

DERMATOSIS PROFESIONALES



DR. MONICA GORDILLO RENDON.
QUINTO SEMESTRE
ALUMNA: YESSICA LIZBETH SANCHEZ SANTIZ.

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

DERMATOSIS OCUPACIONAL

DEFINICION

Toda afección de la piel, las mucosas o anexos directa o indirectamente causada, condicionada o agravada por todo aquello que sea utilizado en la actividad profesional o exista en el ambiente de trabajo.

Frecuentes, tienen pobre pronóstico y un impacto económico negativo, tanto en el individuo como en la sociedad.

ETIOLOGIA

Es multifactorial. Como para la aparición de cualquier enfermedad, en su desarrollo intervienen factores del individuo, del agente y del ambiente de trabajo

Agente:
*químicos,
*físicos,
*biológicos,
*combinacion
es de ellos.

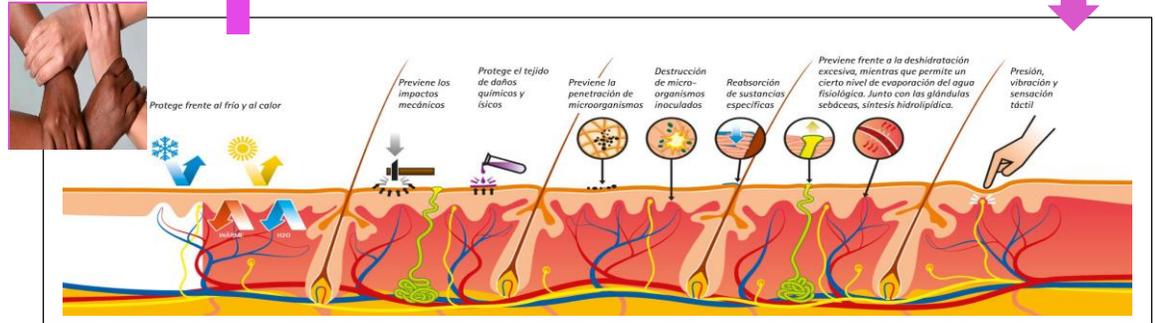
Agentes extracutaneos
la edad y experiencia laboral en el puesto son factores contribuyentes. *imprudencia y experiencia del trabajador.

Diana



EXPRESIÓN CLÍNICA

Depende de la conjunción de diversos factores como el estado de la piel (por dermatosis preexistentes, lubricación y grasitud, vellosidad, sudoración), edad, experiencia en el puesto laboral, color de la piel y los hábitos de higiene del trabajador.



PREVENCION

disminuir o evitar la exposición a los agentes causales a través de medidas efectivas, prácticas, económicas y seguras.

FORMAS CLINICAS DE DO: 1. Dermatitis por contacto, 2. Dermatitis acneiiformes y folliculitis. 3. Hipocromías, 4. Melanodermas. 5. Dermatitis queratósicas. 6. Infecciones. 7. Granulomas. 8. Dermatitis liquenoides. 9. Púrpura por contacto. 10. Cáncer de piel.

presentación clínica

Clínicamente adoptan formas variadas que dependen de la etiología.

según su potencial de producir un efecto determinado en: agentes irritantes, alérgenos, infecciosos, carcinógenos, acnegénicos y despigmentantes.

Profesiones asociadas con dermatitis de contacto ocupacional

- *Agricultores
- *Constructores
- *Odontólogos
- *Floristas
- *Trabajadores de comidas

Irritantes alérgenos

sustancias químicas y cualquiera de ellas, en las condiciones y tiempo de exposición apropiados, puede ser irritante e, incluso, puede llegar a convertirse en alérgeno. Son importantes sus propiedades químicas, la solubilidad, forma y concentración.

Son partículas pequeñas (menores de 500 daltons) y electrofílicas. Se reconocen alrededor de 3.700 alérgenos ambientales, que pueden clasificarse en sensibilizantes fuertes, como el zumaque venenoso, la oleoresina roble y el dinitroclorobenceno, entre otros, y sensibilizantes débiles, que incluyen los parabenos y químicos de alto peso molecular como el poliuretano.

Dermatosis ocupacional por contacto

más frecuente y se define por la presencia de un cuadro dérmico inflamatorio causado por el contacto con sustancias químicas llamadas **contactantes**, de localización predominante en áreas de exposición laboral al agente sospechoso, generalmente manos, antebrazos, y cara.

Su morfología varía según la duración de la enfermedad y la zona afectada.

El eczema de manos es la manifestación más común más frecuente en las ocupaciones que involucran humedad.

Entre los alérgenos más importantes están los cromatos, el caucho y el níquel

La DCI no es inmunológica, por tanto, no requiere sensibilización previa y depende de la susceptibilidad individual.

puede iniciar como una reacción irritativa y puede terminar en una respuesta alérgica por el estímulo repetido.

Ocupaciones: Construcción, Floristas, los trabajadores de comidas, peluqueros, etc.

Dermatosis ocupacional por contacto

irritativo

forma más frecuente

compromete generalmente las manos y antebrazos

CLINICA: es muy variado, desde síntomas sin cambios cutáneos como prurito, ardor o disestesias → ampollas y ulceraciones profundas, aunque la forma más frecuente es la de eritema y descamación o fisuración superficial de severidad variable por irritación leve repetitiva.

MEC. ACCIÓN: acción de sustancias químicas y una variedad de factores físicos perjudiciales como fricción, microtrauma, baja humedad, calor, frío, y otros sobre un terreno predispuesto en el trabajador, por lo que es un claro ejemplo de enfermedad multifactorial.

Agente: cualquier sustancia puede causar irritación en cualquier persona si se aplica en la concentración ó duración necesarias.

