UDS
UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Crea tu mejor historia
EMPRENDAMOS JUNTOS

(Fármacos corticoides o corticoesteroides)

(Farmacología)
(Ervin silvestre)

PRESENTA EL ALUMNO:

(DEYLI BERENICE VELAZQUEZ VELAZQUEZ)

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

(3°CUATRIMESTRE”B”LIC.EN EFERMERIA)

FRA.COMALAPA CHIAPAS, 02 DE AGOSTO DEL 2020

Farmacos corticoides

- **Qué es?**
  - Son hormonas naturales (hidrocor- tisona o cortisol, aldosterona y andrógenos) sintetizadas en las glándulas suprarrenales
  - **Función**
    - El metabolismo de los carbohidratos, grasas y proteínas
    - **Acción**
      - El medio hidrosalino, sistema inmunitario y mediadores celulares responsables de los procesos inflamatorios.

- Mineralcorticoides (aldosterona y desoxi-corticosterona) mineralcorticoides (aldosterona y desoxi-corticosterona)
  - Son sustancias sintetizadas de forma natural en la zona glomerular de la corteza suprarrenal
  - **Función**
    - Regular el equilibrio corporal de sodio y potasio gracias al sistema renina-angiotensina y cambios en el volumen extracelular
    - **Tipos de receptore**
      - (MR o de tipo I).receptor mineralcorticoideo.
        - Se encuentran localizados en las células epiteliales del riñón, colon, glándulas salivales, células no epiteliales del cerebro y corazón.
      - (GR o de tipo II) Receptor glucocorticoideo. Ambos poseen diferente distribución corporal
        - Se encuentran localizados en la mayor parte de las células del organismo.

- **Acciones farmacológicas**
  - La reabsorción de Na+ y eliminación de K+, NH +, Mg2+ y Ca2+ en el túbulo contorneado distal, retención de sodio y agua
  - **Ejemplo**
    - La aldosterona se fija poco a las proteínas plasmáticas, posee una vida media y se metaboliza rápidamente vía hepática, es preferible la administración de desoxicorticosterona por vía parenteral o de fludrocortisona por vía oral por su buena biodisponibilidad y vida media prolongada.
    - **Enferme -dades**
      - Edemas, hipertensión, cefaleas e hipertrofia ventricular izquierda. Enfer-medad de Addison e insuficiencia suprarrenal aguda y crónica, síndrome de retirada de corticoides

- Glucocorticoides (hidrocortisona o cortisol y cortisona).
  - Estimula la transcripción de ARN mensajero a ARN ribosomal y con ello la inhibición o estimulación de diferentes procesos enzimáticos celulares.
  - **Acciones farmacológicas**
    - Almacenar glucógeno y actividad antiinflamatoria)
      - Acciones metabólicas
      - Acciones hidroelectrolíticas
      - Acciones musculo esqueléticas.
      - Acciones sobre el sistema nervioso central.
      - Acciones antiinflamatorias e inmunosupresoras
      - Acciones cardiovasculares

- **Clasificación**
  - Grupo I (potencia débil o baja), grupo II (potencia moderada o intermedia), grupo III (potencia alta) y grupo IV (potencia muy alta)
  - **Efectos adversos**
    - Alteraciones digestivas
    - Alteraciones endocrinas
    - Alteraciones cardiovasculares
    - Alteraciones oftalmológicas
    - Alteraciones musculoesqueléticas
    - Alteraciones dermatológicas.
    - Alteraciones del sistema nervioso central
    - Alteraciones del sistema inmunológico.

- Aplicaciones terapéuticas
  - Enfermedades endocrinas
    - Insuficiencia suprarrenal aguda (crisis addisionana) insuficiencia suprarrenal crónica e hiperplasia suprarrenal congénita
  - Enfermedades no endocrinas
    - Enfermedades reumáticas, Enfermedades musculo esqueléticas, Neumología, Otorrinolaringología, Dermatología, Oftalmología, Hematología, Neurología y Otras aplicaciones.