

Ricardo Alonso Guillen Narváez

Dra. Lucía Daniela Díaz López

Cuadro comparativo

Psiquiatría

Quinto semestre

PASIÓN POR EDUCAR

“A”

Colinérgico

Causas → Organofosforados, piricarpina, Neostigmina
Piridostigma, fisostigmina

Condro clínico: Muscarínico: Bradicardia, Miosis, Salivación
lagrimeo, Insuf. Respiratoria

Nicotínico: Taquicardia, Miosis y temblores

Mecanismo: Resultado de hiperestimulación de receptores
muscarínicos de la acetilcolina en sinapsis
parasimpáticas

Postganglionar → Dx: Estimulación de la colinesterasa
eritrocitaria

Tto: Base → Monitorización electrocardiográfica, control
de la vía aérea, hidratación
Específico: Atropina

Mecanismo → "PA mojado", muerte por paro respiratorio
secundario a parálisis o broncoespasmo

Anticolinérgico

Causas: Atropina, antihistamínicos, neurolepticos,
antipsicóticos, antidepresivos tricíclicos

Condro clínico: Taquicardia, midriasis, hipertermia
Piel seca, rubicundez, "locos"

Mecanismo: Resultado del bloqueo competitivo de la
acetilcolina en la sinapsis parasimpáticas
Impidiéndose la acción de este neurotransmisor

Tto → Base → Monitorización electrocardiográfica
Específico → Fisostigmina

Mecanismo → Causas muerte por hipertermia
y arritmias

Serotonérgico

Causas → Fluoxetina, citalopram, valproato, ondansetron
metoclopramida, dextrometorfano

Condro clínico → fiebre / taquicardia, hipertensión, diaforesis
miccións / rigidez, midriasis y diarrea

Mecanismo → Actividad aumentada del SNC

Tto Soluciones IV, sintomático, benzodiazepinas

Mecanismo - Existe relación con fármacos que
incrementan la serotonina

Paracetamol

Causas - Hepatotoxicidad, N-Acetil-para-Aminoanilina

Dosis tóxicas: Adultos: 7.5 g - 10 g Niños > 200 mg

Fase de intoxicación F1 → Asintomática o náuseas,
vómito o diarrea F2 → Dolor en CBD, náusea, vómito
Aumento de las PFT F3 → Falla hepática, deterioro
neurrológico, edema cerebral por aumento, falla
renal, falla orgánica múltiples

F4 → resolución de la falla hepática

Dx → hemograma de Romack - Mathew - INR > 6.5

Tratamiento: Lavado gástrico, carbón activado

Manejo específico N-Acetilcisteína: 2 posteriores
a la ingesta del carbón activado

Tratamiento temprano (6-10 horas)