

# “INTOXICACIÓN POR CAUSTICOS HIDROXIDO DE LITIO”

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



## INDICE

HIDRÓXIDO DE LITIO MONOHIDRATO .....	3
Número de CAS 1310-66-3.....	3
Descripción.....	3
PELIGRO DE INCENDIO .....	3
DERRAMES Y EMERGENCIAS.....	3
EFFECTOS EN LA SALUD.....	3



## HIDRÓXIDO DE LITIO MONOHIDRATO

Número de CAS 1310-66-3

Otros nombres: Hidróxido de litio hidratado

### Descripción

Es una sustancia química altamente corrosiva. El contacto puede producir graves irritaciones y quemaduras en la piel y ojos.

Es un polvo blanco y cristalino como la arena. Se utiliza en reveladores fotográficos, baterías de acumuladores alcalinas y en la preparación de otras sales de litio.

### APLICACIONES

1. Baterías recargables
2. Grasas lubricantes
3. Colorantes

### PELIGRO DE INCENDIO

- Puede arder, pero no se enciende con facilidad.
- Use una sustancia química seca, CO<sub>2</sub> espuma resistente al alcohol u otro agente espumante para extinguir el incendio.
- Al incendiarse, se producen gases tóxicos.
- Al incendiarse, los recipientes pueden explotar.
- Use agua rociada para mantener fríos los recipientes expuestos al incendio.

### DERRAMES Y EMERGENCIAS

- Evacuar al personal.
- Ventile y lave el área después de que se haya completado la limpieza.
- Contener y eliminar el hidróxido de litio como desecho peligroso.

### EFFECTOS EN LA SALUD

#### Efectos agudos a corto plazo:

- Irritaciones y quemaduras en la piel y ojos llegando a causar daño ocular.
- Irritación en nariz y garganta a la inhalación.
- A niveles mayores, la exposición por inhalación puede causar una acumulación de líquido en los pulmones (edema pulmonar).

#### Efectos crónicos sobre la salud a largo plazo:

- Puede irritar los pulmones, exposiciones repetidas puede causar bronquitis, tos productiva, disnea.

**Principales síntomas y efectos agudos y retardados:** corrosión, vómitos, peligro de ceguera, perforación de estómago, riesgo de lesiones oculares graves.

## 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 estomago 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 estomago 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 <sup>(\*)</sup>

- **Grado 0:** Normal
- **Grado I:** Hiperemia o edema de la mucosa.
- **Grado II:** Ulceración
  - IIa:** Ulceraciones superficiales,
  - IIb:** Ulceraciones circunferenciales
- **Grado III:** Necrosis
  - IIIa:** 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 antiH<sub>2</sub>**
    - Sucralfato 1 gr/1,73 m<sup>2</sup>/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**