



**Simposio
Regional 3:**
20/11/2021
Salón: Río IV
14:30 a 15:30

ASOCIACION ARGENTINA DE
MEDICINA RESPIRATORIA

I. Apipé

I. Martín García (Arg.)

1- Límite del lecho y subaño.
2- Límite exterior del río de la Plata.
3- Límite lateral marítimo argentino-uruguayo.

**Región Pcia. de
Buenos Aires**

**“Simplificando
el interrogatorio
exposicional en
las EPID”**

Coordinador:
**Dr. Juan Martín
Sulprizio**

Disertantes:
Dra. Johanna Delgado
Dra. Natalia Fuentes
Dra. Romina Roldán

Objetivos

1. Brindar herramientas, a través de un cuestionario, para un abordaje integral de las Enfermedades Intersticiales Pulmonares, incluyendo a las enfermedades ocupacionales
1. Validar el cuestionario por médicos neumonólogos especialistas de la Provincia de Buenos Aires
1. Implementar cuestionario en el consultorio externo

Materiales y Métodos

- 1- Cuestionario para ser enviado a través de aplicaciones (Whatsapp)
- 2- Plataforma Google Forms (método de confección del cuestionario)
- 3- Diseñar plantilla de check list para realizar una aproximación diagnóstica de las enfermedades pulmonares

DATOS DE FILIACIÓN

NOMBRE:
EDAD:
FECHA DE NAC:
SEXO:

DNI:
OBRA SOCIAL:
TELÉFONO:
LUGAR NAC:

MOTIVO DE CONSULTA:

LABORAL

- Asbesto
- Silice
- Construcción
- Textil
- Mecánico Dental
- Algodón
- Metalúrgico
- Peluquería
- Silos
- Panadería
- Soldador/ Fundición
- Carpintería
- Enarenado
- Accidente laboral: humos, vapores, polvo, químicos

EXPOSICIÓN

FÁRMACOS

AMBIENTAL

- Aves
- Plumas
- Hongos de Humedad
- Detergente
- Cocaína / Marihuana

FÁRMACOS

- MTX
- Amiodarona
- AINES
- Bleomicina
- Beta Bloqueante
- 5 Anti TNF
- Nitrofurantoina
- Citoestáticos
- Radioterapia

ANTECEDENTES

COMORBILIDADES:

- HTA
- DBT
- ERGE
- Cancer
- IAM
- ICC

RESPIRATORIOS:

- COVID-19
- Asma
- Enfisema
- Fibrosis Pulmonar
- TBC
- Neumonía a Repetición
- Neumotorax
- Derrame Pleural
- SAHOS
- TEP / TVP
- HTP

REUMATOLÓGICOS:

- Esclerodermia
- AR
- Sme. Sjogren
- PM
- Vasculitis
- LES
- EMTC
- IPAF

PULMONARES:

- Rinitis
- Goteo Postnasal
- Sibilancias
- Hemoptisis
- Clubbing

EXTRA PULMONARES:

- Artralgias
- Artritis
- Fenómeno Raynaud
- Síndrome Seca (xerostalmia y/o xerostomía)
- Ulceras orales
- Debilidad muscular
- Mano de mecánico
- Rígidez matinal
- Disfagia
- Dedos puffy
- Clubbing

SINTOMAS

EXAMEN FÍSICO:

ESPIROMETRÍA:

LABORATORIO:

- Hemograma
- Perfil Bioquímico
- FAN (Título y Patrón)
- FR
- CCP

Perfil Inmunológico Específico:

- Artritis Reumatoidea: FR / CCP
- Esclerodermia: Anti ENA: Scl 70 / Anti Centrómero
- Sme Sjogren: Anti ENA / Ro / La
- Miositis: Anti ENA / Jo 1 / CPK / Aldolasera / PL 7 / PL12
- EMT: RNP
- Sarcoidosis: ECA
- NHS: Precipitinas Séricas

TAC Tórax:

