



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: Rosalba Mazariegos López

TEMA: corticoides

PARCIAL: 3 parcial

MATERIA: farmacología

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin castillo silvestre

LICENCIATURA: Enfermería

CORTICOIDES

Es

son hormonas naturales (hidrocortisona o cortisol, aldosterona y andrógenos) sintetizadas en las glándulas suprarrenales que participan en el metabolismo.

Los corticoides pueden clasificarse en tres grupos: glucocorticoides, mineralocorticoides y andrógenos.

Tienen poca acción glucocorticoidea por lo que sus acciones son principalmente mineralcorticoidea facilitando la reabsorción de Na y eliminación de K, NH, Mg y Ca.

Enfermedades terapéuticas: son principales aplicaciones terapéuticas son la enfermedad de Addison e insuficiencia suprarrenal aguda y crónica.

Son sustancias sintetizadas de forma natural en la zona glomerular de la corteza suprarrenal, encargadas de regular el equilibrio corporal de sodio y potasio gracias al sistema renina-angiotensina

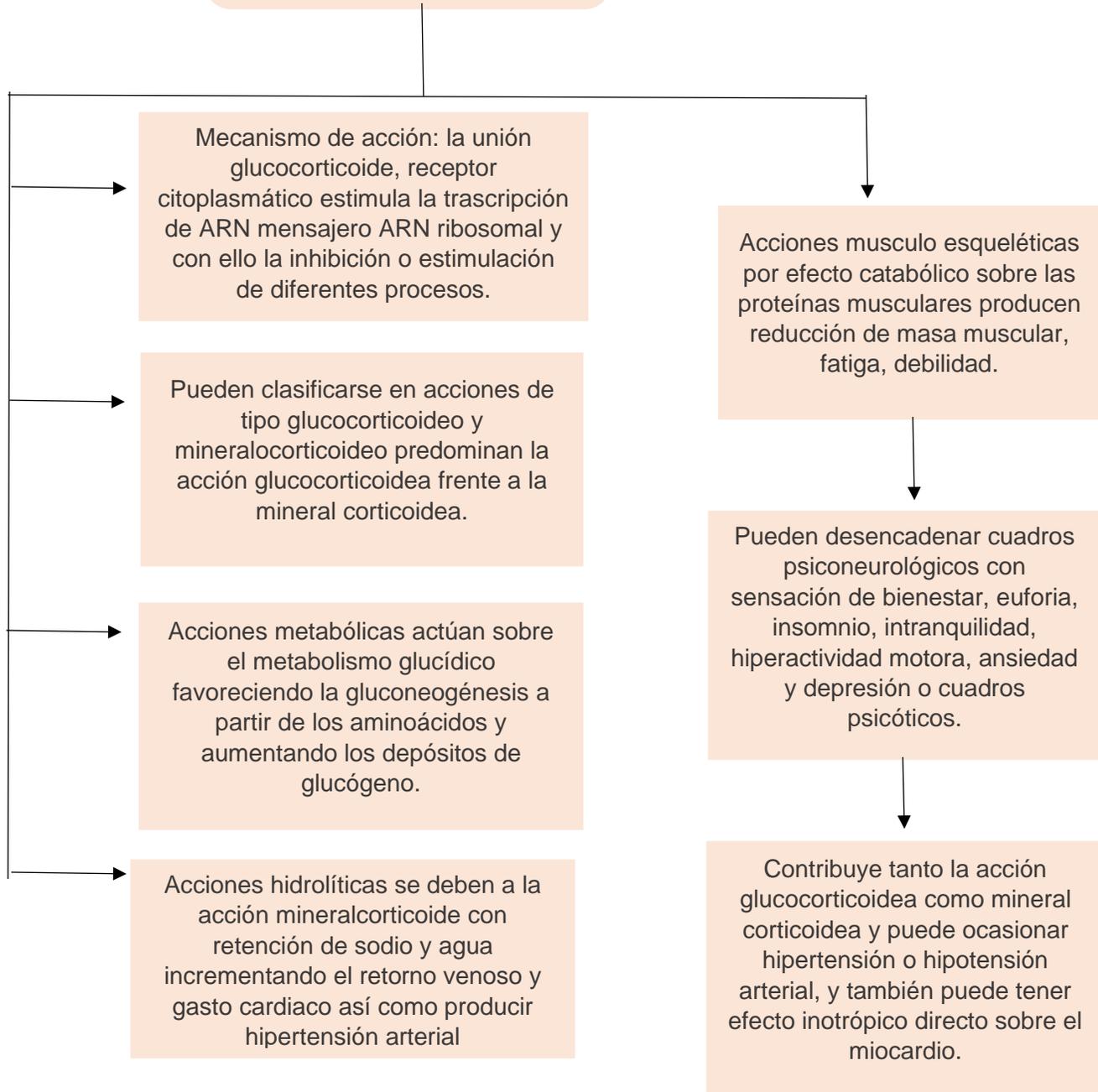
La aldosterona se fija poco a las proteínas plasmáticas, posee una vida media de 15 a 20 min se y se metaboliza rápidamente vía hepática.

Si se trata de un corticoide no se debe suspender el tratamiento de forma brusca para evitar la aparición del síndrome de retirada de corticoides.

Existen dos receptores nucleares para este tipo de sustancias: receptor glucocorticoideo y receptor mineralcorticoideo

Producen básicamente retención de sodio, agua y lo que se puede traducir en formación de edemas, hipertensión, cefaleas e hipertrofia ventricular izquierda.

CORTICOIDES



Enfermedades no endocrinas

Enfermedades reumáticas:

Artritis reumatoide, lupus eritematoso sistémico, endocarditis reumática, arteritis de células gigantes, polimialgia reumática, arteritis de Takayasu, vasculitis sistémicas

Enfermedades musculo esqueléticas: También se usan en artropatías microcristalinas (gota y artropatías por depósito de cristales de pirofosfato cálcico o fosfato cálcico alcalino).

Neumología: la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y la enfermedad pulmonar intersticial difusa, donde se administran básicamente por vía inhalatoria

Otorrinolaringología: En otitis externas y policondritis recidivante, sinusitis aguda, rinitis, poliposis nasal, aftas bucales, absceso periamigdalino, epiglotis, edema de úvula y glotis, laringitis aguda y parálisis facial e idioptica

Dermatología: Por su efecto anti proliferativo e inmunosupresor se usan en múltiples dermatosis (psoriasis, eccemas, liquen plano, neuro dermatitis, dishidrosis, atopia, lupus discoide y sistémico, dermatitis

Oftalmología: Suele emplearse la vía tópica en dermatitis, conjuntivitis, glaucoma, infecciones oculares, potosíes palpebrales, midriasis, queratoplastia punteada y catarata subcapsular posterior, así como por vía sistémica.

Hematología: Suelen administrarse en enfermedades autoinmunes, como púrpura trombocitopénica idiopática (1 mg/kg/día durante 2-4 semanas hasta normalización plaquetaria, para posteriormente suprimir paulatinamente la dosis durante 8-12 semanas),

Neurología: Se usa principalmente en el tratamiento de la esclerosis múltiple, ya que reducen los episodios de reagudización. En los brotes se usa prednisona o equivalente, 1,5 mg/kg/día durante 1 semana con reducción paulatina en 1 mes, y en las formas progresivas logran un gran beneficio a dosis altas

Enfermedades renales, como el síndrome nefrótico (60 mg/día de prednisona), edemas cerebrales (12-20mg/día de dexametasona o betametasona), enfermedades hepáticas (necrosis hepática, hepatitis alcohólica), vómitos debidos a la quimioterapia, hipercalcemia aguda