

ALERGIA AL LÁTEX Y DERIVADOS DEL CAUCHO

**Dr. Fernando de la Torre Morín, Dra. Inmaculada Sánchez Machín,
Dr. José Carlos García Robaina**

Servicio de Alergia. Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria (Tenerife)

El látex es una sustancia lechosa y fluida, que se extrae del árbol tropical, HEVEA BRASILIENSIS. Puede ser procesado en una variedad de productos: guantes, globos, tubos de intubación y preservativos. Durante su fabricación se le agregan químicos para aumentar su capacidad de curtir y para proteger el caucho del oxígeno en el aire.

Se pueden dar dos tipos de alergia al látex:

- 1.— Alergia inmediata, mediada por IgE. Esta reacción ante la proteína del látex, se conoce desde 1979 y sus síntomas son similares al de la alergia a frutos secos.

Se manifiesta con enrojecimiento, picor e hinchazón en el área de contacto aparece de 12 a 36 horas después del contacto con látex. Es más frecuente en las manos de las personas que usan guantes de goma. También se produce hinchazón de la cara, edema conjuntival, rinitis y asma. En casos graves, se puede llegar a un shock anafiláctico. Las proteínas alergénicas pueden ser liberadas al aire. En los hospitales, se aerotransportan cuando el polvo de talco de los guantes, que se usa para proteger de la humedad, se contamina con el alérgeno del látex.

- 2.— Alergia retardada, mediada por células T. Aparecen dermatitis con picores, es una reacción por aditivos químicos, como antioxidantes, agentes vulcanizantes y colorantes que se asocian a la fabricación de caucho.

Las personas alérgicas al látex, suelen ser alérgicos a algunos alimentos, especialmente plátanos, aguacates, kiwis y castañas ó patatas crudas. Este fenómeno conocido como reacción cruzada, es debido a que las proteínas del látex, están presentes en diferentes plantas.

Los Ficus utilizados en decoración, pueden también causar síntomas, en personas alérgicas al látex. El riesgo de padecer el tipo de alergia inmediata es mayor en individuos atópicos. El personal sanitario es un grupo de riesgo importante. Los niños con espina bífida, que han tenido numerosas operaciones, pueden llegar a sensibilizarse al látex.

Personas que usen preservativos o guantes, pueden estar también expuestos a este riesgo. Es posible presentar síntomas en la boca y en el intestino al ingerir alimentos preparados, usando guantes.

La alergia al látex, no es muy frecuente, (un 1% de la población general, padece este tipo de alergia) sin embargo, en grupo de mayor riesgo, como el personal sanitario aumenta del 3 al 10% y el 50% de niños con espinas bífidas son sensibles al látex.

¿Cómo se diagnostica la alergia al latex?

Se diagnostica con el test cutáneo de Prick. Este método es el más eficaz para su detección. El Rast del látex mide la inmunoglobulina E específica en la sangre del paciente. En casos que los resultados de los test y los síntomas no concuerdan un especialista puede llevar a cabo un test de provocación.

Puede ser de utilidad interrogar al paciente sobre la aparición de los síntomas en relación con uso de guantes, contacto con globos ó preservativos. Pueden existir factores irritativos, añadidos a la alergia al látex, como sucede con los dentistas, que presentan irritación por uso frecuente de jabones agresivos.

La alergia retardada, se diagnostica con test de parches de contacto, se pone en contacto con la piel de la espalda, durante 48 horas, sí el test es positivo aparece una reacción eczematosa. También se lee a las 72 horas.

La prevención de la alergia al látex, en general debe establecerse en personas de grupo de riesgo, como el personal sanitario que usa guantes ó niños que sufren bastantes operaciones. Sustituir los guantes de látex, por los de vinilo. En el campo médico, se deben usar guantes no empolvados ó hipoalergénicos. En las consultas de alergia, se debe incluir el alérgeno del látex en las pruebas de alergia en pacientes atópicos o con dermatitis. Es importante que en este tipo de alergia, las personas porten alguna identificación sobre su alergia de gran ayuda para los equipos médicos en caso de accidente.

En el campo sanitario, es común la presencia de la proteína, en los catéteres, drenajes, vendajes, electrodos, endoscopios, máscaras, tubos, protectores dentales, accesorios ortodoncicos, y empastes.

