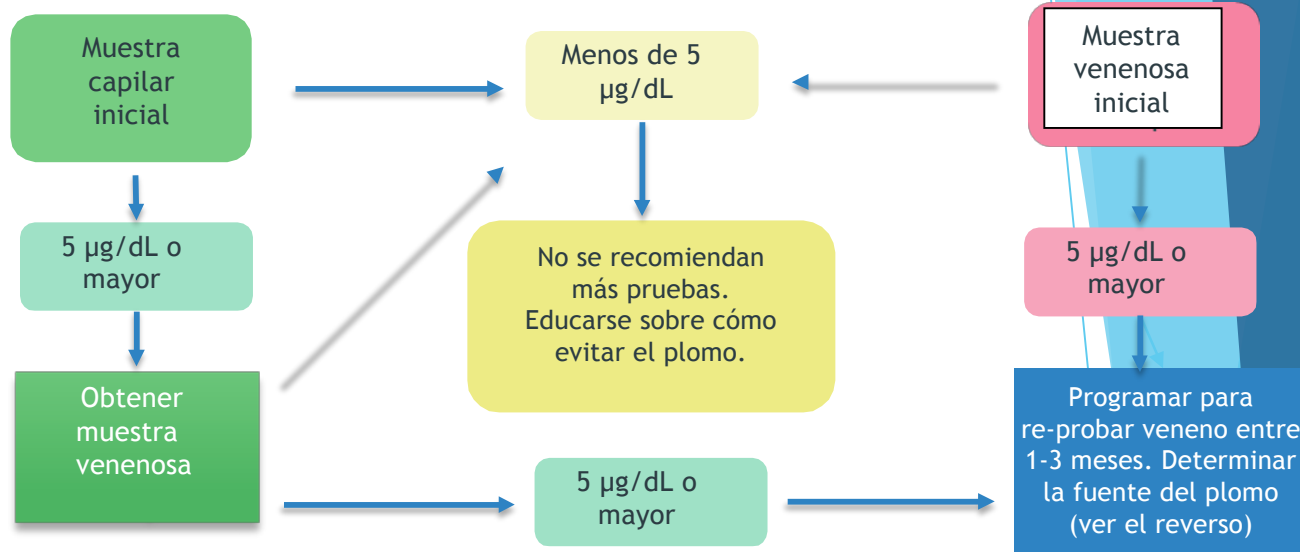


Envenenamiento por Plomo

Guía Práctica para Prueba y Tratamiento de Plomo en Utah



Recomendaciones para Detección de Envenenamiento por Plomo y Seguimiento en los Niños

- ▶ No hay un nivel de plomo seguro conocido en los niños y sus efectos en casi todo sistema orgánico. El incremento de los niveles se ha asociado con bajos récords de IQ, ADHD, agresiones, al igual que otros desórdenes físicos y mentales.
- ▶ La única forma de detectar el envenenamiento por plomo es a través de una prueba de sangre. Una prueba capilar (pinchazo en el dedo) es el método de prueba más rápido y puede hacerse en la oficina de su médico. Otro método más preciso es mediante una extracción de veneno en la sangre. Una prueba capilar debe ser confirmada a través de una extracción de veneno en la sangre, si los niveles de plomo son de $\geq 5\mu\text{g/dL}$. En Utah no es obligatorio realizar pruebas de detección de plomo en los niños, aunque existe un mandato federal que dice que todos los niños con seguro Medicaid deben hacerse la prueba al año o a los dos años de nacido y los niños que entran a Head Start deben someterse a la prueba. La CDC y la Academia Americana de Pediatría recomiendan pruebas de rutina de plomo y alientan a hacerlas en todos los niños.
- ▶ Todos los resultados de las pruebas de plomo en la sangre deben reportarse al Departamento de Salud de Utah (UDOH). Véase abajo la información para un reporte. Todas las pruebas de sangre para plomo analizadas en una clínica u oficina (i.e. Lead Care II máquinas de punto de atención) deben ser reportados directamente a UDOH. Si se utiliza un laboratorio clínico externo para el análisis de plomo en la sangre, el laboratorio lo reportará directamente a la UDOH. Altos niveles de plomo en la sangre confirmados $\geq 5\mu\text{g/dL}$ deben ser reportados al departamento de salud del estado para el manejo del caso.

Qué información requiere el Estado:

Nombre y apellido, fecha de nacimiento, género (edad o DOB), código postal del paciente, sangre, valor del plomo en $\mu\text{g/dL}$, fuente de plomo en la sangre o prueba capilar (V o C), fecha de la prueba, ubicación donde fue atraída la sangre y dónde se realizó la prueba de laboratorio (Clínica/hospital/máquina de oficina de Cuidado de Plomo II). Todas las pruebas de sangre de plomo pueden ser reportadas diariamente, semanal o anualmente. Las hojas de cálculo son la mejor opción.

