

**NOMBRE DEL ALUMNO:**

Rubí González Rodríguez

**NOMBRE DEL TEMA:**

Corticoides

**PARCIAL:**

3er

**NOMBRE DE LA MATERIA:**

Farmacología

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

Ervin silvestre castillo

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA:**

Lic. En enfermería

**CUATRIMESTRE:**

3er

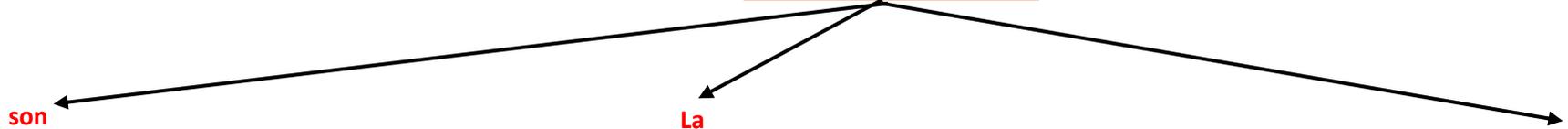


# CORTICOIDES



son

Hormonas naturales



son

La

Clasificación

sintetizadas en las glándulas suprarrenales



Función

Al metabolismo de los carbohidratos, grasas y proteínas, así como también actúan sobre el medio hidrosalino entre otros

regulación de estas sustancias se lleva a cabo mediante el eje hipotálamo-hipofisario



Mediante

Dos hormonas



Son

adrenocorticotropa (ACTH)

corticotrofina (CRF o CRH)



Son

estimuladas por diferentes mecanismos, como las concentraciones de cortisol en plasma y estímulos

Se clasifican en tres grupos



Son

Glucocorticoides



Son

Hidrocortisona o cortisol y cortisona



El

cortisol es el glucocorticoide más importante en el ser humano.

minerales corticoides



Función

regulan el transporte de electrolitos a través de las superficies epiteliales



Son

aldosterona y desoxicorticosterona

Andrógenos



Función

promover el desarrollo de los caracteres sexuales en el hombre, tales como la barba y el tono de voz.

# MINERALES CORTICOIDES

**Son**

sustancias sintetizadas de forma natural en la zona glomerular de la corteza suprarrenal

**Función**

encargadas de regular el equilibrio corporal de sodio y potasio gracias al sistema renina-angiotensina y cambios en el volumen extracelular.

**Mecanismo de acción**

Dos receptores

**Son**

Receptor glucocorticoideo

Receptor mineralcorticoideo

**se**

Encuentran localizados en las células epiteliales del riñón, colon, glándulas salivales entre otros

