



**NOMBRE DEL ALUMNO: MARIA
DHALAI CRUZ TORRES**

**TRABAJO: MAPA CONCEPTUAL
CORTICOIDES**

MAESTRO: LIC. ERVIN SILVESTRE

MATERIA: FARMACOLOGÍA

CORTICOIDES

Son

Hormonas naturales sintetizadas en las glándulas suprarrenales que participan en el metabolismo de los carbohidratos, grasas y proteínas

Se clasifican en

GLUCOCORTICOIDES

Son

Hormonas de la familia de los corticosteroides que participan en la regulación del metabolismo de carbohidratos favoreciendo la gluconeogénesis y la glucogenólisis

Función

Estimula o inhibe los procesos enzimáticos celulares

Algunos son

- Aldosterona
- Desoxicorticosterona
- Fludocortisona

MINERALOCORTICOIDES

Son

Sustancias sintetizadas de forma natural en la zona glomerular de la corteza suprarrenal, e

Función

Se encargan de regular el equilibrio corporal del sodio y el potasio

Algunos son

- Prednisona
- Cortisol
- Betametasona
- Dexametasona

ANDRÓGENOS

Son

Grupo de hormonas que se producen a través de la transformación de colesterol, en la glándula suprarrenal y ovarios

Función

Afectan en el metabolismo, sensibilidad a la insulina y la composición del cuerpo

Algunos son

- Testosterona
- Dehidroepiandrosterona

GLUCOCORTICOIDES

La unión glucocorticoide-receptor citoplasmático estimula la transcripción de ARN mensajero a ARN ribosomal y con ello la inhibición o estimulación de diferentes procesos enzimáticos celulares

ACCIONES FARMACOLÓGICAS

EFFECTOS ADVERSOS

Se clasifican en

Algunos son

Metabólicas

Actúan sobre el metabolismo glucídico favoreciendo la gluconeogénesis

Hidroelectrolíticas

Acción mineralcorticoide con retención de sodio y agua, incremento del retorno venoso y gasto cardíaco, así como producir hipertensión arterial y edemas

Musco esqueléticos

Por efecto catabólico sobre las proteínas musculares producen reducción de masa muscular, fatiga y debilidad

Cardiovasculares

Contribuye tanto la acción glucocorticoidea como mineralcorticoidea y puede ocasionar hipertensión o hipotensión arterial, y también puede tener efecto inotrópico directo sobre el miocardio

Digestivas

Pueden ser Hemorragias y aparición de úlceras

Endocrinas

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

Dermatológicas

Equimosis con riesgo de laceraciones por traumatismos leves y eccemas.

Sistema inmunológico

Debilitamiento de la inmunidad con riesgo de procesos infecciosos

Sistema nervioso central

Pueden desencadenar cuadros psiconeurológicos con sensación de bienestar, euforia, insomnio, intranquilidad, entre otros

Antiinflamatorias

El efecto antiinflamatorio se debe a que estabilizan membranas inhibiendo la liberación de sustancias vaso activas como histamina

Síndrome de Cushing

Es Afección que se produce debido a la exposición a altos niveles de cortisol durante un tiempo prolongado

Equimosis

Es Moretón pequeño causado por la fuga de sangre de los vasos sanguíneos rotos en los tejidos de la piel o las membranas mucosas.

MINERALOCORTICOIDES

MECANISMO DE ACCIÓN

Se divide en

GR (tipo II)

En

Localizados en la mayor parte de las células del organismo

MR (tipo I)

En

Localizados en las células epiteliales del riñón, colon, glándulas salivales, células no epiteliales del cerebro y corazón

La activación del complejo corticoide-receptor provoca aumento de la actividad enzimática mitocondrial relacionada con la síntesis de ATP

APLICACIONES TERAPÉUTICAS

Indicados en

Sus principales aplicaciones terapéuticas son la enfermedad de Addison e insuficiencia suprarrenal aguda y crónica, en combinación con glucocorticoides

EFFECTOS ADVERSOS

Son

Retención de sodio y potasio

Provoca

Edemas, hipertensión, cefaleas e hipertrofia ventricular izquierda

Depleción de iones hidrogenoide y potasio

Provoca

Alcalosis hipopotasémica con repercusiones en la función miocárdica y muscular en general

Su uso prolongado está desaconsejado si el paciente presenta enfermedades que cursen con retención de líquidos o enfermedades renales