

# SHOCK ANAFILÁCTICO DURANTE SESIÓN DE APITERAPIA CON VENENO DE ABEJA VIVA

P. Vázquez Revuelta, L. Bernal Rubio, L. Carpio Escalona, J. Sola Martínez Servicio de Alergología Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

### INTRODUCCIÓN

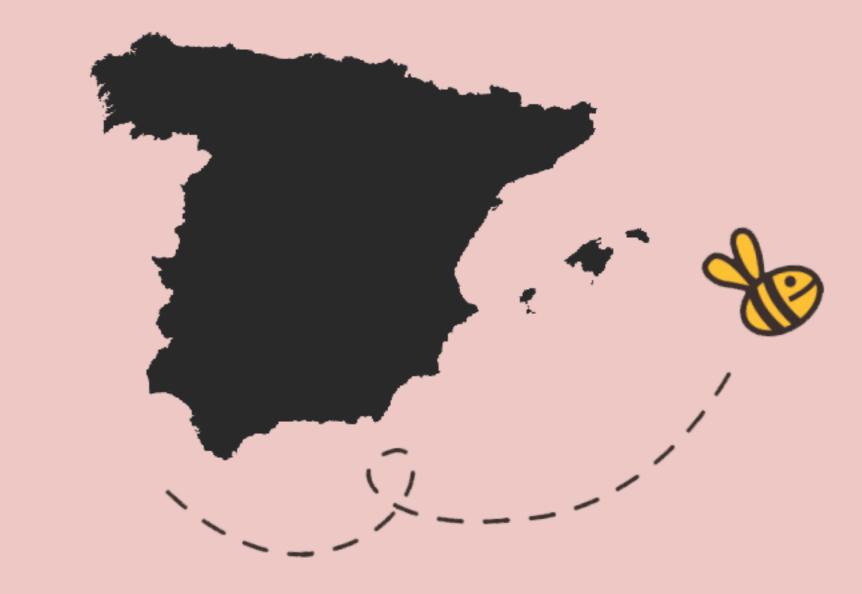
El uso de productos derivados de las abejas (miel, jalea real, própolis, veneno) para tratar distintas dolencias recibe el nombre de **apiterapia**, cuyo origen se remonta al antiguo Egipto, Grecia y China entre otros.

Entre las distintas modalidades de apiterapia encontramos la instilación de apitoxinas mediante picaduras provocadas con el insecto vivo, buscando así los efectos de la tradicional acupuntura y la apiterapia al mismo tiempo. Aunque poco común, no es infrecuente encontrarse con centros donde se recurre a este tipo de práctica como alternativa no farmacológica para el tratamiento de algunas condiciones como el dolor crónico, inflamaciones o patologías reumatológicas.

Actualmente no existe **ninguna estandarización** para la administración de veneno de abeja.

#### **ALERGIA A VENENO DE HIMENÓPTEROS**

- R. Local-extensa: 5,3-26,4%
- R. Sistémica: 0,3-9%
- Mortalidad: 200 muertes/año 🧱



## CASO CLÍNICO

Mujer 55 años sin antecedentes patológicos, clienta habitual en centro de apiterapia. Tras picadura programada de abeja en abdomen durante una sesión de apiterapia, presenta de forma inmediata cuadro de **taquipnea**, **sibilancias** diseminadas, **cianosis** y **síncope brusco** con **hipotensión** registrada de 42mmHg (TAS).

Una vez llegado el personal de emergencias, la paciente precisó intubación orotraqueal urgente, corticoides, fluidoterapia intensiva y doble dosis de adrenalina para la estabilización hemodinámica. Desde la llegada a nuestro hospital y hasta la fecha actual, la paciente se mantiene en estado de coma vigil y pronóstico desfavorable.

Prueba complementaria	Resultado
RX tórax	Normal
Fibroscopia	Edema de glotis
AngioTC craneal	"Isquemia cerebral en territorio de ambas carótidas, afectando a c. anteriores y medias, con preservación de circulación posterior en probable relación con cuadro de shock/hipovolemia/espasmo"
EEG	Encefalopatía difusa moderada

Prueba complementaria	Resultado
EKG	Bradicardia sinusal, aplanamiento ondas T
Analítica sangre	Elevación transaminasas (ALT 75) Leucocitosis (14900L) Elevación PCR y PCT Coagulopatía por déficit de factores de coagulación
Triptasa	
Punción lumbar	Normal

Prueba complementaria	Resultado
Triptasa (+4S)	10,80
IgE total	20 KU/l
IgE <sub>e</sub>	- Apis mellifera 5,99 KU/l - Polistes spp 0,01 KU/l

#### COMENTARIOS



Aunque son poco frecuentes, las reacciones alérgicas frente a veneno de himenópteros pueden ocurrir y algunas de ellas conllevan resultados graves.

Asimismo, prácticas de medicina alternativa tales como **apiterapia** pueden ocasionar graves reacciones graves, como la **anafilaxia** o la **muerte**.

**Preparación** del **personal** + **reconocimiento** precoz + **tratamiento** precoz y agresivo = claves para el éxito en el tratamiento de una anafilaxia.

Dado el potencial peligro para la salud que suponen las terapias con venenos, queremos resaltar la importancia de una correcta regularización de los centros que ofrecen este tipo de prácticas.

Referencias: Golden DB, Moffitt JE, Nicklas RA, et al. Stinging insect hypersensitivity: a practice parameter update 2011. J Allergy Clin Immunol 2011 / Guía GALAXIA/ SEAIC.



