



# REVISTA CHILENA DE PEDIATRÍA

www.elsevier.es/rchp



## ARTÍCULO ORIGINAL

# Alergia al látex en un hospital pediátrico. Caracterización y factores de riesgo

Michael Bailey<sup>a</sup>, Ximena Norambuena<sup>b</sup>, Gigia Roizen<sup>c</sup>, Jorge Rodríguez<sup>d</sup>  
y Arnoldo Quezada<sup>a,\*</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Pediatría Sur, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Santiago de Chile, Chile

<sup>b</sup> Servicio de Pediatría, Hospital Dr. Exequiel González Cortés, Santiago de Chile, Chile

<sup>c</sup> Programa Especialistas en Inmunología, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Santiago de Chile, Chile

<sup>d</sup> Instituto de Salud Poblacional, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Santiago de Chile, Chile

Recibido el 14 de diciembre de 2015; aceptado el 23 de mayo de 2016

### PALABRAS CLAVE

Alergia;  
Látex;  
Sensibilización;  
Síndrome látex-fruta

### Resumen

**Introducción:** La prevalencia de sensibilización al látex es variable. Se describen diversos factores de riesgo para la sensibilización al látex, como riesgo genético, atopia y múltiples intervenciones quirúrgicas.

**Objetivo:** Caracterizar los pacientes con sospecha de alergia al látex, analizar sus características clínicas y factores de riesgo.

**Pacientes y método:** Estudio retrospectivo, descriptivo, en niños derivados a la Unidad de Inmunología pediátrica por sospecha de alergia al látex y para confirmación diagnóstica. Se revisaron síntomas por contacto o exposición a materiales con látex. Se identificó factores de riesgo para la sensibilización al látex: patologías con múltiples intervenciones quirúrgicas (espina bífida, mielomeningocele, escoliosis y alteraciones nefrourológicas), atopia (rinitis o asma, dermatitis atópica), y se realizó *prick test* y/o IgE específica para látex. Se efectuó un modelo de regresión logística multivariado para asociar síntomas de exposición al látex con enfermedades de base y condiciones de riesgo.

**Resultados:** Se reclutaron 106 pacientes, de los cuales 50 fueron analizables. El 96% eran mayores de 5 años de edad al momento del diagnóstico. La mayoría de los factores de riesgo descritos en la literatura eran observables en estos pacientes (múltiples cirugías, malformaciones neurológicas y nefrourológicas, intervenciones quirúrgicas antes del año de edad y cateterismo vesical repetido). Luego de la exposición, las manifestaciones cutáneo-mucosas fueron las más frecuentes (52%), seguidas por las respiratorias (36%). El 100% de los pacientes estaban sensibilizados al látex.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [aquezada@med.uchile.cl](mailto:aquezada@med.uchile.cl) (A. Quezada).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2016.05.007>

0370-4106/© 2016 Sociedad Chilena de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la CC BY-NC-ND licencia (<http://creativecommons.org/licencias/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Bailey M, et al. Alergia al látex en un hospital pediátrico. Caracterización y factores de riesgo. Rev Chil Pediatr. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2016.05.007>

## KEYWORDS

Allergy;  
Latex;  
Sensitisation;  
Latex-fruit syndrome

**Conclusión:** La sensibilización y alergia al látex es un problema relevante en niños con factores de riesgo. Los resultados mostrados plantean importantes desafíos en relación con medidas preventivas.

© 2016 Sociedad Chilena de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la CC BY-NC-ND licencia (<http://creativecommons.org/licencias/by-nc-nd/4.0/>).

## Latex allergy in a paediatric hospital. Characteristics and risk factors

### Abstract

**Introduction:** The prevalence of latex sensitisation varies according to the population studied. There are various risk factors that increase latex sensitisation, such as genetic risk, atopy, and multiple surgeries.

**Objective:** To characterise patients referred to an Immunology Unit with suspected latex allergy, and to analyse their clinical features and risk factors.

