



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESPECIALIZACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL



**PLAN PREVENTIVO PARA ALERGIAS POR LÁTEX, EN PERSONAL
SANITARIO DE UN CENTRO MÉDICO. VALENCIA. 2010-2011**

Autor: Alexandra Borregales

Tutor: Jesús Rodríguez

Valencia, Julio 2013



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESPECIALIZACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL



**PLAN PREVENTIVO PARA ALERGIAS POR LÁTEX, EN PERSONAL
SANITARIO DE UN CENTRO MÉDICO. VALENCIA. 2010-2011**

Autor: Alexandra Borregales

Tutor: Jesús Rodríguez

Trabajo presentado ante la Dirección de Postgrado de la FCS para optar al grado de Especialidad en Salud Ocupacional.

Valencia, Julio 2013



**ACTA DE APROBACION DE PROYECTO
TRABAJO ESPECIAL DE GRADO**

Los Miembros de la Comisión Coordinadora de la Especialización en: **Salud Ocupacional** hacen constar que han leído el Proyecto de grado, presentado por el (la) ciudadano (a): **BORREGALES MARCHAN ALEXANDRA K.** Cédula de identidad **Nº: 13.046.784**, para optar al título de **ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**, cuyo título es: **“PLAN PREVENTIVO PARA ALERGIAS POR LATEX EN PERSONAL SANITARIO DE UN CENTRO MEDICO DE VALENCIA 2010 - 2011”** y que el mismo está **APROBADO** ya que reúne los requisitos de factibilidad, originalidad e interés que plantea la línea de investigación: **“TOXICOLOGÍA LABORAL EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS QUÍMICAS EN EL TRABAJO”**. Establecida por esta Especialidad. Igualmente, el mencionado Proyecto está enmarcado dentro de la normativa para la elaboración y presentación de los trabajos de grado para esta Especialización.

El profesor(a): **JESUS RODRIGUEZ LASTRA C.I. 18.166.011**. Aceptó la tutoría de este trabajo.

En Valencia, a los 30 días del mes de Noviembre de 2011

Comisión Coordinadora

Oswaldo Rodríguez

Prof. Oswaldo Rodríguez
Coordinador del Post-grado
De Salud Ocupacional

Rogelio Manero

Prof. Rogelio Manero
Coordinador del Post-grado
De salud Ocupacional



Jesús Rodríguez

Prof. Jesús Rodríguez
Comisión Coordinadora del Post-grado
De salud Ocupacional



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESPECIALIZACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL



VEREDICTO

Nosotros miembros del jurado designado para la evaluación y aprobación del Trabajo de Especialización en Salud Ocupacional titulado “**PLAN PREVENTIVO PARA ALERGIAS POR LÁTEX EN PERSONAL SANITARIO DE UN CENTRO MEDICO DE VALENCIA, 2010-2011**”, presentado por la ciudadana: **BORREGALES M., ALEXANDRA K.** titular de la cédula de identidad N° **V-13046784**, para optar al título de Especialista en Salud Ocupacional. Estimamos que el mismo reúne los requisitos para ser considerado como: **APROVADO**.

Nombres y Apellidos, Cedula de Identidad y Firma del Jurado.

_____ Presidente del Jurado	_____ Miembro	_____ Miembro
Prof. Yalitzza Aular	Prof. Rogelio Manero	Prof. Oswaldo Rodríguez
C.I. 4.310.690	C.I. 22.556.312	C.I. 3.288.650

INDICE

Portada.....	i
Título.....	ii
Acta de Aprobación de Proyecto Trabajo Especial de Grado	iii
Veredicto.....	iv
Indice	v
Indice de Tablas.....	vi
Resumen	1
Abstract	2
Introducción	3
 Materiales y Métodos	 8
<i>Identificación de los trabajadores susceptibles al látex</i>	9
Resultados	9
Discusión	15
Conclusiones y Recomendaciones	17
PLAN PREVENTIVO PARA ALERGIAS POR LÁTEX	17
1. <i>Identificación de los trabajadores susceptibles al látex</i>	18
2. <i>Formación de los trabajadores</i>	18
3. <i>Sustitución de guantes de látex no estériles</i>	18
4. <i>Registro de trabajadores sanitarios alérgicos al látex</i>	19
 Referencias	 20
Anexos	23

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Antecedentes de Alergia en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.....	9
Tabla 2: Antecedente de Asma en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.....	10
Tabla 3: Presencia de Alergia al látex en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.....	10
Tabla 4: Presencia de Urticaria por Látex en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.	11
Tabla 5: Rinitis por Látex en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.	11
Tabla 6: Conjuntivitis por Látex en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.	12
Tabla 7: Disnea por Látex en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.....	12
Tabla 8: Tos Seca por Látex en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.	13
Tabla 9: Crisis de Asma por Látex en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.	13
Tabla 10: Tabla de contingencia de la Relación entre Alergia al látex y Crisis de Asma por Látex presentados por la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.	14

Tabla 11: Tabla de contingencia de la Relación entre el Antecedente de Alergias y la presencia de Alergia al látex en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.....14

Tabla 12: Tabla de contingencia de la Relación entre el Antecedente de Asma y las Crisis de Asma por Látex presentados por la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010 15



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESPECIALIZACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL



**PLAN PREVENTIVO PARA ALERGIAS POR LÁTEX,
EN PERSONAL SANITARIO DE UN CENTRO MÉDICO.
VALENCIA. 2010-2011**



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESPECIALIZACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL



