

SAÚDE DO TRABALHADOR E INTOXICAÇÕES

DECLARAÇÃO VS. CERTIDÃO

- **DECLARAÇÃO**
 - Morte natural
 - Com assistência médica
 - PSF, particular, ambulância, plantonista, substituto.
 - Médico assistente preenche.
 - Sem assistência médica
 - Se ninguém prestava atendimento, SVO preenche.
 - Se não houver SVO, médico público ou qualquer médico preenche.
 - Sem médico: 2 testemunhas + responsável (Cartório).
 - Morte suspeita ou violenta
 - IML.
 - Se não houver IML: médico "perito" eventual.
- **CERTIDÃO**
 - Documento emitido pelo cartório após entrega da DO via amarela.

ACIDENTES DE TRABALHO

- **DEFINIÇÕES**
 - Lesão, doença ou morte.
 - Leva a incapacidade temporária ou permanente do trabalhador.
 - Trabalhadores formais e informais.
 - Acidentes típicos e de trajeto.
 - Adequar o trabalho ao trabalhador.
- **NOTIFICAÇÕES**
 - Notificação compulsória
 - Para todos os trabalhadores, mortais e informais.
 - Comunicação do Acidente de Trabalho
 - Exclusiva de trabalhadores formais.
 - Emitir no primeiro dia útil após o acidente.
 - Acidente fatal: notificação e investigação imediata.
 - Qualquer pessoa pode preencher a CAT.
 - Qualquer médico pode preencher os dados médicos da CAT.
 - Doenças degenerativas, endêmicas e que não incapacitem não serão consideradas acidente de trabalho.
- **CLASSIFICAÇÃO DE SCHILLING**
 - I = o trabalho é a causa
 - Ex.: pneumoconioses, benzenismo, hidrargirismo etc.
 - II = o trabalho é um fator de risco
 - Ex.: HAS, câncer, doenças locomotoras etc.
 - Exceção: síndrome do esgotamento profissional.
 - III = o trabalho é um agravante

- Ex.: asma, transtornos mentais etc.

SÍNDROME DO ESGOTAMENTO PROFISSIONAL (*BURN-OUT*)

- **GENERALIDADES**
 - Prevalência de 4%, chegando a 40% em médicos.
 - Risco maior em mães solteiras e mulheres em geral.
 - Trabalho com pessoas é fator de risco.
 - Schilling II.
- **CLÍNICA**
 - Exaustão emocional.
 - Despersonalização.
 - Diminuição do envolvimento.
 - Fadiga crônica, cefaleia, alterações do sono, sonolência diurna.
- **PREVENÇÃO**
 - Horário rígido e estabelecido de trabalho.
 - Atividade social.
 - Atividade esportiva.

EXPOSIÇÕES LABORAIS

- **BENZENO**
 - Benzenismo.
 - Associado à indústria petrolífera e siderurgia.
 - Mielotóxico.
 - Investigação: história ocupacional + hemograma.
- **CHUMBO**
 - Saturnismo.
 - Associado à indústria de tintas e baterias.
 - Dor abdominal, gota, HAS, linha gengival (linha de Burton), anemia sideroblástica.
- **MERCÚRIO**
 - Hidrargirismo.
 - Associado à fabricação de termômetros e barômetros, lâmpadas e cloro-soda.
 - Síndrome nefrítica e acúmulo cerebral.
- **CROMO**
 - Galvanoplastia (cromagem) e cortumes (indústria de couro).
 - Irritação e câncer de pulmão.
- **CÁDMIO**
 - Contaminação de solo e lençol freático.
 - Osteoporose com fraturas patológicas.
 - Liga com o fosfato dos ossos.
- **ARSÊNICO**
 - Insípido e inodoro.
 - Queimadura.
 - Odor de alho em líquidos corporais.

- Destruição dos órgãos internos quando consumido.

PREVENÇÃO DE DOENÇAS

• HISTÓRIA NATURAL DAS DOENÇAS

- Agente + paciente suscetível + meio ambiente.
- Período pré patogênico
 - Não houve interação entre a pessoa e o fator causador.
 - Fatores ambientais, sociais, genética.
- Período patogênico
 - Interação estímulo-indivíduo suscetível.
 - Alterações bioquímicas, fisiológicas, histológicas - período de incubação.
 - Rompimento do horizonte clínico.
 - Presença de sinais e sintomas.
 - Defeitos permanente / cronicidade.
- Desenlace
 - Sequelas, defeitos permanente, cronicidade.

• PREVENÇÃO

- Pré-patogênico = Primária
 - Promoção à saúde (primordial)
 - Moradia, alimentação, higiene.
 - Proteção específica
 - Vacinas, controles de vetores.
 - Uso de capacete, uso de preservativos, aconselhamento genético.
- Patogênico = Secundária
 - Diagnóstico e tratamento precoce.
 - Exames periódicos, inquéritos, isolamento de casos.
 - Limitação da invalidez, evitar sequelas.
- Desenlace = Terciária
 - Reabilitação, fisioterapia.
- Evitar a iatrogenia = Quaternária
 - Medicalização.

VIGILÂNCIA DA SAÚDE

• CONCEITOS

- Controlar doenças.
- Coletar dados para ações de prevenção e controle.
- Notificação é o principal instrumento.

• NOTIFICAÇÃO

- Comunicar um agravo a autoridade de saúde.
- Qualquer cidadão pode notificar na suspeita de doença.
- Normal (semanal) / imediata (24h).
- Agravos nacionais e internacionais, agravos estaduais e municipais, agravos desconhecidos (vigilância epidemiológica).

- **CRITÉRIOS PARA INCLUSÃO**

- Magnitude
 - Frequência / importância,
 - Prevalência e incidência.
- Disseminação
 - Fonte de infecção.
- Transcendência
 - Consequências e gravidade.
- Vulnerabilidade
 - É controlável?
- Internacionais
 - Varíola, Influenza H5N1, Poliomielite e SARS.
- Eventos inusitados.
 - Epidemias, novos agentes.

- **MNEMÔNICOS**

- Internacionais / VIPS
 - Varíola, Influenza H5N1, Poliomielite e SARS.