

# “ AMBIENTE SIN LÁTEX” QUIRÓFANO SEGURO

SERRANO VERA, ANA BELÉN  
DUE quirófano en el Hospital Virgen del Alcázar

## INTRODUCCIÓN

El látex o caucho natural es un producto vegetal procesado y derivado de la savia que se extrae del árbol tropical *Hevea brasiliensis*.

La incidencia de alergia al látex en la población general se estima entre el 1% y 6%, mientras que ciertas poblaciones pueden experimentar una incidencia como el 73%, considerados grupos de riesgo de alergia al látex como: niños con espina bífida, malformaciones genitourinarias, pacientes con historia previa de contacto al látex en múltiples intervenciones médico-quirúrgicas, exposición profesional (personal sanitario, peluquería, manipuladores de alimentos...), atópicos, pacientes con reacciones frente a ciertos vegetales como el plátano, kiwi, pera, patata cruda, castaña y aguacate conocido como el síndrome frutas-látex.

Hoy en día la alergia al látex se considera un problema médico importante por su aumento observado en su prevalencia, por su presentación como enfermedad profesional entre trabajadores que usan guantes y la potencial gravedad de las reacciones que induce siendo esta la segunda causa de anafilaxia intraoperatoria después de la de los relajantes musculares, incidencia que ha alcanzado el 22,3%.

Recoger una historia clínica detallada en pacientes con factores de riesgo es una buena medida preventiva para un paciente con sospecha de alergia al látex que va a ser intervenido quirúrgicamente.

## OBJETIVOS

Identificar grupos de riesgo susceptibles de una posible alergia al látex.

Dar a conocer y concienciar sobre todo a la enfermería del área quirúrgica la importancia y repercusión sociosanitaria de la alergia al látex en una intervención quirúrgica.

## MATERIAL Y MÉTODO

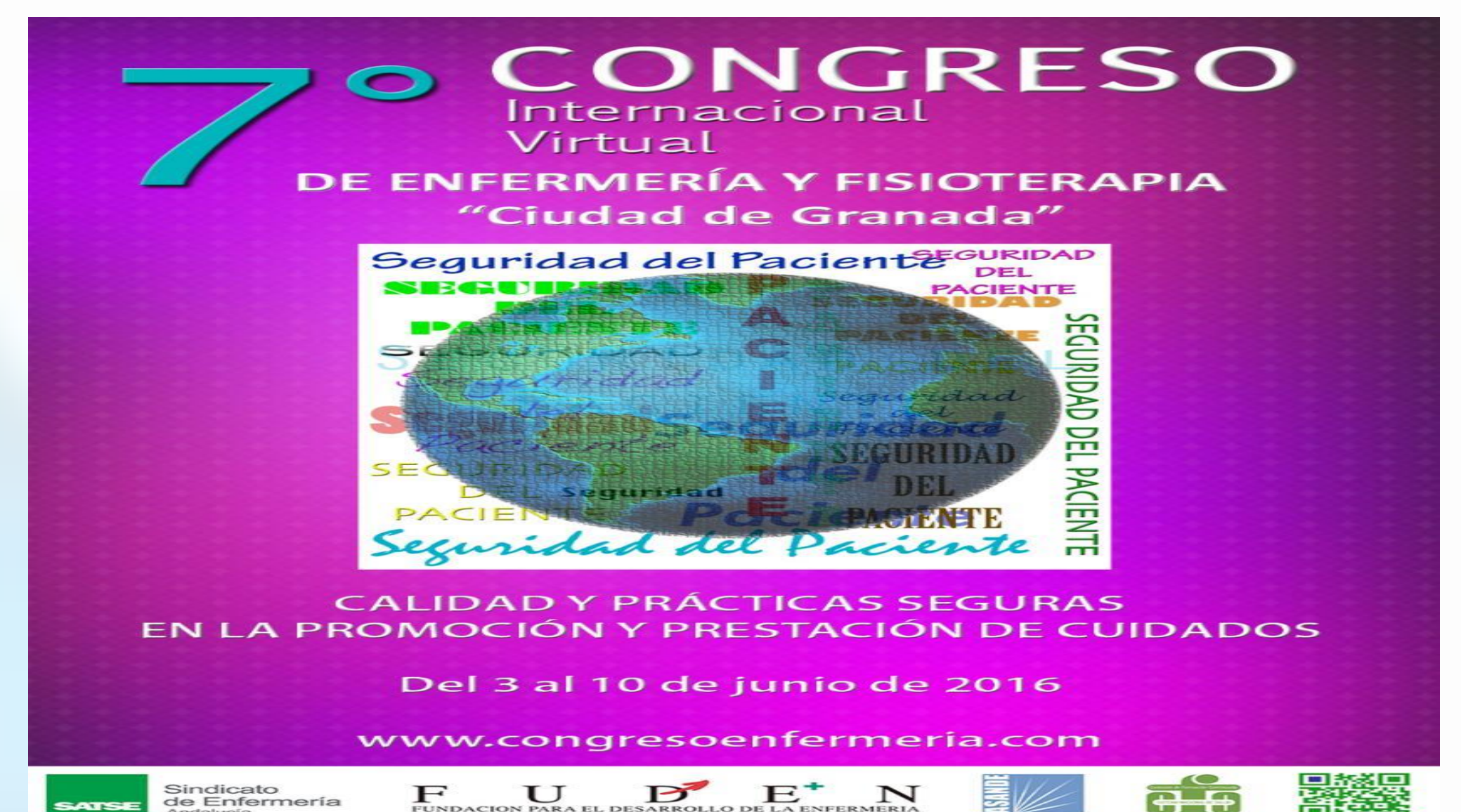
Se identifican los Descriptores en Ciencias de la Salud en español siendo utilizados: hipersensibilidad al látex, alergia al látex, quirófano, enfermería preoperatoria.

