

UDS

MEDICINA HUMANA

- ESTEROIDES TOPICOS
- INHIBIDORES DE CALCINEURINA

CLINICAS MEDICAS COMPLEMENTARIAS

7^o "B"

BRIAN MARTIN MORALES LÓPEZ

DR. URIEL ALEJANDRO GUILLEN MORALES

ESTEROIDES TOPICOS

CLASE	FARMACO	NOMBRE COMERCIAL
Clase 1 (Superpotente)	<ul style="list-style-type: none"> - Dipropionato de betametasona en crema o unguento 0.05%. - Propionato de clobetasol en crema o unguento 0.05%. - Propionato de halobetasol en crema o unguento 0.05%. 	<p>Diprosone. Dermatovate, clobesol, topifort o doxex loción. Tabitral.</p>
Clase 2 (potente alta)	<ul style="list-style-type: none"> - Acetonido de triamcinolona en unguento 0.5%. - Aceponato de metilprednisolona en crema, pomada o loción 0.1%. - Fluorato de mometasona unguento 0.1%. 	<p>Kenalog. Advantan. Elomet.</p>
Clase 3 (Potente baja)	<ul style="list-style-type: none"> - Propionato de fluticasona en unguento 0.005%. - Valerato de betametasona unguento 0.1%. - Aceponato de hidrocortisona crema 0.127%. 	<p>Cutivate. Betnovate. Efficort lipo.</p>
Clase 4 (intermedio alto)	<ul style="list-style-type: none"> - Fluorato de mometasona crema 0.1%. - Acetonido de flucinolona crema o unguento 0.025%. 	<p>Elomet, Metactiv. Synalar.</p>
Clase 5 (intermedio bajo).	<ul style="list-style-type: none"> - Butirato de hidrocortisona, crema, unguento o gel 0.1%. - Valerato de betametasona crema 0.1%. - Propionato de fluticasona crema 0.05%. 	<p>- Locoid. - Betnovate. Cutivate.</p>
Clase 6 (bajo o suave)	<ul style="list-style-type: none"> - Desonida crema o unguento 0.05%. - Acetonido de flucinolona crema 0.01%. 	<p>Desowen, Dersyoni synalar</p>
Clase 7 (muy baja o suave).	<ul style="list-style-type: none"> - Hidrocortisona crema 1%. 	<p>Notracort, Microsona.</p>

DERMATOSIS QUE RESPONDEN A ESTEROIDES TOPICOS Y SU POTENCIA.

POTENCIA

- Potencia alta o superalta.

- Potencia mediana

- Potencia baja o suave.

DERMATOSIS

- Alopecia areata.
- Psoriasis en placas, palmo-plantar.
- Dermatitis atópica adultos.
- Vitiligo.
- Liquen simple crónico.
- Lupus discóide.
- Liquen plano.
- Liquen escleroso.
- Eccema numular.
- Penfigoide ampollosa.
- Penfigo foliaceo.

- Dermatitis atópica.
- Fimosis.
- Liquen escleroso de Vulva.
- Dermatitis seborreica.
- Intertingo.

- Dermatitis atópica en niños.
- Dermatitis por contacto en párpados, cara o escroto.
- Dermatitis seborreica.
- Dermatitis del pañal.

INHIBIDORES DE LA CALCINEURINA TOPICOS

- Tacrolimus pomada (Protopic ®).
- Pimecrolimus Crema (Elidel ®).

* Primeros medicamentos tópicos libres de corticoides indicados para el tratamiento de esta enfermedad.

Mecanismo de acción: (Mas específicos que los corticoides).

- Durante la activación de células T, los antígenos se ligan a receptores de membrana específicos de esta células T, lo cual resulta en el incremento de calcio intracelular. Este Ca^{++} intracelular se liga a una proteína, la calmodulina, con la cual forma un complejo que va a actuar a la fosfatasa de calcineurina.
- La calcineurina activada es capaz de desdorar al NFAT citoplásmico pre-existente (Factor de activación nuclear de células T) facilitando su entrada en el núcleo, donde forma un complejo con el NF-AT nuclear. Se ligan al ADN en su región promotora de síntesis de los genes de citocinas (IL-2, IL-3, IL-4, factor estimulante de las colonias de los granulocitos macrofagos, factor de necrosis tumoral e inducen transcripción de genes de esta citocinas.
- La inhibición de la actividad de la calcineurina, puede ocurrir cuando drogas se unen a sus receptores o inmunofilinas, como la ciclosporina se une al receptor ciclofilina. Otra consecuencia de este evento, es el bloque temprano de la activación de las células T entre las fases G₀-G₁ aunque el mecanismo intrínseco no es conocido.