



Nombre del alumno: Juan Carlos Bravo Rojas.

Nombre de la materia: Medicina del trabajo

Parcial: 2do.

Nombre del tema: Historia natural de la enfermedad Leavell y Clark "silicosis"

Nombre del Docente: Dra. Anel Guadalupe Gordillo Abadia

Nombre de la licenciatura: Medicina humana.

Semestre: 5to

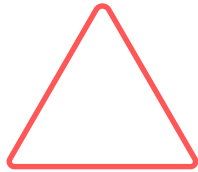
# SILICOSIS

## PERIODO PREPATOGÉNICO

**Agente:** Inhalación de partículas de sílice cristalina



**Ambiente:** Entornos laborales como minería, canteras, etc.



**Huésped:** Trabajadores en contacto continuo con el polvo

El individuo aún no ha desarrollado la enfermedad, pero está expuesto a factores de riesgo en su entorno laboral.

Silicosis: es la neumoconiosis producida por la inhalación de dióxido de silicio, en sus formas cristalina y criptocristalina

## PERIODO PATOGÉNICO

### HORIZONTE CLÍNICO

**Defecto o daño:** El daño pulmonar es irreversible, y en estadios avanzados puede conducir a una fibrosis pulmonar masiva, en la que grandes áreas del pulmón están llenas de tejido cicatricial no funcional.

**Muerte o estado crónico**  
En lugar de muerte inmediata, lo más frecuente en los pacientes con silicosis es que entren en un estado crónico

**Signos y síntomas:** Tos crónica, dificultad para respirar (disnea), que empeora con el tiempo, fatiga, dolor torácico y en casos avanzados, puede presentarse hipoxia o insuficiencia respiratoria.

**Cambios tisulares:** El polvo de sílice inhalado provoca inflamación y formación de nódulos fibróticos en los pulmones. Este proceso ocurre de manera progresiva, causando rigidez pulmonar y reducción de la capacidad respiratoria. Los macrófagos fagocitan las partículas de sílice, pero su acumulación excesiva conduce a daño celular y formación de tejido cicatricial.

**Periodo de latencia:** puede ser prolongado, dependiendo de la exposición al sílice. Los síntomas pueden no aparecer hasta después de muchos años de exposición (10 a 30 años), y aunque los pulmones ya hayan comenzado a dañarse, no se detectan manifestaciones clínicas inmediatas.

### PROMOCIÓN DE LA SALUD

### PROTECCIÓN ESPECIFICA

### DIAGNÓSTICO PRECOZ Y TRATAMIENTO INMEDIATO

### LIMITACIÓN DEL DAÑO

### REABILITACIÓN

Educación sobre los riesgos de la exposición al polvo de sílice y la importancia del uso de equipos de protección personal.

Implementación de medidas de control de polvo en el lugar de trabajo, como ventilación adecuada, sistemas de extracción de polvo, uso obligatorio de máscaras respiratorias N95 o equipos de protección respiratoria, y reducción del tiempo de exposición.

Radiografía de tórax o tomografía computarizada (TAC) para identificar las primeras señales de fibrosis pulmonar, aunque el paciente no tenga síntomas evidentes.

Reubicación laboral para evitar exposición continua.

Eliminar la exposición adicional a la sílice mediante la reubicación del trabajador o mejorar las medidas de protección. También se recomienda la vacunación contra infecciones respiratorias (neumococo e influenza) para evitar complicaciones adicionales.

La enfermedad ha progresado y se presentan complicaciones graves. En esta fase, las medidas se centran en el manejo de las consecuencias de la silicosis y la mejora de la calidad de vida del paciente.

- Rehabilitación pulmonar.
- Tratamiento sintomático.
- Vigilancia regular para detectar y tratar oportunamente infecciones como tuberculosis.

Ergonomía: Se ajustan las condiciones de trabajo para evitar tareas que demanden esfuerzo físico excesivo o exposición a polvo. Se recomienda la adecuación del entorno laboral para reducir la inhalación de partículas y mejorar la postura, minimizando el esfuerzo respiratorio.

### PREVENCIÓN PRIMARIA

### PREVENCIÓN SECUNDARIA

### PREVENCIÓN TERCIARIA

## NIVELES DE PREVENCIÓN

## BIBLIOGRAFÍA

- "Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades" (MOPECE).
- Murray & Nadel. Textbook of Respiratory Medicine. Elsevier; 2020.
- Occupational Lung Diseases: A Guide to Diagnosis and Management. American Thoracic Society; 2018.
- Diagnóstico y Tratamiento de la Neumoconiosis por Sílice GPC
- Redlich, C. A., James, E. S., & Linde, B. (2023, 5 octubre). Silicosis. Manual MSD Versión Para Profesionales. [https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-pulmonares/enfermedades-pulmonares-ambientales-y-ocupacionales/silicosis?ruleredirectid=758#Fisiopatolog%C3%ADa\\_v921703\\_es](https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-pulmonares/enfermedades-pulmonares-ambientales-y-ocupacionales/silicosis?ruleredirectid=758#Fisiopatolog%C3%ADa_v921703_es)