- Vidrio Esmerilado
- Reticulo
- Bronquiectasias
- Consolidación
- Quiste
- Bronquiectasias por Tracción
- Nódulos
- Nódulo Centrolobulares
- Panal de Abejas
- Árbol en Brote
- Atrapamiento Aéreo
- Enfisema

Predominio:

- Difuso
- Localizado
- Unilateral
- Bilateral
- Apical
- Basal
- Apicobasal
- Peribroncovascular
- Periférico
- Central

Interpretación Tomográfica:

- UIP Definitiva
- UIP Probable
- UIP Indeterminada
- Diagnóstico Alternativo

FIBROBRONOSCOPÍA:

Recuento Celular Predominio:

- Linfocitos
- Neutrófilos
- Eosinófilos
- Macrófagos
- Normal
- No Concluyente

Bacteriología:

- GC
- Hongos
- Micobacterias

Interpretación Diagnóstica (2do Step):

- FPI
- Fibrosis asociada a Enf. Reumatológica
- Neumonitis por Hipersensibilidad
- Fibrosis Pulmonar Ocupacional
- No se puede establecer, se requiere más Exámenes Complementarios

VATS:

- UIP
- NSIP
- OP
- Capilaritis
- Granuloma
- FPI
- Fibrosis asociada a Enf. Reumatológica
- Neumonitis por Hipersensibilidad
- Fibrosis Pulmonar Ocupacional
- Incasificable

Interpretación Diagnóstico (3er Step):

DATOS DE FILIACIÓN

NOMBRE:

EDAD:

FECHA DE NAC:

SEXO:

DNI:

OBRA SOCIAL:

TELEFONO:

LUGAR NAC:

MOTIVO DE CONSULTA:

- Tos Seca
- Disnea
- Control / Catastro

COMIENZO DE SÍNTOMAS:

- Agudo
- Subagudo
- Crónico

TABAQUISMO:

LABORAL

- Asbesto
- Sílice
- Construcción
- Textil
- Mecánico Dental
- Algodón
- Metalúrgico
- Peluquería
- Silos
- Panadería
- Soldador/ Fundición
- Carpintería
- Enarenado
- Accidente laboral: humos, vapores, polvo, químicos

EXPOSICIÓN

FÁRMACOS

- MTX
- Amiodarona
- AINES
- Bleomicina
- Beta Bloqueante
- 5 Anti TNF
- Nitrofurantoína
- Citostaticos
- Radioterapia

AMBIENTAL

- Aves
- Plumas
- Hongos de Humedad
- Productos de Limpieza
- Fábricas / Vivienda
- Cocaína / Marihuana
- Hobbies

ANTECEDENTES

COMORBILIDADES:

- HTA
- DBT
- ERGE
- Cancer
- IAM
- ICC

INFECCIONES CRÓNICAS:

- | | |
|-----------|--------|
| HIV | Toxo |
| Hepatitis | Chagas |
| Sífilis | CMV |

RESPIRATORIOS:

- COVID-19
- Asma
- Enfisema
- Fibrosis Pulmonar
- TBC
- Neumonia a Repetición
- Neumotorax
- Derrame Pleural
- SAHOS
- TEP/ TVP
- HTP
- Sarcoidosis

REUMATOLÓGICOS:

- Esclerodermia
- AR
- Sme. Sjogren
- PM
- Vasculitis
- LES
- EMTC
- IPAF

PULMONARES:

- Rinitis
- Goteo Postnasal
- Sibilancias
- Hemoptisis
- Clubbing

SINDROMES

EXTRA PULMONARES:

- Artralgias
- Artritis
- Fenómeno Raynaud
- Síndrome Sicca (xeroftalmia y/o xerostomía)
- Úlceras orales
- Debilidad muscular
- Mano de mecánico
- Rigidez matinal
- Disfagia
- Dedos puffy
- Clubbing

EXAMEN FÍSICO:

ESPIROMETRÍA:

LABORATORIO:

- Hemograma
- Perfil Bioquímico
- FAN (Título y Patrón)
- FR
- CCP

Perfil Inmunológico Específico:

