



Mario Morales Argueta

Cuadro comparativo.

Psiquiatría.

5.-A

ANTICOLINERGICO

Causas: Antioiponina, antipsicóticos, neuroleptico.

Cuadro clinico: Taquicardia, midriasis, hiper termia, piel seca rubicundez

Mecanismo: Resultado del bloqueo competitivo de la acetilcolina en sinapsis parasimpaticas impidiendose la función de este neurotransmisor.

TTO: Base: Monitorización, ECG, bicarbonato

Mecanismo: Paciente seco, puede causar muerte por hipotermia y disritmias.

COLINERGICO

Causas: Pollicoripina, neostigmina, fisostigmina

Cuadro Clinico: Muscarinico: bradicardia, miosis, sialorrea, lagrimación, insuficiencia respiratoria

Nicotinico: taquicardia, miosis

Mecanismo: Hiperestimulación de receptores muscarinicos de acetilcolina en sinapsis postganglionar dx estimacion colinesterasa

TTO: Base: monitorización ECG control de via aerea
Especifico atropina

Mecanismo: Paciente "mojado" causa muerte por paro respiratorio secundario o paralisis.

SEROTONINERGICO

Causas: fluoxetina, citaloprom, valproato, ondasetrón

Cuadro clinico: Fiebre, taquicardia, hipertensión, diatoresis, mioclonias rigidez, diarrea.

Mecanismo: Produce por una actividad aumentada del sistema nervioso central.

TTO: soluciones IV sintomatico, benzodicepina

Mecanismo: En la mayoría de intoxicaciones estan involucrados dos farmacos que incrementan la serotonina.

INTOXICACION POR PARACETAMOL

Causas: Acetaminofen

Cuadro clínico: Asintomático o sintomático con náuseas, vómito, falla hepática, renal

Mecanismo: Causado por metabolito reactivo como N-acetil-p-para benzoquinoneimina

TTO: Manejo inicial descontaminación gastrointestinal dentro de 8 horas posterior a ingestión: lavado gástrico, carbón activado, manejo específico N-acetilcisteína.