



**Julio César Morales López.**

**Dra. Lucía Daniela Díaz López**

**Cuadro Comparativo.**

**Psiquiatría.**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Quinto Semestre.**

**“A”.**

Comitán de Domínguez Chiapas a 05 de Noviembre del 2024.

## SINDROME COLINÉRGICO.

**Causas:** Organofosforados, Poliquina, Neostigmina, Prodistigmina, Fisostigmina

**Cuadro Clínico:** Muscarínico: Bradicardia, Miosis, Salivorra, Lagrimeo, Insuficiencia Respiratoria.  
Nicotínico: Taquicardia, Miosis, Temblor.

**Mecanismo:** Hiperestimulación de receptores muscarínicos de la Aetilcolina en sinapsis parasimpáticas.

**Tx:** Base: Monitorización electrocardiográfica, control de la vía aérea, Hidratación.  
Específico: Atropina.

**Mecanismo:** Puede causar muerte por paro respiratorio secundario a parálisis o broncoespasmo en intoxicación severa la mortalidad.

## SINDROME ANTICOLINÉRGICO.

**Causas:** Atropina, Antihistamínicos, Neurolepticos, Antipsicóticos, Antidepresivos tricíclicos.

**Cuadro Clínico:** Taquicardia, Midriasis, Hipertermia, Piel seca.

**Mecanismo:** Resultado del bloqueo competitivo de acetilcolina en las sinapsis parasimpáticas, impidiéndose la función de este neurotransmisor.

**Tx:** Base: Monitorización electrocardiográfica. y Bicarbonato.  
Específico: Fisostigmina.

**Mecanismo:** Paciente "seco" puede causar muerte por hipertermia

## SINDROME SEROTONINÉRGICO

**Causas:** Fluoxetina, Citalopram, Valproato, Ondasetrón, Metoclopramida, Dextrometorfano.

**Cuadro Clínico:** Fiebre, Taquicardia, Hipertensión, Diarreas, Mioclonías / Rigidez, Midriasis y Diarrea

**Mecanismo:** Produce una actividad aumentada del sistema nervioso central

**Tx:** Soluciones IV sintomático y Benzodiazepinas

**Mecanismos:** En la mayoría de las intoxicaciones están involucradas dos fármacos que incrementan la serotonina.

## INTOXICACIÓN POR PARACETAMOL.

**Causas:** Consumo excesivo de Paracetamol

**Cuadro Clínico:** Náuseas, Vómitos, Dolor abdominal, letargia y hemorragias, insuficiencia hepática

**Mecanismo:** Depletaron los depósitos hepáticos de Glutatión, como resultado se acumula y causa necrosis hepatocelular.

**Tx:** N-Acetilcisteína

**Mecanismo:** Es un precursor del Glutatión que disminuye la toxicidad del Paracetamol aumentando los depósitos hepáticos.