

## Carta al Director

### Utilización del guante de látex como método diagnóstico

Sr. Director:

En relación con el artículo "Prueba de uso con guantes de látex como método diagnóstico" de los autores E. González Mancebo, T. Alfaya Arias, Z. Pulido Marrero, B. De la Hoz Caballer y E. Losada Cosmes, aparecido en el N°5 de Octubre de 2000, nos gustaría aportar algún comentario.

Debido a que la prevalencia más alta de alergia al látex se da entre pacientes multioperados y trabajadores que utilizan guantes de látex<sup>1</sup>, parece lógico el utilizar, en pruebas diagnósticas, bien directamente el guante de látex como se indica en el trabajo comentado, o bien preparar extractos de guante para su uso en prueba cutánea. Ambos métodos se han utilizado satisfactoriamente, pero tienen el inconveniente de la importante variabilidad de la alergenicidad de los guantes de látex<sup>2</sup>. Por otro lado, cada vez es más difícil encontrar guantes de látex que sean altamente alergénicos debido a la tendencia lógica a fabricar guantes "hipoalergénicos". Estos hechos indican que los guantes de látex no son adecuados en la preparación industrial de extractos para uso clínico.

En principio, el material de elección para la preparación de extractos de látex sería la savia del árbol *Hevea brasiliensis*. Sin embargo, esta materia prima es difícil de conseguir y estandarizar. En las primeras fases de la manufactura del látex utilizado en la fabricación de guantes y otros productos, se añade amoníaco a la materia prima, siendo ésta mucho más fácil de conseguir. Diferentes estudios indican que la composición alergénica de extractos preparados a partir de látex amoniacal y guantes de látex

es bastante parecida<sup>3</sup>. El perfil de alérgenos obtenido (IgE-inmunodetección después de SDS-PAGE) es más simple que el de extractos de látex natural. En nuestro laboratorio se detectan básicamente los alérgenos: heveína (Hev b 6) p.m.~6kDa, factor de elongación del caucho (Hev b2) p.m.~14kDa y  $\beta$ -1,3 glucanasa (Hev b2) p.m. kDa, factor de elongación del caucho (Hev b2) p.m.~14 kDa y  $\beta$ -1,3 glucanasa/Hev b2) p.m.~40 kDa. De todos ellos parece ser la heveína la que contribuye de manera más importante a la actividad alérgica.

Por lo tanto, podemos señalar que los extractos preparados a partir de látex amoniacal, convenientemente estandarizados y controlados, deben ser adecuados para el diagnóstico, al menos para el personal expuesto a productos fabricados con látex.

**D. Barber Hernández,  
M. Lombardero Vega**

Departamento de I+D  
ALK-ABELLÓ, S.A.  
Madrid.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Turanmaa K, Alenius H, Mäkinen-Kiljunen S, Peunala T, Palosuo T. Natural rubber latex allergy. *Allergy* 1996; 51:593-602.
2. Palosuo T, Turjanmaa K, Reinikka-Railo H. Allergen content of latex gloves. A market surveillance study of medical gloves used in Finland in 1997. National Agency for Medicines 997. Helsinki. Finland.
3. Slater JE, Chhabra SK. Latex antigens. *J Allergy Clin Immunol* 1992; 89: 673-8.