



## Alergia a la picadura de abeja

Es una reacción anormal de nuestro sistema defensivo. Generalmente una persona nunca desarrolla una alergia en la primera picadura. Será en futuras picadas cuando desencadene la reacción alérgica. Puede presentarse en diferentes grados, desde sólo notar picores, malestar, a presentar dificultad para respirar, mareos, hipotensión, cianosis (coloración azulada de piel, uñas, labios...) y tener consecuencias fatales.

Las manifestaciones de nuestro cuerpo tras la picadura pueden ser:

### **Picadura aislada (una sola picadura):**

- *Sin reacción*
- *Reacción local gigante* (inflamación de más de 10 cm). La persona que lo padece puede ser alérgica o no.
- *Reacción severa generalizada*

### **Picadura múltiple:**

- Es una situación de urgencia, pues puede tener un efecto tóxico importante.

### **Alergia al veneno de abeja y los apicultores:**

- El riesgo de reacción alérgica aumenta según el número de picaduras: cuantas más picaduras, más riesgo. **Los apicultores tienen un riesgo elevado de padecer esta alergia.**
- Se han detectado un número más grande de enfermos entre los familiares de apicultores y apicultores no profesionales.
- La alergia puede aparecer en cualquier momento, pero la mayoría la manifiestan en los dos primeros años de profesión o una vez acumuladas más de 50 picaduras de abeja.

**¿Cuándo tenemos que sospechar de una posible alergia?** (no es necesario que aparezcan todos los síntomas):

- Molestias anormales con pocas picaduras (quizás una sola).
- Molestias anormales de manera inmediata a la picada (minutos).
- Malestar general con picor en palmas, plantas, genitales, cabeza.
- Erupción rojiza extensa en la piel.
- Dificultad para respirar, molestia en la garganta, afonía o dificultad para tragar.
- Debilidad importante con incapacidad para estar de pie.
- Inflamación exagerada en el lugar de la picadura o a distancia (labios, párpados, manos...). Si esto ocurre, **avisar urgentemente** (médico, centro atención primaria, hospital...) y consultar al alergólogo antes de poder volver a ser picados por las abejas.

### **Vacuna en apicultores**

- Se tiene que hacer en todos los apicultores que hayan presentado reacción alérgica moderada-grave.

- No trabajar hasta iniciar la vacuna y llegar a la dosis de mantenimiento y siguiendo las indicaciones médicas

### Medidas de precaución para protegerse de picadura múltiple

- Máxima protección (ropa adecuada).
- No ir solo o llevar teléfono móvil y/o avisar dónde estamos.
- Llevar adrenalina (KITS AUTOINYECTABLES)
- La vacuna tiene que durar un mínimo de 5 años.
  - Se puede mantener mientras se practique apicultura. Pasados los 5 años se puede optar por autoprovocarse 1-2 picaduras/semana para mantener protección (en invierno: 1/mes o bien reiniciar vacuna).
  - El mayor riesgo de reacción se presenta con las primeras picaduras de la nueva temporada.
  - La vacuna permite, en la grande mayoría de casos, reincorporarse a la apicultura con seguridad.

### ¿Qué hace falta que haga el apicultor en caso de picadura de abeja con otras personas implicadas? Valorar el tipo de reacción:

#### Reacción local gigante:

1. Aplicar amoníaco.
2. Povidona yodada.
3. Si pica mucho pese a amoníaco: Antihistamínico oral.
4. Si hay inflamación asociada puede tomar un corticoesteroide oral o inyectado.
5. Consultar médico si aumenta con el paso de las horas.

#### Reacción general:

1. Si no tenemos nociones de socorrismo: **avisar 112**
2. Valorar estado general: respiración, pulso, conciencia.
3. Si presenta urticaria: antihistamínico oral
4. Si dolor (picada múltiple): analgésico o antiinflamatorio oral.
5. Otras medidas (corticoide oral, Adrenalina) sólo tendrán que ser usadas por personas con conocimientos.



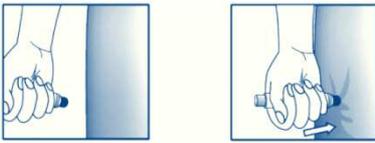
### Tratamiento del apicultor alérgico:

Se aconseja abandonar apicultura, pero si no es posible:

- Aumentar las medidas de protección personal.
- Saber qué hacer en caso de picadura, así como también tener informados a familiares y compañeros de trabajo.
- Vacunación

- Medicamentos disponibles en caso de picadura:
  1. AMONIACO (Afterbite®) o HIELO (o algo frío al alcance)
  2. ANTIHISTAMÍNICO (comprimidos). De efecto limitado, tarda 30 minutos en actuar.
  3. CORTICOESTEROIDES (comprimidos). De efecto limitado, tarda algunos minutos en actuar en función del tipo de corticoesteroide que se utilice. Indicados en caso de inflamación.
  4. ADRENALINA. Se inyecta y su efecto es muy rápido. El apicultor notará mejoría de forma rápida. Viene preparada directamente para su uso, y puede pincharse incluso a través de la ropa, si no tiene zona libre accesible.

**Indicaciones de uso:**



- a. Retirar tapón
- b. Sujetar autoinyector por la parte media
- c. Colocar extremo negro en parte EXTERNA del MUSLO, en ángulo recto (nunca en la nalga)
- d. Presionar enérgicamente
- e. Mantenerlo clavado 10 segundos

RECOMENDADAS LAS DE APLICACIÓN AUTOINYECTABLE (Jext®, Altellus®)

**Tratamiento a las reacciones locales gigantes:**

- FASE INICIAL:
  1. Frío local
  2. Antihistamínicos orales
- FASE RETARDADA:
  1. Corticoides orales (3-5 días)
  2. Si la picadura es en la boca es necesario al médico y quedar en observación por el riesgo de tener problemas respiratorios graves.