

Alergia al Latex (LCN) Latex de Caucho Natural

Esto no constituye una norma y sólo es una recomendación para la práctica, preparada por la Sociedad de Enfermeras de Pabellones Quirúrgicos y Esterilización, Zona Sur.

<http://www.enfermeraspabellonyesterilizacion.cl>

Propuesta:

Creemos que esta propuesta de recomendación se traducirá en un óptimo nivel de atención para nuestros pacientes y personal. Nos permitirá actuar con eficiencia y rapidez frente al anuncio que un paciente presenta alergia al LCN.

Desarrollo:

El látex de caucho natural (LCN) es un fluido lechoso formado por proteínas, producido por árboles de caucho "Hevea Brasiliensis ", que son explotados comercialmente en diferentes partes del mundo, especialmente en el Sureste Asiático. Durante su manufactura y con el fin de aumentar su resistencia y elasticidad, son incorporados aditivos químicos que son responsables de dermatitis por contacto. Durante la producción de guantes, el tiempo de lavado en cada una de las etapas es importante y su lavado insuficiente llevará a que las proteínas solubles en agua queden retenidas y éstas puedan producir alergias. Dentro de nuestra práctica, el látex es un componente de muchos productos médicos, incluyendo uno de los de mayor uso por el personal de salud, los guantes.

Alergia:

Con el aumento del uso de guantes de látex aumentó la incidencia de alergias, reconociéndose en el lubricante de los guantes un vehículo de transporte al cual se adhieren las proteínas del LCN y que por contacto directo con las manos, o a través de la inhalación, previa diseminación por el aire ocasionada por la remoción de los guantes, contribuye al aumento de las reacciones alérgicas al LCN. Tipos de reacción al látex: (fuente NIOSH)

1. Dermatitis irritativa o de contacto: es el tipo de reacción más común. Es una reacción local de la piel, que se manifiesta por la aparición de zonas secas, irritadas, prurito que generalmente es en las manos. Esta dermatitis también se produce por el lavado frecuente de las manos; lavarse y secarse las manos en forma incompleta, uso de jabones y desinfectantes y la exposición al lubricante de los guantes. La dermatitis de contacto no es una reacción alérgica propiamente tal.

2. Dermatitis por sensibilidad Química: es una dermatitis alérgica de contacto, de hipersensibilidad retardada, también llamada dermatitis por sensibilidad. Resulta de la exposición a productos químicos agregados durante la fabricación del látex. La erupción cutánea empieza generalmente entre 24 - 48 horas después del contacto (hipersensibilidad retardada), presentando una severa picazón, y puede progresar hasta convertirse en dermatitis exudativa y flictenas, también puede extenderse cuando el látex toca otras partes del cuerpo.
3. . Alergia al Látex: es una reacción inmunológica casi inmediata y sistémica, es la más grave, es causada por las proteínas del látex que sensibilizan al paciente y subsecuentemente causan síntomas alérgicos, incluyendo rinitis, conjuntivitis, urticaria, angioedema, asma, anafilaxis y la muerte. Ciertas proteínas del látex pueden causar sensibilización, con pruebas positivas en sangre o test cutáneo. A pesar que la cantidad necesaria para causar sensibilización es desconocida, exposiciones a muy baja cantidad pueden desencadenar una respuesta alérgica. No es necesario que haya un contacto directo con el producto médico que contiene látex para producir la sensibilización. Las proteínas alérgicas son también absorbidas por el lubricante de los guantes, y pueden ser directamente inhaladas. La exposición directa de la mucosa o serosa al látex en forma repetida se produce a través del uso repetido de sondas o con exposición a los guantes de látex durante intervenciones quirúrgicas.

Actualmente no existe tratamiento para la alergia al látex, el único tratamiento efectivo es prevenir y evitar las exposiciones durante el trabajo, como durante la atención medica o dental. Existen medicamentos que pueden reducir los síntomas de la alergia, pero lo más importante es evitar el contacto con los productos que contienen LCN. (10)

El látex está muy incorporado en los productos de uso médico, y es importante que exista un equipo de trabajo que se preocupe por su identificación y su reemplazo. El látex está incorporado desde el fonendoscopio, émbolos de las jeringas desechables, elásticos, lo que incluye desde las vendas elásticas, elástico de la mascarilla de oxígeno, hasta el elástico de las botas desechables o gorros usados en pabellón, sillas de rueda, balones de catéteres, esfigmomanómetro, etc.