Autor: Alexandra Borregales

Tutor: Dr. Jesús Rodríguez

Año: 2013

RESUMEN

Dado el creciente número de sensibilizaciones al látex por parte del personal sanitario, se decidió realizar un Plan Preventivo de Alergia al Látex, para el personal asistencial de un Centro Médico en Valencia, Estado Carabobo, en el 2010, tras la determinación de la Presencia de esta alergia (63% de alergia al Látex, 49% de urticaria por látex, 86% de rinitis posterior al uso de guantes, 40% crisis de asma por el uso de guantes de látex, se observó correlación entre la presencia de alergia al látex y las crisis de asma por látex con un chi-cuadrado de 1,65; y entre las crisis de asma por látex y los antecedentes de asma, con un chi-cuadrado de 9,60) para la cual se realizó la aplicación de un instrumento, se emplearon estadísticos descriptivos (distribución de frecuencias y porcentajes) y no paramétricos de correlación (χ^2); a través del Software estadístico SPSS 15.0 para Windows en español, reflejados en tablas. Se establecen medidas preventivas generales para el personal sanitario alérgicos al látex. De ser aceptado por este Centro Médico y difundido, con este plan, probablemente se logre la disminución y/o desaparición del uso y empleo del guante de látex. Se recomienda poner en práctica el Plan Preventivo; lavarse las manos luego de la utilización de guantes de cualquier tipo; usar guantes de material diferente al látex; dar a conocer las manifestaciones clínicas que puedan identificar precozmente la condición de alergia al látex.

Palabras clave: alergia, látex, personal de salud, prevención



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESPECIALIZACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL



Autor: Alexandra Borregales

Tutor: Dr. Jesús Rodríguez

Año: 2013

ABSTRACT

Given the increasing number of sensitization to latex by the medical staff , it was decided Preventive Plan Latex Allergy , the caregiver of a medical center in Valencia, Carabobo State , in 2010 , after the determination of the presence of this allergy (63 % of latex allergy , urticaria 49% latex , 86 % of rhinitis after glove use, 40 % of asthma attacks by the use of latex gloves, correlation was observed between the presence of latex allergy and latex asthma crisis with a chi -square 1.65, and between episodes of latex asthma and a history of asthma, with a chi -square 9.60) for which the application was made a instrument , we used descriptive statistics (frequency and percentage distribution) and nonparametric correlation (chi ²) through the statistical software SPSS 15.0 for Windows in Spanish , reflected in tables. General preventive measures are established for health workers allergic to latex. If accepted by the Medical Center and released, with this plan , you will probably achieve the reduction and / or disappearance of the use and employment of latex glove . It is recommended to implement the Preventive Plan ; wash their hands after using any type of gloves , use different material gloves latex publicize clinical manifestations that can identify the condition early latex allergy.

Key words: allergy, latex, personal health, prevention

INTRODUCCIÓN

El látex se obtiene del árbol *Hevea basilienses*, árbol originario de la región Amazónica, en estos árboles, el caucho se encuentra en forma de suspensión acuosa de aspecto lechoso y debido a su aspecto, se denominó látex. Tras su recolección, es procesado, sufriendo diferentes modificaciones: coagulación, vulcanización, moldeado hasta obtener el producto final. En el proceso de producción de los objetos de goma, al látex natural además se le añaden distintas sustancias químicas para mejorar el procesamiento y para dotar al producto final de las características físico-químicas y mecánicas deseadas. Entre estos aditivos se encuentran los aceleradores, conservantes, antioxidantes, antiozonantes y plastificadores, sustancias responsables en muchos casos de alergia a este material, especialmente en los casos de dermatitis alérgica de contacto. Es especialmente a partir de la II Guerra Mundial, cuando se intensifica la producción de látex y se generaliza su utilización, fundamentalmente en el ámbito sanitario con la incorporación de los guantes de látex a la práctica médica diaria. A partir de este momento y hasta el día de hoy es innumerable el número de productos que se realizan con látex ó derivados y no sólo en el ámbito sanitario, sino en materiales y objetos de uso doméstico.

En el sector sanitario se presentan múltiples riesgos para la salud y la seguridad en el trabajo, que se traducen en Enfermedades Laborales cuyas causas pueden ser diferentes, dentro de éstas, y una de las más importantes es la Sensibilización alérgica a las proteínas del Látex; en consecuencia, la seguridad exige una atención y vigilancia constante de las condiciones de trabajo por parte de los trabajadores, una inspección vigilante y el mantenimiento de un ambiente seguro de trabajo por parte de los empleadores, sobre todo en el área del sector salud; dentro de los daños a la salud que se pueden encontrar están las enfermedades ocupacionales ocasionadas por mecanismos alérgicos bien sea a través de la inhalación o bien por contacto directo sobre la piel de las proteínas del látex (1).

La alergia a las proteínas de los guantes de látex es reconocida como un importante problema de salud pública, se presenta con mayor frecuencia en las personas que laboran en el área de la salud. El látex produce diversos efectos adversos asociados a su uso, como la dermatitis de contacto y las reacciones alérgicas (2).

El látex de caucho natural, por sus propiedades de barrera y elasticidad, es muy utilizado en la elaboración de productos médicos y de uso común. La utilización permanente de los guantes como elemento de protección personal, ha traído como consecuencia una mayor exposición a los productos de látex, que ha condicionado en los últimos años el aumento de la hipersensibilidad a las proteínas del látex, lo cual constituye un serio problema de salud en la actualidad. Se encontró, que los componentes del látex identificados como factor de riesgo asociados a la aparición, de dermatitis son el polvo, agentes químicos y proteínas, aditivos a la goma y látex natural. En cuanto a los tipos de dermatitis, asociadas al uso de guantes de látex se identificaron: dermatitis de mano, irritativa, de contacto, urticaria y alergia tipo I y IV. Dentro de las medidas preventivas sugeridas, describen, la educación a los trabajadores con relación al lavado de manos luego de la utilización de guantes, uso de guantes de otro material diferente al látex o con bajo contenido de proteínas y sin polvo; darles a conocer las eventuales manifestaciones clínicas de alergia al látex, disminuir el grado de exposición y para las personas con alergia comprobada, facilitar un cambio en el medio laboral (2).

