

- [Inicio](#)
- [La Guía](#)
- [Presentación](#)
- [Editores y Autores](#)
- [Contacta con nosotros](#)

Seleccionar página

Flúor

Flúor

[Profilaxis de la caries dental](#)

Buscar: Botón de búsqueda 

| Nombre | Flúor |
|-----------------------|---|
| Presentaciones orales | Comprimidos 1 mg, 2 mg de fluoruro sódico. Gotas 1,4 mg/ml de fluoruro sódico. (1 mg de fluoruro de sodio contiene 0,45 mg de ion fluoruro). Forma parte de otros productos compuestos (polivitamínicos, dentífricos, enjuagues orales), |
| Categoría | Elemento químico. Agentes para la profilaxis de la caries. |
| Uso en pediatría | Profilaxis de la caries dental. |
| Farmacocinética | |
| Pico sérico | Concentración plasmática máxima a los 90 minutos. |
| Metabolismo | Se acumula fundamentalmente en huesos y dientes. No se une a proteínas plasmáticas. |
| Vida media | 2 – 9 horas |
| Vol. distribución | – |
| Eliminación | Renal (50%) |
| Mecanismo de acción | El ion fluoruro se incorpora a los cristales de apatita de los huesos y dientes y los estabiliza. |
| Toxicología | El fluoruro de sodio reacciona con el ácido gástrico para producir ácido fluorhídrico altamente gastroerosivo. Reacciona con el calcio y el magnesio (hipocalcemia, hipomagnesemia). |

| | |
|-------------------------|---|
| Efectos tóxicos | <p>Medicamento altamente tóxico</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Clínica gastrointestinal:</i> vómitos, disfagia, sialorrea, dolor abdominal y diarrea. • <i>Clínica metabólicas:</i> hipocalcemia, hipomagnesemia e hipercalcemia. • En las intoxicaciones graves: fiebre, cefalea, disfunción hepática, gastroenteritis hemorrágica, insuficiencia respiratoria, arritmias (taquicardia ventricular, <i>torsade de pointes</i>), convulsiones, edema pulmonar y coma. <p>La inhalación puede producir broncoespasmo y daño pulmonar agudo</p> |
| Comienzo de síntomas | Inmediatamente tras la ingestión. |
| Dosis tóxica | <p>Niños y adultos: 3 mg/kg de ion fluoruro (5 – 10 mg/kg producen hipocalcemia)</p> <p>En caso de ingesta voluntaria, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.</p> <p>En todo paciente sintomático, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.</p> |
| Dosis letal | <p>No se ha descrito la dosis letal en niños.</p> <p>En adultos, 30 mg/kg pueden producir la muerte.</p> |
| Pruebas complementarias | <p>ECG y monitorización cardiaca.</p> <p>En todos los pacientes: análisis de sangre con gasometría, iones (Na, K, Cl), glucosa, urea, creatinina y función hepática.</p> <p>Fibroendoscopia urgente si hay lesiones bucales, babeo, disfagia, estridor o hematemesis.</p> |
| Descontaminación | <p>Descontaminación digestiva: No</p> <p>En caso de exposición cutáneo-mucosa, realizar descontaminación externa con lavado abundante con agua durante 20 minutos.</p> |
| Tratamiento de soporte | <ul style="list-style-type: none"> • ABC y monitorización. • Si el paciente está estable, administrar por vía oral lácteos y antiácidos (hidróxido de aluminio). • Fluidoterapia para mantener la hidratación y el volumen urinario adecuados (> 1 ml/kg/hora). • Si persiste la acidosis metabólica tras la corrección de la hipoxia y la fluidoterapia: bicarbonato sódico i.v. • Si hipotensión arterial: fluidoterapia, i.v. Si no responde, valorar inotropos-vasopresores (evitar adrenalina; se recomienda noradrenalina), guiándose por la monitorización vascular invasiva y por la ecocardiografía para valorar su efecto. • Si existen alteraciones electrolíticas: tratamiento específico con sueroterapia e iones. • Si convulsiones: benzodiazepinas i.v. |