La búsqueda bibliográfica se realizó a través de bases de datos Pubmed, Cochrane y Cuiden.

La selección de artículos fue seleccionada incluyendo artículos que trataban de la alergia al látex en el área quirúrgica y en el ambiente hospitalario en general, excluyendo artículos que se centraban en otra área distinta como Dermatología, Odontología....

La actuación del personal del área quirúrgica ante pacientes con sospecha de alergia al látex se desarrolló en quirófano de cirugía mayor programada, previa indicación en su historia clínica, siendo intervenidos sin ningún incidente siguiendo la conducta que se detalla a continuación.

La medida más eficaz para evitar la reacción anafiláctica provocada por la alergia al látex consiste en evitar la exposición del paciente al antígeno, lo que implica tener un ambiente quirúrgico sin látex.



## RESULTADOS

Se elabora un listado de material, medicamentos, aparatos y accesorios que se realiza anteriormente libres de látex o látex free, esto permite que todo lo relacionado con el proceso preoperatorio resulte más fácil para todos los profesionales implicados en el proceso de una intervención quirúrgica con un paciente con sospecha de alergia al látex y sobre todo para la enfermería, que es el personal que más tiempo pasa en contacto con el paciente. Esta conducta descrita anteriormente ha permitido intervenir a pacientes alérgicos al látex de manera satisfactoria para el quirófano, sin incidencias, ofreciendo un ambiente seguro y reduciendo al mínimo los riesgos.

## CONCLUSIÓN

La recomendación más eficaz es evitar la exposición al látex e identificar a las personas con factores de riesgo. Hay que disminuir la concentración de látex en el ambiente y para ello se requiere la identificación de productos con látex, además es necesaria una educación sanitaria para que los pacientes eviten la exposición al mismo.

Se considera necesario la creación en cada hospital de un equipo multiprofesional como interdisciplinario de alergia al látex, para coordinar la atención desde el ingreso hasta su alta del paciente alérgico al látex. Y así también poder proteger a los trabajadores a desarrollarla e informarles del uso adecuado de los diferentes guantes que tienen a su disposición. (tabla 2).

PROFILAXIS PARA ALERGI A AL LÁTEX

MEDICACION	DOSIS	12 horas antes de la intervención	6 horas	1 hora
DEXCLORFERINAMINA (Polaramine®)	2 ampollas	X	X	X
RANITIDINA (Zantac®)	1 ampolla	X		X
METILPREDNISONA (Urbason®)	2 ampollas de 40mg	X	X	X

