



Nombre del Alumno: Ailyn Yamili Antonio Gómez

Nombre del tema: mapas conceptuales

Parcial: 4°

Nombre de la Materia: medicina del trabajo

Nombre del profesor: DR. Agenor abarca Espinosa

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

Semestre: 5to

Comitán de Domínguez, Chiapas a 01 de noviembre de 2024

# neumoconiosis

## definición

Enfermedad pulmonar crónica que es causada por la inhalación y acumulación de partículas de polvo en pulmones

## causas

Carbón (neumoconiosis de los mineros de carbón)  
Sílice (neumoconiosis por sílice)  
Asbesto (asbestosis)  
Polvo metálico (neumoconiosis por metales)  
Exposición laboral: Industrias de minería, construcción, textiles, fábricas, etc.

## se clasifican

fibrogenicas, no fibrogenicas, silicosis, siderosis, neumoconiosis del trabajador del carbon, baritosis, asbestosis

### Neumoconiosis por sílice (Silicosis)

Causada por la inhalación de polvo de sílice cristalina.  
Efectos: Tos, dificultad respiratoria, aumento del riesgo de tuberculosis.

### Asbestosis

Causada por la inhalación de fibras de asbesto.  
Efectos: Dificultad respiratoria, fibrosis pulmonar.

### Neumoconiosis Fibrogénicas

Son aquellas enfermedades pulmonares causadas por la inhalación de partículas de polvo que tienen la capacidad de inducir fibrosis pulmonar, es decir, la formación de tejido cicatricial en los pulmones. SILICOSIS, ASBESTOSIS

### Neumoconiosis por carbón (Neumoconiosis de los mineros de carbón)

Causada por la inhalación de polvo de carbón.  
Efectos: Tos crónica, dificultad respiratoria.

La baritosis es una forma de neumoconiosis causada por la inhalación de polvo que contiene bario o compuestos de bario, especialmente en ambientes laborales donde se manipulan estos compuestos, como en la minería o la industria química.

### Neumoconiosis No Fibrogénicas

Son aquellas enfermedades pulmonares causadas por la inhalación de partículas de polvo que no inducen fibrosis pulmonar o lo hacen de manera mínima en esta entra la BARITOSIS

## sintomas

Tos persistente  
Dificultad para respirar (disnea)  
Fatiga  
Dolor en el pecho  
Posible aparición de infecciones pulmonares

## diagnostico

Exámenes médicos: Radiografía de tórax, tomografía computarizada.  
Historia ocupacional: Evaluación del entorno de trabajo.  
Pruebas pulmonares: Espirometría.

## prevención

Uso de mascarillas o respiradores.  
Ventilación adecuada en los lugares de trabajo.  
Control de exposición al polvo.  
Monitoreo regular de la salud respiratoria de los trabajadores.

## tratamiento

No hay cura, pero se pueden controlar los síntomas.  
Uso de medicamentos para controlar la inflamación.  
Oxigenoterapia en casos graves.  
En algunos casos, un trasplante de pulmón puede ser necesario

# NEUMONITIS POR HIPERSENSIBILIDAD

## definición

Inamación pulmonar causada por una respuesta inmunológica a la inhalación repetida de agentes orgánicos o inorgánicos en el lugar de trabajo.

## causas

Polvo orgánico: mohos, hongos, excrementos de aves.  
Productos químicos: isocianatos, polvos metálicos.

Ocupaciones de riesgo:  
Agricultura (granjero pulmonar).  
Trabajadores de industrias químicas.  
Procesadores de alimentos.  
Criadores de aves.

## Clinica

Aguda: Inicio rápido (horas) tras la exposición  
Fiebre, disnea, tos seca, malestar general.

Subaguda: Exposición prolongada de baja intensidad.  
Tos persistente, fatiga, pérdida de peso.

Crónica: Fibrosis progresiva.  
Disnea severa, insuficiencia respiratoria.