Reportar Todos los Resultados de Sangre a:

correo electrónico: EPICDEPFAX@Utah.gov

Fax: 801-538-9923

Contacto del Estado: Mark E. Jones, LEHS, Epidemiólogo

Programa de Epidemiología Ambiental del Departamento de Salud de Utah

P.O. Box: 142104

288 North 1460 West

Salt Lake City, Utah 84114-2104

Oficina: (801) 538-6191

correo electrónico: markejones@utah.gov

Envenenamiento por Plomo

Guía Rápida para Prueba y Tratamiento de Plomo

Recomendación para el Manejo de Exposición al Plomo en los Niños

Capilar o Venosa <5 µg/dL	<ol style="list-style-type: none">1. Revisar resultados de laboratorio con familiares. Si la prueba es realizada en una oficina, reportar todos los niveles al Departamento de Salud del Estado (Ver el frente para información de reporte). Laboratorios clínicos exteriores se reportan al estado directamente.2. Repetir la prueba de plomo en la sangre entre 6-12 meses si el niño tiene un alto riesgo o el riesgo cambia en un periodo de tiempo. Estas pruebas se hacen al primer o segundo año de edad.3. Para niños de 12 meses, considérese repetir la prueba en 3 o 6 meses ya que la exposición al plomo puede incrementar mientras aumenta la movilidad.4. Realizar retinas saludables incluyendo el cuidado de la nutrición, la salud física y mental, al igual que la deficiencia de hierro como factores de riesgo.5. Brindar guía práctica de Fuentes en común de exposición al plomo: La pintura de las casas construidas antes de 1978, suelo cerca de carreteras u otras fuentes de plomo, exposiciones en el hogar, relacionadas a labores de los adultos, especias importadas, cosméticos, remedios caseros y utensilios de cocina.
Venoso 5-14 µg/dL	<ol style="list-style-type: none">1. Realizar pasos anteriores para niveles de <5 µg/dL2. reprobando niveles de plomo en la sangre entre 1 a 3 meses para asegurar que esos niveles no sean riesgosos. Si son estables o más bajos, volver a medir los niveles en la sangre en 3 meses. Al hacer el reporte al Estado, el departamento de salud local debe hacer un seguimiento del caso. Revisar el CDC o el Centro de Información Nacional de Plomo para fuentes sobre el plomo y cómo prevenir el envenenamiento y los programas.3. Hacer una investigación ambiental para identificar fuentes potenciales de exposición (ver el #5 en la parte superior) y brindar consejos sobre reducir y eliminar la exposición. Tomar medidas para proteger a los niños que podrían exponerse.4. Brindar consejos nutricionales. Dietas ricas en hierro, calcio y vitamina C no reducen los niveles elevados de plomo en la sangre, pero podrían reducir la absorción de plomo. El plomo se absorbe mejor con el estómago vacío, así que se aconseja comer de forma regular y merendar, incluyendo comidas ricas en hierro, calcio y vitamina C. Algunos niños son elegibles para el Programa de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Infantes y Niños (WIC) u otros programas nutricionales.5. Asegurar la insuficiencia de hierro con las pruebas de laboratorio adecuadas (CBC, Ferritin, CRP) y tratamiento por guías AAP.6. Realizar evaluaciones estructuradas del desarrollo con visitas regulares a los niños, mientras los efectos del plomo en desarrollo podrían manifestarse con los años.7. Dales a los padres Baby Watch Early Intervention (BWEI) información para problemas de desarrollo http://www.utahbabywatch.org. Niños en edades de entre 0-3 años. Calificación automática para servicios a través de BWEI para los niveles de plomo >10 µg/dL.
Venoso 15-44 µg/dL	<ol style="list-style-type: none">1. Realizar los pasos descritos sobre los niveles de 5-14 µg/dL.2. Confirmar los niveles de plomo en la sangre repitiendo las pruebas en la sangre entre 1 a 4 semanas.3. Adicional a eso, evaluaciones específicas al niño, como rayos equis deben ser considerados basados en una investigación ambiental e historia (e.g., pica para las virutas de pintura, articulación de los comportamientos). La descontaminación ambiental podría considerarse si los cuerpos extraños con plomo pueden visualizarse en rayos equis. Cualquier tratamiento para los niveles de plomo en la sangre en este rango debían hacerse en consulta con un experto.4. Referirse a Baby Watch Early Intervention http://www.utahbabywatch.org. Niños en edades de 0-3 años. Calificación automática para servicios a través de BWEI para los niveles de plomo en la sangre >10 µg/dL.
Venoso >44 µg/dL	<ol style="list-style-type: none">1. Seguir la guía por BLL 15-44 µg/dL como se muestra en la parte superior.2. Confirmar los niveles de plomo en la sangre con niveles repetidos de plomo venoso dentro de las siguientes 48 horas.3. Considere hospitalización y/o terapia de quelación (manejada por la asistencia de un proveedor experto). La seguridad del hogar en cuando a los riesgos del plomo, el aislamiento de las Fuentes de plomo, situación social familiar y cronicidad de la exposición son factores que pueden influenciar la gestión.4. Referir a Baby Watch Early Intervention http://www.utahbabywatch.org. Niños entre 0-3 años. Califican automáticamente para los servicios de BWEI para una prueba de envenenamiento por plomo de >10 µg/dL.

Modificado y adaptado en Utah por Coalición de Plomo en Utah de AAP sitio basado en Recomendaciones en Manejo Médico de Exposición al Plomo en Niños y Informes de envenenamiento.

Contacto de Coalición de Plomo: Claudia Fruin, MD, FAAP- Chair- cfruin4@gmail.com

Denni Cawley, Exec Dir. Utah Médicos de Salud Ambiental- Vice-presidente dcawleyuphe@gmail.com

* La información de este folleto está sujeta a revisiones mientras los nuevos procedimientos se establecen en el nuevo libro de reportes de plomo en la sangre. (Aug. 2017)