| | |
|--|---|
| Antídotos | <p>Calcio <i>Indicaciones:</i> hipocalcemia sintomática o grave. <i>Dosis:</i> gluconato cálcico al 10% (1 ml = 9,4 mg de Ca elemento): 0,5 ml/kg, diluido al medio con suero salino fisiológico; debe administrarse lentamente en 5 – 10 minutos, máximo 20 ml por bolo. Esta dosis se puede repetir cada 10 – 20 minutos hasta 3 veces. Requiere monitorización cardiaca. <i>Otra alternativa es:</i> cloruro cálcico al 10% (1 ml = 27 mg de Ca elemento): 0,2 ml/kg, diluido al medio en suero salino fisiológico; debe administrarse lentamente en 5 – 10 minutos, máximo 10 ml por bolo. Esta dosis se puede repetir cada 10 – 20 minutos hasta 3 veces. Requiere monitorización cardiaca y es recomendable utilizar una vía central.</p> |
| Depuración extrarrenal | No |
| Observación – Alta a domicilio | <p>Los pacientes que hayan ingerido una dosis < 3 mg/kg, de forma no intencionada, podrán ser dados de alta si no han presentado síntomas, las constantes vitales y el ECG son normales. En caso de dosis tóxica (≥ 3 mg/kg), podrán ser dados de alta tras 6 horas de observación si no han aparecido síntomas, las constantes vitales y el ECG son normales.</p> |
| Nombre | |
| Flúor | |
| Presentaciones orales | |
| Comprimidos 1 mg, 2 mg de fluoruro sódico. Gotas 1,4 mg/ml de fluoruro sódico. (1 mg de fluoruro de sodio contiene 0,45 mg de ion fluoruro). Forma parte de otros productos compuestos (polivitamínicos, dentífricos, enjuagues orales), | |
| Categoría | |
| Elemento químico. Agentes para la profilaxis de la caries. | |
| Uso en pediatría | |
| Profilaxis de la caries dental. | |
| Farmacocinética | |
| Pico sérico | |
| Concentración plasmática máxima a los 90 minutos. | |
| Metabolismo | |
| Se acumula fundamentalmente en huesos y dientes. No se une a proteínas plasmáticas. | |
| Vida media | |
| 2 – 9 horas | |
| Vol. distribución | |
| – | |
| Eliminación | |
| Renal (50%) | |
| Mecanismo de acción | |
| El ion fluoruro se incorpora a los cristales de apatita de los huesos y dientes y los estabiliza. | |

| |
|---|
| Toxicología |
| El fluoruro de sodio reacciona con el ácido gástrico para producir ácido fluorhídrico altamente gastroerosivo. Reacciona con el calcio y el magnesio (hipocalcemia, hipomagnesemia). |
| Efectos tóxicos |
| Medicamento altamente tóxico |
| <ul style="list-style-type: none"> • <i>Clínica gastrointestinal</i>: vómitos, disfagia, sialorrea, dolor abdominal y diarrea. • <i>Clínica metabólicas</i>: hipocalcemia, hipomagnesemia e hipercalcemia. • En las intoxicaciones graves: fiebre, cefalea, disfunción hepática, gastroenteritis hemorrágica, insuficiencia respiratoria, arritmias (taquicardia ventricular, <i>torsade de pointes</i>), convulsiones, edema pulmonar y coma. <p>La inhalación puede producir broncoespasmo y daño pulmonar agudo</p> |
| Comienzo de síntomas |
| Inmediatamente tras la ingestión. |
| Dosis tóxica |
| <p>Niños y adultos: 3 mg/kg de ion fluoruro (5 – 10 mg/kg producen hipocalcemia)</p> <p>En caso de ingesta voluntaria, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.</p> <p>En todo paciente sintomático, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.</p> |
| Dosis letal |
| <p>No se ha descrito la dosis letal en niños.</p> <p>En adultos, 30 mg/kg pueden producir la muerte.</p> |
| Pruebas complementarias |
| <p>ECG y monitorización cardiaca.</p> <p>En todos los pacientes: análisis de sangre con gasometría, iones (Na, K, Cl), glucosa, urea, creatinina y función hepática.</p> <p>Fibroendoscopia urgente si hay lesiones bucales, babeo, disfagia, estridor o hematemesis.</p> |
| Descontaminación |
| <p>Descontaminación digestiva: No</p> <p>En caso de exposición cutáneo-mucosa, realizar descontaminación externa con lavado abundante con agua durante 20 minutos.</p> |
| Tratamiento de soporte |
| <ul style="list-style-type: none"> • ABC y monitorización. • Si el paciente está estable, administrar por vía oral lácteos y antiácidos (hidróxido de aluminio). • Fluidoterapia para mantener la hidratación y el volumen urinario adecuados (> 1 ml/kg/hora). • Si persiste la acidosis metabólica tras la corrección de la hipoxia y la fluidoterapia: bicarbonato sódico i.v. • Si hipotensión arterial: fluidoterapia, i.v. Si no responde, valorar inotropos-vasopresores (evitar adrenalina; se recomienda noradrenalina), guiándose por la monitorización vascular invasiva y por la ecocardiografía para valorar su efecto. • Si existen alteraciones electrolíticas: tratamiento específico con sueroterapia e iones. • Si convulsiones: benzodiacepinas i.v. |
| Antídotos |

Calcio

Indicaciones: hipocalcemia sintomática o grave.

