Hoja de Datos de Seguridad

Fecha de versión: 01/08/2017

Versión: 00

Sección 1: Identificación del producto químico y de la empresa

Identificación del producto químico: Solución inyectable con selenio, calcio, magnesio y potasio.

Usos recomendados: Como terapéutica de apoyo en síndrome de sobre entrenamiento y fatiga del caballo deportivo. Repositor de perdidas por sudoración.

Restricciones de uso: No administrar en animales con hipersensibilidad a los activos. No administrar en pacientes con hipercalcemia, hiperglicemia o hipercalemia.

Nombre del proveedor: Chemie S.A.

Dirección del proveedor: San Ignacio 401- B, Quilicura.

Número de teléfono del proveedor: (56) 22617 6700.

Número de teléfono de emergencia en Chile: Corporación Rita Chile, fono: 562 27771994.

Número de teléfono de información toxicológica y en Chile: (56) 22617 6700.

Información del fabricante: Laboratorios Richmond División Veterinaria S.A dirección Fragata heroína 4988 Buenos Aires, Argentina

Dirección electrónica del proveedor: Info@chemiesa.com.

Sección 2: Identificación de los peligros

Clasificación según NCh382: No clasificado ya que no contiene sustancias toxicas.

Distintivo según NCh2190: No disponible.

Clasificación según SGA: No disponible.

Etiqueta SGA: No disponible.

Señal de seguridad según NCh1411/4: No disponible.

Clasificación específica: No disponible.

Distintivo específico: No disponible.

Descripción de peligros: No disponible.

Descripción de peligros específicos: No posee

Otros peligros: No aplica.

Sección 3: Composición/información de los componentes

En el caso de una sustancia: Corresponde a una mezcla

Si tiene componentes peligrosos: No tiene componentes peligrosos

En el caso de una mezcla:

Denominación química sistémica	---	---	---	---
Nombre común o genérico	Selenito de sodio	Borogluconato de magnesio	Borogluconato de calcio	Cloruro de potasio
Rango de concentración	0,0105- 0,0129 mg/mL de selenio.	13,41- 16,39 mg/mL de magnesio.	1,80- 2,20 mg/mL de calcio.	0,324- 0,396 mg/mL de potasio.
Número CAS	10102-18-8	59625-89-7	18016-24-5	7447-40-7

Sección 4: Primeros auxilios

Inhalación: Retirar a la víctima del ambiente de exposición. Buscar atención médica si ocurre o persiste incomodidad.

Contacto con la piel: En caso de contacto con la piel, sacar la ropa contaminada incluyendo los zapatos. Lavar la piel con abundante agua y jabón. Si ocurre o persiste la irritación consultar al médico.

Contacto con los ojos: Enjuagar con abundante agua por 5 minutos. Si ocurre o persiste la irritación consultar al médico

Ingestión: Enjuagar la boca con agua. Si ocurre envenenamiento consulte al doctor o al Centro de Información toxicológica. No inducir el vómito en personas inconscientes. En caso de producirse espontáneamente, poner la cabeza más abajo que las caderas para prevenir la aspiración del vómito dentro de los pulmones.

Efectos agudos previstos: En caso de hipersensibilidad, se presenta: erupción cutánea, fiebre, broncoespasmos, angioedema (tumefacción de labios, lengua, cara acompañada de respiración asmática y urticaria) y anafilaxis

Efectos retardados previstos: No reportados

Síntomas/efectos más importantes: erupción cutánea, fiebre, broncoespasmos, angioedema (tumefacción de labios, lengua, cara acompañada de respiración asmática y urticaria) y anafilaxis

Protección de quienes brindan los primeros auxilios: No requiere protección especial.

Notas especiales para un médico tratante: Las reacciones de hipersensibilidad aguda serias pueden requerir tratamiento con epinefrina y otras medidas de emergencia, incluyendo oxigenación, fluidoterapia, antihistamínicos, corticoides, aminas vasopresoras y manejo de las vías aéreas, como se indique clínicamente.

Sección 5: Medidas para lucha contra incendios

Agentes de extinción: Polvo químico. Dióxido de carbono (CO_2) y agua.

