zona, ya que las feromonas de alarma liberadas durante el ataque podrían inducir nuevas picaduras.
- Use la medicación que le haya indicado su alergólogo
- Acuda rápido al médico o servicio de URGENCIAS más cercano.

Tras realizar el diagnóstico adecuado el ALERGOLOGO valorará la necesidad de tratamiento:

- **INMEDIATO:** generalmente con **ADRENALINA autoinyectable** en caso de reacciones graves. Retrasar el uso de adrenalina utilizando otros fármacos (corticoides, antihistamínicos) puede provocar la muerte del paciente. Pero la adrenalina puede no ser suficientemente efectiva en reacciones muy graves, incluso el paciente puede olvidar llevarla encima: por tanto este fármaco no puede garantizar una seguridad absoluta en caso de nuevas picaduras.



- **PREVENTIVO:** mediante **INMUNOTERAPIA específica**, único tratamiento capaz de bloquear los síntomas en caso de nuevas picaduras (de hecho las dosis máximas suelen ser equivalentes a dos picaduras).

Edición realizada gracias a:



Más información en  
[www.seaic.es](http://www.seaic.es)  
[www.seaic.org/adaphi.htm](http://www.seaic.org/adaphi.htm)

Eliminado: <#>¶

Es usted alérgico a la picadura de  
avispas del género:

## VESPULA



### Comité de Alergia a Himenópteros

Redactado por:  
Miguel Ángel Baltasar Drago



El género *Vespula* forma parte de la Familia *Vespidae* o véspidos (avispas), comprenden muchas especies que pueden provocar reacciones alérgicas al veneno que inoculan al picar.

Las especies más conocidas, ya sea por su abundancia o por ciertas particularidades de su ciclo biológico, son *Vespula vulgaris* (avispa común), *Vespula germanica* y *Vespula austriaca* (avispa cuco).



<b>Bable:</b>	Aviéspara
<b>Castellano:</b>	Avispa, avispa común, avispa alemana, avispa cuco.
<b>Català:</b>	Vespa, vespa comuna
<b>Euskera:</b>	Liztor , liztor arrunta, liztorrak, urubio.
<b>Galego:</b>	Avespa, vespa, véspora, nespra.
<b>Inglés:</b>	Wasp, Yellow jackets.

**Descripción:** individuos de 12-17,5 milímetros de longitud; cabeza, tórax y abdomen negro y amarillo (o blanco). Al contrario de las abejas presentan una separación clara entre tórax y abdomen. Sin sedas (cuerpo liso).

**Hábitat:** prados, jardines, setos, bosques con nidos generalmente en la tierra o a nivel del suelo (tocones caídos), en ambientes urbanos debajo de las escaleras, en postes, cercas, paredes, cajas desechadas, etc.

En todas las especies de véspidos sociales, sólo las hembras fecundadas (*reinas*) sobreviven al invierno.

Las avispas defienden con enorme agresividad tanto la comida que han recolectado como el avispero. Generalmente *Vespula* es un género muy agresivo y suele picar en repetidas ocasiones a la menor provocación.



El aguijón se sitúa en el extremo posterior del cuerpo de las hembras y lleva unas glándulas anejas que producen veneno.

La picadura de las avispas resulta más o menos molesta, según la zona y la sensibilidad de la víctima. En casos de sensibilidad máxima pueden producirse choques anafilácticos, que de no tratarse rápidamente pueden llegar a ser mortales.

A diferencia de lo que ocurre con la picadura de las abejas y abejorros (*Apoideos*), tras la cual el aguijón queda sujeto a la piel, las avispas son capaces de retraerlo con facilidad y no lo pierden.



Además de picar, las avispas muerden con cierta fuerza con sus potentes mandíbulas. Esta mordedura no suele tener consecuencias.

¿Qué es el veneno? : compuesto proteico con diversas actividades (toxicidades).

¿Cómo se produce la alergia? : las personas alérgicas desarrollan anticuerpos (defensas) de la clase IgE contra el veneno. En posteriores picaduras (nuevas exposiciones al veneno) la respuesta alérgica produce síntomas, de gravedad variable.

¿Qué síntomas produce? : Las reacciones alérgicas a picaduras suelen ser de tres tipos:

- **Reacciones localizadas alrededor de la picadura:** con inflamación de la zona (más de 10 cm de diámetro) y dolor, generalmente persistentes más de 24 horas. No suele indicarse la inmunoterapia. La mayoría de reacciones locales requieren exclusivamente la limpieza de la herida (con agua y jabón) y la aplicación de frío local (disminuye el edema y actúa como analgésico). En los casos más graves pueden indicarse antihistamínicos y/o corticoides.
- **Reacciones generales** (prevalencia 2.3% en población rural): urticaria, edema, ahogo, bajadas de tensión arterial, inestabilidad, hasta llegar a la reacción anafiláctica y el choque, que son los cuadros clínicos más graves (1-5 muertes/10 millones de personas/año).
- **Reacciones retardadas:** más raras y en las que no se indica la inmunoterapia.

¿Cuándo y como se producen? : La mayoría de picaduras se producen durante los meses de verano (mayor población de avispas y mayor exposición de las personas), aunque no es inhabitual observar picaduras fuera de esta estación.

## Recomendaciones para el paciente con alergia al veneno de himenópteros.

En la mayoría de ocasiones los insectos pican al sentirse amenazados. Evite:

- La proximidad de sus nidos, colmenas.
- Realizar aspavientos si alguno se le acerca.
- Que sus familiares manipulen los nidos.

Su agresividad aumenta con el calor y al defender comida o bebida dulce (especialmente refrescos), con los perfumes y olores fuertes. Evite:

- Comer al aire libre
- Manipular contenedores de basuras.
- Realizar actividades de jardinería.
- Ir descalzo/a o con sandalias.
- Colonias, perfumes, ambientadores, etc.
- Las ropas holgadas y de colores vivos.
- Dejar la ropa al aire libre (en todo caso, debe sacudirla antes de usarla).

Antes de iniciar la conducción de un vehículo asegúrese de que no hay insectos en el mismo, conduzca con las ventanillas cerradas.

### En caso de una picadura por avispa:

- Incluso sin ser alérgico, se recomienda no permanecer en la zona, ya que las feromonas de alarma liberadas durante el ataque podrían inducir nuevas picaduras.
- Use la medicación que le haya indicado su alergólogo
- Acuda rápido al médico o servicio de **URGENCIAS** más cercano.

Tras realizar el diagnóstico adecuado el **ALERGOLOGO** valorará la necesidad de tratamiento:

- **INMEDIATO:** generalmente con **ADRENALINA autoinyectable** en caso de reacciones graves. Retrasar el uso de adrenalina utilizando otros fármacos (corticoides, antihistamínicos) puede provocar la muerte del paciente. Pero la adrenalina puede no ser suficientemente efectiva en reacciones muy graves, incluso el paciente puede olvidar llevarla encima: por tanto este fármaco no puede garantizar una seguridad absoluta en caso de nuevas picaduras..



- **PREVENTIVO:** mediante **INMUNOTERAPIA específica**, único tratamiento capaz de bloquear los síntomas en caso de nuevas picaduras (de hecho las dosis máximas suelen ser equivalentes a dos picaduras).

Edición realizada gracias a



Más información en  
[www.seaic.es](http://www.seaic.es)  
[www.seaic.org/adaphi.htm](http://www.seaic.org/adaphi.htm)

Eliminado: <#>¶