

NOMBRE DEL ALUMNO: KARLA JULISSA MORALES MORENO

NOMBRE DEL TEMA: LOS CORTICOESTEROIDES

PARCIAL: 4TO

NOMBRE DE LA MATERIA: FARMACOLOGIA

NOMBRE DEL PROFESOR: FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ

NOMBRE DEL LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE. 3ER

INTRODUCCION

Los corticoesteroides se dividen en: MINERALOCORTICOIDES, GLUCOCORTICOIDES Y ANDROGENOS

Los ANDROGENOS suprarrenales no son esenciales para la supervivencia. Las concentraciones de dehidroepiandrosterona (DHEA) y su derivado sulfatado (DHEA-S) alcanzan su nivel de la vida, para después disminuir poco a poco.

Los MINERALOCORTICOIDES reciben este nombre porque afectan sobre todo a los electrolitos (los” minerales”) del compartimento extracelular, especialmente al sodio y al potasio, el mineralocorticoide principal es la aldosterona.

Los GLUCOCORTICOIDES se denominan así porque poseen afectos importantes de aumento de la glucemia. Además, influye en el metabolismo de las proteínas y de los lípidos, el principal es el cortisol.

FUNCIONES DE LOS CORTICOESTEROIDES

MINERALOCORTICOIDES: aldosterona (muy potente, supone casi el 90% de toda la actividad mineralocorticoide).

Desoxicorticostgerona (1/30 de la potencia de la aldosterona, aunque se secreta en cantidades mínimas).

Corticosterona (ligera actividad mineralocorticoide)

9 a-fluoro cortisol (sintético, algo mas potente que la aldosterona).

Cortisol (actividad mineralocorticoide mínima, pero secreta en grandes cantidades).

Cortisona (actividad mineralocorticoide mínima).

GUCOCORTICOIDES: cortisol (muy potente; es el responsable de casi el 95% de toda la actividad glucocorticoide).

Corticosterona (proporciona el 4% de la actividad glucocorticoide total, pero es mucho menos potente que el cortisol).

Cortisona (casi tan potente como el cortisol).

Prednisona (sintética, 4 veces mas potente que el cortisol).

Metilprednisona (sintética, 30 veces mas potente que el cortisol).

VIAS DE USO DE ESTEROIDES SINTETICOS

* INTRAMMUSCULAR
* INTRAVENOSO
* ORAL
* INTRAARTICULAR
* TOPICO
* INHALADO

CORTISOL

El glucocorticoide mas abundante en el organismo es el cortisol.

En situaciones sin estrés, el adulto libera 10-20 mg de cortisol diarios.

El cortisol tiene una vida mediana de 60-90 minutos en la circulación.

Esta secreción sigue un ciclo circadiano gobernado por pulsos de ACTH que tienen un pico temprano por la mañana y después de las comidas.

Alcanza su mínimo a altas horas de la tarde; debido a los cambios en la liberación de los mensajes de CRH procedentes del hipotálamo.

Los glucocorticoides se absorban a partir de los sitios de aplicación local como los espacios sinoviales, es saco conjuntival, la piel y las vías respiratorias.

MECANISMOS DEL CORTISOL EN INFLAMACION

1. Puede bloquear las primeras etapas del proceso inflamatorio antes incluso de que la inflamación se inicie.
2. Si la inflamación ya ha iniciado, favorece la desaparición rápida de la misma y acelera la cicatrización.

El efecto neto de tales acciones en diversos tipos celulares es disminuir extraordinariamente la respuesta inflamatoria. (JULISSA, 2024)

# Bibliografía

JULISSA, M. M. (2024). *LOS CORTICOESTEROIDES .* COMITAN DE DOMINGUES CHIAPAS : FELIPE ANTONIO MORALES HERDANDEZ .