

- [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. |

| | |
|--------------------------------|---|
| <p>Dosis tóxica</p> | <p>Niños y adultos: 3 mg/kg de ion fluoruro (5 – 10 mg/kg producen hipocalcemia) En caso de ingesta voluntaria, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica. En todo paciente sintomático, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.</p> |
| <p>Dosis letal</p> | <p>No se ha descrito la dosis letal en niños. En adultos, 30 mg/kg pueden producir la muerte.</p> |
| <p>Pruebas complementarias</p> | <p>ECG y monitorización cardiaca. En todos los pacientes: análisis de sangre con gasometría, iones (Na, K, Cl), glucosa, urea, creatinina y función hepática. Fibroendoscopia urgente si hay lesiones bucales, babeo, disfagia, estridor o hematemesis.</p> |
| <p>Descontaminación</p> | <p>Descontaminación digestiva: No En caso de exposición cutáneo-mucosa, realizar descontaminación externa con lavado abundante con agua durante 20 minutos.</p> |

| | |
|-------------------------------|---|
| <p>Tratamiento de soporte</p> | <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. |
|-------------------------------|---|

| | |
|---|---|
| <p style="text-align: center;">Antídotos</p> | <p style="text-align: center;">Calcio</p> <p><i>Indicaciones:</i> hipocalcemia sintomática o grave.</p> <p><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.</p> <p><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> |
| <p style="text-align: center;">Depuración extrarrenal</p> | <p style="text-align: center;">No</p> |
| <p style="text-align: center;">Observación – Alta a domicilio</p> | <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.</p> <p>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> |
| <p style="text-align: center;">Nombre</p> | |
| <p style="text-align: center;">Flúor</p> | |
| <p style="text-align: center;">Presentaciones orales</p> | |

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

- *Clínica gastrointestinal:* vómitos, disfagia, sialorrea, dolor abdominal y diarrea.
- *Clínica metabólicas:* hipocalcemia, hipomagnesemia e hipercalcemia.
- En las intoxicaciones graves: fiebre, cefalea, disfunción hepática, gastroenteritis hemorrágica, insuficiencia respiratoria, arritmias (taquicardia ventricular, *torsade de pointes*), convulsiones, edema pulmonar y coma.
La inhalación puede producir broncoespasmo y daño pulmonar agudo

Comienzo de síntomas

Inmediatamente tras la ingestión.

Dosis tóxica

Niños y adultos: 3 mg/kg de ion fluoruro (5 – 10 mg/kg producen hipocalcemia)

En caso de ingesta voluntaria, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.

En todo paciente sintomático, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.

Dosis letal

No se ha descrito la dosis letal en niños.

En adultos, 30 mg/kg pueden producir la muerte.

Pruebas complementarias

ECG y monitorización cardiaca.

En todos los pacientes: análisis de sangre con gasometría, iones (Na, K, Cl), glucosa, urea, creatinina y función hepática.

Fibroendoscopia urgente si hay lesiones bucales, babeo, disfagia, estridor o hematemesis.

Descontaminación

Descontaminación digestiva: No

En caso de exposición cutáneo-mucosa, realizar descontaminación externa con lavado abundante con agua durante 20 minutos.

Tratamiento de soporte

- 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](#)
- [Ácido acetil salicílico](#)
- [Alprazolam](#)
- [Amitriptilina](#)
- [Amlodipino](#)
- [Aripiprazol](#)
- [Atenolol](#)
- [Atomoxetina](#)

B

- [Baclofeno](#)
- [Benzocaína](#)
- [Bicarbonato sódico](#)

- [Bisoprolol](#)
- [Bromazepam](#)
- [Buprenorfina](#)
- [Bupropion](#)

C

- [Canagliflozina](#)
- [Captopril](#)
- [Carbamazepina](#)
- [Carvedilol](#)
- [Cetirizina](#)
- [Ciclobenzaprina](#)
- [Citalopram](#)
- [Clometiazol](#)
- [Clomipramina](#)
- [Clonazepam](#)
- [Clonidina](#)
- [Clorfeniramina](#)
- [Cloroquina](#)
- [Clorpromazina](#)
- [Clozapina](#)
- [Codeína](#)
- [Colchicina](#)

D

- [Dapagliflozina](#)
- [Dapsona](#)
- [Desloratadina](#)
- [Dexclorfeniramina](#)
- [Dexketoprofeno](#)
- [Dextrometorfano](#)
- [Diazepam](#)
- [Diclofenaco](#)
- [Difenhidramina](#)

- [Diltiazem](#)
- [Dimenhidrinato](#)
- [Doxepina](#)
- [Doxilamina](#)

E

- [Efedrina](#)
- [Empagliflozina](#)
- [Enalapril](#)
- [Escitalopram](#)
- [Etosuximida](#)

F

- [Fampridina](#)
- [Felodipino](#)
- [Fenilefrina](#)
- [Fenitoína](#)
- [Fenobarbital](#)
- [Fentanilo](#)
- [Fexofenadina](#)
- [Flecainida](#)
- [Flúor](#)
- [Fluoxetina](#)
- [Fluvoxamina](#)
- [Furosemida](#)

G

- [Gabapentina](#)
- [Glibenclamida](#)
- [Gliclazida](#)
- [Glipizida](#)

H

- [Haloperidol](#)
- [Hidromorfona](#)
- [Hidroxicloroquina](#)
- [Hidroxizina](#)
- [Hierro](#)

i

- [Ibuprofeno](#)
- [Imipramina](#)
- [Isoniacida](#)
- [Ivermectina](#)

K

- [Ketotifeno](#)

L

- [Labetalol](#)
- [Lamotrigina](#)
- [Levetiracetam](#)
- [Levocetirizina](#)
- [Lisdexanfetamina dimexilato](#)
- [Loratadina](#)
- [Lorazepam](#)
- [Lormetazepam](#)
- [Losartán](#)

M

- [Mefenámico, ácido](#)
- [Melatonina](#)
- [Metadona](#)

- [Metamizol sódico](#)
- [Metformina](#)
- [Metilfenidato hidrocloreto](#)
- [Metoprolol](#)
- [Montelukast](#)
- [Morfina](#)

N

- [Naproxeno](#)
- [Nebivolol](#)
- [Nicardipino](#)
- [Nifedipino](#)
- [Nimodipino](#)
- [Nitroglicerina](#)

O

- [Olanzapina](#)
- [Omeprazol](#)
- [Oxcarbazepina](#)
- [Oxicodona](#)
- [Oximetazolina](#)

P

- [Pantoprazol](#)
- [Paracetamol](#)
- [Paroxetina](#)
- [Pioglitazona](#)
- [Piroxicam](#)
- [Pregabalina](#)
- [Propafenona](#)
- [Propranolol](#)
- [Pseudoefedrina](#)

Q

- [Quetiapina](#)

R

- [Ranitidina](#)
- [Risperidona](#)
- [Rivastigmina](#)

S

- [Salbutamol](#)
- [Sertralina](#)
- [Sildenafil](#)
- [Sotalol](#)
- [Sulpirida](#)

T

- [Tapentadol](#)
- [Teofilina](#)
- [Terbutalina](#)
- [Tiagabina](#)
- [Topiramato](#)
- [Tramadol](#)

V

- [Valproico, ácido](#)
- [Valsartán](#)
- [Verapamilo](#)
- [Vigabatrina](#)
- [Vitamina A](#)
- [Vitamina D](#)

Z

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

© 2024 SEUP - [Aviso legal](#) | [Política de Privacidad](#) | [Política de cookies](#)

