
Alergia al látex en la infancia I

¿Qué es la alergia al látex?

Se trata de una respuesta exagerada de nuestro cuerpo al contacto con las proteínas del [látex](#).

Los síntomas se pueden producir:

- Por contacto directo: cuando la persona sensibilizada toca o respira partículas procedentes de objetos con látex
- Por contacto indirecto: cuando la persona sensibilizada toca objetos o personas que antes han estado en contacto con látex.

¿Cómo se produce?

La alergia al látex aparece cuando se tienen contactos repetidos con látex:

- Uso de productos que llevan látex (guantes por ejemplo)
- Respirar partículas de látex
- Intervenciones quirúrgicas frecuentes.

En un primer momento, la persona sensibilizada no tiene síntomas al contacto con látex, pero con el paso del tiempo y los contactos con látex aparecen los síntomas.

¿Cómo de frecuente es y quien puede desarrollar alergia al látex?

Aunque no hay datos reales de su frecuencia, hoy en día se ha visto un aumento claro de la sensibilización al látex en la población general y mucho mayor en el sector sanitario.

Cualquier persona que tenga contacto con el látex puede desarrollar alergia. Esto dependerá de la predisposición individual a desarrollar alergias y de la frecuencia, duración e intensidad de ese contacto.

Grupos de riesgo:

- Personal sanitario
- Niños que precisan muchas intervenciones quirúrgicas (niños con [espina bífida](#) o malformaciones urológicas)
- Jardineros
- Manipuladores de alimentos
- Personal de la construcción
- Trabajadores en fabricación de objetos de látex

- Personal de limpieza

¿Qué síntomas produce?

Los síntomas pueden aparecer:

- De **modo inmediato** al contacto o poco después. Son similares a los de cualquier otra reacción alérgica. Pueden ser:

- Leves: Afectan a la piel a modo de picores, habones, ronchas, hinchazón, y a los ojos dando picor, lagrimeo y ojos rojos.
- Graves: Síntomas respiratorios como rinitis, tos, pitos, dificultad para respirar. Pueden derivar en una reacción generalizada (anafilaxia) con caída de la tensión arterial y shock.

- De **modo tardío**, aparecen entre 6-48 horas después del contacto y entonces los síntomas se limitan a la piel. Esta reacción se debe a los aditivos químicos que se le añaden al látex en su fabricación.

¿Cómo se confirma el diagnóstico?

Cualquier sospecha de alergia al látex debe ser confirmada por el especialista a partir de la historia clínica y pruebas alérgicas.

Se pueden hacer:

- Pruebas cutáneas (prick test) para determinar la sensibilización a las proteínas del látex
- Análisis de sangre para detectar anticuerpos frente a esas mismas proteínas
- A veces hace falta una provocación controlada para la confirmación del diagnóstico

¿Cómo se trata?

1. Tratamiento de la reacción alérgica: Depende de la gravedad de la misma:

- Si los síntomas son leves, se dan [antihistamínicos](#)
- Si los síntomas son más graves o hay [anafilaxia](#), se dan [broncodilatadores inhalados](#), corticoides o adrenalina intramuscular.

2. Tratamiento de la causa: Hay una vacuna para los casos en los que por situaciones personales la evitación al látex no es posible. Será siempre el especialista quien determine la indicación o no de la vacuna.

Hay que tener en cuenta que las personas con síntomas graves por alergia al látex deben llevar siempre encima una [adrenalina autoinyectable](#) para su uso si fuera preciso.

Enlaces útiles

- 1.- [Documento de consenso sobre recomendaciones para una escolarización segura del alumnado alérgico a alimentos y/o látex](#). Ministerio de Educación, Cultura y Deporte; 2013.
- 2.- Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica (SEICAP): [Zona de pacientes y](#)

[familiares](#)

3.- [Asociación Española de Alérgicos a Alimentos y Látez \(AEPNAA\)](#)

Fecha de publicación: 7-05-2014

Autor/es:

- [Juan Carlos Juliá Benito](#). Pediatra. Centro de Salud de República Argentina. Valencia.

