



GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ
2024 - 2030

SS
SECRETARÍA
DE SALUD

SESVER
SERVICIOS DE SALUD
DE VERACRUZ

Guía de diagnóstico y tratamiento de intoxicación por ácido clorhídrico





ÁCIDO CLORHÍDRICO

Sinónimos más frecuentes. Cloruro de hidrógeno, Ácido muriático, Ácido clorhídrico anhidro.

CAS 7647-01-0, fórmula molecular HCl.

Caracteres de detección. Es un líquido fumante con un color entre incoloro a amarillo claro, con olor sofocante e irritante. El ácido agotado puede tener color oscuro. Puede detectarse a concentraciones de 1 a 5 p.p.m.

Riesgos para la salud. Se trata de un líquido altamente corrosivo. TLVSTEL: 5 p.p.m.; 7,5 mg/m³ (como valor techo). IVPS: 100 p.p.m.

1. Efectos a la salud

1.1 Por inhalación

Por efecto de sus humos o gases causa gran irritación de los ojos, fosas nasales, garganta, laringe y bronquios, pudiendo en ocasiones provocar rinitis hemorrágicas, síntomas pseudo asmáticos, y verdaderas quemaduras químicas. También causa síntomas pulmonares graves (edema agudo de pulmón). Son frecuentes la tos, coloración azulada de piel y mucosas, sensación de falta de aire, y aumento de la mucosidad respiratoria. En ocasiones aparece dolor al tragar, edema de laringe con síntomas de asfixia y dolor torácico con esputo sanguinolento. Puede dejar secuelas respiratorias.

1.2 Por contacto

Puede causar quemaduras en piel y ojos, con lesiones cáusticas (quemaduras químicas), que producen gran escozor y dolor. Cuando existen salpicaduras oculares puede causar una gran conjuntivitis, con ojo rojo, fotosensibilidad, gran dolor y visión borrosa, provocando quemaduras corneales.

1.3 Por ingestión

Es muy irritante para el tubo digestivo, causando con frecuencia quemaduras en boca, garganta, esófago y estómago, dolor torácico y dificultad al tragar. Se produce abundante cantidad de saliva, náuseas, en ocasiones vómitos con sangre, dolor abdominal y diarrea. Puede llegar a provocar perforaciones del tubo digestivo, con grave estado de shock, hipotensión, arritmias, y posible fallecimiento.





2. Primeros auxilios

Retirar al paciente del ambiente contaminado, manteniéndolo en reposo. Retirar las ropas impregnadas y lavar la piel con agua abundante durante 10-15 minutos. Lavar los ojos con abundante agua durante 15 minutos, abriendo bien los párpados y dejando que el agua arrastre el producto. Puede requerir respiración artificial. Trasladar al paciente con urgencia a un centro hospitalario.

2.1. Tratamiento médico

2.1.1 Por inhalación

Oxigenoterapia. Requiere habitualmente la administración de corticoides, antibióticos y broncodilatadores. Tratamiento sintomático de las manifestaciones generales. Control de la aparición de edema agudo de pulmón.

2.1.2 Por contacto

Oxigenoterapia. Requiere habitualmente la administración de corticoides, antibióticos y broncodilatadores. Tratamiento sintomático de las manifestaciones generales. Control de la aparición de edema agudo de pulmón.

2.1.3 Por ingestión

Dieta absoluta. Realizar endoscopia para valorar el grado y tipo de lesiones. Por la misma sonda se procederá a la aspiración, y posteriormente se diluirá el resto con agua por igual método. Tratamiento sintomático de las manifestaciones generales.

2.2 Contraindicaciones

No provocar el vómito, ni realizar lavado gástrico, excepto como se indicó más arriba.

2.3 Observaciones:

No es inflamable, pero puede producir, en contacto con metales, hidrógeno (inflamable y explosivo). Es soluble en agua, pero desprende calor cuando se mezcla con ella. Es corrosivo para la mayor parte de los metales (especialmente hierro y aluminio). Reacciona con anhídrido acético, 2-aminoetanol, hidróxido amónico, ácido clorosulfónico, ácido sulfúrico, óxido de propileno, acetato de vinilo, ácidos y álcalis variados. Sus gases son más pesados que el aire, por lo que se pueden acumular en zonas bajas.

ELABORADO POR MÉDICO CITVER

