

SHOCK ANAFILÁCTICO POR HIPERSENSIBILIDAD O ALERGIA AL LÁTEX. A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO EN UN HOSPITAL COMARCAL.

AUTORÍA

Buitrago Navarro, José Domingo *
Toledo Calvo, María Luisa **
Escalera Franco, Luis Felipe **

* Enfermero Dispositivo Cuidados Críticos y
Urgencias Distrito Sanitario Córdoba Sur.

** Enfermera/o Hospital Infanta Margarita Cabra
(Córdoba).

RESUMEN

La alergia o hipersensibilidad al látex es producida por una respuesta del organismo, concretamente del sistema inmunológico frente a determinadas proteínas que se encuentran en la goma del látex natural. Existen un tipo de anticuerpos (IgE), que ante, una determinada hipersensibilidad, en lugar de producir una reacción defensiva, reaccionan contrariamente, produciendo efectos nocivos para el organismo, llegando ocasionalmente a producir reacciones anafilácticas que pueden llegar a ser mortales.

PALABRAS CLAVE

Alergia, látex, hipersensibilidad.

TITLE

Anaphylactic shock, hypersensitivity or allergy to latex. Apropos of a case in a Community Hospital.

ABSTRACT

The latex allergy or hypersensitivity is caused by a response of the organism, particularly of the immune system against certain proteins found in natural latex rubber. There is a type of antibody (IgE), which to a certain tenderness, instead of reacting defensively react contrary, adversely to the body, reaching occasionally cause anaphylactic reactions that can become fatal.

KEY WORDS

Allergy, latex hypersensitivity.

CASO CLÍNICO

Paciente de 26 años de edad traído al Servicio de Urgencias por el Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias, el cual presenta dificultad para respirar, edema de lengua, hipotensión arterial y erupción cutánea.

El paciente nos comenta que ya le había pasado algo similar unos meses antes, pero de carácter menos grave, tras una intervención de absceso pilonidal, y en algunas ocasiones le daba picor y rubor en la piel con la utilización de preservativos al mantener relaciones sexuales.

Antecedentes Patológicos:

- No alergias conocidas.
- Bebedor habitual.
- Apendicectomizado.
- Sinus pilonidal intervenido en 3 ocasiones.
- No toma tratamiento médico habitualmente.

Exploración:

- Frecuencia Cardíaca: 115 lpm.
- Saturación oxígeno: 84%, pasando al 96-99% con aporte de O₂ por máscara facial al 35%.
- Tensión Arterial: 84/42 mmHg.
- Temperatura.: 36.1 °C.
- Glucemia capilar: 101 mg/dl.
- Pupilas isocóricas y normorreactivas. Glasgow 15.
- Algo nervioso, consciente, orientado en espacio y tiempo, no refiere dolor y colaborante dentro de sus posibilidades.
- Hemodinámicamente:
 - Taquicárdico, hipotenso, bradipnéico que precisa aporte de oxígeno.
 - Apirético. Normoglucémico.
 - EKG: rítmico sin alteraciones en la repolarización.

INTRODUCCIÓN

Evaluación- Diagnóstico- Plan de Cuidados.

En el box de cuidados críticos se inicia la reevaluación del tratamiento y se administra:

- adrenalina,
- antihistamínicos,
- corticoides,
- aerosolterapia y oxigenoterapia,
- suerooterapia.

Diagnóstico: Shock anafiláctico por exposición al látex.

Plan de Cuidados de Enfermería:

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA más relevante.

- 00146. Ansiedad relacionada con amenaza de muerte y manifestado por inquietud, nerviosismo.

NIC de Enfermería:

- 6200. Cuidados en las emergencias.
- 3390. Ayuda a la ventilación.
- 4040. Cuidados Cardiacos.
- 6680. Monitorización de signos vitales.
- 0580. Sondaje vesical.
- 1876. Cuidados catéter urinario.
- 2440. Cuidados catéter intravenoso.
- 6486. Manejo ambiental: seguridad.
- 2300. Administración de medicación.
- 4200. Terapia intravenosa.
- 4920. Escucha Activa.

Resultados y Objetivos (NOC)

- NOC: 1402. Control de la Ansiedad.
- (140204) Busca información para reducir la ansiedad (2 ---- 4)
- (140217) Refiere ausencia de manifestaciones físicas de ansiedad (2 ---- 3).

En pocos minutos se produce una mejora significativa de los síntomas de inicio que presentaba el paciente.

Cabe destacar que actualmente está aumentando los casos de alergia al látex, ya sea, por un aumento del uso de guantes de látex por parte de la población en general y personal sanitario en particular, además de la utilización de métodos profilácticos (preservativos) para evitar embarazos no deseados, así como enfermedades de transmisión sexual.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Jorro Martínez, J.V. Brasó Aznar. Alergia al látex. Manual de Alergia Clínica 2003; 33:533-542.
- 2.- Asociación Española Alérgicos Alimentos y Látex (AEPNAA).
- 3.- Domínguez Ortega, C. Martínez Cócera, J.M. Bartolomé Alvarez. Alergia al látex. Guía de Alergia para residentes y atención primaria; 12:185-194, 2001.
- 4.- G. Docena, R. Fernández, M. Ocampo, A. Fossati. Serological investigation of latex allergy in Argentina. Asma and Allergy. Proc. 20:99-106, 1999.

Además, hay que tener en cuenta que pacientes con una historia de antecedentes e intervenciones quirúrgicas repetidas y/o recientes son más propensos o tienen más riesgo a desarrollar alergia al látex.

El riesgo de shock anafiláctico es mucho mayor en personas con antecedentes previos de una reacción alérgica por contacto con productos de látex o que tuvieron una reacción de anafilaxia no filiada tras o durante una intervención médica o quirúrgica.

Por eso el personal sanitario que atiende a un paciente con hipersensibilidad al látex tendrá que tener en cuenta una serie de normas básicas para no agravar la sintomatología del paciente a tratar, las cuales serían:

- 1.- Dar conocimiento a todo el personal sanitario y no sanitario advirtiéndole que el paciente es alérgico al látex
- 2.- Utilizar guantes de materiales alternativos como: neopreno, estireno-butadieno.
- 3.- Tener un equipo de resucitación cardio-pulmonar con material sin látex.
- 4.- Evitar sondas Foley vesicales y sondas nasogástricas de látex.

CONCLUSIONES

La alergia al látex resulta un problema sanitario muy importante, ya que, cada vez, existen un mayor número de pacientes con esta enfermedad.

Actualmente la ciencia no ha desarrollado un tratamiento definitivo, por lo que, la prevención es la mejor medida a tomar y/o adoptar, siendo necesario la creación de protocolos, guías clínicas etc. que ayuden al personal sanitario y de enfermería a tratar a este tipo de pacientes, y así, evitar riesgos y conseguir una atención sanitaria correcta y de calidad.