Agentes de extinción inapropiados: Cualquier otro que no corresponda a lo indicado anteriormente.

Productos que se forman en la combustión y degradación térmica: Monóxido de carbono, dióxido de carbono.

Peligros específicos asociados: No respire el humo, gases o vapores que se generan.

Métodos específicos de extinción: Polvo químico. Dióxido de carbono (CO_2) y agua.

Precauciones para el personal de emergencia y/o los bomberos: Aislar el área de incendio. Evacuar en contra del viento. Usar equipo de protección completo y equipo de respiración autónoma. No inhalar el humo, gases o vapores generados.

Sección 6: Medidas que se deben tomar en caso de derrame accidental

Precauciones personales: Evitar contacto con la piel y ojos.

No comer, beber, fumar o inhalar. Está prohibido almacenar alimentos en el área de trabajo.

Después de su utilización y antes de comer, beber o fumar, lavarse las manos, brazos y cara, minuciosamente con agua y jabón. Después del uso diario lavar guantes, anteojos o mascara y vestimenta contaminada.

Equipo de protección: Protección respiratoria: no requiere respirador especial bajo condiciones normales de uso.

Protección de la piel y del cuerpo: usar guantes de PVC o nitrilo, no se requiere protección especial bajo condiciones normales de uso.

Protección ocular: usar anteojos de seguridad o máscara.

Procedimientos de emergencia: Aspirar, levantar, barrer todo el material derramado y colocar en un contenedor sellado.

Precauciones medioambientales: Evitar que el material derramado entre en drenajes o cursos de agua.

Métodos y materiales de contención, confinamiento y/o abatimiento: Colocar material absorbente y luego barrer todo el material derramado y colocar en un contenedor sellado y correctamente rotulado.

Métodos y materiales de limpieza: Colocar material absorbente y luego barrer todo el material derramado y colocar en un contenedor sellado.

Recuperación: Confinar grandes derrames y transferir a recipientes adecuados para su disposición final.

Neutralización: No se utilizan agentes neutralizantes.

Disposición final: Disponer el producto derramado con empresas habilitadas para eliminar desechos químicos.

Medidas adicionales de prevención de desastres: Transportar el producto en envases adecuadamente sellados.

Sección 7: Manipulación y almacenamiento

Manipulación

Precauciones para la manipulación segura: Evitar el contacto con los ojos.

Medidas operacionales y técnicas: Mantener los recipientes adecuadamente cerrados.

Otras precauciones: No ingerir. Lavarse bien luego del manipuleo.

Prevención del contacto: No fumar o comer mientras se manipula el producto.

Almacenamiento

Condiciones para el almacenamiento seguro: Almacenar en recipientes cerrados en un área fresca, seca y bien ventilada.

Medidas técnicas: Proteger de la luz y almacenar a temperatura ambiente (15-30°C). No almacenar cerca del calor, llama o superficies calientes o humedad.

Sustancias y mezclas incompatibles: No mezclar con otros productos.

Material de envase y/o embalaje: no trasvasijar. Mantener producto en su envase original.

Sección 8: Controles de exposición/protección personal

Concentración máxima permisible: No determinada.

Elementos de protección personal

Protección respiratoria: No requiere respirador especial bajo condiciones normales de uso

Protección de manos: Guantes de PVC o nitrilo

Protección de ojos: Usar antiparras de seguridad o mascara.

Protección de la piel y el cuerpo: utilizar guantes de PVC o nitrilo.

Medidas de ingeniería: Evitar el contacto con los ojos y la piel. No aspirar vapores o aerosol. No comer o fumar durante el manipuleo del material. Lavarse con abundante agua y jabón luego del manipuleo del material.

Sección 9: Propiedades físicas y químicas

Estado físico: Liquido.

Forma en que se presenta: Solución.

Color: Levemente ambarina.

Olor: Característico.

pH: 3,8- 4,2.

Punto de fusión/punto de congelamiento: No determinado.

Punto de ebullición, punto inicial de ebullición y rango de ebullición: No determinado.

Punto de inflamación: No determinado.

Límites de explosividad: No determinado.

Presión de vapor: No determinado.

Densidad relativa del vapor (aire = 1): No determinado.

