



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

**Título del trabajo:**

*Esteroides Tópicos*

**Nombre del alumno:** Nancy Carolina Gusman Santiz

**Nombre de la asignatura:** Clínicas médicas complementarias

**Semestre y grupo:** Séptimo Semestre Grupo B

**Nombre del profesor:** Dr. Uriel Alejandro Guillen Morales

**Comitán de Domínguez, Chiapas. Octubre 2020**

# Esteroides Tópicos

## Clase 1: Potencia baja.

- Hidrocortisona acetato al. 1 - 2.5%
- Dexametasona 0.1 - 0.2%
- Metilprednisolona acetato 0.25%

## Clase 2: Potencia moderada

- Acetonido de triamcinolona 0.04%
- Acetonido de flucinolona 0.025% - 0.01%
- Fluorcetabona 0.2%
- Valerato de betametasona 0.05%
- Dipropionato de betametasona 0.05%

## Clase 3: Potencia alta

- Acetonido de flucinolona 0.2%
- Acetonido de triamcinolona 0.1%
- Mometasona fluorato 0.1%
- Valerato de betametasona 0.1%

## Clase 4: Potencia muy alta

- Propionato de clobetasol

## Principales mecanismos de actuación.

- Antiinflamatorio  
↓  
Inhiben formación prostaglandinas y derivados de la vía araquidonica.
- Vasoconstrictor: ↓ aporte sanguíneo / Respuesta de histamina.
- Inmunosupresor: ↓ producción y resp. de cel. implicadas en la inmunidad humoral.
- Antiproliferativo: Inhiben la proliferación epidermica.

## Inhibidores tópicos de Calcineurina.

- ✓ Tacrolimus
- ✓ Pimecrolimus

Macrólidos, inmunomoduladores que actúan bloqueando la activación de linfocitos T en la piel.

Mecanismo acción

Inhibición citoplasmática de Calcineurina A,  
↓ la activación y proliferación de linfocitos T.

Tacrolimus

↓  
Posible riesgo de desarrollo de tumores (linfomas) con el consumo a largo plazo.