

“INTOXICACIÓN POR CAUSTICOS HIDROXIDO DE CALCIO”

Av. 20 de noviembre #1074, planta baja
Col. Centro, Veracruz, Ver.
C.P. 91700 Tel: 22-99-32-97-53
<https://www.ssa.ver.gob.mx/citver/>



INDICE

HIDROXIDO DE CALCIO.....	3
“Álcalis”	3
Numero de CAS:1305-62-0	3
DESCRIPCIÓN	3
PEL, límite de exposición admisible en el aire, es de 15mg/m³ para el total de polvo y de 5mg/m³ para el nivel de polvo respirable, como promedio en un turno laboral de 8 horas.	3
El límite de exposición recomendado en el aire es de 5mg/m³ como promedio durante un turno laboral de 10 horas.	3
DERRAMES Y EMERGENCIAS	3
1. Evacue al personal. controle e impida el acceso a la zona.....	3
2. Reúna el material pulverizado de la manera más conveniente y segura y deposite en recipientes herméticos.	3
3. Ventile y lave el área después de que se haya completado la limpieza.	3
4. Quizás sea necesario contener y eliminar el hidróxido de calcio como desecho peligroso. 3	
DIAGNOSTICO	4
TRATAMIENTO:	5

HIDROXIDO DE CALCIO

“Álcalis”

Numero de CAS:1305-62-0

Nombre químico: Hidróxido de calcio

Sinónimos: cal hidratada, cal apagada, hidrato de calcio

DESCRIPCIÓN

Es un material blando, con apariencia de polvo blanco, de sabor amargo, se usa en mortero, yeso, cemento y otros materiales de construcción y pavimentación.

Otros usos: cemento, agua de cal, muchos disolventes y limpiadores industriales (productos de la construcción, raspadores de pisos, limpiadores de ladrillos, productos endurecedores del cemento y muchos otros, es un ingrediente común en muchos suavizantes/alisadores de cabello, cal apagada.

Límites de exposición

PEL, límite de exposición admisible en el aire, es de **15mg/m³** para el total de polvo y de **5mg/m³** para el nivel de polvo respirable, como promedio en un turno laboral de 8 horas.

El límite de exposición recomendado en el aire es de **5mg/m³** como promedio durante un turno laboral de 10 horas.

DERRAMES Y EMERGENCIAS

1. Evacue al personal. controle e impida el acceso a la zona.
2. Reúna el material pulverizado de la manera más conveniente y segura y deposite en recipientes herméticos.
3. Ventile y lave el área después de que se haya completado la limpieza.
4. Quizás sea necesario contener y eliminar el hidróxido de calcio como desecho peligroso.

PELIGROS DE INCENDIO

- Extinga el fuego mediante un agente que sea adecuado contra el tipo de incendio circundante.
- El hidróxido de calcio por sí mismo no arde.
- Se producen gases tóxicos como óxido de calcio.

EFFECTOS AGUDOS SOBRE LA SALUD (a corto plazo)

- El contacto puede producir graves irritaciones y quemaduras en la piel y los ojos con la posibilidad de daño ocular.
- Respirar hidróxido de calcio puede irritar la nariz, la garganta y los pulmones, causando tos, respiración con silbido o falta de aire.

EFFECTOS CRÓNICOS SOBRE LA SALUD (a largo plazo)

- Riesgo de cáncer: no hay información relevante
- Riesgo para la reproducción: no hay información relevante

Intoxicación por Hidróxido de calcio principales síntomas:

1. Ojos, oídos, nariz y garganta:
 - ≈ Pérdida de la visión
 - ≈ Dolor de garganta
 - ≈ Ardor en nariz, ojos, oídos, labios y lengua
2. Estómago e intestinos
 - ≈ Sangre en heces
 - ≈ Quemadura en esófago
 - ≈ Dolor abdominal
 - ≈ Vómitos con sangre
3. Corazón y sangre
 - ≈ Hipotensión, estado de choque
 - ≈ Desequilibrio ácido-base / pH
4. Pulmones y vías respiratorias
 - ≈ Dificultad respiratoria
 - ≈ Edema de glotis
5. Piel
 - ≈ Quemaduras
 - ≈ Necrosis en la piel y tejidos subyacentes
 - ≈ Irritación

DIAGNOSTICO

1.- Examen físico

2.- Laboratorio:

- a) Hematocrito, hemograma, estado ácido-base y gasometría arterial, glucemia, función hepática y renal, coagulograma, grupo y factor RH.
- b) En intento de suicidio evaluar la búsqueda cualitativa de otros tóxicos.

3.- Exámenes complementarios

- a) EKG 12 derivaciones
- b) Rx toracoabdominal de pie
- c) Rx de cuello perfil
- d) TAC de esófago y estómago con contraste hidrosoluble para detección de perforación temprana.
- e) Esofagograma a los 10 y 21 días de la ingesta, utilizar medio de contraste hidrosoluble dentro de las primeras 3 semanas.
- f) Endoscopia de esófago y estómago dentro de las 6 y 24 horas post-ingesta diagnóstica y pronóstica indicada en todos los casos que haya ingestión intencional o pacientes sintomáticos.

- g) Contraindicaciones absolutas: quemadura esofágica significativa y/o distress respiratorio severo.
- h) Pacientes pediátricos asintomáticos o radiología que indique perforación el manejo quirúrgico es prioritario.

Clasificación por observación endoscópica de las lesiones ^(*)

- **Grado 0:** Normal
- **Grado I:** Hiperemia o edema de la mucosa.
- **Grado II:** Ulceración
 - Ila:** Ulceraciones superficiales,
 - Ilb:** Ulceraciones circunferenciales
- **Grado III:** Necrosis
 - Illa:** Necrosis pequeña limitada
 - IIIb:** Necrosis extendida

TRATAMIENTO:

Contacto:

- 1.- Ocular: lavar con abundante solución fisiológica o agua fría durante no menos de 20 minutos.
- 2.-Cutáneo-Mucosa: Retirar la ropa contaminada, lavando luego piel y mucosas con abundante agua fría durante no menos de 15 minutos.

Inhalación:

1. Retirar a la víctima del ambiente contaminado.
2. Procurar una correcta ventilación y oxigenación.
3. Nebulizar con Sol. Fisiológica, agregar corticoides y/o broncodilatadores.
4. En casos graves evaluar asistencia respiratoria Mecánica.

Ingesta:

1. Administrar agua fría en pequeños sorbos, para diluir la sustancia sin exceder los 250ml.

Indicaciones médicas:

- Medidas generales de sostén (**Soporte vital básico**)
- **Analgésicos**, en caso de dolor
- Líquidos fríos según tolerancia Vía oral
- **Protectores antiH₂**
 - Sucralfato 1 gr/1,73 m²/día
 - Ranitidina 4-6 mg/kg/día
- **Antibióticos:** No se indica la administración profiláctica solo en caso de perforación o de necrosis de tejido: está indicada la ampicilina 100-200 mg/kg/día IV.
- **Corticoides:** útil en lesiones grado IIb:

-Prednisona:40mg c/8 horas adultos

-Prednisona:2 mg/kg/día c/8 horas niños / Dexametasona 1mg/kg/día.

Contraindicados el uso de corticoides en caso de hemorragia gastrointestinal alta, ruptura gástrica o esofágica.

- Se requiere la administración de sales de calcio.
- **CONTRAINDICADO: VÓMITO PROVOCADO, LAVADO GÁSTRICO, CARBON ACTIVADO**