Factores de riesgo: 1. Características del irritante
2. Ocupación 3. Atopia y dermatosis preexistentes
4. Inexperiencia 5. Nivel cultural 6. Prácticas de higiene.

OCUPACIONES CON ALTO RIESGO DE IRRITACIÓN ACUMULADA

*Amas de casa *Ganadería *Limpieza *Guardería
*Construcción *Peluquería *Mecánica de motores
*Ingeniería (aceites de corte) *Jardinería y horticultura
*Granjería

DX. se requiere de un análisis sistemático de cada caso, evaluando la historia clínica ocupacional y los hallazgos cutáneos, utilizando criterios de diagnóstico razonables. Toby Mathias

DI. aguda: SÍNTOMAS: Prurito o ardor o dolor
DURACIÓN: Minutos, horas o pocos días
SIGNOS: Eritema, pápulas entematosas, vesículas, ampollas, costras, que se pueden presentar en forma secuencial evolutiva, predominando en determinado momento alguna de las lesiones elementales.

alérgico

Tipo especial de hipersensibilidad de tipo retardado en el cual un **hapteno** reactivo contacta por primera vez al sistema inmune a través de la piel y las subsecuentes exposiciones al mismo hapteno despertarán **sensibilización** e inflamación cutánea.

CLINICA: patrón eczematoso se localiza preferentemente en las zonas de mayor exposición al **alérgeno**, aunque se puede ver también lesiones donde el contacto es mínimo o esporádico, y a veces lesiones a distancia.

*Dermatitis eczematosas con eritema, descamación, costras, fisuras, en ocasiones vesículas o hiperqueratosis, y no muestra la variación clínica que se puede encontrar en la dermatitis irritativa

Afecta cualquier parte del cuerpo y se presenta donde se produjo el nuevo contacto.

El **tiempo** para que se desarrolle sensibilización o alergia es variable, desde pocas semanas a años, pero generalmente es de algunas semanas.

El **desarrollo** de dermatitis ante una posterior exposición se produce usualmente al cabo de pocos días.

FACTORES DE SENSIBILIZACION:

Capacidad sensibilizadora del químico.
*Factores cutáneos: dermatosis preexistente, dermatitis irritativa humedad y sequedad
*Factores ambientales: Temperatura, Humedad, Otros químicos
*Tipo de exposición: concentración, oclusión, tiempo, área
*Factores genéticos

OCUPACIONES: agricultura, albañilería y construcción, alimentos, amas de casa, automóviles, carniceros, carpinteros, carreras, caucho, cocineros etc.

DX. se requiere de un análisis sistemático de cada caso, evaluando la historia clínica ocupacional y los hallazgos cutáneos, utilizando criterios de diagnóstico razonables. Toby Mathias

DIAGNOSTICO

Está basado en el examen físico y en la historia clínica y ocupacional detallada. Para corroborar o descartar la causa laboral es útil responder las siguientes preguntas:

¿Es el examen físico consistente con dermatitis de contacto?

¿Hay exposición laboral a agentes irritantes y alérgenos?

¿La distribución anatómica está de acuerdo con las actividades laborales?

¿Existe relación temporal entre la exposición laboral y la enfermedad?

¿Se descartaron causas no ocupacionales?

¿Mejora al suspender la exposición?

¿Son las pruebas de parche positivas?

Pruebas de parche estándar:
entre ellas se encuentran la europea, la americana y la japonesa, con las que se pueden probar entre 20 y 50 sustancias diferentes. Cada alérgeno se coloca en un disco de aluminio o cámara de Finn, y se debe incluir un control negativo. Se aplican en la parte alta de la espalda, fijadas con un adhesivo antialérgico.

PREVENCION

MEDIDAS:

- * Conocer los diversos irritantes y alérgenos a los que se está expuesto.
- * Sustituir ciertos compuestos por sustancias menos irritantes o alergénicas.
- * Realizar controles para reducir la exposición a través de una manipulación automatizada y regulada.
- * Usar equipo personal protector tales como guantes, los cuales deben ser de un material adecuado según el tipo de exposición, además de ropa especial. Las cremas de barrera se utilizan cuando otras medidas no son viables. Dependiendo de su composición protegen contra determinadas sustancias.
- * Mantener una higiene adecuada, sin que sea excesiva.
- * Desarrollar programas educativos para sensibilizar y motivar al personal frente a los riesgos a que se enfrentan y los cuidados de la piel.

DIFERENCIAL DE DO

IRRITATIVA	ALERGENICA
reacciones inflamatorias no alérgicas desencadenadas en la piel por la aplicación de un producto químico y que se manifiestan con una reacción eczematosa	reacción de hipersensibilidad de tipo retardado, que se presenta como una dermatosis eczematosa y está producida por el contacto cutáneo o de las mucosas con una sustancia a la que el paciente está previamente sensibilizado.
"	DX QUE COMPRUEBA: prueba epicutánea o <i>test</i> del parche
AFECTACION GENERAL	AFECTACION INDIVIDUAL
DEPENDE DE LA CONCENTRACION	NO DEPENDE DE LA CONCENTRACION
ERITEMATOSO-ESCAMOSA	ERITEMATOSO-VESICULOSA
TIPO QUEMADURA	TIPO ECZEMATOSA
ZONA DE CONTACTO	A DISTANCIA
LESION (NO)	LESION (SI)
OBLIGADA	FACULTATIVA
1RA EXPOSICION	2DA EXPOSICION
EN SITIO DE CONTACTO	SE DISEMINA A OTRA PT
MUY INFLAMATORIO	CLINICA VARIABLE
+++ARDOR, DOLOR	+++PRURITO