



Anan Villatoro Jiménez

Psiquiatría

Cuadro comparativo

Quinto Semestre

“C”

Comitán de Domínguez Chiapas 6 de diciembre del 2024

	ANTICOLINERGICO	COLINERGICO	SEROTONINERGICO	INTOXICACION POR PARACETAMOL
CAUSAS	Atropina Antihistaminicos Neurolepticos Antipsicoticos Antidepresivos triciclicos	Organofosforados Policapnia Neostigmina Piridostigmina Fisostigmina	Fluoxetina Citalopram Valproato Metoclopramido Dextrometorfano	Paracetamol Adulto >7.5g - 10g Niños: >200 mg/kg
CUADRO CLINICO	Taquicardia Midriasis Hipertermia Piel seca rubicundez "Loco"	<u>MUSCARINICO</u> Bradycardia, miosis salivaria, lagrimación, I. Respiratorio <u>NICOTINICO</u> Taquicardia, miosis y temblor	Fiebre / Taquicardia Hipertensión Dialoresis Mioclonias / Rigidez Midriasis Diarrea.	Fase 1: 30 min - 24 hrs Asintomático / Sx generales Fase 2: 24 hrs - 3 días Dolor / CS / Nauseas / vomito ↑ PFSH Fase 3: 2-4 días Falla hepática / Detención neuro. Falla renal Fase 4: 3 días - 4 sema - ^{Resolu} F.H.
MECANISMO	Resultado del bloqueo competitivo de la ACh en la sinapsis parasimpática impidiéndose la función de este neurotransmisor	Resultado de hiperestimulación de receptores muscarínicos de la ACh en sinapsis parasimpáticas. Postganglionar DX - Estimación de la colinesterasa eritrocitaria.	Produce por una act. aumentada del SNC.	Metabolito altamente reactivo, principalmente hepatotóxico - N-Acetil-Para-Benzoquinonimina
TTO	BASE: Monitorización electrocardiográfica. <u>BICARBONATO</u> ESPECIFICA: <u>FISOSTIGMINA</u>	<u>BASE</u> : Monitorización electrocardiográfica. control de la vía aérea (obstrucción por secreciones) / Hidratación <u>ESPECIFICO</u> Atropina	Soluciones IV Sintomático Benzodicepinas	M. Inicial. • Lavado gástrico - 2 hrs • Carbón activado - 2 hrs Adm 1g/kg Específica: N-Acetilcisteína Regimen 72 hrs Dosis carga 140 mg/kg Mantenimiento - 70 mg/kg/4hrs
MECANISMO	Paciente "SECO". Puede causar muerte por hipertermia y distimia.	Paciente "Mojado". Puede causar muerte por paro respiratorio secundario a parálisis o broncoarrea. En intoxicación severa la mortalidad es de 47%	En la mayoría de las intoxicaciones están involucrados dos fármacos que incrementan la serotonina.	Protección contra el daño oxidativo