



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**

Materia:

TERAPEUTICA FARMACOLOGICA

CUADRO GLUCOCORTICOIDES

Presenta:

Polet Viridiana Cruz Aguilar

4°B

Dr. Pacheco Ballinas Rodrigo

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas 20 de abril del 2021

GLUCOCORTICOIDES

Nombre del fármaco	Mecanismo de acción	Dosis	indicaciones	Efectos secundarios	Efectos adversos	Contraindicaciones
--------------------	---------------------	-------	--------------	---------------------	------------------	--------------------

Budesonida

Actúan mediante receptores intracelulares. Los glucocorticoides son

250-500mg/día si es persistente leve
200-1.000 mg/día persistente moderado

Asma persistente leve a moderado

Inmunológicos: más susceptibles a infecciones, respuesta inflamatoria.

Sistema endocrino: Con tratamiento prolongado el síndrome de Cushing

Hipersensibilidad, psicosis, insuficiencia cardiaca congestiva grave, hipertensión arterial

Metilprednisolona

agonistas liposolubles que van hacia la membrana plasmática interactúan con receptores nucleares de la familia de las hormonas

125mg/6hrs V.I
30mg/kg/día c/24hrs 3 días
EV: 10mg/kg/dosis 3 días
80-120mg/6hrs

Reacciones alérgicas agudas o graves
Taquicardia ventricular
Tratamiento de rechazo
Asma agudizado

Musculo esqueléticos: miopatía
Gastrointestinales: pancreatitis
Cardiovasculares: HTA.
Retención de líquidos

puede llegar a aparecer, diabetes, hiperglucemia, efectos prohipertensivos, interfieren en la GH.
Sistema óseo: Osteoporosis,

grave, tromboembolismo grave, glaucoma, diabetes mellitus, úlcera péptica, osteoporosis, embarazo y lactancia, epilepsia.

Prednisona	promoviendo la transcripción genética. Los receptores glucocorticoides se	0, 75-1 mg/kg/ día	Brotos de colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn	Dermatológicos: Acné, estrías, fragilidad de la piel.	mialgias y debilidad física. Sistema inmunitario: pueden padecer infecciones o activar de nuevo la tuberculosis en pacientes ya tratados. SNC: Insomnio, ansiedad, inestabilidad, depresión y alteración a la memoria.
Prednisolona	encuentran inactivos sustituido por HSP90,	5-60mg/kg/día			
Deflazacort	70 y 56 perdiendo las proteínas y favoreciendo el	1.5-3mg/kg/día	Artritis reumatoide		
	complejo a la unión nuclear y modula la transcripción de ADN	5-10mg/kg/día	Artritis reumatoide juvenil		
Prednisona / Metilprednisona		1-2mg/kg/día c/8-12hrs	Crisis asmática		
		V.O 45mg/kg/día c/12hrs	Terapia de remplazo fisiológico		
		1.5-2 kg/mg/día única dosis x 4 semanas	Síndrome nefrótico		

		0.05-2mg/kg/día 1-4 veces al día	Antiinflamatorio o inmunosupresor			Gastrointestinales: secreción gástrica, ulceras gástricas.
Dexametasona		0.15-1 mg/kg/día c/6hrs por 4 días (EV) antes de la intubación	Meningitis bacteriana			Sistema ocular: Glaucoma, cataratas.
		20mg/m2/dosis cada 8hrs	Antiemético			
		0.5mg/kg/dosis c/12hrs 2 dosis	Distrés respiratorio en neonatos			
		Dosis carga: 1.5mg/kg, después 0.5-1mg/kg/día c 4-6hrs	Edema cerebral			
Cortisol		20-30 µg/día	Insuficiencia suprarrenal crónica			

Hidrocortisona		20-30 mg/día	Insuficiencia suprarrenal crónica			
		Bolo: VI 100mg/hora, seguido de un goteo de 10mg hora del compuesto	Insuficiencia suprarrenal aguda			
Fludocortisona		0.05-0.2mg/kg/día				

- Fernández, L. P., González, M. A., Cerro, L. J. C., Hernández, L. I., Sánchez, M. M. Á., & Pérez, P. A. (2018). *Velázquez: Farmacología Básica y Clínica (Edición: 19, 2017)* (4.^a ed.). Editorial Médica Panamericana.