Dosis: gluconato cálcico al 10% (1 ml = 9,4 mg de Ca elemento): 0,5 ml/kg, diluido al medio con suero salino fisiológico; debe administrarse lentamente en 5 – 10 minutos, máximo 20 ml por bolo. Esta dosis se puede repetir cada 10 – 20 minutos hasta 3 veces. Requiere monitorización cardiaca.

Otra alternativa es: cloruro cálcico al 10% (1 ml = 27 mg de Ca elemento): 0,2 ml/kg, diluido al medio en suero salino fisiológico; debe administrarse lentamente en 5 – 10 minutos, máximo 10 ml por bolo. Esta dosis se puede repetir cada 10 – 20 minutos hasta 3 veces. Requiere monitorización cardiaca y es recomendable utilizar una vía central.

Depuración extrarrenal

No

Observación – Alta a domicilio

Los pacientes que hayan ingerido una dosis < 3 mg/kg, de forma no intencionada, podrán ser dados de alta si no han presentado síntomas, las constantes vitales y el ECG son normales.

En caso de dosis tóxica (≥ 3 mg/kg), podrán ser dados de alta tras 6 horas de observación si no han aparecido síntomas, las constantes vitales y el ECG son normales.

Fuentes: *National Poison Information Service. Toxbase. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. IBM Micromedex Poisindex. Goldfrank's toxicologic emergencies. 11th ed. 2019. UpToDate.*

Categorías

Categorías ▼

Tóxicos

A

- [Acenocumarol](#)
- [Aciclovir](#)
- [Ácido acetil salicílico](#)
- [Agomelatina](#)
- [Alopurinol](#)
- [Alprazolam](#)
- [Amitriptilina](#)
- [Amlodipino](#)
- [Amoxicilina](#)
- [Amoxicilina-ácido clavulánico](#)
- [Anticonceptivos](#)
- [Aripiprazol](#)
- [Atenolol](#)
- [Atomoxetina](#)
- [Atorvastatina](#)
- [Avanafil](#)
- [Azelastina](#)

- [Azitromicina](#)

B

- [Baclofeno](#)
- [Benzocaína](#)
- [Bicarbonato sódico](#)
- [Bilastina](#)
- [Biperideno](#)
- [Bisacodilo](#)
- [Bisoprolol](#)
- [Brivaracetam](#)
- [Bromazepam](#)
- [Bupivacaína](#)
- [Buprenorfina](#)
- [Bupropion](#)
- [Butilescopolamina](#)

C

- [Canagliflozina](#)
- [Candesartán cilexetilo](#)
- [Capsaicina](#)
- [Captopril](#)
- [Carbamazepina](#)
- [Carbocisteína](#)
- [Carvedilol](#)
- [Cetirizina](#)
- [Ciclobenzaprina](#)
- [Cinarizina](#)
- [Ciproheptadina](#)
- [Citalopram](#)
- [Claritromicina](#)
- [Clobazam](#)
- [Clometiazol](#)
- [Clomipramina](#)
- [Clonazepam](#)
- [Clonidina](#)
- [Clorazepato dipotásico](#)
- [Clorfeniramina](#)
- [Cloroquina](#)
- [Clorpromazina](#)
- [Clotiapina](#)
- [Clotrimazol](#)
- [Clozapina](#)
- [Codeína](#)
- [Colchicina](#)

D

- [Dapagliflozina](#)
- [Dapsona](#)
- [Deflazacort](#)
- [Desloratadina](#)
- [Desvenlafaxina](#)
- [Dexametasona](#)
- [Dexclorfeniramina](#)
- [Dexketoprofeno](#)
- [Dextrometorfano](#)
- [Diazepam](#)
- [Diclofenaco](#)
- [Difenhidramina](#)
- [Digoxina](#)
- [Dihidrocloruro de betahistina](#)
- [Diltiazem](#)
- [Dimenhidrinato](#)
- [Dimeticona](#)
- [Doxepina](#)
- [Doxilamina](#)
- [Duloxetina](#)

E

- [Ebastina](#)
- [Efedrina](#)
- [Empagliflozina](#)
- [Enalapril](#)
- [Eprosartán mesilato](#)
- [Escitalopram](#)
- [Escopolamina hidrobromuro](#)
- [Eslicarbazepina](#)
- [Etoricoxib](#)
- [Etosuximida](#)

F

- [Famciclovir](#)
- [Fampridina](#)
- [Felodipino](#)
- [Fenilefrina](#)
- [Fenitoína](#)
- [Fenobarbital](#)
- [Fenofibrato](#)
- [Fentanilo](#)
- [Fexofenadina](#)
- [Flecainida](#)
- [Fluconazol](#)

