



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, lagrimación, insuficiencia respiratoria
NINCOFINICO: Taquicardia, miosis, temblor.

MECANISMO: Resultado de hiperestimulación de receptores muscarinicos de la acetilcolina en sinapsis parasimpaticas. Postganglionares, dx Estimación de la colinesterasa Ecitacitarim.

TTO: BASE: Monitorización, electrocardiografica, control de la via aerea, obstrucción por secreciones, hidratación
Especifico: Atropina

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

PARACETAMOL.

CAUSAS: Ingesta repetida supratrapautica, Causado por un metabolito altamente reactivo, principalmente hepatotxico y conocido como N-ACETIL-PARA-AMINOPHENOL o por sus siglas NAPAOL

CUADRO CLINICO: Nauseas, vomitos, anorexia, letargo, falla hepatica, deterioro neurologico, edema cerebral por amonio, falla renal, falla organica multiple. Resolución de falla hepatica

MECANISMO: Es un agente analgesico y antipiretico, utilizado con frecuencia en todo el mundo.

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

MECANISMO:

SEROTONINERGICOS

CAUSAS: Fluoxetina, Citalopram, valproato, Ondansetron, 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, Sintomatico, benzodiazepinas

MECANISMO: En la mayoria de las intoxicaciones están involucrados dos farmacos que incrementan la serotonina.