Densidad: 1,045- 1,155

Solubilidad(es): Soluble en agua.

Coeficiente de partición n-octanol/agua: No determinado.

Temperatura de autoignición: No determinado.

Temperatura de descomposición: No determinado.

Umbral de olor: No determinado.

Tasa de evaporación: No determinado.

Inflamabilidad: No Inflamable.

Viscosidad: No determinado.

Sección 10: Estabilidad y reactividad

Estabilidad química: Estable por 24 meses según estudio de estabilidad.

Reacciones peligrosas: Ninguna bajo condiciones normales de uso.

Condiciones que se deben evitar: Se degrada lentamente en la exposición a UV o luz fluorescente, exposición al agua o aumento de temperatura.

Materiales incompatibles: Agentes oxidantes.

Productos de descomposición peligrosos: Ninguno.

Sección 11: Información toxicológica

INTOXICACIÓN AGUDA:

Cloruro de potasio

INGESTION: DL50 ORAL EN RATAS: 3020 mg/kg.

ENDOVENOSA DL50 EV EN RATAS: 142 mg/kg.

Borogluconato de calcio

ENDOVENOSA DL50 EV EN PERRO: 18 mg/kg.

Borogluconato de magnesio

INGESTION DL50 ORAL EN RATAS: 32800 mg/kg.

Selenito de sodio

ENDOVENOSA DL50 EV EN CABALLOS: 1,49 mg/kg.

Praziquantel

INGESTION: DL50 ORAL EN RATAS: 2249 mg/kg

Pamoato de pirantel.

INGESTION: DL50 INTRAPERITONEAL EN RATAS: 535 mg/kg

Irritación/corrosión cutánea: No irritante

Lesiones oculares graves/irritación ocular: No irritante

Sensibilización respiratoria o cutánea: No se conocen efectos sensibilizantes.

Mutagenicidad de células reproductoras/in vitro: No mutagénico.

Carcinogenicidad: No carcinogénico.

Toxicidad reproductiva: No toxico en gestación.

Toxicidad específica en órganos particulares exposición única: En caso de hipersensibilidad puede presentarse: erupción cutánea, fiebre, broncoespasmos, angioedema (tumefacción de labios, lengua, cara acompañada de respiración asmática y urticaria) y anafilaxis.

Toxicidad específica en órganos particulares exposiciones repetidas: En caso de hipersensibilidad puede presentarse: erupción cutánea, fiebre, broncoespasmos, angioedema (tumefacción de labios, lengua, cara acompañada de respiración asmática y urticaria) y anafilaxis

Peligro de inhalación: No es riesgoso por inhalación.

Toxicocinética, metabolismo y distribución:

Selenito de sodio

Posterior a la administración de selenio vía endovenosa, ésta se distribuye al resto del organismo dependiendo de la forma química de selenio administrada. Selenio generalmente se utiliza para la síntesis de selenoproteínas, se incorporada dentro de proteínas o simplemente es eliminada. Selenometionina puede ser incorporada no selectivamente dentro de proteínas, en lugar de la incorporación de metionina, a diferencia de selenocisteína. La más alta incorporación de selenio ocurre en tejidos con altas síntesis de proteínas. La incorporación no específica de selenio sirve como un pool de reserva con larga actividad biológica. La concentración de selenio más elevada se encuentra en hígado y riñón, con menores cantidades encontradas en otros tejidos. El tiempo en que se logran altas concentraciones, depende directamente de cada tejido, así en hígado, riñón, músculo y pulmón y bazo, se alcanzan elevadas concentraciones antes de las 24 horas posterior a la administración intravenosa de selenio (selenito). En contraste cerebro, timo y órganos reproductivos, alcanzan concentraciones máximas mucho después.

Selenio traspasa la barrera placentaria durante la gestación y el contenido total de selenio maternal se correlaciona directamente con la cantidad que posee el feto o recién nacido. Aunque los niveles fetales son altos, el traspaso vía láctea es menor, con contenido mucho mayor en calostro que en leche.

Selenito es metabolizado en glóbulos rojos a selenido. Reacciones secuenciales de metilización resultan en la formación de monometilselenido, dimetilselenido y trimetilselenido.

