

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

SODIO CLORURO Cristal

Sinónimos:	Sal. Sal común. Sal marina. Sal gema. Sal de roca. Halita.
Formula Molecular:	NaCl
Peso Molecular:	58,44
Datos Físico-Químicos:	Polvo cristalino blanco o casi blanco, o cristales incoloros o perlas blancas o casi blancas. Fácilmente soluble en agua y prácticamente insoluble en etanol anhidro. Punto de fusión: 804 °C.
Propiedades y usos:	<p>Es el electrolito más importante del organismo, ya que mantiene la tensión osmótica en la sangre y en los tejidos.</p> <p>Se absorbe muy bien en el tracto gastrointestinal, y el exceso de sodio es excretado principalmente por los riñones.</p> <p>La dosis máxima considerada normal en la dieta es de 4 – 6 g/día.</p> <p>Se emplea en el tratamiento de pérdida de volumen celular, deshidratación, y pérdida de sodio, lo cual puede ocurrir por excesiva diuresis, gastroenteritis, o restricción salina.</p> <p>La solución al 0,9 % es isotónica con las lágrimas y con el plasma. Dichas soluciones isotónicas también son usadas en irrigaciones estériles, para la limpieza de heridas, en forma de gotas nasales para evitar la congestión, o como vehículo de otros fármacos.</p> <p>Vía oftálmica se usa en colirios y pomadas para el edema corneal, queratitis vesicular, post-operatorio de cataratas, y distrofia hereditaria de la córnea (distrofia de Fuchs).</p> <p>Finalmente también se usa como excipiente para controlar la floculación de suspensiones, para estabilizar emulsiones W/O y W/S, y como espesante de champús. A veces se ha usado también como excipiente en cápsulas y comprimidos.</p> <p>Las soluciones pueden esterilizarse por autolave o por filtración.</p>
Dosificación:	<p>Hasta el 1 % para controlar la floculación de suspensiones.</p> <p>Al 1 – 2 % como estabilizante de emulsiones W/O y W/S.</p> <p>Al 1 – 6 % como espesante en champús.</p>
Efectos secundarios:	<p>Una excesiva cantidad de sodio puede ocasionar hipernatremia, y edemas, y deshidratación de órganos como el cerebro.</p> <p>Cantidades excesivas de cloruros en el organismo pueden provocar pérdida de bicarbonatos con la consiguiente acidificación.</p> <p>En general las reacciones adversas incluyen náuseas, vómitos, diarrea, calambres abdominales, sed, disminución de la salivación y lacrimación, sudoración, fiebre, taquicardia, hipertensión, fallo renal, edema periférico y pulmonar, parada respiratoria, dolor de cabeza, mareos, inquietud, irritabilidad, debilidad, tirantez y rigidez muscular, convulsiones, coma, y muerte.</p> <p>Ocasionalmente, por vía oftálmica puede originar sensación de picor, que suele ser de carácter transitorio.</p>

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

- Precauciones:** Debe administrarse con precaución en pacientes con hipertensión arterial, trastornos cardíacos, edema pulmonar o periférico, fallo de la función renal, o preeclampsia.
Las soluciones intravenosas deben emplearse cuidadosamente en individuos muy jóvenes o ancianos.
No debe usarse para provocar la émesis (ha producido muertes por hipernatremia severa).
- Incompatibilidades:** Sales de plata, plomo, y mercurio; oxidantes fuertes (en medio ácido).
Las disoluciones acuosas son corrosivas para el hierro.
Los parabenos tienen una solubilidad menor en sus soluciones.
- Observaciones:** NO apto uso alimentario.
- Conservación:** En envases bien cerrados. PROTEGER DE LA LUZ.
- Ejemplos de formulación:** **Solución para rehidratación oral (OMS)**
- | | |
|-------------------------|-------|
| Sodio cloruro | 3,5 g |
| Potasio cloruro | 1,5 g |
| Sodio bicarbonato | 2,5 g |
| Glucosa | 20 g |
- para 1 sobre nº 10 (para 1 l de agua)
- Bibliografía:**
- Martindale, *Guía completa de consulta farmacoterapéutica*, 1ª ed. (2003).
 - *The Merck Index*, 13ª ed. (2001).
 - *Formulación magistral de medicamentos*, COF de Vizkaia, 5ª ed. (2004).
 - *Monografías Farmacéuticas*, C.O.F. de Alicante (1998).
 - *Formulario básico de medicamentos magistrales*, M.ª José Llopis Clavijo y Vicent Baixauli Comes (2007).
 - *La formulación magistral en veterinaria*, M.ª José Llopis Clavijo y Vicent Baixauli Comes (2010).
 - *Handbook of Pharmaceutical Excipients*, 6th ed., 2009.