Nota: La rotulación hipoalergénico no significa que está libre de látex. Los guantes sin látex, que son completamente sintéticos tienen la misma apariencia que los guantes de látex, aunque son menos elásticos. Tipos y marcas.

<http://www.anesth.com/lair/latex/gloves.html>

<http://www.anesth.com/lair/manufact.html>

La calidad de los guantes de látex varían de una marca a otra. Si durante su

fabricación no son adecuadamente lavados, las proteínas solubles en agua permanecen y pueden causar reacciones alérgicas en algunas personas (1 , 3).

Recomendaciones para la Práctica

Identificación de los productos que contienen látex y que son usados en el Centro Asistencial

- Debe existir un equipo de trabajo que se preocupe por la identificación de los productos con látex, tener su reemplazo o de lo contrario tener identificados los proveedores de insumos libres de látex y que en el Centro Asistencial sean de uso poco frecuente.
- Solicitar (por escrito) a los representantes de los diferentes laboratorios una lista de sus productos que no contienen látex.
- Es importante que exista una lista de todos los insumos que existen en el Centro Asistencial que contienen látex.
- Es importante que exista una lista de todos los insumos que existen en el Centro Asistencial que no contienen látex.
- Crear un mecanismo para identificar el contenido de látex de productos nuevos que se incorporen al arsenal del Centro Asistencial.
- Tener un carro preparado con insumos libres de látex (se detalla a continuación)

Educación al personal del Centro Asistencial:

Cada vez es más frecuente el ingreso de pacientes alérgicos al Látex, por lo que recomendamos:

- Incluir la educación durante la orientación del personal nuevo que ingresa al Centro Asistencial.
- Realizar educación programada al personal del recinto asistencial, incluyendo al personal de aseo y alimentación.

Pesquisa de pacientes alérgicos a su ingreso:

Existen tres preguntas importantes de realizar para pesquisar pacientes alérgicos al látex y estas deben incluirse en la anamnesis:

- Ha tenido alguna reacción al látex o algún médico le ha dicho que alérgico al látex?
- Ha tenido alguna reacción de picazón, hinchazón, problemas respiratorios con algunos productos como: globos, guantes de aseo, guateros, elásticos, suspensores, pelotas de goma, condones de látex, mascarillas, bolsas de ostomías, sondas urinarias, etc
- Ha tenido picazón, hinchazón, reacción, dificultad para respirar cuando ha comido: plátanos, paltas, kiwis, nueces.
- Si contesta en forma afirmativa las tres respuestas anteriores, el médico debe ser

advertido que el paciente tiene una probable alergia al látex y debe, en lo posible, ser estudiado. Si el paciente ingresa de urgencia, debe ser tratado como alérgico al látex.

Creación de protocolos para la atención de pacientes que incluyan:

- Creación de normas y pautas para la atención del paciente alérgico al LCN.
- Habitación individual
- Identificación de alergia al látex en: la puerta de la habitación; con una cinta en la muñeca; en la historia clínica; en las hojas de enfermería.
- Mantener dentro de la habitación el carro con insumos libre de látex con su protocolo, detallado a continuación.

Alta - Egreso del Paciente:

- Deberá ser sacado en silla de ruedas protegida por una sábana (para que no tenga contacto con el asiento ni las ruedas) a través de la salida más próxima del edificio, de esta forma exponiéndolo lo menos posible al ambiente hospitalario.

Carro de insumos libre de látex

Es importante tener una caja preparada con todo lo necesario para la atención de cualquier paciente alérgico al látex. Dentro de la caja deben estar las normas y guías para la atención de pacientes alérgicos al látex. Esta caja debe permanecer dentro de la pieza del paciente. Mientras esta caja no se ocupe, debe guardarse en el lugar establecido por el Centro Asistencial.

El carro debe contener:

- Guantes de procedimiento y quirúrgicos libres de látex
- Sondas foley con balón, libre de látex
- Sondas nasogástricas libres de látex
- Jeringas de vidrio estériles, de diferentes tamaños
- Mascarilla de oxígeno y nebulizador con cinta de género para su ajuste.
- Circuito de anestesia y respirador libres de látex
- Vendas para fijar apósitos libres de látex
- Ambú de silicona, con válvulas de silicona
- Tubos endotraqueales con balón libre de látex (desechables).
- Ligadura de silicona (para torniquete, extracción de sangre)
- Telas y apósitos libres de látex
- Bajadas de suero libres de látex, deseable
- Un kit para inyección de epinefrina.
- Brazaletes "Alergia al Látex" para identificación del paciente.
- Cartel "Paciente Alérgico al Látex" para colocar en la puerta a la entrada de la habitación.

