



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

“INTOXICACIÓN POR CAUSTICOS HIDROXIDO DE POTASIO”

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





INDICE

HIDROXIDO DE POTASIO	3
Numero de CAS:1310-58-3.....	3
DESCRIPCIÓN	3
DERRAMES Y EMERGENCIAS	3
MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO	3
RIESGOS PARA LA SALUD	4
DIAGNOSTICO.....	4
TRATAMIENTO:.....	5



HIDROXIDO DE POTASIO

Numero de CAS:1310-58-3

Nombre químico: Hidróxido de potasio KOH

Sinónimos: Potasa cáustica; lejía; hidrato de potasio

DESCRIPCIÓN

Es un sólido grumoso o escamoso, que es inodoro y blanco o ligeramente amarillo. A menudo se encuentra en soluciones de agua.

Se utiliza en la fabricación de jabones, como electrolito en pilas alcalinas, en galvanoplastia, litografía y sustancias para quitar pinturas y barnices.

Otros usos: Desengrasante, pila de reloj, cosméticos y jabones.

Límites de exposición

El REL es de 2mg/m³ nunca excederse en ningún momento.

DERRAMES Y EMERGENCIAS

1. Evacue al personal
2. Elimine todas las fuentes de ignición
3. Recoja el material pulverizado de forma segura y deposítelo en recipientes herméticos para su eliminación.
4. Si se trata de hidróxido de potasio en solución, absorba los líquidos en vermiculita, arena seca, tierra o material similar y deposítelos en recipientes herméticos para su eliminación.
5. Después de completar la limpieza, ventile y lave el área.
6. No elimine al alcantarillado los derrames por lavado.
7. Contener y eliminar como desecho peligroso.

MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

- Reacciona de forma violenta con ácidos fuertes como el clorhídrico, sulfúrico y nítrico.
- En aire húmedo es corrosivo para los metales como aluminio, zinc, estaño, plomo y forma hidrógeno gaseoso, que es inflamable y explosivo.
- No es compatible con agentes reductores como litio, sodio, aluminio y sus hidruros; agua; hidrocarburos halogenados como el cloruro de metileno y tricloroetileno, materiales orgánicos; nitrocarburos ni sales amoniacos.
- Almacene en un área fresca y bien ventilada en recipientes bien cerrados y alejados del agua, de la humedad y de los materiales combustibles.
- Ataca a ciertas formas de plásticos, cauchos y revestimientos.



RIESGOS PARA LA SALUD

Efectos agudos sobre la salud a corto plazo

- El contacto puede producir irritaciones y quemaduras graves en la piel y ojos con posibilidad de daño ocular.
- El contacto puede irritar la nariz y garganta.
- La inhalación puede irritar el pulmón causando tos y falta de aire complicándose con edema pulmonar.
- Dolor de cabeza, mareos, náuseas y vómitos.

Efectos crónicos sobre la salud a largo plazo

(Perdurar meses o años)

- **Riesgo de cáncer:** no hay información suficiente.
- **Riesgo para la salud reproductiva:** no hay información suficiente.
- **Reacciones alérgicas en piel:** erupciones, enrojecimiento, prurito.

DIAGNOSTICO

1.- Examen físico

2.- Laboratorio:

- a) Hematocrito, hemograma, estado ácido-base y gasometría arterial, glucemia, función hepática y renal, cogulograma, 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 pronostica 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
 - IIla:** Necrosis pequeña limitada
 - IIlb:** 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**