- Artritis Reumatoidea: FR / CCP
- Esclerodermia: Anti ENA: Scl 70 / Anti Centrómero
- Sme Sjogren: Anti ENA / Ro / La
- Miositis: Anti ENA / Jo 1 / CPK / Aldolasa / PL 7 / PL12
- EMTC: RNP
- Sarcoidosis: ECA
- NHS: Precipitinas Séricas

TAC Tórax:

- Vidrio Esmerilado
- Retículo
- Bronquiectasias
- Consolidación
- Quiste
- Bronquiectasias por Tracción
- Anomalías Pleurales

- Nodulillos
- Nódulo Centrolobulillares
- Panal de Abejas
- Árbol en Brote
- Atrapamiento Aéreo
- Enfisema

Predominio:

- | | |
|--------------|----------------------|
| ● Difuso | ● Basal |
| ● Localizado | ● Apicobasal |
| ● Unilateral | ● Peribroncovascular |
| ● Bilateral | ● Periférico |
| ● Apical | ● Central |

Interpretación Tomográfica:

- UIP Definitiva
- UIP Probable
- UIP Indeterminada
- Diagnóstico Alternativo

FIBROBRONCOSCOPIA:

Recuento Celular Predominio:

- Linfocitos
- Neutrófilos
- Eosinófilos
- Macrófagos
- Normal
- No Concluyente

Bacteriología:

- GC
- Hongos
- Micobacterias

Interpretación Diagnóstica (2do Step):

- FPI
- Fibrosis asociada a Enf. Reumatólogica
- Neumonitis por Hipersensibilidad
- Fibrosis Pulmonar Ocupacional
- No se puede establecer, se requiere más Exámenes Complementarios

VATS:

- UIP
- NSIP
- OP
- Capilaritis
- Granuloma

Interpretación Diagnóstico (3er Step):

- FPI
- Fibrosis asociada a Enf. Reumatólogica
- Neumonitis por Hipersensibilidad
- Fibrosis Pulmonar Ocupacional
- Inclasificable

EXPOSICIÓN

la magnitud de la exposición acumulada durante la vida laboral

las características del agente etiológico

la variabilidad biológica

EXPOSICIÓN

la magnitud de la exposición acumulada durante la vida laboral

las características del agente etiológico

la variabilidad biológica

Intensidad de la exposición:
determina el riesgo de aparición de la enfermedad

Dosis acumulada:
determina la presencia y gravedad de la enfermedad.

EXPOSICIÓN

- Fecha de empleo
- Nombre del empleador o contratista
- Cargo de descripción de las tareas principales
- Riesgos conocidos
- Cuantificar la exposición (horas/días o días/semanas)
- Equipo de protección personal utilizado