Dado el creciente número de sensibilizaciones al látex por parte del personal sanitario, se decidió iniciar este estudio, investigando en la bibliografía existente sobre el tema, y aplicando un instrumento tipo cuestionario, estructurado el cual se aplicó al personal sanitario que labora en un Centro Médico de Valencia, Estado Carabobo; si bien es cierto que el número cada vez mayor de casos de sensibilidad al látex está impulsando la aparición de un número creciente de artículos en torno al tema en revistas especializadas, con esta investigación se pretende abrir una brecha en cuanto a la prevención de alergias y de asma ocupacional producidas por el látex a nivel del sector salud; además, muchos productos médicos contienen látex; los

guantes, catéteres urinarios, una banda elástica llamada manguito del instrumento para medir la presión arterial, tela de caucho para aislamiento dental y materiales hechos para rellenar los canales de conductos radiculares, al igual que torniquetes y equipo de resucitación, y para todos estos productos que contienen látex se pueden encontrar substitutos sin látex.

La alergia al látex en los últimos años ha adquirido una gran importancia médica, no sólo para el personal sanitario sino también, aunque en menor medida, para la población general, debido a su ubicuidad. Son múltiples los objetos que manejamos en nuestra vida cotidiana que están fabricados con látex, y que por tanto pueden suponer un riesgo para los pacientes alérgicos a este material. Las manifestaciones clínicas de alergia al látex, abarcan un amplio abanico: dermatitis de contacto, urticaria, angioedema, rinoconjuntivitis, asma y en ocasiones anafilaxia, dependiendo la presencia de una u otra clínica de la vía de contacto con el látex y también del tiempo de exposición al mismo. Además como ocurre con otros aeroalergenos, existen múltiples reactividades cruzadas con alimentos, por lo que los pacientes alérgicos al látex en muchas ocasiones asocian alergias alimentarias que se deben diagnosticar, ya que su desconocimiento puede suponer un riesgo añadido para el paciente (3).

La alergia al látex constituye un importante problema de salud entre los trabajadores sanitarios, tanto por su elevada prevalencia como por la gravedad de las reacciones que puede producir. La detección temprana de los síntomas mediante una vigilancia de la salud específica, y las medidas encaminadas a evitar la sensibilización y a prevenir la aparición de sintomatología y la progresión de la enfermedad en los trabajadores ya sensibilizados, son las mejores estrategias de intervención sobre este problema ocupacional (4).

Durante el año 2004 se instaura un Plan de Prevención de Alergia al Látex en el Área Sanitaria de Ciudad Real para cumplir con el Plan de Calidad del Servicio de Salud de Castilla la Mancha. Este plan contiene medidas colectivas para intentar reducir el riesgo de sensibilización (formación e información de los trabajadores para el uso racional del guante y sustitución de los guantes de látex no estériles por vinilo

o nitrilo), y medidas preventivas individuales tras la identificación, valoración y registro de los trabajadores alérgicos. La aceptación del Plan tanto por las Gerencias de Especializada y Primaria del Área Sanitaria de Ciudad Real, como de los trabajadores y sus representantes sindicales, ha sido muy satisfactoria. Los logros obtenidos son la desaparición prácticamente del guante de látex ambidiestro no estéril, siendo sustituido dentro de los servicios por nitrilo y vinilo según el uso, la formación de los trabajadores en el uso racional del guante del vinilo y nitrilo según el tipo de actividad en los distintos servicios, realizaron un catálogo de guantes a utilizar en el Hospital General de Ciudad Real, y crearon un registro de trabajadores sanitarios alérgicos al látex (5).

Hoy se reconoce que la alergia o hipersensibilidad al látex es un problema de salud y un riesgo ocupacional para los trabajadores de salud. Se estima que entre el 8 y 20% de esos trabajadores son alérgicos al látex. Las reacciones anafilácticas al látex pueden ser fatales. Durante los últimos 20 años, el látex se ha posicionado como la segunda causa de anafilaxia en salas de operaciones (16,6% de los casos). Sin embargo la incidencia ha descendido en respuesta a la identificación de pacientes de alto riesgo, mejoras en las determinaciones de laboratorio, introducción de medidas de prevención y reducción de látex en muchos de los productos médicos y no médicos (6).

El sector sanitario presenta múltiples riesgos para la salud y la seguridad en el trabajo, al margen de los accidentes laborales, que se traducen en Enfermedades Profesionales cuyas causas pueden ser diferentes, pero una de las más importantes es la Sensibilización alérgica a las proteínas del Látex. En consecuencia, la seguridad exige una atención constante a las condiciones de trabajo por parte de los trabajadores, una inspección vigilante y el mantenimiento de un ambiente de trabajo seguro por parte de los empresarios. Entre los daños a la salud que se pueden encontrar están las enfermedades profesionales ocasionadas por mecanismo alérgico bien a través de la inhalación o bien por contacto de estas proteínas de látex. Los trabajadores con mayor riesgo son aquellos que, presentan o han

presentado enfermedades alérgicas, pues tienen 9 veces más riesgo de sensibilizarse al látex que los no alérgicos (7).

La alergia al látex, es un problema que afecta a unas 800.000 personas en España, según la Asociación Española de Alérgicos al Látex. Se han censado más de 40.000 objetos de látex o que pueden contener alguno de sus componentes. El sector más afectado es el sanitario. Guantes, sondas, tiritas, manguitos de tensión arterial, máscaras de reanimación y de oxígeno, esparadrapo o tapones de medicamentos, contienen esta sustancia. Diferentes estudios sitúan la hipersensibilidad al látex entre el 12% y el 16% en personal sanitario, mientras que en la población general la sitúan entre el 1% y el 3% (8).

Como consecuencia de la amplia utilización del látex, surge una nueva patología compleja que afecta de una forma preferente a los más expuestos, el personal sanitario, pero que no olvida al resto, con manifestaciones alérgicas muy graves en ocasiones.

La alergia al Látex, es un fenómeno que debe ser abordado por los servicios de salud bajo una perspectiva multidisciplinaria sobre todo en aquellas empresas donde se emplee este material, en especial en los centros médicos y de salud. Por supuesto esto no sólo disminuiría la incidencia de nuevos casos y reducción de las recaídas de los trabajadores alérgicos al látex, sino que también disminuiría los gastos relacionados con el ausentismo laboral, que no solo implica los días de reposo del personal de salud, sino además de los gastos médicos: visitas a especialistas, realización de pruebas especiales, medicamentos, pagos de suplentes, etc.).