El usar preservativo, ha sido un problema vergonzoso, para algunas personas alérgicas al látex. Los preservativos de piel natural, no contienen látex y normalmente evitan el embarazo, pero estos preservativos, no protegen contra virus como el VIH. Se espera que pronto existan preservativos de caucho sintético, capaces de evitar, tanto el embarazo como las infecciones virales.

Tratamiento

Los síntomas de picor, ojos llorosos, picor en la nariz ó estornudos, se pueden tratar con antihistamínicos. Sí los síntomas aparecen en todo el cuerpo o desarrollan asma acudir a un especialista de alergia. Las personas altamente sensibles, deberían contar con Epinefrina autoinyectable.

El enfermo diagnosticado de látex positivo, debería informar a su ginecólogo y a su dentista, para cuando tengan que atenderle, lo hagan con materiales libres de este producto.

Las instrucciones a un alérgico al látex deberían ser:

- Evitar el contacto con objetos que contengan látex, como son guantes de goma, globos, cintas elásticas en los vestidos, zapatos con suela de goma, preservativos, chupetes, etc..
- Cuando acuda a un centro sanitario y tengan que practicarles maniobras exploratorias o terapéuticas, deben mostrar las instrucciones a los médicos, para que se tenga en cuenta las siguientes precauciones:
- Evitar que los guantes de látex contacten con la piel y la mucosa del paciente, especialmente sobre heridas, ulceraciones, etc..
- Existen guantes para examen que no contienen látex (Tactylon, Triflex, Flexamp y para maniobras quirúrgicas Elastyren, Dermaprene, Neolón).
- Evitar los sistemas de infusión endovenosas, que contengan conexiones de goma, las sondas naso gástricas y urinarias del látex ó mascarillas de goma.
- Evitar el contacto directo del manguito de Tensión arterial, torniquetes, y tubo del fonendoscopio con la piel del paciente. Se puede interponer ropa o plástico.
- En las intervenciones quirúrgicas, ya que el látex es un aéreo alérgeno presente en el aire del quirófano, al menos 1 hora después del uso de guantes de látex, el paciente que se va a operar debe estar programado en la primera intervención de la mañana.
- Los equipos anestésicos, deben usar jeringas de cristal, fármacos en ampollas (no viales), guantes sin látex, sistemas de sueros de línea arterial, las cánulas intravenosas tipo Velband, circuitos anestésicos con bolsas de neopreno, máquinas de anestesia sin concertina (Cato), sondas vesicales de silicona, emplear Velband bajo el manguito de presión, no extraer los anestésicos nunca de un vial con tapón.
- En las intervenciones odontológicas, utilizar guantes sin látex y evitar los diques y otros materiales de goma.

- En los enemas baritarios, asegurarse de que las sondas rectales, con balón hinchable no contienen látex.
- Si aparece reacción anafiláctica, retirar cualquier contaminante de látex, mantener la vía aérea con oxígeno al 100%, retirar los agentes anestésicos, reponer el volumen intravascular, administrar 10 µg de adrenalina o 0,1 µg/kg. Aumentar según respuesta, corticosteroides 1 a 2 grs, aminofilina para broncoespasmos persistentes 5 o 6 mg/kg.

Bibliografía

Ebo DG, Steven WJ. IgE mediated natural rubber allergy and update. Departamento et immunology, allergology and rheumatology University. Antwerp, Universities plim 1. B 2610Antwerpen. Acta clinic. Belg. 2002.

Miller ES, Kin JK, Gandehok J, Hora M, Dai O, Malik A, Miller A, Miller L. A new device for measuring esophageal vaviceal pressure. Gastrointest Endosc. 2002 Aug56 (2) 284-91.

Holter G, Irgens A, Niefors A, Overakb, Naerhbin J. Seft reported Spin and Respiratory. Simptoms Related To Latex. Exposure Amouj 5, 087. Hospital Emplayes in Norway. Dermatology 2002; 205(1) 28-31.

Hollnderger H, Grater E, Franck B. Severe Anaphilactic shock without Exanthema in a case of unknown latex allergy and review of the literature. Paediatr Anaesth 2002 Jul, 12 (6) 544-551.

Katelanis CH, Widmer RP, Lazanus RM, Baldo B. Screening for Latex Allergy With a questionnaire: compasizon with latex skin testing in a group of dental professionals. Aust Denty 2002 Jun 47 (2) 1525.