



**Karla Beatriz Cruz Martínez**

**Dra. Lucia Daniela Díaz López**

**Cuadro comparativo**

**Psiquiatría**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**5**

**“A”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 05 de diciembre de 2024.

## Sx anticolinérgico

Causa: Atropina  
Antinicotínicos  
Narcóticos  
Antipsicóticos  
Antidepresivos tricíclicos

Mecanismo: Resultado del bloqueo competitivo de acetilcolina en la sinapsis parasimpáticas, impidiendo la función de este neurotransmisor

- Px "SECO"  
Puede causar muerte por hipertermia y distritmias.

Cuadro clínico: Taquicardia  
Midriasis  
Hipertermia  
Piel seca rubicundez  
"LOCO"

Tto: **Base:** Monitorización  
Electrocardiografía  
Bicarbonato  
**Específico:** Fisostigmina

## Sx colinérgico

Causa: Organofosforados  
Pollicarpina  
Neostigmina  
Piridostigmina  
Fisostigmina

Mecanismo: Resultado de hiperestimulación de receptores muscarínicos de la acetilcolina en sinapsis parasimpáticas postganglionares de la estimulación de la colinesterasa intracelular

- Px "MOJADO"  
Puede causar muerte por paro respiratorio secundario a Parálisis o broncoespasmo. En intoxicación seca la mortalidad es del 47%.

Cuadro clínico: **Muscarínicos:** Bradicardia  
miosis, Salivación,  
lacrimación, ins. cardi  
**Nicotínicos:** Taquicardia  
miosis, temblor

Tto: **Base:** Monitorización  
Electrocardiografía  
Control de la  
vía aérea  
Hidratación  
**Específico:** Atropina

## Sx serotoninérgico

Causas: Fluoxetina  
Litio  
Valproato  
Ondansetrón  
Metoclopramida  
Dextrometorfano

Mecanismo: Produce por una actividad ↑ del SNC

- En la mayoría de las intoxicaciones están involucrados dos fármacos que incrementan la serotonina

Cuadro clínico: Fiebre / Taquicardia  
Hipertensión  
Dilatación  
Mioclonías / rigidez  
Midriasis  
Pírrica

Tto: Soluciones IV  
Sintomáticas  
Benzodiacepinas

## Intoxicación por paracetamol (BASES)

**1-30 min - 4 días:** Puede aparecer sintomatología o desarrollar síntomas como náusea, vómito o anorexia, si se ingiere una alta dosis, puede existir letargo

**2-1-3 días 24-48 horas:** Aparece dolor en CSD, se acompaña de náuseas y vómito. Inicia ↑ de las PFT (transaminasas, bilirrubina y tiempos de coagulación)

**Fase 3: 2-4 días:**

Falla hepática, deterioro neurológico edema cerebral por aumento, falla renal, falla orgánica múltiple

**Fase 4: 5 días - 2 semanas:**

Resolución de la falla hepática