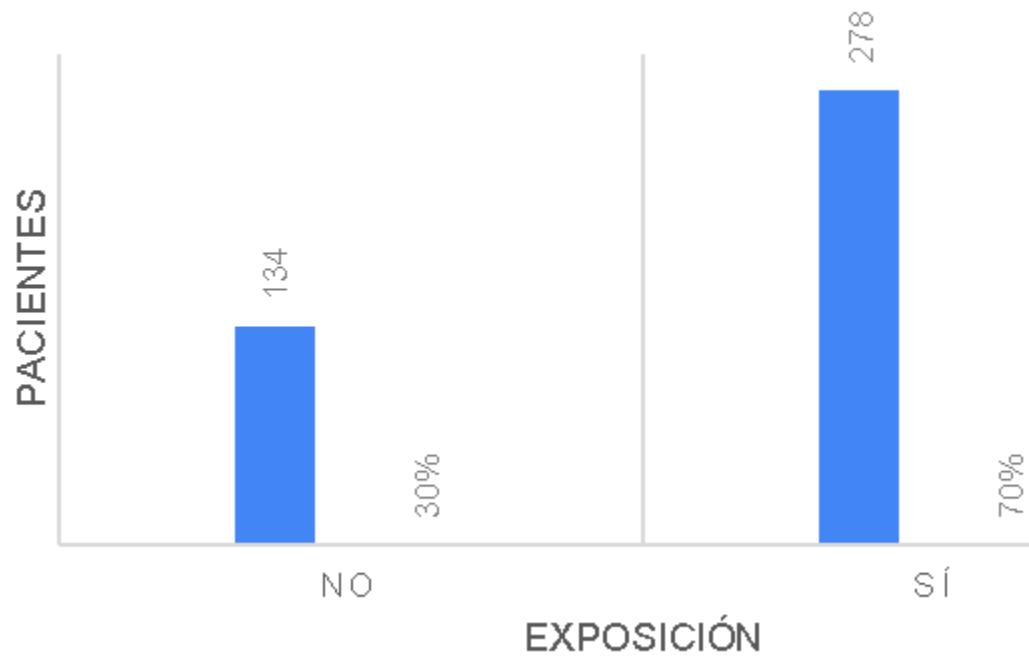
EXPOSICIÓN

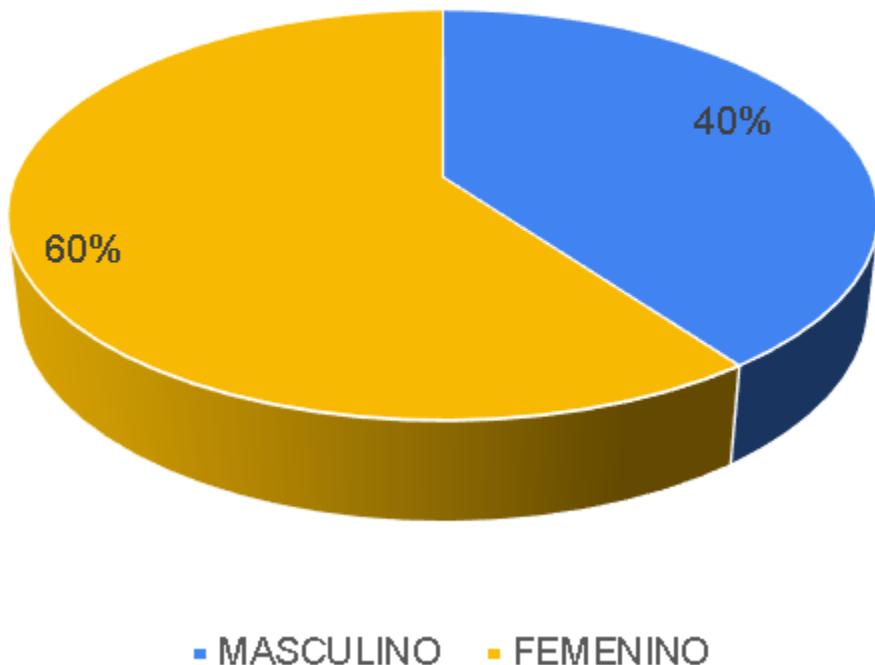
Puesto de trabajo