Selenio se elimina primordialmente vía urinaria y fecal, pero la forma y grado de eliminación por diferentes rutas de administración depende de la dosis administrada y especie. En monogástricos, independientemente de la forma de administración la excreción es vía urinaria, con menos del 10% de eliminación vía fecal. La administración de selenometionina genera mayor retención total de selenio y adecuados niveles de selenoproteínas, en comparación a la administración de selenito.

Calcio borogluconato

Una vez absorbido el calcio ionizado es rápidamente incorporado dentro del fluido extracelular y posteriormente hacia el sistema óseo. La administración de calcio no necesariamente estimula la formación de hueso. Aproximadamente el 99% del calcio se encuentra al interior del hueso. Del calcio circulante, cerca del 50% se encuentra unido a proteínas plasmáticas y el otro 50 % se encuentra bajo su forma ionizada. El calcio posee la capacidad de atravesar la placenta y además se distribuye a través de la leche. La eliminación del calcio se realiza primariamente a través de las fecas, contribuido por el calcio no absorbido y por el calcio excretado dentro de la bilis y jugo pancreático. Solo pequeñas cantidades de calcio son eliminados por la orina, ya que la mayoría de los cationes son reabsorbidos a nivel glomerular y por el asa de Henle. La vitamina D, paratohormona y diuréticos tiazidas, disminuyen la cantidad de calcio excretado por los riñones. A diferencia de los diuréticos de asa como furosemida, calcitonina y somatotropina incrementan la excreción renal de calcio.

Magnesio borogluconato

A medida que aumenta la concentración de magnesio en el organismo, se incrementan directamente los niveles en huesos, tejidos, eritrocitos. Magnesio se excreta primariamente vía gastrointestinal, riñones y glándula mamaria (en lactancia). Para mantener niveles estables de magnesio a nivel sérico, el riñón excreta solamente la cantidad necesaria, dependiendo además del nivel de consumo de magnesio en la dieta. Las fracciones de magnesio ionizada o ligadas a aniones son filtradas a nivel glomerular, mientras que el magnesio ligado a proteína, pasa directamente a través de la arteriola eferente renal sin pasar por el filtrado glomerular. Aproximadamente el 70% del magnesio

sanguíneo es filtrado por el glomérulo, con 70 a 90% de éste siendo reabsorbido en algún segmento del nefrón.

Cloruro de potasio

Aproximadamente el 98% del potasio se encuentra en el fluido intracelular, mientras que solo el 2% se encuentra en el fluido extracelular. El pH plasmático puede alterar la distribución de potasio. Así la acidosis genera un cambio de potasio hacia el exterior y a la inversa alcalosis promueve el traslado del potasio hacia el interior celular. Potasio se excreta principalmente vía renal (80-90%).

Patogenicidad e infecciosidad aguda (oral, dérmica e inhalatoria): No aplica.

Disrupción endocrina: No determinado.

Neurotoxicidad: No reportado.

Inmunotoxicidad: No determinado.

"Síntomas relacionados": No determinado.

Sección 12: Información ecológica

Ecotoxicidad (EC, IC y LC): Los componentes activos no son tóxicos para el ambiente

Persistencia y degradabilidad: No determinado

Potencial bioacumulativo: No determinado

Movilidad en suelo: No determinado.

Sección 13: Información sobre la disposición final

Residuos: Se recomienda eliminar los residuos por incineración.

Envase y embalaje contaminados: Los envases vacíos que contenían el material deben ser eliminados por incineración

Material contaminado: Está prohibido arrojar o quemar al aire libre este material o su empaque

Sección 14: Información sobre el transporte

Este producto no tiene exigencias internacionales para el transporte.

Transporte a granel de acuerdo con MARPOL 73/78, Anexo II, y con IBC Code: Producto se comercializa en envase final, no a granel.

Sección 15: Información reglamentaria

Regulaciones nacionales: NCh2245:2015.

Regulaciones internacionales: El receptor debería verificar la posible existencia de regulaciones internacionales.

Sección 16: Otras informaciones

Control de cambios:

Abreviaturas y acrónimos:

Referencias: