



CASO SOSPECHOSO

Intoxicación/exposición a PLOMO Intoxicación/exposición a ARSÉNICO (NO HACRE)
Intoxicación/exposición a CROMO Intoxicación/exposición a MERCURIO

IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Establecimiento notificador:
Localidad: Provincia: Fecha de notificación: / /
Apellido y nombre del notificador: Rol:
Teléfono: Correo electrónico: Firma:

IDENTIFICACIÓN DEL CASO

ID Evento:
Apellido y Nombre:
Tipo/N° documento: Fecha de nacimiento: / / Edad: Sexo:

Lugar de residencia:

Provincia Departamento: Localidad:
Calle/Manzana: N°/Casa: Piso: Depto.: Cód. Postal: Barrio:
Teléfono: Correo Electrónico:

INFORMACIÓN CLÍNICA

Fecha de Inicio de 1º síntomas (FIS): / / Semana epidemiológica de FIS Ambulatorio Internado
Fecha de 1ª consulta / / Establecimiento de 1ª consulta:
Embarazo SI NO
Estadío clínico: Asintomático Intox. Leve Intox. Moderada Intox. Severa
Tratamiento: Descontaminación Sostén Antídoto Desconocido
Fecha de internación: / / UCI/UTI: SI NO Fecha UCI: / / Fecha de ALTA: / /
Caso fallecido: SI NO Fallecimiento en institución hospitalaria Fallecimiento en domicilio Otro:

SIGNOS Y SÍNTOMAS

		¿Cuáles? Ver Síntomas al final de la Ficha y consignar según corresponda	
Síntomas generales	SI	NO	1)..... 2)..... 3)..... 4)..... 5).....
Neurológicos	SI	NO	1)..... 2)..... 3)..... 4)..... 5).....
Gastroentéricos	SI	NO	1)..... 2)..... 3)..... 4)..... 5).....
Cardiovasculares	SI	NO	1)..... 2)..... 3)..... 4)..... 5).....
Respiratorios	SI	NO	1)..... 2)..... 3)..... 4)..... 5).....
Dermatológicos	SI	NO	1)..... 2)..... 3)..... 4)..... 5).....
Asintomático	SI	NO	1)..... 2)..... 3)..... 4)..... 5).....
Otros	SI	NO	1)..... 2)..... 3)..... 4)..... 5).....

LABORATORIO

Tipo de muestra tomada: Sangre Suero Orina Plasma Otros:
Establecimiento de toma de muestra: Fecha de toma de muestra: / /
Establecimiento de derivación de la muestra: Fecha de derivación: / /
Establecimiento de diagnóstico: Fecha de diagnóstico: / /
Prueba realizada:
Resultado: Detectable No detectable Muestra inadecuada Menor límite de cuantificación Menor límite de detección

Observaciones:
.....
.....



EPIDEMIOLOGÍA

Tipo de exposición:

Aguda Crónica Aguda sobre Crónica

Circunstancia de exposición (marcar más de una opción según corresponda):

Accidental Laboral Intencional Ambiental Alimentaria Desconocida

Vía de ingreso (marcar más de una opción si corresponde):

Oral Cutánea Inhalatoria Ocular Parenteral Desconocida Otros:

Investigación en terreno: SI NO ¿Hay otra persona expuesta/intoxicada? SI NO ¿Cuántos?:

Vía de transmisión: Lactante SI NO

CLASIFICACIÓN FINAL (MARCAR CON UNA X)

Caso sospechoso Caso confirmado Caso Probable Caso Invalidado por Epidemiología Caso descartado

Otro (aclarar en observaciones)

OBSERVACIONES

Datos del personal que notifica:

Nombre y Apellido

Firma y Sello

CLASIFICACIONES DE CASO (JUNIO 2022)

INTOXICACIÓN POR CROMO

Caso sospechoso: Toda persona con antecedentes de exposición a cromo, que no presente signos ni síntomas atribuibles a dicho compuesto en el momento de la consulta. O toda persona con signo y sintomatología clínica compatible con intoxicación por cromo, y que al momento de la consulta no pueda identificarse la exposición.

Caso probable: Toda persona con antecedentes de exposición, con signos y síntomas atribuibles a la intoxicación.

Caso confirmado: Toda persona con o sin antecedentes de exposición a cromo, con o sin síntomas y signos atribuibles, con concentraciones de cromo en orina superiores a los valores de referencia vigentes en el momento del diagnóstico.

Caso descartado: Caso sospechoso con niveles del biomarcador de exposición para cromo inferior a los valores de referencia vigentes al momento del diagnóstico.

Caso invalidado por epidemiología: Toda notificación que no cumple con los criterios de caso sospechoso.

Signos y síntomas atribuibles a intoxicación por cromo

- **Gastrointestinales:** dolor abdominal, vómitos, esofagitis, gastritis, úlcera péptica, ictericia.
- **Dermatológicos:** dermatitis química irritativa, úlceras indoloras (dedos, dorso de las manos, antebrazos).
- **Respiratorios:** irritación de la nariz, rinitis, epistaxis, úlceras o perforaciones en el tabique nasal, asma bronquial.
- **Otros:** insuficiencia renal, cáncer pulmonar, nasal o de garganta.

INTOXICACIÓN POR PLOMO

Caso sospechoso: Toda persona con antecedentes de exposición a plomo, aunque no presente signos ni síntomas atribuibles a la intoxicación por plomo en el momento de la consulta. O toda persona con signo-sintomatología clínica compatible con intoxicación por plomo, aunque al momento de la consulta no pueda identificarse la exposición. O todo hijo recién nacido de persona gestante con antecedentes de exposición a intoxicación por plomo.

Caso probable: Toda persona con test de screening positivo.