Teniendo en cuenta la importancia de esta problemática es que el propósito de este estudio es Realizar un Plan Preventivo para Alergias por Látex, para el personal de salud de un Centro Médico, en Valencia, Estado Carabobo, entre los años 2010-2011; Este plan, contiene medidas preventivas generales para intentar minimizar el riesgo de sensibilización al látex, y las bases para poder realizar la identificación, valoración y el registro de estos trabajadores alérgicos al látex, que permita adoptar

medidas preventivas individuales y globales para la disminución del riesgo y por ende de este tipo de enfermedad laboral.

MATERIALES Y METODOS

Este es un estudio básico, deductivo, descriptivo, de corte transversal, y microsociológico, obtenido de fuente primaria (directamente de la muestra) y de campo (el sitio de trabajo).

La población está conformada por el personal de salud (médicos, enfermería, y de laboratorio) que laboran en un Centro Médico de Valencia, en el Edo. Carabobo, incluyendo ambos sexos (26 mujeres y 9 hombres), y con edades comprendidas entre los 19 y 43 años. La muestra está representada por 35 personas, que laboran en el turno de la mañana.

La primera acción a realizar en todo plan de prevención, es la difusión de su contenido. El plan, tiene cuatro puntos principales: 1.- La identificación de los trabajadores susceptibles al látex, el cual es la acción principal para el basamento de esta investigación (la única realizada) primero se identificaron las características epidemiológicas de la muestra en estudio: edad, sexo, ocupación, y antigüedad en el trabajo (en años); y se determinó la existencia de antecedentes de alergia y/o de asma entre las personas que constituyen la muestra; Estableciendo la presencia de Alergias (en piel y del tracto respiratorio), con el uso de guantes de látex, en el personal de salud que labora en el Centro Médico en estudio; 2.- La formación de los trabajadores para el uso racional del guante, 3.- La sustitución de los guantes de látex no estériles en toda el área asistencial y 4.- La creación de un registro de alérgicos al látex. Se deberá explicar el contenido del plan, tanto a las Gerencias del Centro Sanitario, como a los trabajadores, pidiendo su colaboración y luego de obtenida la autorización e implicación en el proyecto de ambas partes, se procede a planificar las actuaciones (las 3 últimas).

1. IDENTIFICACIÓN DE LOS TRABAJADORES SUSCEPTIBLES AL LÁTEX

A partir de un cuestionario sencillo, este cuestionario, estructurado, constara de tres partes. La primera parte estará relacionada con los datos demográficos de la muestra seleccionada, lo cual permitirá caracterizar a la misma. La segunda parte busca indagar sobre los antecedentes de alergia y asma, y la tercera parte, será para conocer los signos o síntomas que puedan presentar los miembros de la muestra posterior al uso de estos guantes.

A las personas seleccionadas como unidades muestrales, se les solicitó primeramente su autorización para la participación en el estudio y luego se les aplicará el instrumento; y los datos serán recolectados directamente por un entrevistador, en este caso el mismo autor. Una vez obtenida la información, los datos fueron organizados, clasificados, tabulados y analizados estadísticamente, utilizando estadísticos descriptivos como la distribución de frecuencias y porcentajes, y estadísticos no paramétricos de correlación (χ^2); a través del empleo del Software estadístico SPSS 15.0 para Windows en español, reflejados en tablas.

RESULTADOS.

Tabla Nº 1

Antecedentes de Alergia en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.

ALERGIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
SI	10	28.6
NO	25	71.4
TOTAL	35	100

En ésta podemos observar que el 71% de la muestra estudiada no tiene antecedentes de Alergias, mientras que el restante 29% si tiene este antecedente.

Tabla N° 2

Antecedente de Asma en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia,
Estado Carabobo, 2010.

ASMATICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
SI	14	40
NO	21	60
TOTAL	35	100

En ésta apreciaremos que el 60% de la muestra no tiene antecedentes asma, mientras que el 40% restante si tiene este antecedente.

Tabla N° 3

Presencia de Alergia al látex en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia,
Estado Carabobo, 2010.

ALERGIA AL LATEX	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
SI	22	62,9
NO	13	37,1
TOTAL	35	100

En esta tabla se evidencia que el 63% de la muestra refiere hacer alergia al Látex, y el 37% no refiere presentar este tipo de manifestaciones.

Tabla Nº 4

Presencia de Urticaria por Látex en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.

URTICARIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
SI	17	48,6
NO	18	51,4
TOTAL	35	100

En esta apreciamos que un 51% de la población estudiada no presentó urticaria y el otro 49% si la presentó.

Tabla Nº 5

Rinitis por Látex en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.

RINITIS	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
SI	30	85,7
NO	5	14,3
TOTAL	35	100

El 86% de la muestra refiere haber presentado rinitis posterior al haber usado guantes de látex, mientras que el 14% restante no lo presentó.

Tabla Nº 6

Conjuntivitis por Látex en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.

CONJUNTIVITIS	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
SI	11	31,4
NO	24	68,6
TOTAL	35	100

En esta tabla se aprecia que el 69% de las personas estudiadas no presentaron conjuntivitis por reacción al látex mientras que el 31% restante si lo presentaron.

Tabla Nº 7

Disnea por Látex en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.

DISNEA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
SI	8	22,9
NO	27	77,1
TOTAL	35	100

Aquí apreciamos que el 77% de la muestra no presentó disnea al usar guantes de látex, mientras que el otro 23% sí presentaron disnea.

Tabla N° 8

Tos Seca por Látex en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.

TOS SECA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
SI	26	74,3
NO	9	25,7
TOTAL	35	100

En esta tabla observamos que un 74% de estas personas presentaron tos seca posterior al uso de guantes de látex, el restante 26% no presentó tos.

Tabla N° 9

Crisis de Asma por Látex en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.

