

hepático. Coloración pálida y verdosa debido a la coloración del cobre y sus sales. Casos graves es posible que presenten edema pulmonar.

**Tratamiento:** Descontaminar al paciente. Utilizar aceite no absorbible como el aceite mineral a dosis de 60 a 120 ml vía oral, considerando el peligro de aspiración y daño pulmonar.

Vigilar la respiración la respiración, forzar diuresis, previa evaluación de la función renal y hepática con laboratorio.

### E. BIPIRIDILOS.

#### Síntomas:

**Por ingestión:** dolor retroesternal y abdominal, quemadura de lengua, garganta y esófago, diarrea, vómitos, dolor muscular generalizado, disminución de la orina, ictericia, tos, disnea, edema, convulsiones y coma.

**Dermal y ocular:** Irritación, resequedad, agrietamiento o quemadura de la piel. Irritación severa del ojo, conjuntivitis, ulceración de la conjuntiva y córnea.

#### Tratamiento:

1. En caso de contaminación de piel y ojos, lavar abundantemente con agua.
2. Lavado estomacal con Tierra de fuller, solución salina o bicarbonato de sodio al 5%. Dejar en el estómago bentonita al 7% o Tierra de fuller al 30% o carbón activado al 10%.
3. Repetir el tratamiento con absorbente cada 2 a 4 horas. Incluya sorbitol en la primera dosis de la suspensión del absorbente.

4. **No administrar oxígeno, pues agrava el cuadro.**
5. Forzar la diuresis con soluciones de glucosa, electrolitos o manitol IV. Sostener la diuresis con furosemida 20 a 40 mg IV cada 2 a 6 horas. Medir la excreción urinaria con sonda vesical permanente. Si no es posible realizar la diuresis forzada, inicializar hemodialis extracorpórea.
6. Hemodialis y homoperfusión con filtros de carbón activado. Realizar lo más pronto posible desde la ingestión.

#### Laboratorio:

1. Determinación de paraquat si fuese el agente causal de la intoxicación. Método de ditionita de sodio al 1% en orina, en una solución normal de hidróxido de sodio. El color azul indica la presencia de paraquat en exceso de 0.5 mg/litro. Comparar con controles negativos para medir efectividad de la ditionita. Concentraciones superiores a 1 mg por litro (azul marino o azul oscuro) con frecuencia vaticinan un resultado fatal. En esta prueba el diquat en la orina produce un color verde amarillo y, al igual que con el paraquat, la intensidad del color se utiliza como valor pronóstico.
2. El diquat y el paraquat pueden medirse en sangre y orina por métodos espectrofotométricos, de cromatografía de gases, cromatografía de líquidos y radioinmunoensayo.