- [Flunarizina](#)
- [Flúor](#)
- [Flurazepam](#)
- [Fluoxetina](#)
- [Fluvoxamina](#)
- [Fosfato sódico \(enema\)](#)
- [Furosemida](#)

G

- [Gabapentina](#)
- [Ganciclovir](#)
- [Glibenclamida](#)
- [Gliclazida](#)
- [Glimepirida](#)
- [Glipizida](#)
- [Granisetron](#)
- [Guaifenesina](#)
- [Guanfacina](#)

H

- [Haloperidol](#)
- [Hidroclorotiazida](#)
- [Hidrocloruro de amiodarona](#)
- [Hidromorfona](#)
- [Hidroxizina](#)
- [Hidroxicloroquina](#)
- [Hierro](#)

i

- [Ibuprofeno](#)
- [Imipramina](#)
- [Insulina](#)
- [Irbesartán](#)
- [Isoniacida](#)
- [Ivabradina](#)
- [Ivermectina](#)

K

- [Ketamina](#)
- [Ketazolam](#)
- [Ketotifeno](#)

L

- [Labetalol](#)
- [Lacosamida](#)
- [Lamotrigina](#)
- [Lansoprazol](#)
- [Levetiracetam](#)
- [Levocetirizina](#)
- [Levodopa](#)
- [Levomepromazina](#)
- [Levotiroxina sódica](#)
- [Lidocaína](#)
- [Liraglutida](#)
- [Lisdexanfetamina dimexilato](#)
- [Lisinopril](#)
- [Litio](#)
- [Loperamida](#)
- [Loratadina](#)
- [Lorazepam](#)
- [Lormetazepam](#)
- [Losartán](#)

M

- [Mefenámico, ácido](#)
- [Melatonina](#)
- [Metadona](#)
- [Metamizol sódico](#)
- [Metformina](#)
- [Metilfenidato hidrocloreuro](#)
- [Metocarbamol](#)
- [Metoclopramida](#)
- [Metoprolol](#)
- [Metronidazol](#)
- [Miconazol](#)
- [Midazolam](#)
- [Mirtazapina](#)
- [Montelukast](#)
- [Morfina](#)

N

- [N-Acetil Cisteína \(NAC\)](#)
- [Naproxeno](#)
- [Nebivolol](#)
- [Nicardipino](#)
- [Nicotina](#)
- [Nifedipino](#)
- [Nimodipino](#)

- [Nitroglicerina](#)

0

- [Olanzapina](#)
- [Omeprazol](#)
- [Olmesartán medoxomilo](#)
- [Ondansetron](#)
- [Oxcarbazepina](#)
- [Oxicodona](#)
- [Oximetazolina](#)

P

- [Paliperidona](#)
- [Pantoprazol](#)
- [Paracetamol](#)
- [Paroxetina](#)
- [Perampanel](#)
- [Perfenazina](#)
- [Periciazina](#)
- [Pioglitazona](#)
- [Piroxicam](#)
- [Pramipexol](#)
- [Praziquantel](#)
- [Prednisona](#)
- [Pregabalina](#)
- [Propafenona](#)
- [Propofol](#)
- [Propranolol](#)
- [Pseudoefedrina](#)

Q

- [Quetiapina](#)

R

- [Ramipril](#)
- [Ranitidina](#)
- [Repaglinida](#)
- [Risperidona](#)
- [Rivastigmina](#)
- [Rizatriptán benzoato](#)
- [Rosuvastatina](#)

S

- [Salbutamol](#)
- [Sertralina](#)
- [Sildenafil](#)
- [Simeticona](#)
- [Simvastatina](#)
- [Sitagliptina](#)
- [Solifenacina](#)
- [Sotalol](#)
- [Sulpirida](#)

T

- [Tapentadol](#)
- [Telmisartán](#)
- [Teofilina](#)
- [Terbutalina](#)
- [Tiagabina](#)
- [Tianeptina](#)
- [Tioconazol](#)
- [Topiramato](#)
- [Tramadol](#)
- [Trazodona](#)

V

- [Valaciclovir](#)
- [Valganciclovir](#)
- [Valproico, ácido](#)
- [Valsartán](#)
- [Venlafaxina](#)
- [Verapamilo](#)
- [Vildagliptina](#)
- [Vigabatrina](#)
- [Vitamina A](#)
- [Vitamina D](#)
- [Vortioxetina](#)

Z

- [Ziprasidona](#)
- [Zolpidem](#)
- [Zonisamida](#)
- [Zopiclona](#)