



FARMACOS ESTEROIDEOS

Terapia Farmacológica – Dr. Alfredo Lopez

Los esteroides son compuestos orgánicos derivados del núcleo del ciclohexanoperhidrofenantreno o esterano, que se compone de vitaminas y hormonas. Pero algunas personas usan esteroides en forma de píldoras, geles, cremas o inyecciones porque creen que estos pueden mejorar su rendimiento deportivo o su aspecto físico.

Imitan los efectos de las hormonas que producen las glándulas suprarrenales y generan una disminución de las hormonas análogas de la cortisona, lo que hace que se reduzca la inflamación y el dolor.

Se pueden clasificar de diferentes formas, pero se basa fundamentalmente en 3 partes:

- a) Mineralocorticoides: Son los que afectan sobre todo a los electrolitos del compartimiento extra celular, especialmente al sodio y potasio.
- b) Glucocorticoides: Poseen efectos importantes en el aumento de la glucemia, además influyen en el metabolismo, de las proteínas y de los lípidos.
- c) Andrógenos: son hormonas sexuales masculinas y corresponden a la testosterona, la androsterona y la androstenediona.

Actúan inhibiendo la acumulación de células inflamatorias, incluso macrófagos y leucocitos, en las zonas de inflamación. También inhiben la fagocitosis, la liberación de enzimas lisosómicas, y la síntesis y liberación de diversos mediadores químicos de la inflamación.

Indicaciones:

Estos medicamentos pueden ser usados para las mismas enfermedades inflamatorias y reumáticas. Sin embargo, los esteroideos son más potentes y tienen un tiempo de acción más rápido.

Los antiinflamatorios esteroideos suelen usarse para enfermedades como la artritis, el lupus, el asma y las alergias. Sin embargo, también se aconsejan en la enfermedad de Addison, padecimiento en el que las glándulas suprarrenales no son capaces de producir la mínima cantidad de corticosteroides que el cuerpo necesita.

Además, se recetan en los trasplantes, pues, al suprimir el sistema inmunológico, se evita que el órgano sea rechazado.

Los antiinflamatorios esteroideos son:

Cortisona.

2 mg/kg/día o 60 mg/m²/día administrados en 1-3 **dosis** (máximo: 80 mg/día) hasta ausencia de proteínas en orina o durante 4-6 semanas.

Betametasona.

La **dosis** recomendada es: Tratamiento de ataque: de 0,075 mg/kg/día, es decir 6 gotas/kg/día, a 0,3 mg/kg/día de **betametasona**, es decir 24 gotas/kg/día.

Dexametasona.

Se deben administrar diariamente **6 mg** de dexometasona.

Hidrocortisona.

10-20 mg/m²/día repartidos en 3 **dosis**, Reemplazamiento fisiológico: 8-10 mg/m²/día repartido en tres **dosis**.

Metilprednisolona.

Administración endovenosa 2 mg/kg/**dosis**, después 0.5-1 mg/kg/**dosis** cada 6 horas, < 12 años: Oral 0,25- 2 mg/kg/día por la mañana (máxima **dosis** al día 60 mg/día). > 12 años: oral 7.5-60 mg al día una **dosis** por la mañana hasta control de los síntomas.

Prednisolona.

Tratamiento crónico: 7,5 - 60 mg/ día dados en una única **dosis** por la mañana o cada dos días según sea necesario para el control del asma. Antiinflamatorio o inmunosupresor: 0.05-2 mg/kg/día en 1-4 **dosis** al día.

Efectos secundarios.

Afectan a todas las personas. Los siguientes son efectos secundarios comunes cuando los esteroides son administrados por la boca, en grandes dosis y por largos periodos de tiempo:

- Osteoporosis
- Presión alta
- Menos sangre a los huesos
- Glaucoma
- Cataratas
- Piel más propensa a morados
- Piel menos densa y heridas que no cicatrizan
- Puede que los niños no crezcan normalmente
- Perdida de períodos menstruales
- Diabetes
- Úlceras