

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



“DERMATOSIS PROFESIONALES”

ALUMNA: ALEJANDRA VELASQUEZ CELAYA

SEMESTRE: 5°

ASIGNATURA: MEDICINA DEL TRABAJO

CATEDRATICO: DRA. MONICA GORDILLO RENDON

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, 16 DE JUNIO DE 2020

DERMATOSIS PROFESIONALES

Clasificación

- DP causadas por agentes químicos.
- DP causadas por agentes físicos
- DP causadas por agentes biológicos
- DP causadas por agentes carcinogénicos

Agentes etiológicos más importantes

- Alérgenos e irritantes típicos
- Agentes físicos (vibraciones, calor, estímulos mecánicos)
- Agentes biológicos (bacterianas, virales, micosis, picaduras, etc)
- Agentes carcinógenos

Incidencia

Afectan con mayor frecuencia a los grupos de edad más jóvenes.

Media de 22 años en las mujeres y 31 años en los varones

Grupos ocupacionales afectados

- Peluqueros
- Trabajadores del metal
- Trabajadores de la salud
- Trabajadores de la industria de alimentos
- Trabajadores de construcción
- Trabajadores de productos de limpieza
- Pintores.

Definición

Son un grupo de enfermedades de la piel en la que pueda demostrarse que el trabajo es su causa fundamental o un factor que contribuye a ella

Ejemplos

- Dermatitis de contacto aguda y crónica
- Leucoderma ocupacional
- Acné ocupacional
- Micosis profesionales
- Síndrome de Raynaud profesional
- Urticaria ocupacional

Dermatitis laborales más frecuentes

Las dermatitis de contacto (alérgica e irritativa), principalmente localizadas en las manos constituyen entre el 80% y el 90% de las dermatosis ocupacionales, siendo las irritativas las más frecuentes

DC Irritativa

Puede originarse por irritantes débiles o potentes (tóxica), o por factores mecánicos o físicos como frío y calor

DC Alérgica

Aparece en individuos con sensibilización previa. Hay una fase de inducción que dura cuatro días a varias semanas

Entre los irritantes más comunes el trabajo húmedo es el más frecuente, seguido por el uso de detergentes, agentes de limpieza, jabones antisépticos, químicos diversos, lubricantes y abrasivos.

Diagnostico

Se realiza mediante las denominadas pruebas epicutáneas o pruebas del parche

Prevención

- Uso de ropa protectora
- Evitar la exposición a materiales con potencial alérgico o tratar de sustituirlo por otro que carezca de esas propiedades
- Uso adecuado de agentes de limpieza
- Cremas de barrera

Tratamiento

- En el caso de las dermatitis de contacto uso de corticoides tópicos.
- Pueden también administrarse corticoides por vía sistémica, así como antihistamínicos, antibióticos, antimicóticos ó antivirales si la enfermedad es producida o mantenida por algún proceso infeccioso