



Odalís Guadalupe García López

Dra. Lucía Daniela Díaz López

Tema: Cuadro comparativo

Materia: Psiquiatría

Quinto semestre

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 05 de diciembre de 2024

Anticolinérgico.

- ▶ **Causas:** Atropina, antihistamínicos, Neurolepticos, Anti psicóticos y Antidepresivos tricíclicos.
- ▶ **Cuadro Clínico:** Taquicardia, Midriasis, Hipertermia piel seca Rubicundez "Loco".
- ▶ **Mecanismo:** Resultado de bloqueo competitiva de la acetilcolina en las sinapsis parasimpáticas, Impidiéndose la función de este Neurotransmisor.
- ▶ **TTO:** Base: Monitorización, Electrocardiográfica
Específico: Fisostigmina.
- ▶ **Mecanismo:** Causar muerte por hipertermia y distritmias.

Serotonérgico

- ▶ **Causas:** Fluoxetina, Citalopram, Nalproato, Ondasetrón, Metoclopramida, Dextrometorfano.
- ▶ **Cuadro Clínico:** Fiebre/Taquicardia, Hipertensión, Diaforesis, Mioclonias/rigidez, Midriasis y Diarrea.
- ▶ **Mecanismo:** Produce por una actividad aumentada del SNC.
- ▶ **TTO:** Soluciones IV, Sintomático, Benzodiacepinas.
- ▶ **Mecanismo:** En la mayoría de la Intoxicaciones están involucrados dos fármacos que incrementan la Serotonina.

Colinérgico.

- ▶ **Causas:** Organofosforados, Polícarpina, Neostigmina, Piridostigmina, Fisostigmina.
- ▶ **Cuadro Clínico:** Muscarínico: Bradicardia, Miosis, Sialorrea, lagrimación, Insuf. respiratoria.
Nicotínico: Taquicardia, Miosis y Temblor.
- ▶ **Mecanismo:** Resultado de hiperestimulación de receptores muscarínicos de la acetilcolina en sinapsis parasimpáticas. Postganglionar. DX: Estimación de la Colinesterasa eritrocitaria.
- ▶ **TTO:** Base: Monitorización electrocardiográfica, Control de la vía aérea, Hidratación. Específico: Atropina.
- ▶ **Mecanismo:** "Px Mojado". Muerte por paro Respiratorio Secundario a parálisis o Broncoarrea.

Paracetamol.

- ▶ **Causas:** Hepatotóxico, N-Acetil-Para-Benzoquinonimino
- ▶ **Dosis tóxicas:** Adultos: > 7.5 g - 10 g - Niños > 200mg
- ▶ **Fase de Intoxicación:** (F1): asintomática o Náuseas, vómito o anorexia. (F2) Dolor en CSD, Náusea, Vómito. Aumento de las PFT. (F3). Falla hepática, Deterioro neurológico, edema cerebral por amonio, falla renal, Falla orgánica múltiple. (F4). Resolución de la falla hepática.
- ▶ **DX:** Nomograma de Rumack-Matthew - INR > 6.5.
- ▶ **Tratamiento:** - Lavado gástrico, Carbón activado.
- ▶ **Manejo específico:** N.- Acetilcisteína: 2 hrs posteriores a la Ingesta de Carbón activado. Tratamiento temprano (0-10 horas).