

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



ESCUELA DE MEDICINA

5to Semestre

Grupo "B"

MEDICINA DEL TRABAJO

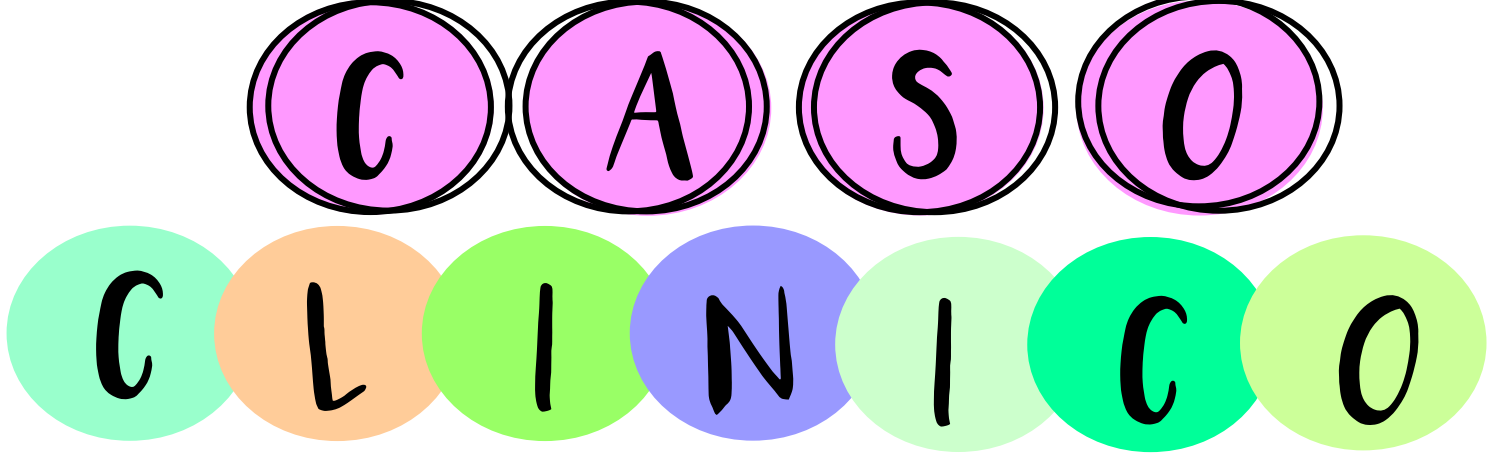
09/11/2020

DRA. ANA LAURA DOMINGUEZ SILVA

Presenta:

- **ROMINA CORONADO ARGUELLO**





FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: Ernesto Gutierrez Gómez

Edad: 40 años **Sexo:** Hombre **Estado Civil:** Viudo **Ocupación:** Conserje

Domicilio: Barrio los Sabinos

Localidad: Comitán de Domínguez

No. de Seguro Popular: S/N

Tipo sanguíneo: B

Fecha de ingreso: 09/11/2020

Religión: Católica

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

Padre y madres con antecedentes de hipertensión arterial sistémica, hermano con diabetes tipo II

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Originario de Comitán de Domínguez y residente de esta localidad, habita en casa propia cuenta con 3 habitaciones, habitada por 1 persona en cada una, piso de cemento con paredes de block, techo de cemento, cuenta con agua, drenaje y luz, zoonosis negativo, con hábitos higiénicos adecuados, alimentación a seno materno adecuada.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Con diagnóstico de hipertensión arterial con 3 años de evolución con tratamiento con tratamiento adecuado.

PADECIMIENTO ACTUAL

Interrogatorio

El paciente refiere tener mucha calentura y mucha tos incontrolable. Presenta dolor de cabeza, náuseas y refiere que tuvo pérdida de conocimiento de duración

desconocida, ya que estuvo en medio de un incendio en su actual puesto de trabajo.

