



Georgia Department of Human Resources
Georgia Childhood Lead Poisoning Prevention Program
Cuestionario de evaluación de exposición a la contaminación con plomo

1. ¿Vive su hijo en una casa que podría haber sido construida antes de 1978 o visita con frecuencia una casa de este tipo?
2. ¿Vive su hijo en una casa que se está remodelando o donde se está removiendo la pintura o visita con frecuencia una casa de este tipo?
3. ¿Vive su hijo con otro niño que tiene un alto nivel de plomo en la sangre o lo visita con frecuencia?
4. ¿Vive su hijo con alguien que trabaja en un lugar que puede estar contaminado con plomo, o alguien que se dedique a un pasatiempo en el cual se utiliza el plomo?
5. ¿Su hijo mastica o come artículos que no sean alimentos, como pedazos descascarados de pintura o tierra?
6. ¿Vive su hijo cerca de una fundición activa de plomo, una planta de reciclaje de baterías u otra industria que produce probablemente residuos de plomo?
7. ¿Su hijo es tratado con medicinas caseras, tales como greta, azarcón y *pay-loo-ah*, o cosméticos como *kohl*?

Al usar el cuestionario, se deben hacer inmediatamente las pruebas de plomo en la sangre, si el niño es de alto riesgo (una o más respuestas “Sí” o “No sé” en el cuestionario de evaluación) para determinar la exposición al plomo.