

Bronchial Hyperreactivity Due to Solvents Exposure

Hiperreactividad bronquial por exposición a solventes

Karely Chavira Velázquez,

(1) Chavira-Velazquez Karely, IMSS (2) Instituto Mexicano Del Seguro Social,

Correo electrónico de contacto: drakarelychavira@gmail.com

Fecha de envío: 09/11/2020

Fecha de aprobación: 20/11/2020

Introducción.

Se hace el reporte de un caso de Hiperreactividad bronquial por exposición a tolueno, el cual según las guías regidas por la OIT entra en la clasificación de los antígenos de bajo peso molecular. La exposición crónica al 2-4 diisocianato de tolueno puede causar una alergia parecida al asma, la exposición posterior puede causar ataques asmáticos, con falta de aire, respiración con sibilos, tos u opresión en pecho.

Objetivo:

Mostrar la subestimación a la importancia de la protección contra sustancias químicas en las empresas, los efectos en la salud del trabajador afectado y la repercusión en su vida laboral.

Caso clínico

Se realizó la investigación en un paciente femenino de 39 años, casada, con escolaridad de secundaria completa, con antecedentes de atopias, empleada de una empresa de fabricación de pelotas, residente de Guanajuato, Guanajuato, cuya actividad que realizaba era el contando y limpiando pelotas utilizando un compuesto con tolueno y alcohol sin la utilización correcta de protección para vías aéreas y sin guantes. La paciente empieza con sintomatología al entrar en contacto en el área donde desempeñaba el puesto, refiriendo iniciar con cuadros de disnea de grandes esfuerzos, odinofagia, cefalea, tos con expectoración blanquecina los cuales aparecían al inicio de la jornada y aumentaban gradualmente continuando de esta manera durante 4 años, hasta iniciar con cuadros severos de dificultad respiratoria necesitando hospitalización en el servicio de urgencias en repetidas

ocasiones permaneciendo hasta presentar mejoría, los cuadros se presentaba al finalizar la jornada y la sintomatología mejoraba en fines de semana y vacaciones.

Es valorada por el servicio de neumología en donde se realiza espirometría basal con parámetros dentro de la normalidad según criterios de la ATS/ERS 2005 aún vigentes. La espirometría post broncodilatador tuvo respuesta significativa.

Se realiza IgE sérica con resultados de 906.6 UI/ml. Por lo que recibe tratamiento a base de broncodilatadores y se sugiere retiro de puesto.

Resultados.

En base a la exhaustiva investigación y mediante la visita a puesto específico de trabajo se encuentra relación causa-efecto, trabajo-daño, evidenciando el efecto de la exposición a productos químicos tipo tolueno.

Discusión y conclusiones.

La trabajadora no cumple con criterio establecido por la OIT para asma por presentar en su espirometría un valor del FEV1 de 103% con FEV1 114% post ventilador el cual no es el 20% más del valor basal, además de presentar una espirometría basal dentro de la normalidad.

Tomando en cuenta los datos de la historia clínica y de la investigación hecha a la paciente se determina la exposición a disolventes, así como IgE elevada y sus antecedentes de atopia por lo que cursa con hiperactividad bronquial. Por lo que se evalúa la enfermedad como si de trabajo, sin valuación de secuelas actualmente.

Casos clínicos

Bibliografía:

Asma Laboral/protocolo de vigilancia sanitaria específica para los/as trabajadores/as expuestos a Asma Laboral», en su sesión plenaria de 18 de diciembre de 2000. La respuesta inmunoalérgica mediada por IgE Ramón Vilella Puig Servicio de Inmunología. Centro de Diagnóstico Biomédico. Hospital Clínic. Barcelona.

España. <http://www.gtm.net/images/industrial/d/DIISOCIANATO%20DE%20TOLUENO.pdf>. Hoja de seguridad del tolueno.

Obra protegida con una licencia

Creative Commons