CRISIS DE ASMA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
SI	14	40
NO	21	60
TOTAL	35	100

En esta tabla se aprecia que el 40% de la muestra presentó una crisis de asma debido al uso de guantes de látex, mientras que el 60% restante no tubo asma por uso de estos guantes.

Tabla N° 10

Tabla de contingencia de la Relación entre Alergia al látex y Crisis de Asma por Látex presentados por la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.

ALERGIA AL LATEX	CRISIS DE ASMA AL LATEX		TOTAL
	SI	NO	
SI	7	15	22
NO	7	6	13
TOTAL	14	21	35

Prueba de chi-cuadrado de Pearson= 1,652

- Calculado sólo para una tabla de 2x2.
- 0 casillas (,0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 5,20.
- g.l. de 1
- Nivel de Significancia de $p \leq 0,05$
- Chi-cuadrado tabulado de 3.811

Tabla N° 11

Tabla de contingencia de la Relación entre el Antecedente de Alergias y la presencia de Alergia al látex en la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.

ANTECEDENTE DE ALERGIA	ALERGIA AL LATEX		TOTAL
	SI	NO	
SI	10	0	10
NO	12	13	25
TOTAL	22	13	35

No se aplica la Prueba de chi-cuadrado debido a que 1 casilla (25,0%) tiene una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 3,71.

Tabla N° 12

Tabla de contingencia de la Relación entre el Antecedente de Asma y las Crisis de Asma por Látex presentados por la muestra, del Centro Médico en estudio, Valencia, Estado Carabobo, 2010.

ANTECEDENTE DE ASMA	CRISIS DE ASMA		TOTAL
	SI	NO	
SI	10	4	14
NO	4	17	21
TOTAL	14	21	35

Prueba de chi-cuadrado de Pearson= 9,603

- Calculado sólo para una tabla de 2x2.
- 0 casillas (,0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 5,60.
- g.l. de 1
- Nivel de Significancia de $p \leq 0,05$
- Chi cuadrado Tabulado de 3.811

DISCUSIÓN

A través del análisis de los resultados se pudo observar que el sexo predominante de las personas estudiadas fue el femenino con un 74%, y la edad de éstos fue entre los 29 y los 38 años con un total de 65,7 %. La mayoría del personal entrevistado fueron médicos en un 40%. Se apreció que el personal que con mayor tiempo laborando en esta Institución, tenía prestando su servicio, entre 4 y 6 años con un 34% aproximadamente, y con un 31,4% los que tenían entre 1-3 años.

En la Tabla 1, se aprecia que el 29% (10) de la muestra presenta antecedentes de alergia y en la tabla 2, que el 40% (14) de la muestra es asmático, lo cual representa un gran porcentaje de atipia en estas personas, cifras que se acercan a lo establecido en el documento ¿Por qué las alergias se han convertido en

una plaga? cuando esta cifra apenas alcanzaba el 5% a principios de los años 70, hoy día, casi una de cada tres personas está afectada por un problema de alergia y las cifras continúan aumentando de forma regular. Numerosos alergólogos estiman que en 10 años una de cada dos personas será alérgica (9).

También se evidenció en las tablas siguientes que siempre fue mayor en un amplio rango de porcentaje, las personas que presentaron: urticaria, rinitis, conjuntivitis, disnea, tos seca o tuvieron una crisis de asma por usar guantes de látex, a pesar de que la mayoría ya había contestado que no eran ni alérgicos ni asmáticos, lo cual concuerda con el estudio (10) donde los trabajadores de la salud son el principal grupo de riesgo, por exposición constante a productos con látex, la frecuencia de sensibilización en la población hospitalaria fluctúa entre 2,8-17%. En otras ocupaciones con exposición al látex la frecuencia varía de 5-11%. La alergia en trabajadores de la salud con sensibilización al Látex es 2,2-4,2 veces más frecuente que en los trabajadores control, en adultos con Alergia al Látex se reporta una prevalencia de hasta 82%. Un trabajador de la salud que es atópico tiene un riesgo aumentado de sensibilización y Alergia al Látex.

En la Tabla 10 se demostró la relación existente entre la presencia de alergia al látex y las crisis de asma por látex que presentaron estos trabajadores, con una correlación por chi-cuadrado de 1,652 lo cual probablemente fue debido a que el número de población estudiada fue reducida, para que la relación fuera mayor, y encuestados en una ocasión donde quizás no acudió el mayor número de personas representativas para este estudio.

En la Tabla 12, se represento la relación entre las crisis de asma desencadenadas por látex y los antecedentes de asma, encontrándose una alta correlación por chi-cuadrado, esto evidentemente debido a la atopia presente en la muestra, lo que los hace más susceptibles a las partículas de látex y a cualquier partícula de polvo en general.

CONCLUSIONES

1. Sí existe relación entre el uso de guantes de látex y la presencia de alergias y de asma desencadenadas por látex, para el personal.
2. El Plan Preventivo, disminuirá la incidencia de nuevos casos y reduciría las recaídas de los trabajadores alérgicos al látex, así también también disminuiría los gastos relacionados con el ausentismo laboral, que no solo implica los días de reposo del personal de salud, sino además de los gastos médicos: visitas a especialistas, realización de pruebas especiales, medicamentos, pagos de suplentes, etc.)
3. De ser aceptado y difundido por las instituciones de salud sobre todo por este Centro Médico en estudio, con este plan, probablemente se logre la disminución y/o desaparición del uso y empleo del guante de látex, principal responsable de la sensibilización al látex del personal de salud.

RECOMENDACIONES

Como recomendaciones se mencionaran las medidas preventivas a implementar con el Plan Preventivo:

1. Poner en práctica el Plan de Prevención de Alergia al Látex diseñado para esta Institución.
2. El lavado de manos luego de la utilización de guantes, de cualquier tipo.
3. Usar guantes de otro material diferente al látex o con bajo contenido de proteínas y sin polvo para disminuir el grado de exposición.
4. Dar a conocer las manifestaciones clínicas (tanto signos y síntomas) de la alergia al látex, para que las personas que las posean puedan identificar precozmente su condición de alergia al látex y pueda ingresar al Plan Preventivo.
5. Para las personas con alergia comprobada, facilitar un cambio en el medio laboral (puesto de trabajo).