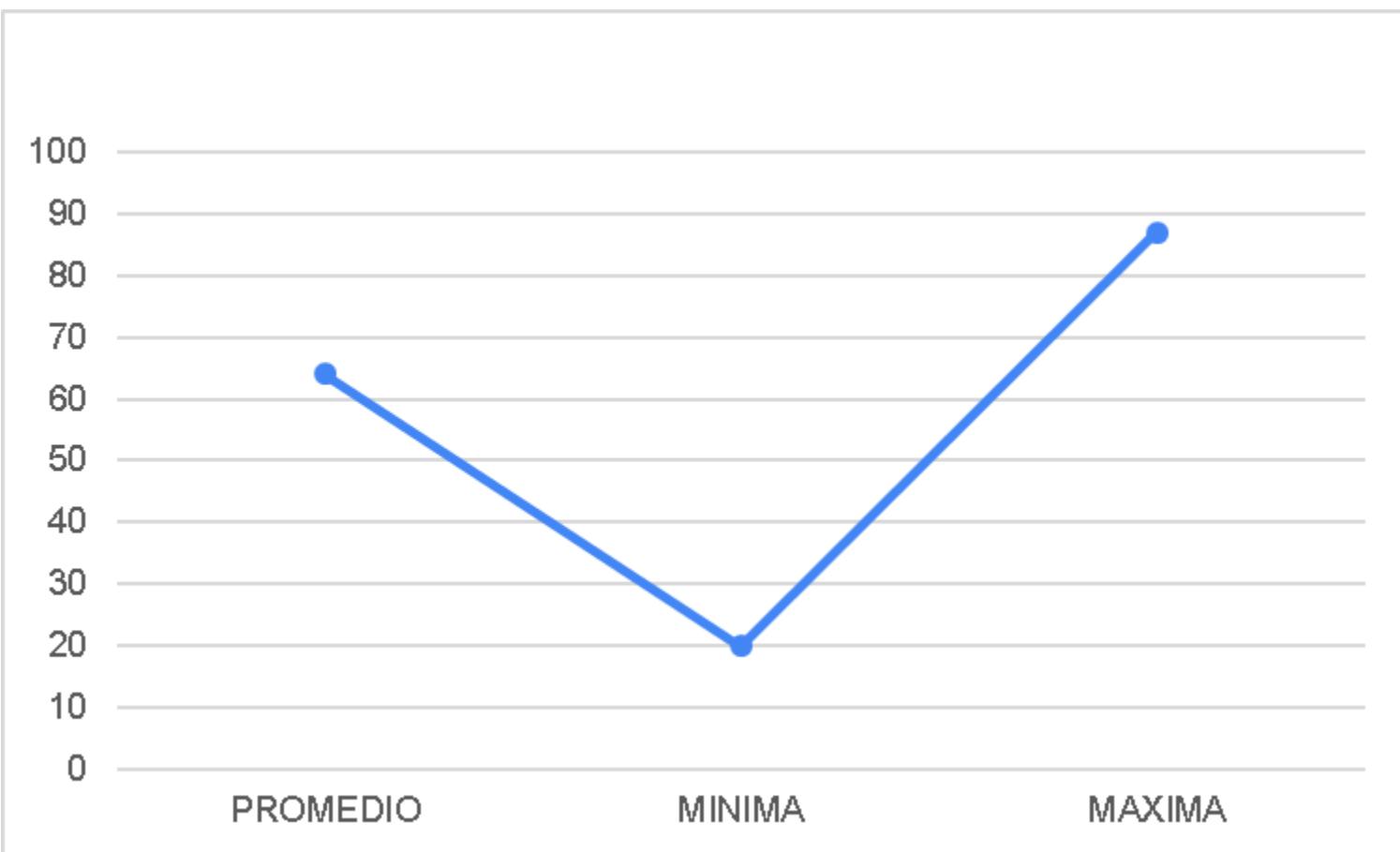
- Mecánico
- Metalúrgico
- Soldador
- Carpintero
- Arenado
- Construcción
 - Yesista
 - Cortador de cerámica

