

**CUESTIONARIO DE RIESGO DE ENVENENAMIENTO INFANTIL POR PLOMO  
DEPARTAMENTO DE SALUD PUBLICA DE IOWA**

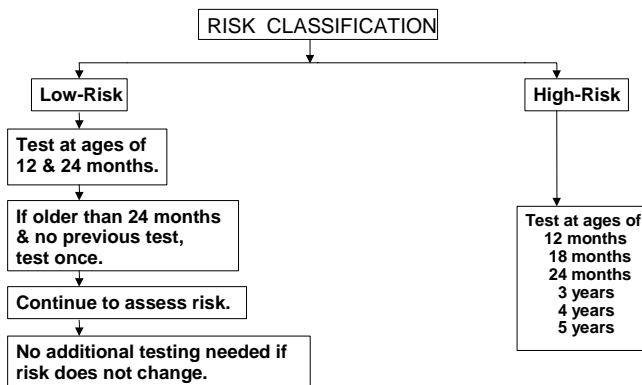
Fecha de hoy: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Niño: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

- |   |           |           |
|---|-----------|-----------|
| 1. ¿Vive o visita su hijo(a) a una casa que fue construida antes de 1960?<br>(Por ejemplo: casa, guardería, casa de niñera o casa de familiares.)   | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 2. ¿Se ha notado pintura que se está despedazando o pedacitos de pintura en o alrededor de la casa construida antes del 1960 donde vive o visita frecuentemente su hijo(a)?   | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 3. ¿Se ha remodelado o renovado la casa construida antes de 1960 donde vive o visita frecuentemente su hijo(a) a través de lo siguiente:<br>A. Lijado, raspado o uso de quitapinturas adentro o afuera de la casa.<br>B. Sacando paredes y/o quitando listones o yeso.  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 4. ¿Ingiere su hijo(a) cosas que no son comida, como tierra?  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 5. ¿Ha tenido niveles de plomo mayor o igual que 15 µg/dL otro hijo(a) suyo u otros niños o compañeros de sus hijos?  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 6. ¿Vive o está en contacto frecuentemente su hijo(a) con un adulto que trabaja con plomo en su trabajo o pasatiempo? (Ejemplos: pintor, soldador, fundidor, renovador de casas antiguas, empleado de galería de tiro o de fábrica de baterías, trabajador de cerámica, trabajador de vidrio de colores, trabajador de chapa de metal, trabajador de chatarra de metal, plomero.) | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 7. ¿Vive su hijo(a) cerca de una fábrica de baterías, planta de reciclaje de baterías o mezcladora de plomo?  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 8. ¿Le da a su hijo(a) algún remedio casero o tradicional? (Ejemplos: azarcón, greta, té para el empacho.)  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 9. ¿Come su hijo(a) dulces que viene de México o el sureste de Asia?  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 10. ¿Ha vivido su hijo(a) en México, Centroamérica, Sudamérica, África, Asia o el este de Europa, o ha visitado uno de estos lugares durante un periodo mas largo que dos meses?  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |

Si la repuesta para cualquiera de estas preguntas es SI, su hijo(a) está considerado estar en alto riesgo de envenenamiento por el plomo y debe ser examinado de acuerdo al horario de examinación para alto-riesgo. Este cuestionario debe ser revisado en cada visita regular a su médico.

**BASIC LEAD TESTING CHART  
(Based on Risk and Age)**



**Guía Básica Para Pruebas de Plomo  
(Basado en Riesgo y Edad)**

