

UNIVERSIDAD DEL SURESTE ESCUELA DE MEDICINA

MATERIA:

Terapéutica Farmacológica

CATEDRÁTICO:

Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas

PRESENTA:

Estefany Berenice García Angeles

TRABAJO:

Glucocorticoides

GRADO Y GRUPO:

4 ° B

LUGAR Y FECHA:

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS. 20 de abril DEL 2021

Nombre	Presentación	Dosis ponderal	Dosis habitual	Indicaciones terapéuticas	Mecanismos de acción	Reacciones adversas
Cortisol (hidrocortisona)	Via oral: 20mg comp. Parenteral: 100 a 500 mg Fco. Amp 1% Crema	20-240 mg dosis/día	Antiinflamatorio: E.V-IM:1 a 5 mg/kg/día o 30 a 130 mg/m2/día cada 12 a 24 hrs. VO:2,5 a 10 mg/kg/día o 75 a 300mg/m2/día cada 6 a 8 hrs Insuficiencia adrenal aguda:EV-IM: lactantes y	Enfermedad de Addison, deficiencia corticosuprarrenal, hiperplasia suprarrenal congénita, tiroiditis, hipercalcemia, síncope, edema, trasplante, distres respiratorio, artritis psoriasica, artritis reumatoide,	Actúa estimulando o reprimiendo la transcripción génica de ARNm específicos que codifican la síntesis de determinadas proteínas en los órganos blanco. Inhibe las manifestaciones de	Reacción anafilactoide o de hipersensibilidad; tromboembolismo; ganancia de peso; aumento del apetito; náusea, malestar.

			<p>niños menores de 12 años, inicial de 1 a 2 mg/kg en bolo seguido de 25 a 150 mg/dia c/6-8 hrs. niños mayores de 12 años inicial de 1-2 mg/kg en bolo seguido de 150 a 250 mg/kg c/6 a 8 hrs.</p> <p>Crisis asmática moderada y grave: Ev: 5 mg/kg/dosis/ c/6 hrs.</p> <p>Shock: 60 mg /m2 en bolo</p>	<p>lupus eritematoso, eritema multiforme severo, rinitis alérgica, asma, reacciones de hipersensibilidad, enfisema pulmonar, neumonía por aspiración, enfermedad de Crohn, leucemia, linfoma, angioedema, meningitis bacteriana aguda.</p>	<p>inflamación, disminuyen la respuesta inmunológica.</p>	
--	--	--	--	--	---	--

cortisona	Tabletas de 25 mg	8 mf/día	<p>Inicio: 2 mg/kg/día o 60 mg/m²/día administrados en 1-3 dosis hasta ausencia de proteínas en orina o durante 4-6 semanas.</p> <p>Mantenimiento: 2 mg/kg/48 horas o 40 mg/m²/48 horas administrados por la mañana.</p> <p>Recaídas</p>	<p>Tratamiento de reemplazo en caso de secreción suprarrenal insuficiente y para el tratamiento de situaciones clínicas alérgicas y procesos inmunitarios o inflamatorios.</p>	<p>Inhíbe la acumulación de células inflamatorias: macrófagos y leucocitos.</p> <p>Inhíbe también la fagocitosis, la liberación de enzimas lisosomales y la síntesis y/o liberación de diversos mediadores</p>	<p>*Hipersensibilización conocida al acetato de cortisona</p> <p>*Infección sistémica</p> <p>*Evitar las vacunas con virus vivos en los que reciben dosis inmunosupresoras</p>