PLAN PREVENTIVO PARA ALERGIAS POR LÁTEX

1. IDENTIFICACIÓN DE LOS TRABAJADORES SUSCEPTIBLES AL LÁTEX

A partir de un cuestionario sencillo; este cuestionario, estructurado, consta de tres partes ((Anexo 1): La primera parte estará relacionada con los datos demográficos de la muestra seleccionada, lo cual permitirá caracterizar a la misma. La segunda parte busca indagar sobre los antecedentes de alergia y asma, y la tercera parte, será para conocer los signos o síntomas que presentaron los miembros de la muestra posterior al uso de estos guantes.

2. FORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Se enviará a la Dirección de Enfermería del Centro Asistencial, información escrita (trípticos) que contenga los tipos de guantes hospitalarios, las medidas higiénicas, las indicaciones generales de cada tipo de guante y las recomendaciones de uso de guantes (Anexo 3). La información será distribuida por los diferentes servicios del centro asistencial, áreas de hospitalización, consultas externas y ambulatorias dependientes de este centro. Asimismo, también se realizarán charlas informativas sobre el uso racional del guante. A los trabajadores potencialmente expuestos para que conozcan y comprendan:

- Los riesgos para la salud.
- Los síntomas indicativos de sensibilización.
- La importancia de comunicar los mínimos síntomas desde el inicio, para poder llevar a cabo un diagnóstico precoz de la enfermedad.

3. SUSTITUCIÓN DE GUANTES DE LÁTEX NO ESTÉRILES

Se realizará un análisis del consumo de guantes durante el año, por servicios, por materiales y por tipo de guante, valorando en todos los casos la ecuación costo /

eficacia / beneficio, tanto para el paciente como para el trabajador, que ayude a justificar la aplicación de éste plan.

4. REGISTRO DE TRABAJADORES SANITARIOS ALÉRGICOS AL LÁTEX

Para la elaboración del registro, lo primero en realizar es la clasificación del personal susceptible en unidades de alto, moderado y bajo riesgo de sensibilización al látex (ver cuadro 1). Con esta actuación lo que se busca, es estudiar unidades de alto, moderado y bajo riesgo de forma aleatoria y conjunta, para que así, los datos de prevalencia de alergia al látex en este centro asistencial no se desvíen demasiado y permita tomar medidas preventivas. El criterio que se usará para esta clasificación será el consumo de guantes y los antecedentes individuales del personal afectado.

Cuadro 1: Clasificación de Riesgo al Látex

RIESGO		
BAJO	MEDIO	ALTO
Laborar en ambientes donde se empleen guantes u otros equipos de látex (hospitales, laboratorios, cauchos, fábrica de globos, etc.)	Historial personal de atopía (rinitis, asma, etc.); alergia a algunos alimentos tales como: kiwi, cambur, frutas tropicales, etc.	Antecedentes de espina bífida, extrofia vesical, atresia esofágica, intervenciones quirúrgicas múltiples a temprana edad. Prueba cutánea de sensibilidad positiva.

Nota: En el manejo de esta tabla, al riesgo medio se le suman los caracteres presentados en el riesgo bajo; al igual que al riesgo alto se le suman los del riesgo medio.

Los pasos a seguir para la elaboración del registro son:

1. Envío de las distintas unidades de alto, moderado y bajo riesgo (sospechosos de alergia al látex), al Servicio Médico Laboral de la Institución, a llenar por los mismos trabajadores, un cuestionario para el despistaje de posibles sensibilizaciones al látex. (Anexo 1).
2. Apertura de historia clínica a aquellos trabajadores que tras la evaluación del cuestionario, siguieren siendo sospechosos de alergia al látex.

3. Se cita a estos trabajadores sospechosos de alergia al látex, para la realización de pruebas específicas (IgE específica, Test de Provocación Bronquial y Pach Test, dependiendo del caso) para el diagnóstico definitivo de certeza.
4. Llenado del Registro de trabajadores alérgicos al látex, incluyendo: Gerencia a la que pertenece, datos personales, puesto de trabajo, clínica de alergia al látex, pruebas específicas realizadas y medidas preventivas adoptadas. (Anexo 2).

REFERENCIAS

1. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, Instituto de Seguridad e Higiene en el Trabajo. España. Riesgos sensibilizantes laborales por la utilización de látex y su prevención. [Documento en línea] Obtenido el 27 de Julio del 2013 desde: <http://www.cea.es/prl/descarga.aspx?id=555&t=2>
2. Albarello M, Morales Lisbeth. Relación entre el Uso de Guantes de Látex, en los Trabajadores del Sector de la Salud y la Aparición de Dermatitis Ocupacional. Bogotá D.C. (2008) [Documento en línea] Obtenido el 11 de noviembre del 2010 desde: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/tesis0.pdf>
3. Anda M, Gómez B, Lasa E. Alergia al látex. Manifestaciones clínicas en la población general y reactividad cruzada con alimentos. (2003) [Documento en línea], Obtenido el 29 de Octubre del 2010, desde: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-6272003000400010
4. Gil M, Barriga F, Pérez J. Alergia al látex en los trabajadores sanitarios (I). Vigilancia de la salud. Medicina y Seguridad del Trabajo. Med. segur.trab.v.58 n.208 Madrid. (2007) [Documento en línea] Obtenido el 13 de noviembre del 2010 desde: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0465-546X2007000300006&script=sci_arttext
5. Marroquí L. Carmen, Isabel Solano H, Ma. Isabel Riesco G. Plan de prevención de la alergia al látex en el área sanitaria de Ciudad Real. (2008) [Artículo en

