



Alumno: Raul Gibran Gallegos Merlín

Grado: 8º

Grupo: A

Asignatura: INMUNOALERGIAS

Dr. SAUL
PERAZA MARIN

INTRODUCCION

Nuestro personal se ve involucrado constantemente a riesgos dentro del hospital, que a veces no siempre son conocidas. La alergia al látex se ha convertido a un problema laboral que han aumentado las cifras, las personas que entran en contacto a la hora de realizar diversas actividades, que es necesario utilizar de ellas. Se considera una medida de protección adecuada a infecciones emergentes, en otros países se ha aumentado el uso de materiales libres de látex a nivel mundial, pero en países de escasos recursos, se prefieren debido a su bajo costo, durabilidad y elasticidad. El látex está compuesto de muchas proteínas, pero 15 de estas han sido identificadas como alérgenos, se sabe que el término alérgeno, a ciertas sustancias que hacen que el sistema inmunitario de cualquier individuo ataque, ya que lo veo como algo extraño y debe erradicado.

Algunas de estas proteínas que se podemos mencionar son el Hev b1 y Hev b3 que estas requieren el contacto directo a la mucosa para la sensibilización, mientras que otras como Hev b5 y Hev b6, que están en los presentes en los guantes y por recubiertos con polvo, estos se aerosolizan, lo que puede generar sensibilización por contacto o inhalación, con esto podemos saber que tanto la piel, la mucosa y la vía aérea son rutas de exposición. La alergia al látex puede ocasionar lesiones en la piel, hasta enfermedades respiratorias o sistémicas, y que estas limitan la calidad de vida con repercusiones socioeconómicas en el entorno laboral. Existen publicaciones de inicios del siglo xxi, que se muestra prevalencia de sensibilidad al látex que varía entre el 7 % y el 17 % en los trabajadores de la salud. Es fundamental identificar la reacción anafiláctica para hacer un diagnóstico precoz y establecer un pronto plan terapéutico. La alergia al látex se describió por primera vez en el personal de asistencia en salud en el año 1927, ya que eran ellos los que se veían en la necesidad de utilizar implementos que los ayudarán a protegerse de enfermedades transmitidas por las personas a las que atendían, pero en la actualidad, este material es tan ampliamente utilizado que cada vez más personas han ido desarrollando una hipersensibilidad frente a él, llevándolo a ser un problema de salud pública, puesto que no se limita ya, solamente al personal asistencial. Su

prevalencia promedio es de un 4,3% en la población general, yendo en aumento y siendo la principal medida frente al manejo de la hipersensibilidad al látex la prevención primaria.

Se menciona que el primer informe sobre urticaria asociada con caucho de látex se describió en 1927 en Alemania por Grete Stern, un caso típico de alergia a este caucho por hipersensibilidad tipo 1. Los primeros reportes durante actos quirúrgicos datan de 1987, en ese momento, la alergia al látex representaba sólo el 10% de los eventos anafilácticos transquirúrgicos, dado que la anafilaxia por fármacos es más común y el látex no era un común denominador en ese tiempo, por lo que incluso muchos eventos pasaron desapercibidos.

Referencias

Melissa Linares Hernández, F. A. (2021). Reacción anafiláctica al látex durante cirugía. *Acta Med*, 116-122.

De los muchos componentes del látex, la proteína heveina es el antígeno responsable de la anafilaxia, lamentablemente los trabajadores de la salud son los más susceptibles a presentar alergia al látex, debido a la sensibilización cutánea a través de los guantes, muestran altas tasas de sensibilización a Hevb5, Hevb6.02 y Hevb7. Dentro del quirófano las reacciones de anafilaxia perioperatoria más frecuente son los bloqueadores neuromusculares con un 60%, el látex con el 15%. El término anafilaxia alérgica o inmunomediada debe utilizarse cuando en la reacción anafiláctica está implicado un mecanismo inmunológico, normalmente mediado por anticuerpos IgE o IgG.

La proteína Hevb1 “factor de elongación del caucho” y Hevb3 “proteína de partículas pequeñas de caucho”, se consideran alérgenos muy importantes entre los niños con espina bífida⁸ o que cuentan con antecedente de una deformidad urológica congénita. La prevalencia promedio de alergia al látex en todo el mundo sigue siendo del 9,7%, 7,2% y 4,3% entre los trabajadores de la salud, los pacientes susceptibles y la población general, respectivamente.” La prevalencia frente a la

alergia al látex en la población infantil en aquellos pacientes que son sometidos a múltiples cirugías asciende hasta un 37%, los niños que padecen espina bífida o mielomeningocele representan la población más sensible con una sensibilización hasta un 67%.

Trabajos citados

Danae Álvarez, H. R. (2021). Alergia al látex, puesta al día. *Rev Chil Dermatol*, 192-240.

Se habla que unos 40.000 productos de uso cotidiano tienen látex, Los implementos más comúnmente utilizados que generan estas reacciones antes mencionadas son: guantes, catéteres venosos, jeringuillas, llaves de gotero, mascarillas, fonendoscopios, vendas, tapones de frascos de medicación inyectable, dispositivo de ventilación Bolsa-Válvula-Mascarilla y tensiómetros. Existen poblaciones que permanecen en constante contacto con el látex o sus derivados, entre ellos encontramos el personal de salud, pacientes recurrentes a los servicios hospitalarios, trabajadores que tengan la necesidad del uso de guantes de látex como estilistas, manipuladores de alimentos, personal de limpieza, policías o el personal de construcción, trabajadores involucrados en la fabricación de caucho, guantes o sondas de látex y personas con ingesta repetitiva de algunas frutas y frutos secos.

La progresión de los síntomas va a depender del contacto o la exposición sostenida con látex. En un primer momento los síntomas y signos que pueden presentar los pacientes alérgicos al látex que estuvieron expuestos a él, pueden ser localizados o generalizados, siendo estos últimos una combinación de manifestaciones tales como: urticaria, angioedema, rinitis, conjuntivitis, asma y anafilaxia.

Hay tres tipos de dermatitis que se relacionan al látex, estas son: irritativa, proteica y por contacto. La dermatitis irritativa, es la exteriorización cutánea comúnmente en las manos, dada por el contacto repetitivo de objetos cuya materia prima es el látex como los guantes de uso doméstico, no tiene asociada un mecanismo inmunológico

y además se beneficia de otros elementos irritativos de uso cotidiano como jabones y detergentes. La dermatitis proteica si esta intercedido por una alergia tipo I a las proteínas del látex, es una unión de una alergia inmediata y una alergia tardía que clínicamente se determina por ser crónico.

Referencias

Martín Bedolla Barajas, M. d. (2019). Prevalencia de autorreporte de alergia al látex y factores asociados en trabajadores de la salud. *Rev. alerg. Méx.* , 50-80.

Bibliografía

Danae Álvarez, H. R. (2021). Alergia al látex, puesta al día. *Rev Chil Dermatol*, 192-240.

Martín Bedolla Barajas, M. d. (2019). Prevalencia de autorreporte de alergia al látex y factores asociados en trabajadores de la salud. *Rev. alerg. Méx.* , 50-80.

Melissa Linares Hernández, F. A. (2021). Reacción anafiláctica al látex durante cirugía. *Acta Med*, 116-122.