			frecuentes: 0.5-1 mg/kg/48		químicos de la inflamación.	
Prednisona	Jarabe 5mg/5ml. Tabletas de 5 y 50 mg. Suspensión oftálmica de 5ml. Suspensión oral de 100 ml. Comprimidos de 10 mg.	5-60 mg/día	Antiinflamatorio : 0,005-2mg/kg/día dividido y administrado 1 a 4 veces al día. Crisis asmática:1-2 mg/kg/día c/8 a 12 hrs. Síndrome nefrótico: 1,5-2 mg/kg/ o 60 mg/m2/día c/24 hrs durante 4 semana,	Enfermedades reumáticas del colágeno, endocrinas, dermatológicas, alérgicas, oftalmológicas, respiratorias, hematológicas y otras que respondan a la corticoterapia.	Ejerce su mecanismo de acción a través de la inhibición de la síntesis de prostaglandinas y leucotrienos, sustancias que median en los procesos vasculares y celulares de la inflamación, así como en la	Cefalea (dolor de cabeza), mareos, dificultad para quedarse o permanecer dormido, felicidad inapropiada, cambios extremos en el estado de ánimo, cambios en la personalidad.

			continuar con 2/3 de la dosis días alternativos durante 4 semanas.		respuesta inmunológica.	
Prednisolona	Jarabe 5mg/5ml. Tabletas de 5 y 50 mg. Suspensión oftálmica de 5ml. Suspensión oral de 100 ml. Comprimidos de 10 mg.	80 mg/día	Inicio: 2 mg/kg/día o 60 mg/m2/día administrados en 1-3 dosis hasta ausencia de proteínas en orina o durante 4-6 semanas. Mantenimiento: 2 mg/kg/48 horas o 40 mg/m2/48 horas administrados	traumatismos oculares e inflamación crónica del ojo; en el postoperatorio de catarata, estrabismo, glaucoma, córnea, conjuntiva y retina, y en las inflamaciones de origen alérgico.	inhibición de la síntesis de prostaglandina y leucotrienos, sustancias que median en los procesos vasculares y celulares de la inflamación, así como en la respuesta inmunológica.	Dolor de cabeza, náuseas, cambios extremos de humor, incluso felicidad inusual cambios de personalidad, dificultad para conciliar el sueño o para mantenerse dormido, piel delgada y frágil.

			<p>por la mañana. Recaídas frecuentes: 0.5- 1 mg/kg/48 horas durante 3-6 meses</p>			
<p>Metilprednisolona</p>	<p>Polvo para Solución inyectable 500, 125. Suspensión inyectable 40 mg. Comprimidos de 4 mg. Tabletas de 16 mg.</p>	<p>4-48 mg/día</p>	<p>Antiinflamatorio : EV: 30 mg/kg en dosis seguido de 10 mg/kg/día por 6 días, 15-30 mg/kg/día en 3 días o 600 mg/m2/día por 3 días. Injuria del cordon espinal: EV: mayor a 13 años: 30mg/kg seguido de 5,4</p>	<p>Acción antiinflamatoria e inmunosupresora está indicada en: asma persistente severa, exacerbaciones de EPOC, sarcoidosis, hipersensibilidad a medicamentos y otras reacciones alérgicas graves.</p>	<p>Interacciona con unos receptores citoplasmáticos intracelulares específicos. Una vez formado el complejo receptor- glucocorticoide , éste penetra en el núcleo, donde interactúa con</p>	<p>Dolor de cabeza, mareos, cicatrización lenta de las cortadas y golpes, acné, piel delgada, frágil o seca, manchas de color rojo o púrpura o líneas debajo de la piel,.</p>

			mg/kg dosis durante 3 dias		secuencias específicas de ADN, que estimulan o reprimen la transcripción génica de ARNm específicos que codifican la síntesis de determinadas proteínas en los órganos diana que, en última instancia, son las auténticas responsables de la acción del corticoide.	
--	--	--	-------------------------------	--	---	--