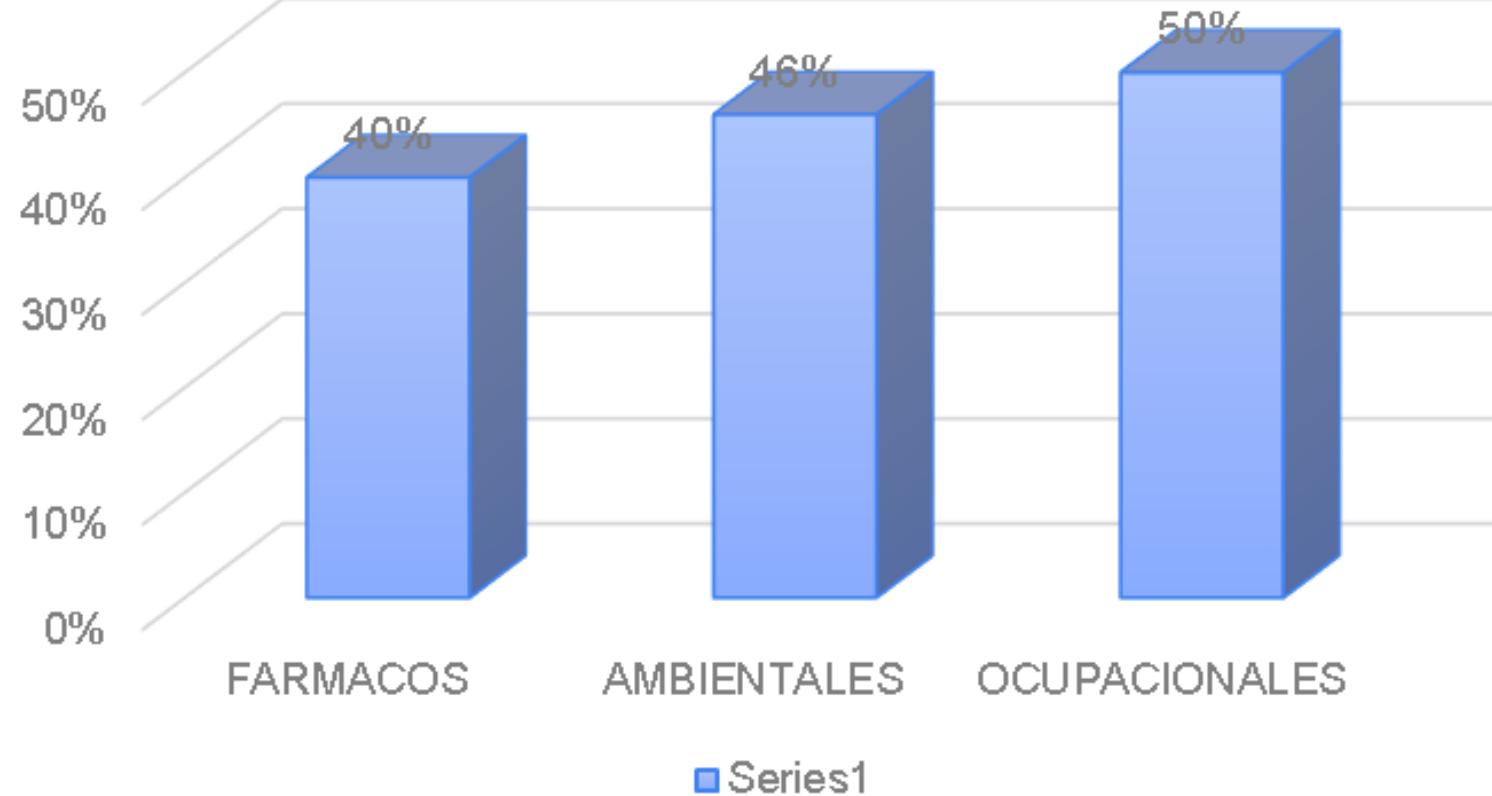
Sustancia

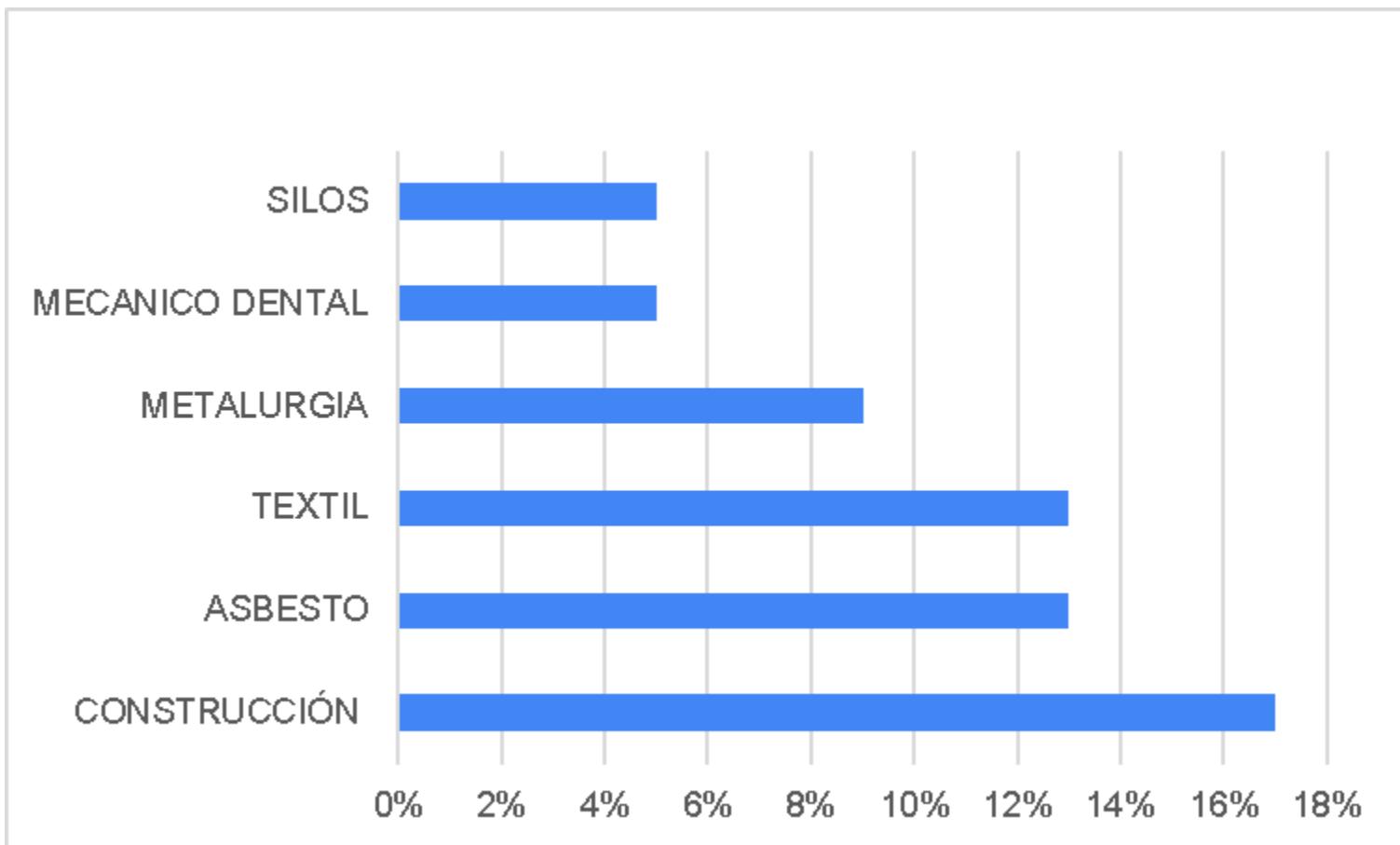
- Sílice
 - Asbesto
 - Humo de soldadura
 - Polvo de madera
 - Sílice
-
- Yeso
 - Sílice