Caso confirmado: Toda persona con o sin antecedentes de exposición a plomo, con o sin signos o síntomas atribuibles a la intoxicación por plomo, con concentraciones de plomo en sangre venosa superior a los valores de referencia al momento del diagnóstico

Caso descartado: Caso sospechoso con niveles del biomarcador de exposición para plomo inferior a los valores de referencia vigentes al momento del diagnóstico (ya sea por dosaje en sangre venosa o capilar).

Caso invalidado por epidemiología: Toda notificación que no cumple con los criterios de caso sospechoso.

Signos y síntomas de intoxicación atribuible a intoxicación por plomo

- **Generales:** decaimiento, anorexia, insomnio, mialgias, artralgias, apatía, pérdida de peso.
- **Gastrointestinales:** epigastralgia, vómitos, dolor cólico abdominal recurrente que no cede con antiespasmódicos, constipación.
- **Neurológicos:** cefalea, irritabilidad, trastornos de la conducta, parestesias, parestias, temblores, ataxia, convulsiones, hipertensión endocraneana, coma.
- **Cardiovasculares:** hipertensión arterial
- **Otros:** anemia, impotencia, artralgias, Niños: bajo rendimiento escolar, trastornos del aprendizaje, trastornos de la conducta, hiperactividad.

INTOXICACIÓN POR ARSÉNICO (NO HACRE)

Caso sospechoso: Toda persona con antecedentes de exposición al arsénico (NO HACRE), que no presente signos ni síntomas atribuibles a dicho compuesto en el momento de la consulta. O toda persona con signo o sintomatología clínica compatible con intoxicación por arsénico, que al momento de la consulta no pueda identificarse la exposición.

Caso probable: Toda persona con antecedentes de exposición (NO HACRE), con signos y síntomas de intoxicación atribuible.

Caso confirmado: Toda persona con o sin antecedentes de exposición (NO HACRE) a arsénico, con o sin síntomas atribuibles a la intoxicación, con concentraciones de arsénico en orina superior a los valores de referencia

Caso descartado: Caso sospechoso cuyo biomarcador de exposición al arsénico se encuentre por debajo de los valores de referencia vigentes al momento del diagnóstico

Caso invalidado por epidemiología: Toda notificación que no cumple con los criterios de caso sospechoso.

Signos y síntomas de la intoxicación aguda y sub-aguda por arsénico incluyen:

- **Gastrointestinal:** Agruras; aliento con olor a ajo, anorexia, deshidratación, diarrea como agua de arroz o con sangre, disfagia, dolor abdominal severo, náusea y vómitos, y sed.
- **Dérmico:** aparición tardía de líneas de Mee en la zona blanca de las uñas, dermatitis, melanos, y vesiculaciones
- **Cardiovascular:** arritmia ventricular, hipotensión, insuficiencia cardíaca congestiva, inversión de la onda T y prolongación persistente del intervalo QT, pulso irregular, y shock.
- **Respiratorio:** edema pulmonar, irritación de la mucosa nasal, faringe, laringe y bronquios, neumonía bronquial, y perforación del tabique (septo) nasal, y traqueobronquitis.
- **Neurológico:** ataques cerebrales, calambres en piernas, coma, debilidad, delirio, desorientación, dolor de cabeza, encefalopatía, estupor, hiperpirexia, letargia, neuritis, neuropatía autonómica con presión arterial inestable, anhidrosis, sudoración y enrojecimiento de cara y cuello, neuropatía axonal periférica sensoriomotora (parestesia, hiperestesia, neuralgia), parálisis, y temblores.
- **Hepático:** congestión, colangitis, colecistitis enzimas hepáticas elevadas, infiltración grasa, y necrosis central.
- **Renal:** hematuria, oliguria, proteinuria, leucocituria, glucosuria, uremia, y necrosis tubular aguda, necrosis cortical renal.
- **Hematológico:** anemia, coagulación intravascular diseminada, leucopenia, supresión de la médula ósea, y trombocitopenia.
- **Otros:** conjuntivitis y rabdomiólisis.

INTOXICACIÓN POR MERCURIO

Caso sospechoso: Toda persona con antecedentes de exposición a mercurio, que no presente signos ni síntomas atribuibles a intoxicación por dicho compuesto en el momento de la consulta. O toda persona con signo-sintomatología clínica compatible con intoxicación por mercurio, y que al momento de la consulta no pueda identificarse la exposición. O hijo de persona gestante con antecedentes de exposición o intoxicación.

Caso probable: Toda persona con antecedentes de exposición, con signos y síntomas atribuibles a intoxicación por mercurio.

Caso confirmado: Toda persona con antecedentes de exposición a mercurio, con signos o síntomas atribuibles, con concentraciones en orina superiores a los valores de referencia.

Caso descartado: Caso sospechoso cuyo biomarcador de exposición al mercurio se encuentre por debajo de los valores de referencia vigentes al momento del diagnóstico.

Caso invalidado por epidemiología: Toda notificación que no cumple con los criterios de caso sospechoso.

Signos y síntomas atribuibles a intoxicación por mercurio

- **Síntomas Generales:** insomnio, anorexia.
- **Neurológicos:** irritabilidad, depresión, trastorno de la personalidad, accesos maniacos, temblores finos progresivos,
- **Gastrointestinales:** gastroenteritis, diarrea sanguinolenta, vómitos, salivación.
- **Cardiovasculares:** hipertensión arterial.
- **Dermatológicos:** rash, descamación de la piel, edema rosado de palmas de manos y plantas de pies (niños), prurito.
- **Otros:** dificultad para orinar, edema, alteraciones en el ritmo y volumen de orina, shock, estomatitis, gingivitis, coloración oscura de las encías, pérdida de piezas dentarias. Dolores musculares con posiciones antálgicas (plegaría mahometana).