

Universidad del Sureste
Licenciatura en Medicina Humana

César Samuel Morales Ordóñez.

Dra. Lucía Daniela Díaz López.

“CUADRO COMPARATIVO”.

PSIQUIATRÍA.

Grado: 5

Grupo: “A”

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 4 de Diciembre del 2024

"Serotoninérgico"

Etiología: fluoxetina; Sertralina; Citalopram.; Metoclopramida y Ondasetrón.

② Cuadro Clínico: Fiebre; Taquicardia; HTA; diaforesis; Mioclonías; Diarreas, Midriasis.

③ Mecanismo: produce una Hiperactividad del SNC.

④ Tratamiento: Soluciones I.V / sintomático: Benzodiazepinas.

⑤ Manejo Clínico: Encontrar la Causa, administración de soluciones y Lecho de Cama.

"COLINÉRGICO"

① Etiología: Policaprina; Neostigmina; Fisostigmina; Herbicidas.

② Cuadro Clínico: 1.- Muscarínico = Bradicardia; Miosis; salivares; lagrimación; Insf. Respiratoria.
2.- Nicotínico = Taquicardia / Midriasis.

③ Mecanismo fisiopatológico: Hiperestimulación de Receptores Muscarínicos de Acetilcolina por Colinesterasa.

④ Tratamiento: Monitorización con E.C.G y control de vía aérea. (+ Atropina)

⑤ signo Patognomónico: "Paciente Mojado".

"Anticolinérgico"

① Etiología: Atropina; Antipsicóticos de Todas las generaciones y Neuroléptico.

② Cuadro Clínico: Taquicardia; Midriasis; Hipertermia; Piel seca.

③ Mecanismo fisiopatológico: Bloqueo Competitivo de Acetilcolina en la "sinapsis"

④ Tratamiento: Monitorización con E.C.G + uso de Bicarbonato.

⑤ Signos Patognomónicos:
- Paciente seco. - Hipotermia y Arritmias = MUERTE ^{xx}

"Intoxicación Por Paracetamol"

① Etiología: Paracetamol (Acetaminofen).

② Cuadro Clínico: Náuseas; Vómitos y Casos Graves Resulta en falla Hepática y Renal (síntomas o Asintomáticos).

③ Mecanismo fisiopatológico: Metabolito Reactivo actúa a Hepatocitos (Asinos) dando como resultado Lesión Metabólica.
• IRN > 6.5 = falla Hepática.
• Dosis Tóxica =
- Adultos = > 7.5g/día - Niños = 150-200 mg/d

④ Tratamiento: N-Acetilcisteína.
→ Elimina Metabolitos de "Acetaminofen."