Meprednisona	Comprimidos de 40, 8 y 4 mg	4 -8 mg/día	<p>Antiinflamatorio : 0,005-2mg/kg/día dividido y administrado 1 a 4 veces al día.</p> <p>Crisis asmática: 1-2 mg/kg/día c/8 a 12 hrs.</p> <p>Síndrome nefrótico: 1,5-2 mg/kg/ o 60 mg/m2/día c/24 hrs durante 4 semana, continuar con 2/3 de la dosis días alternativos</p>	<p>Antiinflamatorio, antialérgico e inmunosupresor: la terapia con corticoides en enfermedades crónicas inflamatorias, alérgicas y autoinmunes está especialmente indicada para tratamiento de las crisis agudas, exacerbaciones o enfermedad progresiva.</p>	<p>Puede suprimir la transcripción del mRNA en algunas células (por ejemplo, linfocitos), disminuir o prevenir respuestas del tejido a los procesos inflamatorios, lo que reduce los síntomas de la inflamación sin tratar la causa subyacente.</p>	<p>depresión de la función corticosuprarrenal, aparición de efectos metabólicos similares a los del síndrome de Cushing, trastornos hidroelectrolíticos, edema, atrofia muscular, retardo en el crecimiento, osteoporosis, hipertensión, alteraciones psíquicas, cataratas, aumento de la actividad</p>
--------------	-----------------------------	-------------	--	---	---	---

			durante 4 semanas.			muscular, glaucoma crónico, osteonecrosis aséptica, fragilidad capilar, hiperglucemia, alcalosis hipopotasémica, hirsutismo, hipertensión endocraneana y amenorrea.
Triamcinolona	Ampolla de 20 mg/ml Crema de 15, 40mg Ampollas de 1 ml/40 mg	20-80 mg/día	2,5 a 10 mg/kg o 5 a 40 mg/kg	Usada en eccema, psoriasis, artritis, alergias severas, asma o inflamaciones del ojo, riñón o tiroides.	Los corticosteroides difunden a través de las membranas celulares y forman complejos con	Irritación de piel, prurito, xerosis, foliculitis, hipertrichosis, rash acneiforme, hipopigmentación de la piel, dermatitis

					receptores citoplasmáticos específicos. Estos complejos después entran en el núcleo celular, se unen al ADN (cromatina) y estimulan la transcripción del ARN mensajero (ARNm) y la posterior síntesis de varias enzimas que, se piensa son las responsables	perioral, dermatitis alérgica de contacto, atrofia
--	--	--	--	--	---	---

					en última instancia de los efectos antiinflamatorios de los corticosteroides de aplicación tópica.	de piel con
--	--	--	--	--	--	-------------

Parametasona	<p>Tabletas de 2 mg</p> <p>Suspensión inyectable de 20mg/ml</p>	2-24 mg/día	<p>IM: artritis reumatoide, gotosa; carditis reumática y reumatismos.</p> <p>Lupus eritematoso, dermatitis alérgicas, esclerodermia, periarteritis nodosa, psoriasis. Asma bronquial, rinitis alérgicas.</p>	<p>Mecanismo de acción de los esteroides se basa en la interacción de éstos con unos receptores citoplasmáticos intracelulares específicos.</p>	<p>retención de sodio, hipertensión arterial, pérdida de potasio, debilidad muscular, osteoporosis, distensión abdominal, pancreatitis, petequias, equimosis, eritema facial, aumento de la presión intracraneal,</p>	

						desarrollo de síndrome de Cushing, supresión en el crecimiento infantil, irregularidades menstruales, aumento de la presión intracraneal, insomnio, irritabilidad
Fluprednisona	Tabletas de 0.75, 6 mg Solución inyectable 8mg/2 ml, 4 mg/ml	0,05 - 0,2 mg/dia	Insuficiencia adrenocortical primaria. perdida de sal en lactantes es de 0,1-0,2 mg/dia. niños	enf. de Addison y la hiperplasia suprarrenal congénita con pérdida de sal.	sus efectos son debidos a la modificación de la actividad enzimática en lugar de a una acción directa de la hormona	Retención de agua, edema, hipertensión. Sistema nervioso central: Mareo, cefalea, convulsiones. Dermatológicas:

