

Universidad del Sureste
Campus Tuxtla Gutiérrez



ESTEROIDES

4to Semestre: Terapia
Farmacológica
Por: Viridiana Merida Ortiz
Dr. Alfredo López

Esteroides

Los esteroides son un tipo de medicamento con fuertes efectos antiinflamatorios. Ayudan a reducir el enrojecimiento, la hinchazón y el dolor.

CLASIFICACIÓN

- Glucocorticoides: cortisol
- Mineralocorticoides: aldosterona (influenciada por el sistema RAAS)
- Andrógenos: Dehidroepiandrosterona sulfatada (DHEAS, el más importante), dehidroepiandrosterona (DHEA), androstendiol, androstendiona.

MECANISMO DE ACCIÓN

- Receptores nucleares de 800 AA y 3 dominios, similares a los de vitamina D, hormonas tiroideas, ácido retinoico.
- Estos interactúan con promotores de genes cuya transcripción regulan.
- En ausencia de ligando hormonal los receptores son complejos oligoméricos unidos a proteínas de choque térmico (Hsp) de origen citoplásmico.
- Al llegar el complejo corticoide- GTC lo disocian de Hsp formando dímero de esteroide-receptor activado.

INDICACIONES

- Maduración pulmonar: Parto previsto < 34 sem; Betametasona IM 12 mg, seguidos de 12 mgs 24 hrs después, este preparado tiene menos metabolismo placentario y menos unión a proteínas maternas lo que permite un mejor paso al bebé.
- Enfermedades autoinmunes y alergias
- Inflamación ocular (uveítis, conjuntivitis alérgica, coroiditis, neuritis óptica)
- GI: enfermedad inflamatoria intestinal, necrosis hepática subaguda
- Hematológico: anemia hemolítica, púrpura, mieloma múltiple, cáncer
- Infecciones: Choque séptico refractario dar dexametasona
- Neurológico: edema cerebral
- Trasplante de órganos
- Pulmón: asma inhalados si no responde orales
- Renal: Sx nefrótico y glomerulonefritis dar prednisona
- Cutáneo: Eccema, dermatitis seborreica, pénfigo, liquen simple tópico
- Tiroides: Tiroiditis subaguda

DOSIS

Preparado	Presentación	Vía de administración	Vida media en tejidos
Hidrocortisona succinato sodico	Bulbo 100 mg Bulbo 500 mg	EV , IM Intraarticular	8-12Hrs
prednisolona	Bulbo 20 mg/5ml Bulbo 60mg/5ml tab .20 mg	EV , IM Itraarticular Oral	12-36Hrs.
Metilprednisolona succinato	Bulbo 500 mg amp 40 mg/2ml	EV , IM EV , IM	12-36Hrs
prednisona	tab 5 mg	Oral	12-36 Hrs.
Fluodrocortisona acetato	Tab 0.1 mg	Oral	8-12Hrs
Betametasona acetato	Amp mg/ml	EV , IM	36-54Hrs
Cortisona acetato	Tab 25 mg	Oral	8-12Hrs.
Triamcinolona acetanido	Bulbo 40 mg/5ml	IM intraarticular	12-36 Hrs

EFFECTOS ADVERSOS

Síndrome de Cushing: cara redonda, distribución de grasa, vello fino en la cara, muslos y tronco, acné, insomnio, aumento apetito, atrofia muscular, estrías, hematomas en piel, mala cicatrización, osteoporosis, hipertensión, diabetes cortisol es diabetógeno, fragmentación de proteínas y desviación de AA a producir glucosa, aumento necesidad de insulina, aumento de peso, depósito de grasa visceral, miopatía, adelgazamiento de la piel, estrías, equimosis, osteoporosis, necrosis avascular articulación cadera, cicatrización pobre.

Otras complicaciones:

- Infecciones bacterianas y micóticas
- Psicosis aguda, depresión, cataratas
- Aumento presión intraocular
- Hipertensión intracraneal benigna
- Retardo crecimiento, úlcera péptica
- Retención sodio y agua y pérdida de potasio con alcalosis hipokalémica, ICC, HTA
- Supresión suprarrenal, cuando se administran más de dos semanas. Prednisona por mucho tiempo inhibe el eje, si suspende repentino da insuficiencia adrenal.