



**Fernando Ailton Maldonado
Hernández**

Dra. Lucia Daniela Díaz López

Cuadro comparativo

Psiquiatría

PASIÓN POR EDUCAR

5° "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de diciembre de 2024

Anticolinérgico	Colinérgico	Sedante	Intoxicación Paracetamol
<p>Atropina</p> <p>Antihistamínicos</p> <p>Neurolepticos</p> <p>Antipsicóticos</p> <p>Antidepresivos tricíclicos</p>	<p>Organo fosforados</p> <p>Polioxetina</p> <p>Neostigmina</p> <p>Piridostigmina</p> <p>Fisostigmina</p>	<p>Fluoxetina.</p> <p>Citalopram</p> <p>Valproato</p> <p>Orfeso trón</p> <p>Metoprolol</p> <p>Dextrometorfan</p>	<p>Adultos: > 7.5g - 10g</p> <p>Niños > 200 mg/kg</p>
<p>Causas</p> <p>Trapiocardia</p> <p>Hipersiasis</p> <p>Hipertermia</p> <p>Piel seca. Ruborcardez</p> <p>"Loco"</p>	<p>Muscarínicos: Bradicardia, miosis, salivarrera, lagrimación, inestabilidad respiratoria</p> <p>Nicotínicos: Tropicardia, miosis, temblor</p>	<p>Fiebre / Tropicardia</p> <p>Hipertermia</p> <p>Diarreas</p> <p>Mucositas / Rigidez</p> <p>Hipersiasis</p> <p>Diarrea.</p>	<p>Fase 1: 30 min - 1 día.</p> <p>Asintomáticos / síntomas leves</p> <p>Fase 2: 1-3 días 12-48 ho.</p> <p>Pdor en C50, náuseas y vómito</p> <p>Fase 3: 2-4 días. Falta hepática</p> <p>Deterioro neurológico, Falta renal</p> <p>Fase 4: 5 días - 2 semanas.</p> <p>Resolución de la falla hepática</p>
<p>Cuadro Clínico</p> <p>Mecanismo</p> <p>Resultado del bloqueo competitivo de acetilcolina en las sinapsis para-sinápticas, impidiendo su función.</p>	<p>Hiperestimulación de receptores muscarínicos de la acetilcolina en sinapsis parasinápticas</p> <p>Postganglionar. D.R. Estimación de la colinesterasa</p> <p>eritrocitaria.</p>	<p>Por una actividad aumentada del sistema nervioso central</p>	<p>Metabolismo altamente reactivo, principalmente hepatotóxico - N acetil</p> <p>- para - Benzopirano-neimino.</p>
<p>TTT</p> <p>Mecanismo</p> <p>Base: Monitorización electrocardiográfica.</p> <p>Bicarbonato.</p> <p>Específico: Fisostigmina</p>	<p>Base: Monitorización electrocardiográfica, control de la vida aérea, hiperventilación.</p> <p>Específico: Atropina</p>	<p>Soluciones IV</p> <p>Sintomático</p> <p>Benzodiazepinas</p>	<p>Inicial: lavado gástrico en la 1ª hora post-ingesta.</p> <p>Carbón activado durante las 2ª primeras horas post-ingesta.</p> <p>Específico: N-acetilcisteína 12 horas. Dosis carga 150mg/kg</p> <p>Q. Mantenimiento: 30mg/kg/4hs</p>
<p>Mecanismo</p> <p>Paciente "seco", puede causar muerte por hipertermia y disritmias</p>	<p>Paciente "mojado"</p> <p>Puede causar muerte por paro respiratorio secundario a alcalosis o broncorrea.</p> <p>Intoxicación severa: Mortalidad del 47%.</p>	<p>En la mayoría de las intoxicaciones estas involucradas las fármacos que incrementan la serotonina.</p>	<p>Protección contra el daño oxidativo</p>