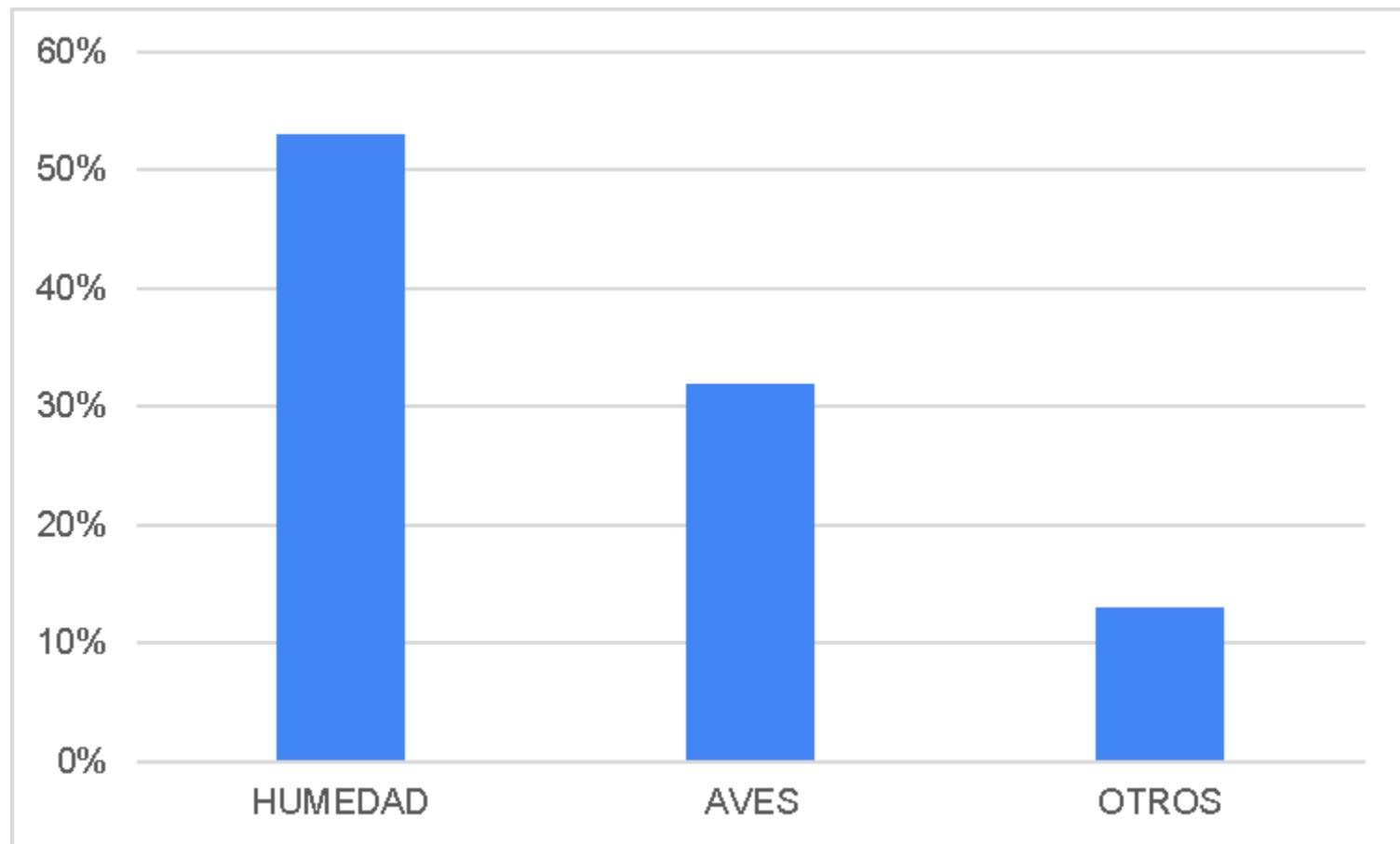












Conclusión

Las enfermedades ocupacionales pueden tener la misma presentación clínica que las enfermedades pulmonares difusas.

Es importante tener presente un interrogatorio simplificado al momento de la consulta.

De sospechar otras causas desencadenantes realizar una exhaustiva y minuciosa evaluación para localizar el antígeno.

Es de vital importancia al momento de decidir el diagnóstico y tratamiento.

En Argentina, según la base de datos de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo (SRT), durante el período Abril de 2015 a Marzo de 2017, de las 1502 patologías respiratorias, se registraron 34 trabajadores con Neumoconiosis, representando el 2,3% del total de patologías respiratorias.



HOSPITAL ESPECIALIZADO
DE AGUDOS y CRÓNICOS

"DR. ANTONIO A. CETRÁNGOLO"



CONSULTORIO DE FIBROSIS
PULMONAR Y ENFERMEDADES
PULMONARES DIFUSAS
HPTAL. DEL TÓRAX DR. ANTONIO A. CETRÁNGOLO

AAMR AÑO 2021

Medioambiente y Salud ocupacional



Muchas gracias!