	<p>Comprimidos de 20 mg</p> <p>Capsulas de 4mg.</p> <p>Jarabe 1mg/ml</p>		<p>0,05 – 0,2 mg/dia</p>		<p>inducida. La fludrocortisona imita las acciones de la aldosterona</p>	<p>Acné, rash, hematomas.</p>
<p>Dexametasona</p>	<p>Ampolletas de 4 mg/1ml</p> <p>Comprimidos de 0,5 mg</p> <p>Tabletas de 0.75, 2, 6, mg</p> <p>Solución inyectable de 8mg /2 ml</p> <p>Jarabe 1mg/ml</p>	<p>0,75-9 mg/dia</p>	<p>Edema cerebral: dosis de carga: 1,5 mg/kg luego 0,5-1 mg/kg/dia cada 4 a 6 hrs mantenimiento durante 5 días y suspender.</p> <p>Distres respiratorio en neonatos prematuros: 0,5</p>	<p>Alteraciones alérgicas agudas autolimitantes.</p> <p>Exacerbación de alteraciones alérgicas crónicas.</p> <p>Edema cerebral.</p> <p>Shock séptico.</p> <p>Test de supresión para diagnosticar síndrome de Cushing.</p>	<p>En la circulación sistémica, la dexametasona se une débilmente a las proteínas plasmáticas, siendo activa la porción no fijada a las proteínas. El fármaco se distribuye rápidamente</p>	<p>malestar estomacal, irritación del estómago, vómitos, cefalea (dolor de cabeza), mareos, insomnio, agitación, depresión.</p>

			<p>mg/kg/dosis c/12 hrs.</p> <p>Antiemético: EV: 20 mg/m2/dosis cada 8 hrs.</p> <p>Meningitis bacteriana: EV:0,15 mg/kg cada 6 hrs por 4 dias.</p>	<p>Como antiemético con quimioterapia anticancerosa.</p>	<p>en los riñones, intestinos, hígado, piel y músculos. Los corticoides cruzan la barrera placentaria y se excretan en la lecha materna.</p>	
Betametasona	<p>Solución inyectable con 4,8 mg/ 2ml</p> <p>Ungüento 0.050 y 0.064 g/100g</p>	<p>0,6-7,2 mg/dia</p>	<p>0,075 mg/kg/día o 6 gotas/kg/día, a 0,3 mg/kg/día</p>	<p>Tratamiento de la dermatitis atópica, dermatitis herpetiforme, dermatitis de contacto, dermatitis exfoliativa, micosis fungoide,</p>	<p>reducen la inflamación al inhibir la liberación de las hidrolasas ácidas de los leucocitos, previniendo la acumulación de macrófagos</p>	<p>los preparados tópicos de betametasona pueden estar asociados a reacciones adversas locales como rash acneiforme, dermatitis de</p>

	<p>Crema tópica de 0.05%</p> <p>Tabletas de 5 mg</p> <p>Capsulas de 10, 20 y 30 mg</p>			<p>pénfigo, dermatitis seborreica severa o síndrome de Stevens-Johnson</p>	<p>en los lugares infectados, interfiriendo con la adhesión a las paredes de los capilares y reduciendo la permeabilidad de la membrana de los capilares, lo que ocasiona una reducción del edema.</p> <p>a betametasona reduce la concentración de los componentes</p>	<p>contacto, foliculitis, hipertricosis, irritación, miliaria, dermatitis perioral, prurito, atrofia de la piel, hipopigmentación, estrías y xerosis.</p>
--	--	--	--	--	---	---

					<p>del complemento, inhibiendo la liberación de histamina y cininas, e interfiere con la formación de tejido fibroso. Los efectos anti-inflamatorios de los corticoides en general se deben a sus efectos sobre las lipocortinas, unas proteínas inhibidoras de</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					la fosfolipasa A2.	
--	--	--	--	--	-----------------------	--