

UNIVERSIDAD DEL SURESTE ESCUELA DE MEDICINA

**NOMBRE DE ALUMNO:
EMILI VALERIA ROBLERO VELÁZQUEZ**

**NOMBRE DEL PROFESOR:
ANEL GUADALUPE GORDILLO ABADIA**

**NOMBRE DEL TRABAJO:
HISTORIA NATURAL DE LA
ENFERMEDAD**

**MATERIA:
MEDICINA DEL TRABAJO**

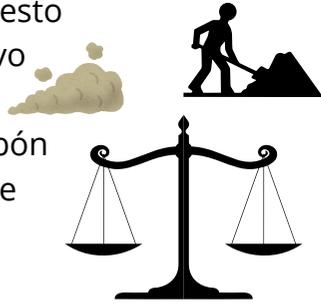
GRADO: 5° SEMESTRE

HISTORIA NATURAL DE LA NEUMOCONIOSIS DE LOS TRABAJADORES

TRIADA ECOLÓGICA

AGENTE:

- Asbesto
- polvo de carbón
- sílice



HUESPED:

- albañiles
- trabajadores del carbón
- mineros
- fabricantes de productos minerales

MEDIO AMBIENTE:

- Polvo o partículas en el medio ambiente de trabajo (industria de construcción), albañilería, pulido de suelo, cerámica.



MUERTE:

COMPLICACIONES: Puede causar EPOC, bronquitis crónica con síntomas de tos y producción de esputo, disminución de la función pulmonar y artritis reumatoide, enfermedad pulmonar terminal, cáncer de pulmón-

HORIZONTE CLÍNICO

SÍGNOS Y SÍNTOMAS: Los síntomas suelen incluir disnea, tos y producción de esputo

Cambios tisulares: simple (lesiones nodulares menores de 1cm de diámetro), complicada o fibrosis masiva progresiva masas mayor a 1cm

PERIODO DE LATENCIA: El tiempo de exposición para adquirir va de 10 a 30 años, en jornadas laborales con exposición mayor de 8 horas

La neumoconiosis del trabajador es el resultado de la inhalación del polvo mineral en las que el tejido pulmonar es sustituido por colágeno

PERIODO PREPATOGENICO

PERIODO PATOGENICO

FOMENTO A LA SALUD

- evaluar la toxicidad de la exposición
- Determinar el tipo, grado y tiempo de exposición considerando el tiempo de latencia que se ha reportado para los diferentes tipos de silicosis.
- evaluar porción de sílice en el aire inhalado, número de partículas capaces de entrar al alveolo

PROTECCIÓN ESPECÍFICA

- El trabajador expuesto debe contar con la información de efectos adversos.
- uso y mantenimiento de protección personal con énfasis en protección respiratoria.
- el proceso educativo debe ser en todos los niveles empezando con el empleador

Diagnóstico precoz y tratamiento oportuno

- DX: Antecedentes de exposición
- TC o radiografía de tórax
- No existe un tratamiento específico, se utiliza tratamiento sintomático incluyendo broncodilatadores, antibióticos, para tratamiento de las infecciones respiratorias

LIMITACIÓN DEL DAÑO

- A los pacientes con hipertensión pulmonar se les administra; La rehabilitación pulmonar puede ayudar a los trabajadores afectados en forma más grave a llevar a cabo actividades de la vida cotidiana.
- Debe considerarse el trasplante de pulmón en pacientes con insuficiencia respiratoria progresiva.

REHABILITACIÓN

- La progresión es común incluso después de que cesa la exposición, por lo que la vigilancia debe continuar en los trabajadores afectados.
- La vigilancia médica puede identificar hallazgos radiológicos nuevos o progresivos que se desarrollan una vez que se detuvo la exposición al polvo.

PREVENCIÓN PRIMARIA

PREVENCIÓN SECUNDARIA

PREVENCIÓN TERCIARIA

NIVELES DE ATENCIÓN

Bibliografía

Clínica, G. D. (2018). GPC. Obtenido de Diagnóstico y tratamiento por neumoconiosis.