



**EDMAN URIEL MORALES AGUILAR**

**DRA. ARIANA MORALES MENDEZ**

**MEDICINA HUMANA**

**CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**7 A**



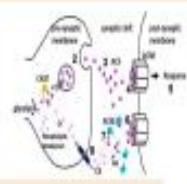
Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de noviembre del 2023

# sx colinergico



## Mecanismo de accion

resulta de la excesiva estimulación de los receptores de acetilcolina, caracterizándose por alteraciones de la conciencia, debilidad muscular y una excesiva actividad secretora.



## Etiologia

plaguicidas organos fosforados y carbamatos  
pilocarpina  
hongos



## Manifestacion clinica

muscarinicos: rinitis, disnea, broncoconstriccion, dolor toracico, broncoconstriccion, tos, edema pulmonar y cianosis.

nicotinicos: taquicardia, hipertension, hiper glucemias, fasciculaciones, miosclonias y debilidad muscular que puede comprometer los musculos respiratorios



## Tratamiento

pralidoxima  
Atropina (antagonista competitivo)



# sx anticolinergico



## Mecanismo de accion

Al antagonizar de manera competitiva a la acetilcolina a nivel de los receptores muscarinicos colinergicos, como en el caso de la atropina y la escopolamina. Disminuir la sintesis o liberacion de la acetilcolina. Disminuir la actividad de la acetilcolina.



## Etiologia

Antihistaminicos.  
Atropina.  
Antidepresivos triciclicos.  
Carbamacepina.  
Antipsicoticos tipicos.  
Toxina botulinica



## Manifestacion clinica

Midriasis  
Taquicardia  
Sequedad piel y mucosas  
Hipertermia  
Retencion urinaria  
Hipoperistaltismo  
Agitacion  
Delirio

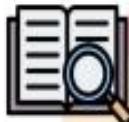


## Tratamiento

Metabolisis electroendovenosa  
Benzodiazepina  
Rehidratacion  
Anticongestivo: •Foscigmatina.

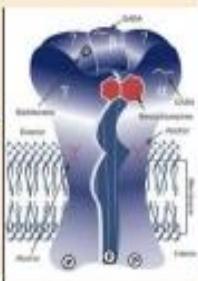


# sx sedativo



## Mecanismo de acción

Las benzodiacepinas y los barbitúricos actúan a través de receptores específicos de superficie, lo que resulta en disfunción en la conductancia al cloro en el SNC.



## Etiología

Heroinas  
Metadona  
Fentanilo  
Tramadol  
Benzodiacepinas  
Barbitúricos  
Etanol



## Manifestación clínica

Analgesia • Disminución nivel conciencia  
• Depresión respiratoria • Miosis •  
Hipotermia hipotalámica • Náuseas y  
vómitos • Bradicardia • Hipotensión  
arterial • Parálisis intestinal



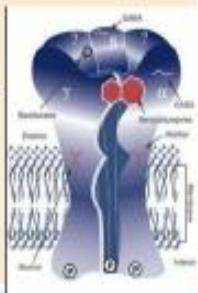
## Tratamiento

Control de la vía aérea  
Oxígeno suplementario  
Considerar flumazenilo  
Antídoto específico:  
**NALOXONA**



## Mecanismo de acción

Estado provocado por un aumento marcado de la actividad simpática, tanto periférica, como del SNC.

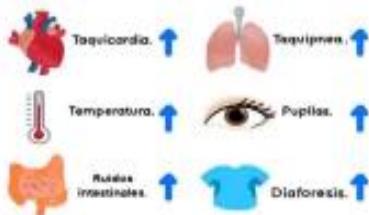


## Etiología

Cocaína  
Anfetaminas  
Teofilina  
Cafeína  
Antidepresivos tricíclicos  
Agonistas alfa o beta



## Manifestación clínica



## Tratamiento

Benzodiacepinas: Diazepam  
• Bicarbonato  
• Enfriamiento precoz y agresivo en caso de hipertermia (signo de gravedad)



## **BILBIOGRAFIA**

Nelson tratado de pediatría 21 edición pág. 1047

[https://drive.google.com/file/d/1lxCA2dYIf\\_7hY9oiDJcP4WrsTIt\\_LQeR/vi ew?usp=drivesdk](https://drive.google.com/file/d/1lxCA2dYIf_7hY9oiDJcP4WrsTIt_LQeR/vi ew?usp=drivesdk)

Games Eternod- Introducción a la pediatría

<https://drive.google.com/file/d/1uqi2RO7RZYXe49l5ma->