



Jazmín Guadalupe Ruiz García

Dra. Lucía Daniela Díaz López

Psiquiatría

Cuadro comparativo

PASIÓN POR EDUCAR

5 "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 5 de diciembre de 2024.

Anticolinérgico

Causas

- Atropina
- Anti-histamínicos
- Neurolepticos
- Antipsicóticos
- Antidepresivos tricíclicos.

Cuadro clínico

- Taquicardia
- Midriasis
- Hipertermia
- Piel seca, ruboridez

Mecanismo

Paciente "seco"
Puede causar muerte por hipertermia y disritmias.

Mecanismo

Resultado del bloqueo competitivo de la acetilcolina en las sinapsis parasimpáticas, impidiendo la función del neurotransmisor.

Tratamiento

- Base:** Monitorización electrocardiográfica, Bicarbonato.
- Específico:** Fisostigmina.

Serotonérgico

Se produce por una actividad ↑ del SNC.

Causas

- Fluoxetina
- Citalopram
- Valproato.
- Ondansetrón
- Metoclopramida
- Dextrometorfano.

Tratamiento

- Soluciones IV
- Simtomático
- Benzodiazepinas.

Cuadro clínico

- Fiebre / taquicardia
- Hipertensión
- Diuresis
- Mioclonias / rigidez
- Midriasis
- Diarrea.

Mecanismo

En la mayoría de las intoxicaciones están involucradas 2 fármacos que incrementan la serotonina.

Colinérgico

Resultado del bloqueo o competitivo de acetilcolina impide la función de los NT.

Causas

- Organofosforados
- Poliquarquina
- Neostigmina
- Piridostigmina.
- Fisostigmina.

Dx

Estimulación de la colinesterasa entera.

Tratamiento

Base: monitorización ECG. Control de vía aérea. Hidratación
Específico: Atropina

Cuadro clínico

- Mus carínico
- Bradicardia
- Miosis
- Siclorrea
- Lagrimeo
- Inscr resp.
- Nicotínico
- Taquicardia
- Miosis
- Temblor.

Mecanismo

R. majado

Puede causar muerte por fallo respiratorio secundario a parálisis o bracoceia.
En intoxicación severa la mortalidad es 47%.

Intoxicación por paracetamol

Causado por metabolito reactivo, principalmente hepatóxico, conocido N-acetil-para-Benzoquinonimina.

Dosis para intoxicación

Adultos = 7.5 g - 10 g.
Niños = 200 mg/kg

Fases

- 1-30 min a 1 día
Nauseas vómito anorexia
- 1-3d 24-48 hrs
Dolor en csa, acompañado náusea y vómito.
- 2-4 días
Falla hepática, renal orgánica múltiple.
- 5d - 2 semanas
Falla hepática.

Diagnóstico

- Nomograma de Rumack-Matlaw

Tratamiento

Manejo inicial (8h post).

- Lavado gástrico, 1° hora post
- Carbón activado: 2° hrs post

Manejo específico

- N-acetilcisteína
- IV → 150 mg
- VO → 140 mg/kg