

Insect Sting Allergies Stats and Facts – Spanish



HECHOS

1. Los desencadenantes más comunes de la anafilaxia, una reacción potencialmente mortal, son los medicamentos, los alimentos y las picaduras de insectos. Los medicamentos son los que causan más muertes relacionadas con la alergia.
2. Los afroamericanos y los ancianos son los que presentan las reacciones más mortales a los medicamentos, los alimentos o los alérgenos desconocidos.
3. La gravedad de una reacción a una picadura de insecto varía de una persona a otra. Una reacción normal dará lugar a dolor, hinchazón y enrojecimiento limitados al lugar de la picadura. Puedes desinfectar la zona (basta con lavarla con agua y jabón) y aplicar hielo para reducir la hinchazón.
4. Las hormigas de fuego, las avispas amarillas, los avispones y las avispas pueden picar repetidamente. Las abejas de la miel tienen aguijones con púas que quedan en la piel de su víctima. Estos aguijones se retiran mejor raspando, en lugar de tirando, para evitar que se introduzca más veneno en la piel.
5. Casi todas las personas picadas por las hormigas de fuego desarrollan una roncha o bulto localizado que pica en el lugar de la picadura y que suele desaparecer en 30 o 60 minutos. A continuación, aparece una pequeña ampolla en cuatro minutos. Esta suele aparecer llena de material similar al pus a las ocho o 24 horas.
6. La mayoría de los pacientes mantienen su protección contra las reacciones alérgicas a las picaduras durante muchos años después de la inmunoterapia con veneno.
7. Los pacientes reciben inyecciones con concentraciones gradualmente crecientes del alérgeno del veneno del insecto. Suele administrarse una vez a la semana durante 8-20 semanas y está diseñada para ayudar al cuerpo a crear inmunidad. Al final de esta fase, se alcanza la dosis máxima y el cuerpo está totalmente protegido del veneno.
8. Los pacientes que han tenido una reacción sistémica o una gran reacción local debido a la alergia a los insectos deben tomar medidas permanentes para evitar más contacto con el alérgeno y asegurarse de que pueden tratarse adecuadamente si les vuelven a picar. La mayoría de los pacientes con reacciones anafilácticas sistémicas a las picaduras de abeja o avispa necesitan una inmunoterapia específica.

ESTADÍSTICAS

- Las alergias a las picaduras de insectos afectan al 5% de la población.
- Cada año se producen al menos 90-100 muertes en Estados Unidos debido a la

anafilaxia por picaduras de insectos.

- Las personas que han experimentado una reacción alérgica a una picadura de insecto tienen un 60% de probabilidades de sufrir una reacción similar o peor si les vuelven a picar.
- La mastocitosis se encuentra en el 3% al 5% de los pacientes con anafilaxia por picadura, lo que hace que estos pacientes sean propensos a reacciones muy graves. La succión de sangre por parte de insectos hematófagos puede provocar una reacción alérgica local, que se presenta como un habón o pápula, en al menos el 75% de la población. Pueden producirse grandes reacciones locales, pero otras enfermedades son raras.
- Las reacciones adversas a los medicamentos pueden afectar al 10% de la población mundial. Estas reacciones afectan hasta el 20% de los pacientes hospitalizados.
- Para una protección a largo plazo, un alergólogo puede tratarle con vacunas antialérgicas (inmunoterapia), que crean tolerancia con el tiempo y proporcionan hasta un 98% de protección si le vuelven a picar.