- línea] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000100005
6. Consejo Internacional de Enfermeras. Consejo Internacional de Enfermeras y el Látex. (2009) [Documento en línea], Obtenido el 06 de marzo 2010, desde http://www.icn.ch/matter_latexsp.htm
 7. Secretaría de Salud Laboral y Medio Ambiente de UGT-Madrid. Manual informativo de Prevención de Riesgos Laborales: Riesgos en Centros Hospitalarios. (2010) [Texto en Línea] disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/51/1/Prevencion-de-alergia-al-latex-en-entorno-sanitario.html>
 8. Consumer-Eroski. Alergias en el trabajo. (2010) [Documento en línea], Obtenido el 29 de Octubre del 2010, desde: <http://www.estrucplan.com.ar/producciones/entrega.asp?identrega=242>
 9. ¿Por qué las alergias se han convertido en una plaga? [Documento en línea], Obtenido el 23 de Ocyubre 2013, desde: <http://salud.kioskea.net/contents/15-por-que-las-alergias-se-han-convertido-en-una-plaga>
 10. Alenius H, Turjanmaa K, Palousuo T. Natural rubber latex allergy. *Occup Environ Med.* (2012) [Documento en línea] Obtenido el 03 de abril del 2013, desde: <http://www.MEDLINEdeputmed.art.latex-allergy-php>
 11. Leonart R. Situación actual del uso de guantes quirúrgicos y de examen en el Sistema de Salud Español. Seminario “gloves: Managing infection control-selecting the right gloves”. Madrid. (2001) [Documento en línea] Obtenido el 27 de Julio del 2013, desde: http://gruposedetrabajo.sefh.es/gps/images/stories/publicaciones/articulo_enfermeria_del_trabajo.pdf
 12. Florido L. José, Ana Navarro P. RECOMENDACIONES PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA ALERGIA AL LÁTEX. Sociedad Andaluza de Alergología e Inmunología Clínica, Sociedad Andaluza de Medicina Preventiva y S. Pública. [Texto en línea] disponible en: <http://www.portalsato.es/documentos/sas/Prevencion%20alergia%20Latex.pdf>
 13. Rodríguez Berges O, Carbonell Tatay F, Gaspar Carreño M. Sustitución de Guantes en un Hospital, Una Medida Eficaz de Evitar Reacciones Adversas Relacionadas con el Uso de Guantes de Látex. *Enfermería del Trabajo*, 1:79-86,

Valencia, España. (2011) [Texto en línea] Obtenido el 27 de Julio del 2013, desde: http://gruposdetrabajo.sefh.es/gps/images/stories/publicaciones/articulo_enfermeria_del_trabajo.pdf

14. María V, Mosquera P. Guantes Médicos. Servicio de Productos Sanitarios. Sergas. Santiago de Compostela - A Coruña (España). (2010) [Artículo en línea] Obtenido el 27 de Julio del 2013, desde: <http://www.fisterra.com/salud/3proceDT/guantes.asp>.
15. Archambault S, Malo J.L, Infante-Rivard, C, Ghezso H. Incidence of sensitization, symptoms, and probable occupational rhino-conjunctivitis and asthma in apprentices starting exposure to latex. J Allergy Clin Immunol. (2001) [documento en línea] Obtenido el 03 de abril 2010, desde: <http://www.MEDLINEdepubmed.art.allergy-clin-immunol.php>
16. NIOSH ALERTA. Cómo Prevenir Reacciones Alérgicas al Látex de Caucho en el Trabajo - Publicación de DHHS (NIOSH) No. 97-135. [documento en línea] Obtenido el 11 de noviembre del 2010 desde: <http://www.opas.org.br/gentequefazsaude/bvsde/bvsacd/cd49/97-135sp.pdf>
17. Asociación Española de Alérgicos a Alimentos y látex. Prevención de alergia al látex en entorno sanitario. (2010) [Artículo en línea] Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/51/1/Prevencion-de-aler-gia-al-latex-en-entorno-sanitario.html>

Anexos

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

UNIVERSIDAD DE CARABOBO

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

POST-GRADO DE SALUD OCUPACIONAL

AUTORIZACIÓN

La siguiente es un instrumento de investigación, tipo encuesta estructura, con la que se desea recoger información acerca de la presencia o no de alergia al látex de los guantes quirúrgicos y si esta tendrá o no relación con la presencia de asma ocupacional. Si Ud. Está de acuerdo y quiere colaborar con dicha investigación puede hacerlo respondiendo a las siguientes preguntas.

Iª. PARTE: Llene los espacios vacíos con letra de imprenta.

Sexo: _____ Edad: _____ Ocupación: _____

Tiempo en años en la empresa: _____ Fuma: Sí _____ No _____

IIª. PARTE: marque con una "X" la respuesta correcta.

1. ¿Es Ud. Asmático(a)? Sí _____ No _____
2. ¿Es Ud. una persona Alérgico(a) a los polvos y olores fuertes? Sí _____ No _____
3. ¿Es Ud. Fumador (a)? Sí _____ No _____

IIIª. PARTE: Si Ud. A presentado alguna vez en el tiempo que tiene laborando para esta empresa alguna manifestación de alergia a los guantes de látex, marque con una "X" la respuesta a las siguientes preguntas, las cuales son signos o síntomas que aparecen posterior al uso de estos guantes.

1. ¿Ha presentado alguna vez urticaria? (picazón en las manos) Sí _____ No _____
2. ¿Ha presentado alguna vez edema en las manos? Sí _____ No _____
3. ¿Ha presentado alguna vez coloración rojiza en las manos? Sí _____ No _____
4. ¿Ha presentado alguna vez rinitis (picazón en la nariz)? Sí _____ No _____
5. ¿Ha presentado alguna vez conjuntivitis (lagrimeo, picazón en ojos)? Sí _____ No _____
6. ¿Ha presentado alguna vez disnea (dificultad para respirar)? Sí _____ No _____
7. ¿Ha presentado alguna vez tos seca? Sí _____ No _____
8. ¿Ha presentado alguna vez crisis de asma? Sí _____ No _____
9. ¿Ha presentado alguna vez sibilantes? Sí _____ No _____

SERVICIO MÉDICO LABORAL**Registro de Alergia al Látex**

Nombre Completo: _____ C.I. _____

Sexo: _____ Edad: _____ Ocupación: _____

Fecha de Registro: _____ Gerencia: _____ Puesto: _____

Teléfono: _____ Tiempo en años en la empresa: _____

Los siguientes ítems respóndalos escribiendo sí o no.