Exploración física

FC: 74 lpm

FR: 13 rpm

TA: 140/80 mm Hg

Temperatura: 38°C

Peso: 76

Talla: 1.75 M

IMC: 24,49

Sat O2: 90%

Después de haber hecho el rescate del paciente, se pasó a la observación directa de alguna lesión, pero no se identificó alguna en su cuerpo, por lo que se procedió a intervenir directamente la intoxicación.

DIAGNOSTICO

Impresión diagnóstica

Intoxicación por CO (ocasionado por una colilla de cigarro que prendió las maderas situadas en donde él trabaja).

Pruebas diagnosticas

Oxímetro de pulso: Para graficar la saturación de oxígeno en la sangre.

Otras pruebas:

- ❖ Un pinchazo en el dedo para medir el nivel de azúcar en la sangre
- ❖ Examen toxicológico
- ❖ Tomografía computarizada de la cabeza o una punción lumbar: Para excluir otras causas del estado mental alterado cuando el diagnóstico de la intoxicación por monóxido de carbono no sea concluyente.

Tratamiento

El tratamiento que se le brindó al paciente fue la retirada del paciente unas calles más lejos de la fuente de CO, soporte vital y fundamentalmente la administración de O₂ al 100% sin esperar confirmación toxicológica.

Debido a que la intoxicación por CO no tiene antídoto conocido y el tratamiento se sustenta en la administración de O₂ al 100% con mascarilla con reservorio durante de 6 horas. Esto se basa en la demostración de que el O₂ administrado a altas dosis acelera la separación del CO con la Hb.

Se canalizó una vía periférica con suero glucosado al 5% y se realizó la monitorización de TA, FR, FC, EKG. Donde los valores emitidos estaban dentro de los normales.

Evolución

El paciente respondió favorablemente, después de las 7 horas acontecido el hecho el paciente fue dado de alta del hospital María Ignacia Gandulfo, sin lesiones físicas externas ni lesiones internas.

ANALISIS

Se presentó un caso clínico en el ámbito extra hospitalaria de intoxicación por CO en Comitán de Domínguez, donde el tratamiento brindado fue de administración de O₂ al 100% con mascarilla con reservorio durante un mínimo de 6 horas, sus características leves permitió que se puedan brindar tratamiento inmediatamente y la intervención del mismo, que al estar situado en el baño en el acontecimiento, el paciente agarró su prenda superior y la humedeció colocándola en su rostro, previniendo que el humo tóxico ingrese rápido en su vía aérea, dada la habilidad del paciente la poca inhalación de la sustancia generó que las lesiones sean leves y el tiempo de tratamiento sea corto, pero de igual forma fue derivado al hospital María Ignacia Gandulfo, para hacer los chequeos correspondientes, donde los valores emitidos fueron dentro de los normales, donde permitió darle de alta el mismo día y hacerle una cita al día siguiente donde se le aplicó una prueba de pulsioximetría.

La intoxicación por inhalación de humo es la principal causa de morbilidad y mortalidad por incendios.

Las recomendaciones que se brinda a continuación sería, en primer lugar para el lugar donde trabaja, es la implementación de las medidas de seguridad para estar preparados ante otra posible incidencia, porque como empresa debe de contar con las medidas necesarias para cuidar de forma general a los integrantes de la organización y público que reside en su alrededor.

MEDIDAS PARA LA PREVENCIÓN DE INCENDIOS.

- Mantenerse cerca del suelo
- Al detectar cualquier anomalía en las instalaciones eléctricas o de protección contra incendios, comunicarlo al Responsable en materia de Seguridad y Salud Laboral del centro.
- No fumar en los centros de trabajo. Además de estar prohibido, puede provocar un incendio.
- Algunos equipos de trabajo, tales como los de soldadura, radiales, sopletes, etc. pueden provocar incendios al generar calor, chispas o llamas. Utilizarlos con precaución.
- No obstaculizar los recorridos y salidas de evacuación.
- No sobrecargar enchufes.
- Identificar los medios de extinción y alarma y familiarizarse con ellos.

**NORMA Oficial Mexicana NOM-002-STPS-2010, Condiciones de seguridad
Prevención y protección contra incendios en los centros de trabajo**