

Encuesta de NvCLPPP sobre la exposición al plomo de las personas embarazadas o lactantes

1. Nació usted fuera de los Estados Unidos, o ha pasado un tiempo fuera de los Estados Unidos recientemente? Indique todos los que correspondan.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Asia del Sur
<input type="checkbox"/> Africa Sub-Sahariana
<input type="checkbox"/> Asia del Sudeste y el Pacífico | <input type="checkbox"/> Oriente Medio y Norte de Africa
<input type="checkbox"/> Latinoamérica y el Caribe |
|---|--|

2. Vive usted cerca de cualquiera de estas instalaciones, las cuales podrían exponerle a la contaminación por plomo? Indique todas las que correspondan.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Minas de plomo
<input type="checkbox"/> Fundiciones de plomo
<input type="checkbox"/> Instalaciones industriales o fábricas
<input type="checkbox"/> Talleres de reparación de automóviles | <input type="checkbox"/> Carreteras principales
<input type="checkbox"/> Aeropuertos para aviones con hélices (gasolina para aviación) |
|--|---|

3. Tiene usted un trabajo o afición que pueda exponerle a la contaminación por plomo? Indique todas las que correspondan.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cerámica con vidriado y pintura
<input type="checkbox"/> Joyería y electrónica (soldadura con plomo)
<input type="checkbox"/> Cristales de colores y soplado de vidrio
<input type="checkbox"/> Prensa de impresión
<input type="checkbox"/> Restauración de muebles viejos
<input type="checkbox"/> Caza y tiro deportivo
<input type="checkbox"/> Fabricación de munición, plomadas de pesca, o figuras de plomo | <input type="checkbox"/> Esmaltado de cobre
<input type="checkbox"/> Moldeo de bronce
<input type="checkbox"/> Soldadura
<input type="checkbox"/> Fabricación de vidrios
<input type="checkbox"/> Reciclaje de metales, electrónica y baterías
<input type="checkbox"/> Destilación de licores
<input type="checkbox"/> Renovación/remodelación/proyectos caseros |
|---|---|

4. Utiliza usted medicinas tradicionales, especias o cerámica que se sospeche contienen plomo? Indique todas las que correspondan.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Azarcón
<input type="checkbox"/> Greta
<input type="checkbox"/> Kohl/Surma
<input type="checkbox"/> Bhasma
<input type="checkbox"/> Rasa Shastra | <input type="checkbox"/> Cúrcuma
<input type="checkbox"/> Azafrán
<input type="checkbox"/> Cerámicas esmaltadas con plomo utilizadas para cocinar, servir o almacenar alimentos. |
|---|--|

5. Alguna vez desea consumir o ponerse en la boca artículos no alimentarios--aún accidentalmente? Indique todos los que correspondan.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tierra
<input type="checkbox"/> Barro | <input type="checkbox"/> Fragmentos de cerámica
<input type="checkbox"/> Cascarilla de pintura |
|---|---|

6. Tiene usted un nivel elevado de plomo en la sangre? Indique todos los que correspondan.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Expuesto a cualquier nivel de contaminación
<input type="checkbox"/> Deficiencia de calcio o hierro | <input type="checkbox"/> Vive con alguien con un nivel elevado de plomo en la sangre |
|---|--|

7. Vive o visita regularmente una casa que haya sido construida antes de 1978 y que haya sido renovada o esté siendo remodelada?

- Sí No No sé

Si respondió "**Sí**" o "**No sé**" a cualquiera de las preguntas solicite a su médico que le haga una prueba de plomo en la sangre para determinar si usted ha sido expuesto al mismo.