

# DIURON BROMETAN

## HOJA DE SEGURIDAD

**Nombre del formulador**

Ancom Crop Care Sdn. Bhd., Malasia

**Nombre comercial**

DIURON BROMETAN

**Clase de uso y/o aptitud**

Herbicida

**PROPIEDADES FISICAS Y QUIMICAS****Aspecto:****Estado físico:**

Suspensión Concentrada (SC)

**Color:**

Blanco (determinación visual)

**Olor:**

Ligero olor característico

**Estabilidad en el almacenamiento**

El producto resultó perfectamente estable al ser conservado a una temperatura de  $52 \pm 2$  °C durante 14 días.

**Densidad relativa**

1,26 - 1,28 g/ml (25 °C)

**Inflamabilidad****Para líquidos punto de inflamación**

No se indica por tratarse de un producto no inflamable.

**Acidez/alcalinidad y pH**

pH (2 % p/v): 6 - 8

**Explosividad**

Producto no explosivo.

**PROPIEDADES FISICAS RELACIONADAS CON SU USO****Persistencia de espuma (para formulados que se aplican con agua)**

Máximo alto de espuma 20 ml en 60 segundos

**Suspensibilidad (para polvos dispersables y concentrados en suspensión)****30 Minutos:**

Dilución 2000 ml/100 l: Agua destilada: 79,1 % (p/p)

Agua dura: 80,5 % (p/p)

Dilución 800 ml/100 l: Agua destilada: 80,6 % (p/p)

Agua dura: 78,2 % (p/p)

El producto tiene buena estabilidad de suspensibilidad.

**24 Horas:**

Dilución 2000 ml/100 l: Agua destilada: 79,5 % (p/p)  
Agua dura: 80,1 % (p/p)  
Dilución 800 ml/100 l: Agua destilada: 80,8 % (p/p)  
Agua dura: 79,5 % (p/p)

El producto no ha deteriorado significativamente su resuspendibilidad.

**Corrosividad**

No corrosivo.

**Incompatibilidad con otros productos**

DIURON BROMETAN es compatible con los herbicidas más comunmente usados. Existen formulaciones premezclas de diuron con MSMA, bromacil, diclobenil, 2,4-D con MSMA, dicloruro de paraquat y tebutiuron. Ancom Diuron F80 puede ser usado en mezcla de tanque con ametrina, 2,4-D amina, 2,4-D sal sódica, hexazinona, MCPA y metribuzin; de cualquier modo, siempre es recomendable realizar una prueba previa de compatibilidad de las formulaciones.

Se recomienda no mezclar con funguicidas que contengan iones metálicos (por ej. oxiclورو de cobre, caldo bordelés, etc.).

**DATOS SOBRE EL MANEJO DEL PRODUCTO****Métodos de destrucción, eliminación o inutilización del producto**

El producto puede ser neutralizado lavando con una solución de 20 % de hidróxido de potasio en metanol. Luego efectuar un proceso de lavado con un jabón fuerte y agua.

**Identidad de los productos de combustión originados en caso de incendio**

Cuando el producto se calienta por sobre 180 °C sus productos de descomposición son dimetilamina y 3,4-diclorofenil isocianato.

**DATOS TOXICOLÓGICOS****Toxicidad aguda para mamíferos:****Oral**

DL50 Oral (ratas): 4675 mg/kg

**Dermal**

DL50 Dermal (ratas): > 5000 mg/kg

**Inhalatoria (cuando corresponda)**

CL50 Inhalatoria (ratas): > 5,0 mg/l

**Irritación cutánea y ocular**

Irritación cutánea (conejos): Producto mínimamente irritante

Irritación ocular (conejos): Producto ligeramente irritante

**Sensibilización cutánea**

Sensibilización cutánea (cobayos): No sensibilizante

**Diagnóstico y síntomas de intoxicación**

Los síntomas de intoxicación incluyen náuseas, emesis, dolores abdominales y diarrea. En el caso de sobreexposición crónica, además se ha registrado formación de metahemoglobina.

**Tratamientos propuestos**

En caso de intoxicación el tratamiento consiste en remover la sustancia, con posterior cuidado sintomático y de soporte.

**Primeros auxilios**

Ojos: Lavar con abundante agua, al menos durante 15 minutos, y requerir atención médica.

Piel: Quitar las ropas contaminadas, incluidos los zapatos y lavar con abundante agua y jabón. Si aparece irritación, consultar con un médico.

Inhalación: Colocar al intoxicado en sitio de aire fresco y ventilado.

Ingestión: Inducir al vómito dando de beber agua caliente y tocando con un dedo la parte posterior de la garganta. Nunca inducir el vómito o administrar nada por la boca a una persona inconsciente. Recurrir a un médico.

**Antídotos**

No existe un antídoto específico. En caso de intoxicación el tratamiento consiste en remover la sustancia, con un posterior cuidado sintomático y de soporte.

**Tratamiento médico**

En caso de intoxicación por ingestión se recomienda en primer término realizar un lavaje gástrico (utilizando solución de bicarbonato de sodio). Posteriormente, administrar ácido ascórbico o una inyección intravenosa de solución de azul de metileno al 1% para prevenir la formación de metahemoglobina.

En el caso de aparición de síntomas por contacto del producto con la piel o membranas mucosas, administrar antiflogísticos.