Administración de tratamiento del paciente:

Actualmente existen en el mercado muchos insumos en presentaciones con y sin látex. Si no es posible obtenerlas, se recomienda que:

- Cuando sea necesario use guantes de procedimiento o quirúrgicos libres de látex.
- El personal hospitalario que ha usado guantes de látex en la atención de otro paciente, debe usar ropa limpia y lavarse las manos como una forma de evitar la exposición al lubricante residual.
- Uso de jeringas de vidrio.
- El colchón debe ser protegido con una sábana doble.
- Antes de la toma de presión, cubrir el brazo con malla de algodón.
- Auscultar a través de un paño de algodón, evitando que el fonendoscopio tenga contacto con la piel.
- Cubrir con gasa todos los portales de entrada de la bajada de suero que contengan látex, para evitar una punción de estas tapas en forma accidental.
- Uso de llaves de tres vías para la administración de medicamentos.
- Las tapas de los frascos de tratamientos tipo penicilina, que son de látex, deben ser retiradas antes de preparar el medicamento. Nunca se deben puncionar. Preferir medicamentos que se dispensen en ampollas de vidrio. El LCN debe diferenciarse de la goma de butyl, que no peligrosa, y es también usada en tapones.
- Evitar el uso de las vendas elásticas.

Central de alimentación:

- Dar aviso a la Central de alimentación 24 horas antes.
- La preparación de los alimentos debe ser con guantes de plástico o vinilo.

Pabellón de Operaciones:

El uso de antihistamínicos y corticoides previos a la intervención quirúrgica, son usados a veces para disminuir las reacciones a exposiciones inadvertidas al látex, pero sólo la adherencia a protocolos establecidos y el uso de los insumos libres de látex protegerán al paciente alérgico. (8 - 4 - 12)

- El Servicio de Pabellón de operaciones debe ser notificado 24 horas antes que un paciente alérgico al látex será intervenido quirúrgicamente. Si es una operación de urgencias, debe ser notificado lo antes posible.
- Es deseable que los pacientes alérgicos al látex sean los primeros de la tabla operatoria.
- El día anterior, el personal de aseo que realiza el aseo terminal del día, no debe usar guantes de látex.
- El día de la operación, deben limpiarse todas las superficies horizontales para eliminar el polvo en suspensión, que puede contener proteínas de látex.
- El día anterior, deben retirarse todos los productos que contienen látex del pabellón.

- A la entrada de la sala de operaciones debe colocarse una identificación, que advierta al resto del personal, que en esa sala de operaciones está siendo sometido a intervención quirúrgica un paciente alérgico al látex.
- El tráfico de personas debe estar restringido dentro del pabellón donde se opera el paciente alérgico. El personal no necesario, no debe entrar.
- Todo el equipo quirúrgico incluyendo anestesia y todo el personal que circula dentro de la sala de operaciones debe usar guantes libres de látex.
- El paciente debe usar gorro de cirujano (sin elástico) y botas de género.
- Debe existir un carro preparado con insumos libres de látex para ser usados en el paciente. Debe incluir todo lo necesario para trabajar durante la intervención quirúrgica y post- anestesia.
- Las normas de procedimiento y manual de referencia de alergia al látex, deberán estar en todas las estaciones de enfermería, Pabellón de operaciones e incluso dentro del carro especialmente preparado con productos libres de látex.
- En caso de realizar isquemia, la piel debe cubrirse con media de algodón o paño de crea, asegurado con tela adhesiva libre de látex.
- 15 minutos antes de la finalización de la operación, debe dar aviso al servicio de post-anestesia para que el equipo se prepare a recibir al paciente. Es deseable que su recuperación se realice en la misma sala de operaciones.

Anestesia:

- Para la administración del tratamiento, seguir las recomendaciones mencionadas anteriormente.
- El circuito de anestesia debe ser armado con un circuito plástico, una bolsa reservorio libre de látex (neoprene) y el uso de máscaras de plástico.
- Debe haber epinefrina para uso inmediato en caso de necesidad.
- Coloque llave una o dos llaves de tres pasos en la bajada de suero para la administración de las drogas.
- Todo el sistema de tubos endotraqueales desechables son generalmente de PVC y son seguros.
- Tubos nasofaríngeos de caucho rojo no deben usarse, son le LCN.
- Monitoreo con cables, electrodos, oxímetro de pulso, libre de látex.
- Si no se cuenta con estos implementos sin látex, la piel debe ser cubierta con media de algodón o paño de crea, asegurado con tela adhesiva libre de látex.
- Uso de jeringas de vidrio
- Ambú de silicona con válvulas de silicona.
- Tratamiento: <http://allergy.mcg.edu/physicians/latex.html#anchor448710>

Nota: (fuente: Cleveland Clinic Foundation)

- La cubierta de la mayoría de los broncofibroscopios no contienen látex
- Los estetoscopios esofágicos normalmente no tienen látex

- El émbolo en el kit de la lidocaína translaríngea (LaryngoJet, LTA), es de látex.
- El cuff de la máscara laríngea no es de látex (silicona)
- El fuelle del ventilador de la máquina de anestesia en algunas máquinas son de látex. Fuelles de neoprene están disponibles para máquinas de anestesia Ohmeda y Drager. Los fuelles de los ventiladores de Siemens de la serie Servo no tienen látex y pueden usarse en forma segura.
- Las válvulas de los resucitadores manuales (Ambu, Laerdal) pueden contener látex, busque una alternativa sin látex.

La Central de Esterilización y/o Procesamiento

- La Central de Esterilización debe ser notificado por lo menos el día anterior.
- Durante la preparación del material no se usarán guantes de látex.
- En la preparación del instrumental no deben incluirse artículos que contienen látex, como elásticos, colchones para contener instrumental que contengan látex.
- Material de empaque grado médico, debe contener sólo pulpa de madera o ser completamente sintético (existe material de empaque que le agrega látex para mejorar su drapeabilidad y aumentar su repelencia al agua).
- Indicadores químicos y cintas libres de látex.
- puntas protectoras de diferentes instrumentos, no deben ser de caucho, sino plásticas etc.

En los carros quirúrgicos, no incluir penrose de látex, sondas urinarias de látex, etc.

Trabajadores de la salud y la prevención de problemas relacionados con el uso de LCN

Antecedentes:

La alergenicidad de los guantes de látex está relacionada con la cantidad y el tipo de proteína - antígeno que contiene. La alergenicidad puede ser disminuida durante la fabricación del guante, mediante el lavado.

El lubricante está asociado a la adsorción de antígenos, produciendo la aerolización de la proteína - antígeno, que penetra por las vías respiratorias. Los guantes sin lubricante son menos alergénicos. Nótese que el lubricante en sí, no causa alergia. Algunos autores (12) estiman que la dermatitis estaría asociada a la sensibilización al látex. La dermatitis de contacto o dermatitis química, reducen las propiedades de barrera que tiene la piel, permitiendo la absorción de gran cantidad de químicos o proteínas. Se piensa que esto aumenta el riesgo de la sensibilización al látex. Un aumento de la dermatitis puede preceder la aparición de alergia al látex. Los estudios de otras sustancias que causan alergias proporcionan pruebas de que cuanto mayor es la exposición general de la población, tanto mayor es la probabilidad de que más individuos se sensibilicen.

Salud del personal:

La alergia al látex puede resultar en un problema de salud potencialmente serio para los Trabajadores de la Salud y que generalmente no conocen este riesgo.

Recomendamos:

- Realizar educación programada con respecto a las alergias al látex.
- Capacitar al personal para reconocer los síntomas y signos de los diferentes tipos de dermatitis de contacto, química y alergia al látex.
- Facilitar las denuncias de dermatitis o alergia y presentarlas para que el equipo médico las estudie.
- Realizar estudios del comportamiento de los Trabajadores de la Salud respecto a la adherencia del uso de los guantes y a las diferentes marcas usadas.
- Establecer políticas y medidas para el manejo de la sensibilidad individual en todas las áreas del hospital.
- Establecer procedimientos de reubicación para empleados con alergias severas al LCN.
- Hacer respetar las licencias, beneficios y compensaciones al Personal de Salud con problemas atribuidos al uso de guantes.

Disminuir la exposición al LCN y su lubricante:

Recomendaciones:

Estas recomendaciones están basadas en el conocimiento actual y el sentido común con el fin de minimizar los problemas producidos en relación al látex. Por el momento, la adopción de las recomendaciones cuando esto sea posible contribuirá a reducir la exposición y al riesgo de desarrollar alergia al látex.

- Revisión del uso de guantes: Debe hacerse una revisión y capacitación del uso de guantes asociado al riesgo, grado de protección y adherencia a las precauciones Universales o Standard, de esta forma evitando el uso innecesario de guantes.
- Los guantes deben ser evaluados al igual que los substitutos del látex como los guantes de vinilo, ya que algunos estudios (14) consideran que son más permeables a los virus que los de látex.
- Idealmente las instituciones deben entregar a sus trabajadores guantes con bajo contenido de proteínas y sin lubricante.
- Los trabajadores alérgicos al látex deben usar sólo guantes libres de látex y evitar los productos que contengan látex. El resto de los trabajadores del área deben usar guantes con bajo contenido de proteínas y sin lubricante, preferiblemente guantes sin látex.
- Proveer a los trabajadores con guantes libres de látex cuando el contacto con material infeccioso sea muy escaso como por ejemplo la industria alimenticia.

- Cuando exista dermatitis química, el trabajador puede protegerse con guantes de algodón bajo los guantes de látex.
- Cuando use guantes de látex, no use cremas o lociones con base de aceites (pueden deteriorar el guante), a no ser que se haya demostrado que reducen los problemas asociados a dermatitis y no destruyen los guantes.
- Después de retirarse los guantes, las manos deben ser lavadas con un jabón suave y secadas completamente.
- Asegurar que se realiza un aseo apropiado para remover el lubricante de los guantes del área de trabajo, identificando estas áreas de mayor riesgo para una limpieza frecuente. Entre éstas se encuentran alfombras, tapicería, rejillas de ventilación, rejillas de inyección de aire, etc.

Nota: En Chile, al igual que con otros dispositivos médicos, los efectos adversos producidos por el uso de guantes, deben denunciarse al ISP, Subdepartamento Reactivos de Diagnóstico fono: 2- 3507576

Bibliografía:

1. NIOSH ALERT "Preventing Allergic Reactions to Natural Rubber Latex in the Workplace" June 1997. NIOSH - The National Institute for Occupational Safety and Health. <http://www.cdc.gov/niosh/latexalt.html>
2. Reuben J. Dyck, Historical Development of Latex Allergy, AORN, July 2000, pp, 27-40.
3. María H. B. de Moraes L y Rosimeire A. Mendes L, Latex Allergy in Health Care Personal; AORN, July 2000, pp 42 - 46
4. Blanca Rosa Davis, Perioperative Care of Patients with Latex Allergy , AORN July 2000, pp 47 - 54
5. Elissa Cerone, Joan Brosnan, Claire H. Pelletier; Open Heart Surgery and Latex-Sensitive Patients; AORN July 2000, pp 105 - 106
6. Cynthia Drake, Internet resources about latex allergy; AORN July 2000, pp 107 - 108
7. All about Gloves - Latex and Non - Latex - <http://www.anesth.com/lair/manufact.html>
8. How to manage a Latex-Allergic Patient <http://www.anesth.com/lair/latex/manage.html>
9. The Latex Allergy Cart <http://www.anesth.com/lair/latex/cart.html>
10. Population at Risk for Development of Latex Allergy <http://www.anesth.com/lair/latex/risk.html>
11. <http://www.nursingworld.com/> SEARCH "latex Allergy"
12. American College of Allergy, Asthma & Immunology, Latex Allergy Home page <http://allergy.mcg.edu/physicians/ltxhome.html>
13. American College of Allergy, Asthma & Immunology , Some Low-Allergen Latex Non-Powdered Exam Gloves <http://allergy.mcg.edu/physicians/table.html>

14. American College of Allergy, Asthma & Immunology, Guideline for the Management of Latex Allergies and Safe Latex Use in Health Care Facilities - <http://allergy.mcg.edu/physicians/latex.html>
15. <http://www.fda.gov>
16. Rhode Island State Nurses Association, Medical Glove Guideline Manual.
17. <http://latexallergylinks.tripod.com/>
18. <http://www.fda.gov/cdrh/fusenews/ufb39.html>