

Exposición a plomo, fuentes no habituales Lead exposure, unusual sources

Popity, Agostina; Lufrano Zappitelli, Nicolás M; Aguirre Celis, Adriana; Dozoretz Daniel.

Servicio de Toxicología, Hospital Interzonal de Agudos Especializado en Pediatría "Sor María Ludovica". Calle 14 num 1361. La Plata (1900). Buenos Aires, Argentina. (0221) 4515555
toxicolaplata@gmail.com

Introducción: La exposición a plomo aún representa un problema de salud pública, con potenciales consecuencias negativas y riesgo de afectación neurológica, principalmente en la población pediátrica. Si bien, habitualmente se describen fuentes relacionadas con actividades laborales habituales, como elaboración y reciclado de baterías, plomería y reciclado de conductores eléctricos, también se identifican fuentes laborales no habituales, como la reparación de componentes electrónicos y numerosas fuentes domiciliarias.

Casos: Se presentan dos casos clínicos de pacientes expuestos a Pb a partir de fuentes no habituales, asistidos en nuestra institución en el año 2022: 1) Paciente de 2 años que ingresa por un cuadro de bronquiolitis, identificándose a su ingreso, un amuleto colgante elaborado con un proyectil de bala de Pb, elemento habitualmente utilizado para disminuir el dolor de la dentición. Presentó una plumbemia de 10 mcg/dl, sin antecedentes de exposición a otras fuentes, no pudiendo realizarse el seguimiento posterior. 2) Paciente de 3 años que ingresa al servicio de emergencias tras haber ingerido una pasta a base de estaño y Pb, utilizada para soldadura de placas electrónicas, con una latencia de 4 horas, sin signos de intoxicación, con evolución favorable, sin interurrencias. La plumbemia al ingreso fue de 23.8 mcg/dl, con control a los 31 días y a los 80 días con 19,2 mcg/dl y 4,7 mcg/dl respectivamente, no pudiendo realizarse el seguimiento posterior.



Resultados: Discusión: Se describe la presencia de diversas fuentes de plomo, como objetos y productos domésticos, alimentos y medicina folclórica, frecuentemente al alcance de la población pediátrica. Se ha identificado la presencia de Pb en juguetes para niños y en objetos de bijouterie elaborados con materiales de baja calidad. Respecto a los alimentos, se ha reconocido su presencia en el Greta y el Azarcón (Polvos finos usados en medicina folclórica), salsas picantes, dulces y enlatados provenientes de México, la miel, el Moonshine (bebida destilada ilegal de EEUU) y los Bhasmas ayurvédicos (en los que pueden asociarse a arsénico y mercurio). Respecto a la cosmética se ha determinado su presencia en el Kohl o Surma (cosmético tradicional egipcio). Se describe la presencia de Pb de una amplia gama de objetos y productos disponibles en el hogar, a los que tiene alcance la población pediátrica.



Conclusión: Es fundamental el estado de conocimiento acerca de las posibles fuentes de Pb (habituales y no habituales), a fin de indagar sobre la disponibilidad y la exposición a este metal, así como un trabajo interdisciplinario necesario para asegurar el seguimiento de los pacientes expuestos. Se remarca la importancia de la educación de la población para prevenir estas exposiciones.