**Patients and method:** A retrospective, descriptive study was conducted on children suspected of latex allergy. Their medical records were reviewed in order to assess symptoms with contact or exposure to latex materials. Known risk factors to latex sensitisation, such as pathologies requiring repeated surgery (spina bifida, myelomeningocele, scoliosis and nephro-urological alterations), atopy (rhinitis, asthma, atopic dermatitis) were investigated. A prick test and/or specific IgE to latex were also performed. A multivariate logistic regression model was performed to find associations between symptoms triggered by exposure to latex with underlying diseases and other risk conditions.

**Results:** A total of 106 patients were enrolled in the study, of whom 50 were evaluable. At diagnosis 96% of patients were older than five years. Most of the risk factors described were observable in these patients, such as multiple surgeries, neurological and nephro-urological malformations, surgery before one year-old, and repeated bladder catheterisation. After latex exposure, mucous cutaneous manifestations were the most common (52%), followed by respiratory symptoms (36%). All patients were sensitised and allergic to latex.

**Conclusion:** Latex allergy is a significant problem in children with risk factors. The results shown in this study raise important challenges for preventive measures and awareness.

© 2016 Sociedad Chilena de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Introducción

El látex es un producto vegetal procesado que se obtiene de la savia del árbol *Hevea brasiliensis*, y que contiene principalmente goma natural y en menor medida proteínas, lípidos e hidratos de carbono<sup>1</sup>. Se han identificado y clonado alrededor de 15 proteínas de látex que se comportan como alérgenos, nominándose con el prefijo Hev b<sup>2</sup>.

La prevalencia de sensibilización al látex es variable de acuerdo a la población donde se estudie. En la población general, se ha descrito una prevalencia de 1%<sup>3,4</sup>. En grupos donde el contacto es mayor, como los trabajadores de la salud, los trabajadores de la industria del látex y los pacientes sometidos a múltiples cirugías, la prevalencia es mucho mayor, describiéndose un 17, 8 y 37%, respectivamente. Los pacientes con espina bífida o mielomeningocele representan la población de mayor prevalencia, con sensibilización de hasta un 67%<sup>5</sup>.

Se han descrito diversos factores de riesgo que aumentan la probabilidad de presentar sensibilización al látex. El primero de ellos es el factor genético, ya que existen genes que se han asociado, particularmente *HLA* de clase II<sup>6</sup>. Un segundo factor de riesgo es el número de intervenciones

quirúrgicas a las que se ha sometido un paciente, siendo las cirugías urológicas, traumatológicas y algunas neurológicas, como la instalación de una válvula ventriculoperitoneal, las que se han descrito como las más asociadas a esta condición<sup>7</sup>. Un tercer factor de riesgo de presentar alergia al látex está dado por el antecedente de atopia<sup>4</sup>. Una de las explicaciones de este fenómeno radica en un concepto que se ha denominado «diseminación de la sensibilización», donde la sensibilización a un alérgeno promovería la de otro. También se ha descrito como factor de riesgo la presencia de alergia alimentaria a frutas y verduras de la familia látex, aunque podría catalogarse como un fenómeno paralelo<sup>8</sup>. El reconocimiento por IgE específicas de estructuras proteicas similares al látex, de probable relación filogenética, en alimentos tales como palta, plátano, kiwi, papaya y castaña, entre otros, ha permitido establecer una reactividad cruzada denominada síndrome látex-fruta, de manera que sujetos sensibilizados al látex presentan reacciones locales o sistémicas tras la ingesta de estos alimentos<sup>9</sup>.

Las manifestaciones clínicas de la alergia al látex pueden dividirse de acuerdo a su mecanismo fisiopatológico<sup>10</sup>. Existen mecanismos inmunológicos y no inmunológicos mediante los cuales el látex puede producir síntomas. Dentro de los

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8813677>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8813677>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)