

# MANEJO DEL PACIENTE ALÉRGICO AL LÁTEX EN QUIRÓFANO

Aragón, I; Mahamud, F.

Enfermeras del bloque quirúrgico del Complejo Asistencial Universitario de Burgos

## INTRODUCCIÓN

La alergia al látex es un problema de salud relativamente frecuente cuya prevalencia ha ido aumentando significativamente en los últimos años, hablándose incluso de "epidemia de alergia al látex". Al no existir un tratamiento definitivo ni una premedicación eficaz, la única alternativa es evitar la exposición, es decir, la prevención.

Las enfermedades alérgicas son afecciones resultantes de una respuesta inmunológica alterada que se produce por una hipersensibilidad frente a antígenos diversos, en este caso las proteínas y los aditivos del látex, en pacientes especialmente predispuestos.

## OBJETIVOS

- Realizar un plan de actuación para el manejo correcto del paciente alérgico al látex, o con sospecha de ello, en quirófono, optimizando los recursos con los que contamos.
- Disminuir el número de reacciones alérgicas graves y mortales al látex, mejorando su atención.
- Reducir los casos nuevos de alergia al látex entre usuarios y profesionales del medio sanitario.
- Aumentar el conocimiento de las medidas de prevención eficaces.
- Promover actuaciones para conseguir ambientes seguros.

## METODOLOGÍA

Se ha realizado una revisión bibliográfica en las bases de datos Medline y Google Académico, utilizando como palabras clave: alergia al látex, reacción anafiláctica, síndrome látex-frutas e intervención quirúrgica. Se han seleccionado los textos de acceso libre publicados en los últimos 10 años.

## RESULTADOS

### PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO EN CIRUGÍA PROGRAMADA:

- Programar intervención a primera hora de la mañana.
- Preparar entorno libre de látex 12 horas antes de la intervención:
  - Extraer fuera de quirófono todos los productos prescindibles con látex.
  - Envolver todo aquello que contenga látex y sea necesario para la intervención (mesa quirúrgica, cables eléctricos, etc).
  - Limpiar el quirófono.
  - Utilizar el material básico de quirófono sin látex.
  - Dejar el material necesario para la intervención en el interior del quirófono.
  - Cerrar las puertas.

### PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO EN CIRUGÍA DE URGENCIAS:

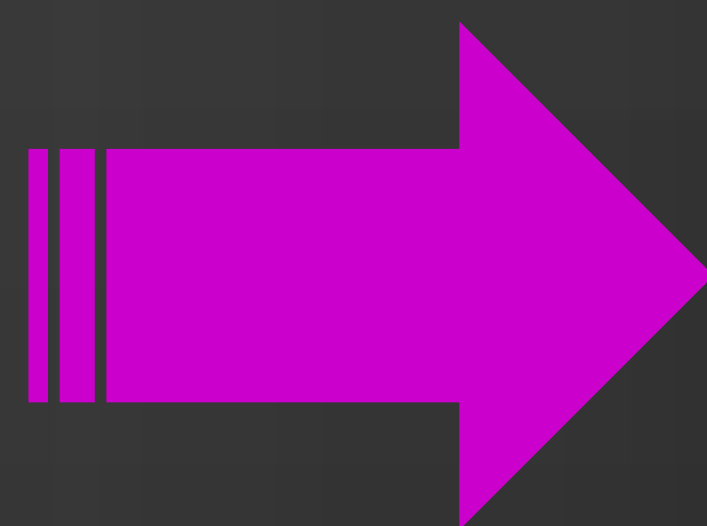
- Extraer el material prescindible con látex.
- Limpiar del quirófono antes de la intervención.
- Utilizar el material básico de quirófono sin látex.
- Forrar la mesa quirúrgica y evitar el contacto directo del paciente con el material con látex.

### ACTUACIÓN DEL EQUIPO QUIRÚRGICO:

- Presencia del mínimo personal necesario, evitando entradas y salidas.
- Información y conocimiento del personal del material y de los fármacos sin látex.
- Utilización de fármacos anestésicos con baja capacidad liberadora de histamina.
- Empleo del menor número de fármacos posible, diluidos y administrados lentamente.
- Atención ante una posible anafilaxia perioperatoria y provisión de lo necesario para tratarla.

### PLAN TERAPÉUTICO ANTE UNA REACCIÓN ANAFILÁCTICA:

- Suspender la administración de cualquier fármaco o hemoderivados.
- Mantener la vía aérea permeable. Administrar oxigenoterapia.
- Compensar la disminución de la resistencia vascular periférica:
  - Colocar al paciente en Trendelenburg.
  - Canalizar dos vías periféricas gruesas.
  - Reposición intensa de volemia con cristaloides.
- Administrar fármacos: Adrenalina.
- Realizar analítica.



## CONCLUSIONES

- El látex es un material ubicuo y versátil que en ámbito sanitario, sobre todo en quirófono, ha sido clave en la asepsia, la esterilización y la prevención de infecciones. Sin embargo, como resultado de su amplia utilización, ha surgido una amplia y compleja patología: la alergia al látex, con una morbimortalidad considerable. Esto nos obliga a realizar cambios en la asistencia sanitaria y en los cuidados enfermeros como los aquí planteados.
- Siguiendo las medidas recomendadas en nuestro plan de actuación realizaremos tanto una prevención primaria como secundaria, las cuales han demostrado ser las medidas más eficaces para evitar la reacción anafiláctica provocada por el látex, ya que crearemos un ambiente quirúrgico seguro, libre de látex, evitando la exposición del paciente al antígeno.

## BIBLIOGRAFÍA

- Florido López, J. F. et al. Recomendaciones para la prevención y tratamiento de la alergia al látex. Servicio Andaluz de Salud. 2004.
- Sánchez-Ródenas, J.; Sánchez-Ortega, J. L. Anafilaxia intraoperatoria en un paciente con sensibilización al látex desconocida. Rev. Esp. Anestesiol. Reanim. 2005; 52: 101-104.
- Toledano Blanco, R.; Pérez Jiménez, S. Quirófono y látex. Rev. Enfermos.org. nº 3 jul-ago 2008.
- Uribe Llopis, P.; Barbero del Palacio, P.; Alonso Cobo, M. T.; Bardón Fernández Pacheco, I.; Casó Pita, M. C. Hacia un hospital sin látex. Med Segur Trab 2008; Vol LIV Nº 212: 99-108.
- Guía de atención sanitaria en alergia al látex. Gerencia Regional de Salud de la Junta de Castilla y León. 2009.