Ambos poseen diferente distribución corporal

**Se**

metaboliza rápidamente vía hepática

desoxicorticosterona

**Se**

Administra por vía parenteral

fludrocortisona

**Se**

Administra por vía orla

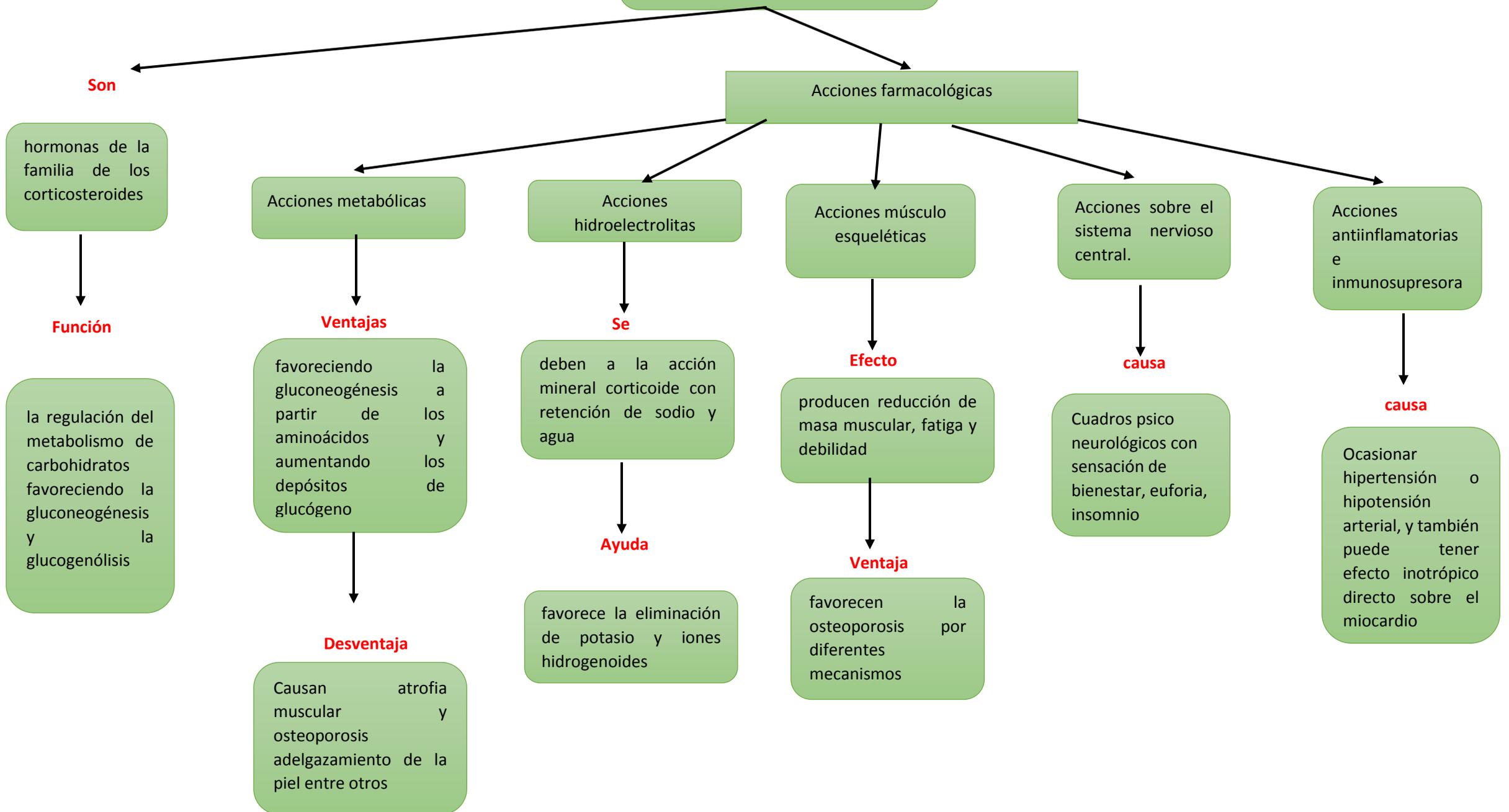
**Se**

Aplica por la enfermedad de Addison e insuficiencia suprarrenal aguda y crónica.

**Se**

Deben tener en cuenta todos aquellos efectos secundarios propios de los glucocorticoides

# GLUCOCORTICOIDES



# GLUCOCORTICOIDES

Su

Metabolismo es hepático

Se

Eliminan principalmente por vía renal

## Efectos adversos

Alteraciones digestivas

Causas

aumentar los episodios hemorrágicos y de aparición de úlceras

Alteraciones endocrinas

Causas

diabetes e inhibición del crecimiento óseo, y, por su efecto mineralcorticoide, síndrome de Cushing

Alteraciones cardiovasculares

Causas

Aumento de la presión arterial, pueden producir riesgo de enfermedad cardiovascular.

Alteraciones oftalmológicas

Causas

riesgo de cataratas (tipo subcapsular posterior y en general bilaterales) y glaucoma

Alteraciones musculoesqueléticas

Causas

osteoporosis es los efectos secundarios más frecuente y con mayor índice de morbilidad

Alteraciones del sistema nervioso central

Causas

Euforia, sensación de bienestar, insomnio, ansiedad, hiperactividad y procesos psicóticos

