



**Organización  
Panamericana  
de la Salud**



**Organización  
Mundial de la Salud**  
OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

## Preguntas y respuestas

Pregunta de Carmen Gastañaga, Perú. (MoH Perú)

Cuando un niño pueda tener síntomas y se trate con terapia de quelación, se debe retirar de la situación de exposición?

Respuesta de Amalia: Un asunto importante y que las guías intentan resolver. Se considera que cuando una persona es tratada por quelación, no debería volver a la misma situación de exposición. Además, si la persona es hospitalizada y tratada con quelación, el tratamiento debería darse varias veces, para evitar rebotes de concentración de plomo en la sangre.

Pregunta de Rudy Morales, El Salvador: Si en pacientes convulsivos en la edad pediátrica sería recomendable buscar niveles de plomo de forma rutinaria al inicio de los estudios?

Respuesta de Amalia: las guías no dan esta recomendación. Como experiencia personal, Amalia conoce que cuando las convulsiones no se pueden explicar por razones de infecciones o traumáticas, se puede sospechar de intoxicación por plomo. Existen estudios para poder hacer la prueba.

Pregunta de Judith Delgado: El plomo solo puede estar en las minas que otro medio se encontraría expuesto?

Respuesta de Amalia: Las Directrices explican bien y de manera detallada las fuentes de exposición.

Pregunta de Camilo Uribe: Teniendo en cuenta el costo de realización de niveles de plomo en sangre como prueba de oro para diagnóstico de exposición, tienen alguna experiencia en la práctica de determinación de ZPPE (zinc protoporfirina eritrocitaria) como prueba de tamizaje en poblaciones expuestas?

Respuesta de Amalia: Las guías no consideran la ZPPE como indicador por intoxicación por plomo. Ese indicador no fue considerado. Sin embargo, hay algunos grupos que siguen usando esta técnica por su menor costo. Se sugiere que lo que se deben hacer son mediciones de plomo en sangre, porque la ZPPE no permite definir bien la presencia de plomo.

Pregunta de Luis Salvador Otiniano (lawyer Perú): ¿Desde cuándo podemos entender que una persona está afectada por plomo? ¿Basta que tenga plomo en sangre, aunque se encuentre debajo del valor referencial y no presente signos o síntomas?

Respuesta Amalia: Si hablamos de personas afectadas CLINICAMENTE, entonces hablamos de personas con niveles elevados de plomo, por encima de valores referenciales. Perdí parte por conexión

Pregunta 2 de Luis Salvador Otiniano: ¿A partir de qué momento se debe realizar exámenes de muestras biológicas (sangre) para medición de plomo en la población? De manera preventiva? Sólo cuando aparece un síntoma? Cuándo? No es exigido, si no existen síntomas?

Respuesta de Amalia: Las directrices no tratan el cuándo hacer pruebas en sangre. Si hay una presunción de una intoxicación o presencia de plomo, hay muchas medidas que se pueden tomar antes de tener una confirmación antes de tener sintomatología. Por ejemplo: se debe actuar en reducir las fuentes de exposición. Sensibilizar a la población. Las directrices también evidencian que hay mucho en la parte nutricional. Si hay una población en riesgo, las medidas nutricionales son muy importantes. El confirmar con pruebas de plomo en sangre es probablemente necesario en algún punto para saber si estas medidas tienen un resultado. Y claro, si hay sospecha clínica, se DEBE hacer la prueba en sangre. Hay técnicas de medición de plomo en sangre accesibles, lo que permitiría hacer estudios con costo razonable.

Respuesta de Ana: la etapa de comunicación es muy importante, para no causar alarma y poder sensibilizar a una población con posible exposición.

Pregunta de Tania Lopez, de Perú: En la etapa pre patogénica, hay alguna intervención medicamentosa como por ejemplo vitaminas u otras

Respuesta de Amalia: Sí, la administración de una dieta con valores necesarios para el estado fisiológico de calcio y hierro en la persona es muy importante. Esto lo dice la guía. Calcio y hierro.