

SINTOMATOLOGÍA DE UNA EXPOSICIÓN A HIPOCLORITO DE SODIO

1. Dolor e inflamación de la boca, faringe, esófago, y estómago. Erosión de las membranas mucosas, sobre todo del estómago.
2. Vómito, hemorragias.
3. Colapso circulatorio, con piel fría y húmeda, cianosis, y respiración superficial.
4. Confusión, delirio, coma.
5. Edema de faringe, glotis y laringe, con estridor y obstrucción.
6. Perforación del esófago o del estómago, con mediastinitis o peritonitis.
7. La inhalación de vapores de ácido hipocloroso causa irritación severa del tracto respiratorio y edema pulmonar.
8. El contacto con la piel puede causar erupciones vesiculares y dermatitis ecematoide.

CASOS CLÍNICOS TRAS LA EXPOSICIÓN A HIPOCLORITO SÓDICO

- Necrosis de la encía y del hueso causada por la inyección accidental de hipoclorito de sodio en lugar de solución anestésica.

Autores: Pontes F, Pontes H, Adachi P, Rodini C, Almeida D, Pinto D Jr.

Dirección del autor: Facultad de Odontología de la Universidad de São Paulo, USP, en São Paulo, SP, Brasil.

Fuente: Int. J. Endod 2008, Mar; 41 (3):267-70. [International Endodontic Journal]

Objetivo: Se presenta complicaciones clínicas (dolor, tejido necrótico gingival y el secuestro de hueso) que resultan de la inyección accidental de hipoclorito de sodio.

Resumen: El tratamiento de conducto es un procedimiento clínico de rutina, con pocas complicaciones. El hipoclorito de sodio (NaOCl) es comúnmente usado como un irrigante durante el procedimiento debido a sus propiedades antibacterianas y lubricantes. Este artículo presenta un caso en el que la inyección accidental de hipoclorito de sodio en la encía lingual de una paciente femenina causó necrosis de la encía y el hueso.

- Inyección accidental con hipoclorito de sodio: información de un caso.

Autores:

[Motta MV](#) , [Chaves-Mendonca MA](#) , [CG Stirton](#) , [Cardozo HF](#) .

Dirección del autor: Facultad de Odontología, Departamento de Odontología Social, Universidade de São Paulo, São Paulo, Brasil.

Fuente: Int. J. Endod 2009 Feb; 42 (2) :175-82.

Objetivo: Se presenta un caso en el que el hipoclorito de sodio (NaOCl) fue confundido con solución anestésica y se infiltra en la mucosa bucal durante el tratamiento de conducto.

Resumen: Una solución de hipoclorito de sodio al 1.5% se inyectó de forma inadvertida, al confundirlo con una solución anestésica, en la mucosa bucal de una mujer de 56 años de edad, durante el tratamiento de conducto. Tras la inyección apareció una necrosis del tejido blando, ptosis labial y parestesia. Los tejidos con cicatrices curadas y la parestesia del labio persistieron durante 3 años.

- Una niña de 18 meses de edad que se tragó unas "cucharadas" de lejía, tosió inmediatamente, se atragantó y vomitó. Se procedió a realizar un lavado gástrico con una solución de vinagre débil. La paciente fue ingresada en un hospital en estado de coma. Su temperatura era de 39°C, 160 pulsaciones, 88 respiraciones, y la presión arterial inalcanzable. Los estertores y ronquidos eran audibles, y los movimientos convulsivos crónicos se mantuvieron hasta la muerte, que ocurrió, a pesar de un tratamiento riguroso, 19 horas después de la ingestión. La autopsia reveló necrosis focal, hemorragias, y la erosión superficial de la mucosa gástrica, pero la causa presunta de la muerte fue una traqueobronquitis aguda, y atelectasia obstructiva secundaria a exudados bronquiales (Gosselin y cols., 1984).

- La ingestión de hipoclorito causa irritación y corrosión de las membranas mucosas con dolor y vómitos. Se puede producir una caída en la presión arterial, delirio y coma. La inhalación de humos hipoclorosos produce tos, ahogos y puede causar irritación severa del tracto respiratorio y edema pulmonar (Reynolds y Prasad, 1982).

- Un empleado de 18 años desarrolló onicolisis de sus uñas después de añadir un 16% de solución de hipoclorito de sodio al agua de la piscina todos los días de semana. Las uñas crecieron normalmente cuando se dejó de usar la preparación. Esta patología volvió a desarrollarse el año siguiente cuando se volvió a usar la solución de hipoclorito (Reynolds y Prasad, 1982).

- Una niña había sufrido episodios de vómitos, dolor abdominal y bronconeumonía durante varios años asociándose a su hábito de chupar medias blanqueadas con hipoclorito de sodio (Reynolds y Prasad, 1982).

Referencias:

[Gosselin, R.E., R.P. Smith, H.C. Hodge. Toxicología Clínica de Productos Comerciales. 5^a ed. Baltimore: Williams and Wilkins, 1984, p.. III-203]

[Reynolds, J.E.F., Prasad, A.B. (Eds.) Martindale-The Extra Pharmacopoeia. 28a ed. Londres: The Pharmaceutical Press, 1982, p.. 574]