1. Antecedentes Personales antes de tener contacto con látex:

Atopía: _____ Dermatitis: _____ Asma: _____

Urticaria: _____ Rinitis: _____ Conjuntivitis: _____

2. Síntomas o Clínica, presentados posterior al contacto con látex:

Clínica de:**Año de Diagnóstico:**

Urticaria: _____

Dermatitis de Contacto: _____

Rinitis: _____

Conjuntivitis: _____

Asma: _____

Edema de glotis: _____

Prueba Practicada (Fecha y Resultado):

IgE sérica: _____ Pach Test: _____ Reactividad Bronquial: _____

Medidas de Prevención Adoptadas:

Sustitución de Guantes: _____ Área Libre de Látex: _____

Cambio de Puesto: _____ Indicar Servicio: _____ ó Puesto: _____

Nueva inducción o formación: _____ Fecha de inducción: _____

Médico Laboral**Trabajador****Supervisor****Delegado**

Recomendaciones

- El guante debe estar adaptado a la naturaleza del trabajo, para esto hay guantes extra gruesos y extrafinos.
- Debe adaptarse a la mano del trabajador; Se ha de elegir la talla y el material adecuados, teniendo en cuenta las características fisiológicas individuales y los antecedentes alérgicos del sujeto.
- El guante deberá ser lo suficientemente largo para cubrir el espacio entre el guante y la manga del trabajador.
- El guante deberá ser desechado en caso de detectarse picaduras u otras imperfecciones del mismo.



Medidas Higiénicas

- Antes de ponerse el guante, lavar las manos, quitarse las joyas que lo puedan romper, llevar las uñas cortas.
- No se aplicarán cremas antes de colocarse los guantes.
- Después del uso de guantes deben volver a lavarse las manos con un detergente suave y secarse con toalla o papel desechable, nunca con aire caliente, para evitar el efecto de maceración.
- Cuando se realizan técnicas invasivas se recomienda utilizar doble guante

Tipos de Guantes

- **Por su composición:**
 - Natural** (Látex de caucho). Son los de primera elección por sus propiedades garantizan efectividad, sensibilidad al tacto, buen ajuste y coste adecuado.
 - Sintético** (PVC, nitrilo, vinilo, neopreno, elastireno, tactilón, poliisopreno...). Como alternativa en alergia al látex, y cuando se requiere una mayor resistencia y protección frente a microorganismos y a agentes químicos.
- Guantes tricapa:** Formados por una capa externa de látex, una intermedia constituida por una mezcla de látex y nitrilo y una capa interna de material nitrilo que está en contacto con la mano.

•Empolvado:

Con polvo (de almidón de maíz): Tiene como ventaja el efecto lubricante pero es irritante, promueve las alergias, es pro inflamatorio pudiendo dar lugar a complicaciones postoperatorias. También actúa como transportador para sustancias químicas y microorganismos

Sin polvo con un revestimiento sintético que confiere las mismas cualidades que las de los guantes con polvo (estiramiento, facilidad para llevarlos, flexibilidad).

•Según su esterilidad:

Guantes estériles y no estériles.

•Según su indicación:

Guantes de examen o exploración: Estériles y no estériles.

Guantes de protección específicos frente a agentes químicos y citotóxicos: protección e impermeabilidad (nitrilo y neopreno).

Servicio de Seguridad y Salud Laboral

GUANTES MEDICOS



Dra. Alexandra Borregales
Médico Ocupacional

Julio 2013

Definición

Los guantes médicos, son productos sanitarios de un solo uso, utilizados como barrera bidireccional entre el personal sanitario y el entorno con el que éste toma contacto a través de sus manos:



1. Reducen la posibilidad de que los microorganismos presentes en las manos del personal se transmitan a los pacientes durante la realización de pruebas o cuidados del pacientes y de unos pacientes a otros.
2. Proporcionan protección al cuidador o profesional sanitario evitando el contacto de sus manos los agentes infecciosos.
3. A pesar de que no evitan los pinchazos tienen un efecto protector atenuando el pinchazo. Si este se produce a través de un guante de médico se reduce el volumen de sangre transferido en un 50%. y por lo tanto el riesgo de infectarse.

Indicaciones

El uso de guantes está indicado en las siguientes circunstancias:

Exposición directa: Contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones y tejidos, con piel no intacta o mucosas de un paciente. En situaciones de emergencia, epidemia.

Exposición indirecta: Al manipular objetos, materiales o superficies contaminados con sangre o con otros fluidos.

Cuando se realicen prácticas invasivas que implican la penetración quirúrgica a tejidos, cavidades u órganos, o durante la reparación de heridas por trauma.

Los guantes estériles se utilizarán siempre al realizar técnicas o procedimientos invasivos, y cuando se manipule material estéril, etc.

Los guantes han de ser limpios y no necesariamente estériles siempre que se manipule sangre, fluidos corporales, secreciones o material contaminado con estos fluidos.

Es obligatorio el uso de guantes siempre que el profesional sanitario presente heridas, cortes o lesiones cutáneas.



Recomendaciones de Uso:



Los guantes deben cambiarse:

1. Cuando se cambie de paciente.
2. Cuando se cambie de actividad en un mismo paciente.
3. Después de entrar en contacto con agentes químicos.
4. Cuando haya contacto con material contaminado porque ocurra una salpicadura, rotura o perforación.
5. Está siempre recomendado en función del uso que se haga de los mismos y de su desgaste.
6. El uso prolongado hace que el efecto barrera del guante sea menor, ya que la hiperhidratación producida combinada con la grasa del cuerpo provoca desgaste del guante.

Dependiendo del tipo de guante se recomiendan los siguientes cambios:

- Guantes de examen de látex cada 15 a 30 minutos.
- Guantes de examen de vinilo cada 15 minutos.
- Guantes de cirugía de látex y neopreno