



**Carolina Hernández Hernández**

**Dra. Lucia Daniela Diaz López**

**Tarea**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Psiquiatría**

**5 "A"**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 5 de diciembre del 2024.**

## Anticolinérgico

Causas = Atropina, Antipsicóticos, Neuroleptico

Cuadro clínico = Taquicardia, Midriasis, Hipertermia,  
Piel seca rubicundez

Mecanismo = Resultado del bloqueo competitivo de la acetilcolina en sinapsis parasimpáticas impidiéndose la función de este neurotransmisor

TTO = Base = Monitorización, ECG, bicarbonato

Mecanismo = Paciente seco, puede causar muerte por hipotermia y disritmias

## Serotonérgico

Causas Fluoxetina, Citaloprom, Valprato, Ondasetrón

Cuadro clínico = Fiebre, taquicardia, hipertensión, diaforesis, mioclonias, rigidez, diarrea

Mecanismo = Produce por una actividad aumentada del sistema nervioso central

TTO = Soluciones IV sintomático, benzodiazepina

Mecanismo = En la mayoría de intoxicaciones están involucrados dos fármacos que incrementan la serotonina

## Colinérgico

Causas = Poliocarpina, Neostigmina, Fisostigmina

Cuadro clínico = Muscarínico = bradicardia, miosis, salivares, lagrimeo, insuf. respiratoria

Nicotínico = Taquicardia, miosis

Mecanismo = Hiperestimulación de receptores muscarínicos de acetilcolina en sinapsis postganglionar de estimación colinérgica

TTO Base monitorización GCG control de vía aérea específico Atropina

Mecanismo Paciente "mojado" causa muerte por paro respiratorio secundario a parálisis

## Intoxicación por paracetamol

Causas Acetaminofen

Cuadro clínico Asintomático o sintomático con náuseas, vómito, falla hepática, renal

Mecanismo Causado por metabolito ↑ reactivo como N-acetil-p-aminobenzquinonimina

TTO = Manejo inicial descontaminación, gastrointestinal dentro de 8 hrs posterior a ingestión; Lavado gástrico, carbón activado, manejo específico N-acetilcisteína