



**UNIVERSIDAD
DEL SURESTE**

ESCUELA DE MEDICINA

5to Semestre

Grupo "B"

MEDICINA DEL TRABAJO

Introduccion a la unidad II

Dra. Ana Laura Domiguez Silva

• Víctor Daniel González Hernández

25 de septiembre del 2020 Comitán, Chis



FAME Fabrica de Armas Y Municiones del Estado						
Trabajadores	Enfermedad Cronico Degenerativa	Controlado/No controlado	Factores condicionantes	Determinantes S-E	Clasificacion de agentes	Factores de riesgo
R1	EPOC	No controlado	Control Sanitario del Medio Ambiente	Factores geneticos	Fisico	Ruido, iluminación, ventilación y vibraciones
R2	DIABETES	Mal controlado	Contaminacion del plomo	Entorno fisico	Quimico	Gases, polvos y nieblas
R3	HIPERTENSION	Mal controlado	Exposicion al ruido	Fatiga fisica y mental	Biologico	Insectos, bacterias, virus y hongos
R4	OSTEOARTITIS	Controlado	Incedios, explosion, fuga de gases toxicos, productos peligrosos	Sistema sanitario	Ergonomico	Mal diseño, operaciones y condiciones inadecuadas
R5	ARTITRIS REUMATOIDE	Controlado	Equipo de seguridad e higiene del personal	Estilos y factores de vida		

CASO CLINICO

Paciente masculino de 58 años (R3), fabricante de municiones durante muchos años y , desde los treinta años padece de dolor abdominal difuso a tipo cólico, vómitos alimentarios y estreñimiento pertinaz, Un año atrás comenzó a presentar trastornos en la marcha, sordera, disfonía y fatigabilidad, además de pérdida de 8kg en los últimos meses, por lo que acudió a consulta donde se le comprobaron cifras tensionales elevadas

Afectación del estado general, palidez cutánea. Aparato cardiorrespiratorio: frecuencia respiratoria: 16 resp/min, murmullo vesicular normal; tonos cardíacos bien golpeados, rítmicos y taquicárdicos, no se auscultan soplos. Tensión arterial: 180/120 mm Hg, frecuencia cardíaca central: 120 lat/min, pulsos periféricos débiles y sincrónicos. Abdomen: blando, globuloso y sin visceromegalias. Exploración urológica: sin alteraciones. Sistema nervioso: consciente, sin focalización motora, hipoacusia bilateral.

se solicita por primera vez en sus exámenes de laboratorio una determinación de plumbemia, a raíz de una conversación casual con su médico sobre su actividad laboral. Se detecta plomo 12.8 (rango 0.1-10). Plumbemia: 180 mcg/dL Se diagnostica de intoxicación crónica por plomo, y se pauta tratamiento protocolizado, además de recomendarse evitar contacto con plomo. Por lo que se le pidió dases de baja temporalmente de su actividad laboral

El tratamiento consiste en el alejamiento de la fuente de plomo, y la administración de suplementos cálcicos a dosis de prevención de osteoporosis. Además, en los casos de plumbemias elevadas (60 ug/100 ml) o gran afectación clínica esta indicada la quelación.