

ATENCIÓN AL PACIENTE CON ALERGIA AL LÁTEX EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN

Autores: Raquel Vargas León. Celadora Conductora SAS. Lucía María Serrano Melgarejo. Técnico Especialista en Nutrición Y dietética. José Antonio Clavijo Rodríguez. Celador Conductor SAS. María Victoria Mariscal Naranjo. Auxiliar Enfermería . Grande Vita. Antonio Serrano García. Celador Conductor SAS

Palabras claves: látex, atención sanitaria, unidad hospitalización y prevención.

CONTEXTO Y DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA INTRODUCCIÓN

El aumento progresivo de la prevalencia de las enfermedades alérgicas en los países occidentales constituye, hoy en día, un problema socio-sanitario con costes cada vez mayores. Uno de los aspectos que han influido en ello ha sido la mejora de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, gracias al desarrollo de la Inmunología, así como la aparición de nuevos alérgenos. Entre estos, el látex tiene la peculiaridad de producir reacciones graves y fatales.

Aunque se desconoce la incidencia actual de la sensibilización al látex en la población general, se estima que oscila entre el 0,5 – 1%. Existe un aumento de la prevalencia en pacientes afectados por esta dolencia, especialmente aquellos que han sido sometidos a repetidas cirugías. Además, existen grupos de riesgo, entre los que destaca el personal sanitario y no sanitario. En este caso, la prevalencia puede llegar a ser de un 2 a un 25%.

Por otro lado, el personal sanitario y no sanitario tiene una gran responsabilidad en la seguridad de estos pacientes, ya que la medida más eficaz para prevenir la reacción anafiláctica consiste en evitar la exposición a este alérgeno.

INTRUMENTOS DESARROLADOS

- Realizar una valoración exhaustiva en la que se incluyan las alergias del paciente durante su atención sanitaria.
- Conocer el material que contiene látex dentro de la Unidad, para evitar así su uso en el caso de estos pacientes.
- Contar con recursos materiales alternativos libres de látex (guantes de exploración y quirúrgicos, etc.).
- Emplear medidas de notificación que indiquen de manera clara y al alcance de todo el personal que el paciente es alérgico al látex.
- Formar adecuadamente al personal sanitario y no sanitario, de manera que sepa reconocer y tratar las posibles complicaciones que puedan producirse (reacción anafiláctica, erupciones cutáneas, alteraciones respiratorias, etc.) así como contar con el material y la medicación específica para tratar cada una de ellas.

OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN

- Aumentar los conocimientos del personal sanitario y no sanitario ante un paciente con alergia al látex.
- Definir las principales intervenciones para disminuir la exposición del paciente al látex.

PROCEDIMIENTO DESARROLADO

Realizamos una revisión bibliográfica en bases de datos, guías de práctica clínica y protocolos, además de nuestra experiencia profesional y entrevistas a expertos.

LECCIONES APRENDIDAS

- Profundizar en la anamnesis e historial de alergias, registrar y comunicar al equipo asistencial la presencia de ésta, extraer los productos potenciales del ambiente e incorporar material alternativo, además de ofrecer educación sanitaria al paciente, son varias de las acciones que garantizarán una estancia segura en la unidad de hospitalización.
- La prevención es clave para disminuir el gran número de complicaciones que pueden aparecer, evitando así un aumento del tiempo de estancia intra-extrahospitalaria, coste así como una disminución en la calidad de vida del paciente.



BIBLIOGRAFÍA

- NANDA internacional. "Diagnósticos enfermeros", definición y clasificaciones. Ed Elsevier. 2007-2008.
- Negro Álvarez JM; Miralles López JC; Pascual Camús A; López Sánchez JD; Pagán Alemán JA; García Sellés FJ; et cols. Alergia al látex. 2002; 34 (2); 28-35.
- Carabellas González B; Rodríguez González A; Otero Méndez S; Criado Guerrero B; Iglesias Fernández P. Procedimiento de actuación con pacientes alérgicos al látex en el entorno hospitalario. Metas enferm 2006; feb 9 (1); 8-13.
- Clasificación Intervenciones de Enfermería (NIC). Cuarta edición. Editoras Joanne McCloskey Dochterman, Gloria M. Bulechek.