TABLA 1

### CONDUCTA PREVIA Y DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DEL PACIENTE ALERGICO AL LÁTEX

#### PREANESTESIA O PREOPERATORIO

- De forma sistemática en la consulta del Especialista, se debe preguntar al paciente por las alergias, no solo a fármacos, sino a cualquier tipo de producto y/o alimentos. Es aquí donde se identifica al paciente alérgico al látex.
- El paciente es citado en la consulta de preanestesia para su valoración y donde le será informado del tratamiento profiláctico (tabla 1). Siendo esto un tema de discusión entre los especialistas, en mi hospital no se administra tratamiento profiláctico pero se tiene preparada la medicación necesaria en caso de aparición de síntomas.
- El anestesiólogo y el especialista lo comunican a la supervisora de quirófano y esta a su vez lo pone en conocimiento de su personal, informando sobre el tipo de intervención y la duración del mismo para hacer previsión de todo el material necesario.
- La intervención es programada la primera de la mañana en el quirófano que a estado libre de látex al menos durante dos horas.
- Consentimiento informado especificando la existencia de alergia al látex
- Se estudia el ambiente y se extrae todos los productos que contengan látex y se envuelve todo lo que contenga látex en paños o sábanas de algodón el día anterior.
- Se limpia minuciosamente el quirófano 12 horas antes de la intervención, el personal de limpieza usará guantes de plástico o de vinilo y se colocarán carteles de "PROHIBIDO EL PASO, ESPACIO LIBRE DE LÁTEX".
- Se avisa a esterilización para que el instrumental sea manipulado y preparado con guantes de vinilo y se manda directo al quirófano.
- Antes de ir a buscar al paciente nos aseguramos de que el personal que va a estar en contacto directo con él no lleve ni haya manipulado objetos que contengan látex.
- Se vuelve a limpiar el quirófano al menos 1 hora antes de la entrada del paciente.
- La recepción del paciente se realiza minuciosamente, reflejándolo en el check list, se pasa al quirófano se le coge una vía y se monitoriza.

#### INTRAOPERATORIO

- El quirófano está libre de material que contiene látex desde 2 horas antes del inicio de la intervención.
- Se utilizan solo los materiales que están registrados como libres de látex.
- Los zuecos y zapatos del personal se aíslan de calzas sin látex.
- Se utilizan guantes no estériles de vinilo y los guantes estériles de neopreno se reservan para la intervención quirúrgica o actividades en las que haya riesgo de contacto con fluidos biológicos.
- Las puertas del quirófano permanecen cerradas evitando la circulación de personas.
- Se vigilan los síntomas de alergia y la medicación está preparada y a mano para una posible anafilaxia.

#### POSTOPERATORIO

- En la sala de recuperación y posteriormente en hospitalización continua el ambiente libre de látex.

#### BIBLIOGRAFIA.

- Gil MS, Barriga FJ, Perez de Villar JA. Alergia al látex en los trabajadores sanitarios. Vigilancia de la salud 2007;53
- Marroquí C, Solano I. Riesgo I. prevención de alergia al látex en el Área Sanitaria De Ciudad Real. Med Sergur Trab 2008
- Bagur J, Duque B. alergia al látex en el área quirúrgica. Rev ROL Enf 2009.

Tipo de guantes	Indicaciones	Objetivos
<b>Estériles para técnicas asépticas</b>		
Látex	Cualquier procedimiento que requiera técnicas estériles, como por ejemplo: <ul style="list-style-type: none"><li>Curas de heridas</li><li>Intubaciones</li><li>Insertión de catéter central por vía periférica y cateterización</li><li>Sondajes vesicales</li><li>Quemaduras</li></ul>	Mantener la asepsia en técnica y procedimientos invasivos
Neopreno/nitrilo (para alérgicos al látex)		
<b>Guantes de examen no estériles</b>		
Látex	Cualquier procedimiento que requiera estas técnicas: <ul style="list-style-type: none"><li>Actividades que supongan exposición prolongada a fluidos biológicos con alto poder infeccioso</li><li>Canalización de vías, drenajes, etc.</li><li>Actividad con corta exposición a fluidos biológicos de alto poder infeccioso: retirada de vías, inyectables, glucemias, etc.</li></ul>	Evitar el contacto físico con secreciones, fluidos biológicos, piel no intacta, mucosas y material sucio o contaminado en maniobras y procedimientos de riesgo
Nitrilo	<ul style="list-style-type: none"><li>Curas y quemaduras</li><li>Manejo de heces, orina y vómitos</li><li>Contacto con residuos biosanitarios</li></ul>	
<b>Guantes de plástico</b>		
Vinilo	<ul style="list-style-type: none"><li>Movilización de pacientes</li><li>Procedimientos simples de evaluación y examen sin contacto con sangre, líquidos y fluidos biológicos</li></ul>	Maniobras de riesgo limitado
Poliuretano	<ul style="list-style-type: none"><li>Son guantes considerados de protección o de efecto barrera débil</li><li>Este tipo de guantes deben de ser cambiados con mucha frecuencia (cada 5 minutos) en caso de exposición a sangre, líquidos o fluidos biológicos</li></ul>	

TABLA 2