## diagnostico

Historia clínica:  
Identificación de exposición ocupacional.  
Pruebas complementarias:  
Radiografía/TC: vidrio esmerilado, brosis.  
Pruebas de función pulmonar: patrón restrictivo.  
Lavado broncoalveolar: linfocitosis.  
Pruebas inmunológicas: detección de precipitinas.

## prevención

Prevención:  
Vigilancia de ambientes laborales.  
Educación al trabajador.  
Monitoreo médico:  
Exámenes periódicos para detectar alteraciones tempranas.  
Intervención temprana:  
Reducción del riesgo de brosis irreversible.

## tratamiento

Prevención primaria:  
Control de la exposición (uso de máscaras, ventilación).  
Manejo médico:  
Retiro del agente causal.  
Corticoides en casos graves.  
Oxígeno en casos de insuficiencia respiratoria

# SINDROME DEL EDIFICIO ENFERMO

## definición

Condición en la que los ocupantes de un edificio experimentan síntomas de salud relacionados directamente con su permanencia en el edificio.

## causas

Factores Ambientales  
Mala ventilación.  
Contaminantes químicos (COV, formaldehído, productos de limpieza).  
Contaminantes biológicos (hongos, bacterias, ácaros).

Factores Psicosociales  
Estrés laboral.  
Organización inadecuada del trabajo.

## Clinica

Generales  
Fatiga.  
Dolores de cabeza.

Respiratorios  
Irritación nasal y de garganta.  
Congestión o dificultad para respirar.

Dermatológicos  
Irritación en la piel.

Oculares  
Ojos secos o irritados.

## diagnostico

El diagnóstico del Síndrome del Edificio Enfermo generalmente se basa en los síntomas reportados por los ocupantes del edificio y en la relación temporal con la presencia de ciertos contaminantes ambientales. Para confirmarlo, se pueden realizar pruebas de calidad del aire y una evaluación detallada del ambiente del edificio.

## prevención

Prevención y Control  
Monitoreo y mantenimiento adecuado de sistemas HVAC.  
Uso de materiales no tóxicos y seguros en la construcción y limpieza.  
Implementación de programas de bienestar laboral.

## tratamiento

mejorar ventilación, controlar la humedad, evitar la humedad, evitar el uso de materiales tóxicos, mantenimiento de sistemas de climatización, monitoreo de la calidad de aire,

# Enfermedades ocupacionales por gases, vapores y humo

## definición

Enfermedades causadas por exposición a agentes químicos, físicos o biológicos en el ambiente laboral.

Gases: Sustancias en estado gaseoso a temperatura ambiente.  
Ejemplos: Monóxido de carbono, dióxido de azufre, amoníaco.

Vapores: Sustancias que se encuentran en estado líquido a temperatura ambiente pero emiten vapores.  
Ejemplos: Solventes como benceno, tolueno.

Humo: Partículas sólidas suspendidas en el aire, producidas por combustión incompleta.  
Ejemplos: Humo de tabaco, combustión industrial.

## causas

Duración y frecuencia de la exposición.  
Concentración de agentes químicos en el ambiente.  
Uso de equipos de protección personal (EPP).  
Condiciones de ventilación del lugar de trabajo

## Clinica

se puede relacionar con otras enfermedades y la clinica depende de eso

Sistema Respiratorio:  
Asma ocupacional.  
Bronquitis crónica. EPOC

Sistema Nervioso:  
Intoxicación por monóxido de carbono.  
Neuropatías por solventes.

Sistema Cardiovascular:  
Hipertensión por exposición a dióxido de nitrógeno.

## diagnostico

esta va depender el tipo de patologia que presente el trabajador

### prevención

control a la exposicion de trabajo, ventilacion adecuada, sustitucion de sustancias peligrosas, y controles de ingenieria, uso de equipos, la ropa de proteccion adecuada.

### tratamiento

El tratamiento de las enfermedades ocupacionales por gases, vapores y humo depende de la gravedad de la exposición y el tipo de enfermedad. En general, los tratamientos pueden incluir enfoques médicos, cambios en el ambiente laboral y medidas de rehabilitación.