

Falsa Alergia al látex

Pedro Piraino Sosa, Eva Marchán Martín, Lizette Miguel Polo, José Pérez Sención, Hamid Siraj, Carlos Senent Sánchez.

Servicio de Alergología. Hospital Virgen del Valle. Toledo

Introducción:

Presentamos el caso de un paciente remitido al Servicio de Alergología para descartar alergia al látex.

Caso clínico:

Paciente de 40 años de edad que tras el empleo de preservativo de látex presentó al cabo de unas horas edema y eritema muy pruriginoso a nivel del glande y prepucio.

Quince días después del episodio apareció eritema y lesiones micropapulares pruriginosas en zonas de contacto con los guantes de látex y/o compresor de látex en el curso de una donación sanguínea.

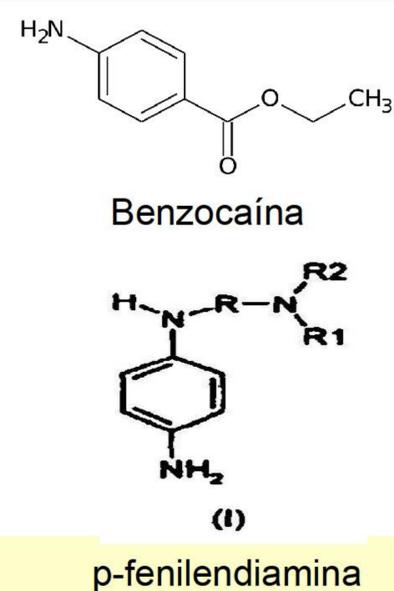
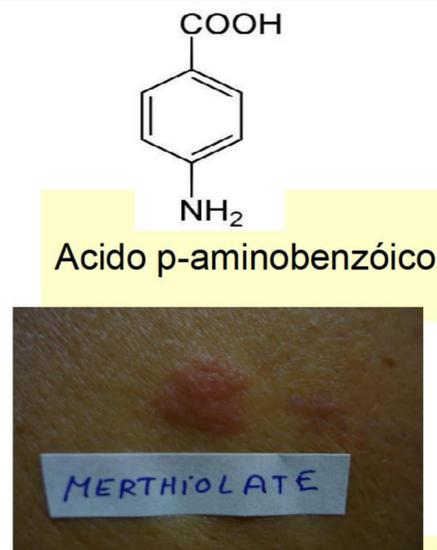
Con el diagnóstico de sospecha de alergia al látex realizamos prick test con extracto de látex y solicitamos IgE específica a látex siendo ambas exploraciones negativas. Reevaluamos el caso buscando otros posibles alérgenos entre los componentes que podría contener el preservativo (colorantes, saborizantes, espermicidas, lubricantes, ect).

El preservativo utilizado por el paciente era de la marca Durex, modelo Easy on Performa que contiene benzocaína al 5 % para mantener la erección por más tiempo gracias a su acción anestésica local.

Resultados:

Tras reevaluar el caso realizamos pruebas epicutáneas (True-Test). Obtuvimos una lectura positiva tanto a las 48 como a las 96 horas para la mezcla de caínas, la parafenilendiamina y el thiomersal.

La positividad a la mezcla de caínas establece el diagnóstico de dermatitis alérgica de contacto por benzocaína. La positividad a la parafenilendiamina se explica por la reactividad cruzada del grupo para amino. La aparición de una positividad no esperada a thiomersal o merthiolate justifica el cuadro dérmico sufrido en la donación sanguínea por el uso tópico de este antiséptico.



Conclusiones:

Empezamos el estudio con el diagnóstico de sospecha de alergia al látex y concluimos con el diagnóstico de dermatitis de contacto por benzocaína y thiomersal.

Este caso muestra la importancia de la anamnesis como principal herramienta diagnóstica, ya que en ocasiones las cosas no lo que parecen.

Referencias:

1. Placucci F., Lorenzi S, La Placa M, Vicenzi C. Sensitization to benzocaine on a condom. Contact Dermatitis 1996; 34:293.
2. Muratore L, Calogiuri G, Foti C, Nettis E, Di Leo E, Vacca A, Contact allergy to benzocaine in a condom. Contact Dermatitis 2008; 59: 173-174.