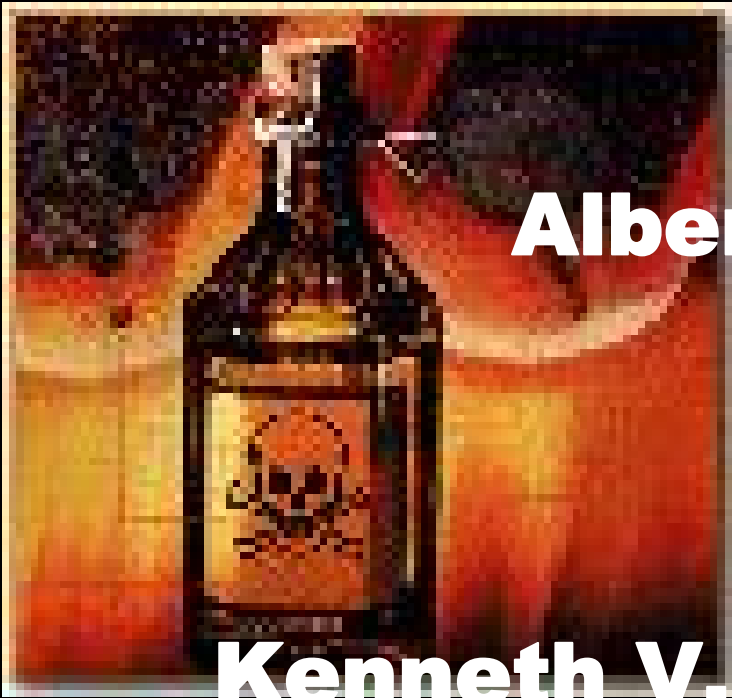


Síndromes Tóxicos



Alberto José Machado, M.D.

Jefe del Centro de Emergencias

Hospital Alemán

Buenos Aires, Argentina

Kenneth V. Iserson, M.D., MBA, FACEP

Professor de Medicina de Emergencia

Universidad de Arizona

Tucson, Arizona, EE.UU.

Existen diferentes *síndromes tóxicos* característicos



Síndrome por sedantes e hipnóticos (el más frecuente)

- Alteración de la conciencia
- Bradipnea y depresión respiratoria
- Hipotensión arterial
- Hipotermia
- Miosis



E.j., Opioides, alcohol, benzodiacepinas y barbitúricos son las etiologías más frecuentes

Síndrome anticolinérgico

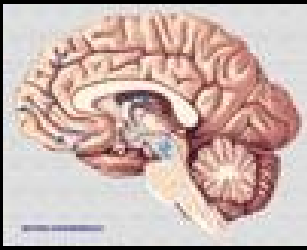
- Taquicardia
- Hipertermia
- Delirio
- Agitación
- Taquipnea
- Sequedad de mucosas (seco como el hueso)
- Enrojecimiento cutáneo (rojo como remolacha)
- Midriasis (ciego como el murciélago)
- Retención urinaria (globo vesical)

E.j., Antidepresivos tricíclicos, Difenhidramina, derivados de belladona son las etiologías más frecuentes

Síndrome anticolinérgico

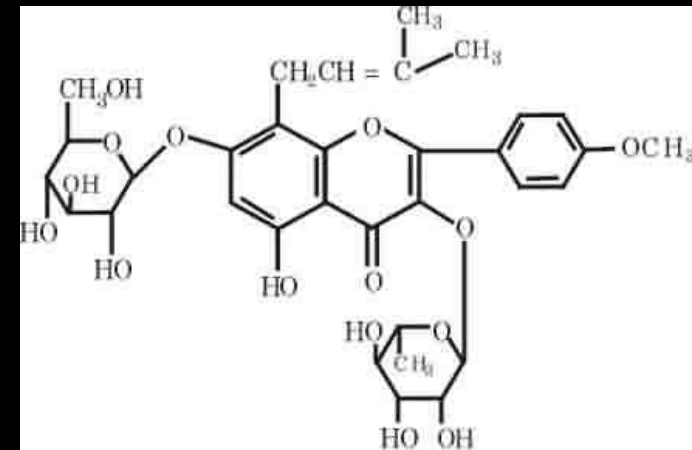
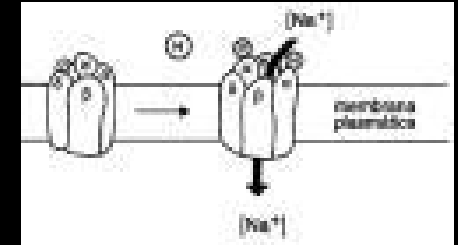


Reacción a difenhidramina



Síndrome colinérgico

- Salivación
- Bradicardia
- Aumento de secreciones bronquiales
- Lagrimeo
- Aumento de diuresis
- Diarrea
- Vómitos



E.j., Insecticidas organofosforados, o algunos mal llamados accidentes industriales son las etiologías más frecuentes.

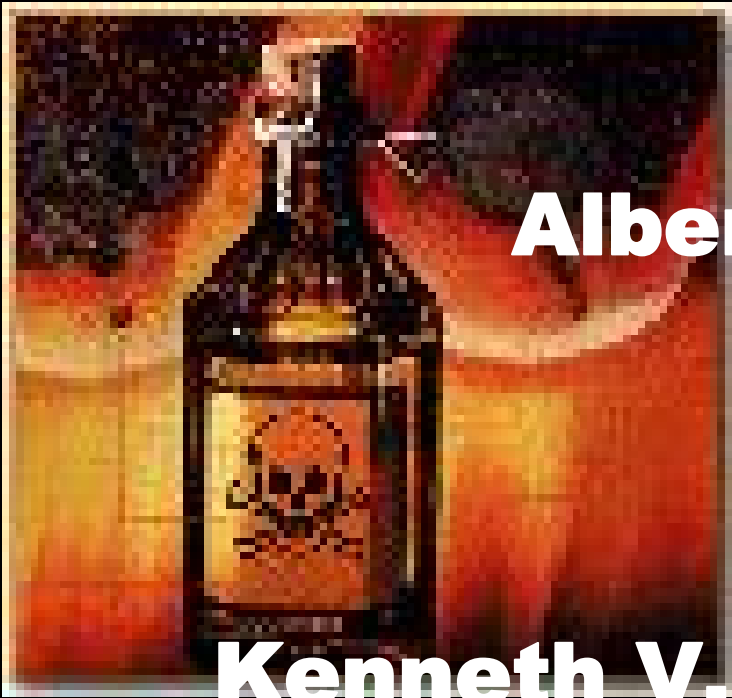
Síndrome simpaticomimético

- Hipertensión arterial
- Taquicardia
- Midriasis
- Ansiedad, estado de alerta
- Diaforesis
- Hipertermia
- Taquipnea
- Arritmias



E.j., Cocaína, Anfetaminas, Efedrina, Éxtasis son las etiologías más frecuentes. La diferencia de toxicidad entre simpaticomiméticos y anticolinérgicos, es que en esta última hay ausencia de sudoración (seco como hueso).

Síndromes Tóxicos



Alberto José Machado, M.D.

Jefe del Centro de Emergencias

Hospital Alemán

Buenos Aires, Argentina

Kenneth V. Iserson, M.D., MBA, FACEP

Professor de Medicina de Emergencia

Universidad de Arizona

Tucson, Arizona, EE.UU.