

QUEMADURA QUÍMICA POR ÁCIDO FLUORHÍDRICO

E. Isidro Hernández¹, S. López López¹, S. Fernández Ureña², Z. Espinel Padrón²

1. Médicos Internos Residentes. 2. Médicos Adjuntos. Servicio de Urgencias Pediátricas.

Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil de Canarias. Las Palmas de Gran Canaria

INTRODUCCIÓN

Las quemaduras por contacto con ácido fluorhídrico son potencialmente graves. Además de la destrucción tisular **superficial** (secundaria al ion hidrógeno) y **profunda** (secundaria al ion flúor), pueden producir **hipocalcemia, hipomagnesemia, acidosis metabólica y arritmias cardíacas**.

Los daños derivados del anión flúor (produce licuefacción de los tejidos) son de presentación más tardía, pudiendo producirse alteraciones incluso días después del contacto.

CASO CLÍNICO

Lactante masculino de 17 meses acude a nuestro Servicio de Urgencias por presentar lesiones cutáneas dolorosas en cara anterior y posterior del tórax tras contacto con un quitamanchas de ropa (ácido fluorhídrico al 4% y fluoruro de amonio al 12%). El suceso tuvo lugar al ponerse una camiseta a la que le habían aplicado el producto y no se lavó antes de ponérsela el paciente; el contacto con el quitamanchas fue de 4 horas.

A su llegada a urgencias presenta un TEP estable, destacando a la exploración física un eritema violáceo en región anterior y posterior del tórax, bien delimitado, sin otros hallazgos de interés.

Se contacta con toxicología, indicándonos **curas locales** oclusivas con **gluconato cálcico al 2.5%** y hospitalización para vigilancia clínica y **controles bioquímicos, gasométricos y electrocardiográficos**.

Durante su estancia hospitalaria permanece estable, con analíticas y ECG dentro de la normalidad en todo momento. La lesión cutánea es valorada por Cirugía, no precisando ningún tipo de intervención quirúrgica.

Fue dado de alta con franca mejoría de las lesiones 3 días después de su visita a Urgencias.



CONCLUSIONES

- El ácido fluorhídrico es un compuesto utilizado a altas concentraciones en industrias (plástico, vidrio, productos electrónicos...) así como a bajas concentraciones (<10%), en productos de limpieza del hogar. Las quemaduras químicas derivadas de su contacto (ingestión, inhalación o exposición cutánea) pueden ser potencialmente graves pese a **presentar escasa sintomatología inicialmente**.
- El manejo de estos pacientes incluye el control electrolítico y electrocardiográfico. Las **curas locales de la lesión se deben realizar precozmente con gluconato cálcico** (tópico si la lesión es leve y en inyecciones subcutáneas, si la lesión es profunda). Es necesario que el paciente quede bajo vigilancia médica hasta no objetivarse ninguna clínica, incluida la lesión cutánea.