



**PSIQUATRIA.**

**CUADRO COMPARATIVO**

**DR. CRISTIAN JONATHAN AGUILAR.**

**RONALDO DARINEL ZAVALA VILLALOBOS.**

**QUINTO SEMESTRE Gpo A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 5 de Diciembre del 2024.

## ANTICOLINERGICOS

**CAUSAS:** Atropina, Antihistaminico, Neurolepticos, Antipsicoticos, Antidepresivos Triciclicos

**CUADRO CLINICO:** Taquicardia, midriasis, Hipertermia, piel seca, rubicundez loco

**MECANISMO:** Resultado del bloqueo competitivo de la acetilcolina en la sinapsis parasimpaticas, impidiendose la función de este neurotransmisor.

**TTO:** BASE: Monitorización electrocardiografica bicarbonato  
Especifico: Fisostigmina

**MECANISMO:** Paciente seco, puede causar muerte por hipertermia y distonias

**CUADRO CLINICO:** Taquicardia, midriasis, hipertermia, piel seca, rubicundez, lico

## COLINERGICOS

**CAUSAS:** Organofosforados, pilocarpina, neostigmina, piridostigmina, fisostigmina.

**CUADRO CLINICO:** MUSCARINICO: Bradicardia, miosis, Salivares, lagrimeo, insuficiencia respiratoria  
NICOTINICO: Taquicardia, miosis, temblor.

**MECANISMO:** Resultado de hiperestimulación de receptores muscarinicos de la acetilcolina en sinapsis parasimpaticas. Postganglionares, o estimulación de la colinesterasa Ecitocitarina.

**TTO:** BASE: Monitorización, electrocardiografica, control de la vía aérea, obstrucción por secreciones, hidratación  
Especifico: Atropina

**MECANISMO:** PACIENTE MOJADO: Puede causar muerte por paro respiratorio o parálisis o broncoespasmo, en intoxicación severa la mortalidad es del 97%

## PARACETAMOL.

**CAUSAS:** Ingesta repetida supratrapéutica, Causado por un metabolito altamente reactivo, principalmente hepatotxico y conocido como N-ACETIL-PARA-AMINOFENOL o por sus siglas NAPQOL

**CUADRO CLINICO:** Náuseas, vómitos, anorexia, letargo, falla hepática, deterioro neurológico, edema cerebral por amoníaco, falla renal, falla orgánica múltiple. Resolución de falla hepática

**MECANISMO:** Es un agente analgésico y antipirético, utilizado con frecuencia en todo el mundo.

**TTO:** Descontaminación gastrointestinal dentro de las 8 horas posteriores a la ingestión, lavado gástrico y carbón activado 2 primeras horas.

**MECANISMO:**

## SEROTONINERGICOS

**CAUSAS:** Fluoxetina, Citalopram, valproato, Ondansetrón, Metoclopramida, dextrometorfano.

**CUADRO CLINICO:** fiebre / taquicardia / hipertensión, diarreas, mioclonias, rigidez, midriasis, deuresis.

**MECANISMO:** Produce por una actividad aumentada del sistema nervioso central

**TTO:** Soluciones iv, Sintomático, benzodiazepinas

**MECANISMO:** En la mayoría de las intoxicaciones están involucrados dos fármacos que incrementan la serotonina.