

ENSAYO

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre del alumno: Naomi Vázquez Pérez

Nombre de la materia: Farmacología

Nombre del tema: Ensayo

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 3

Fecha: 25/07/2024

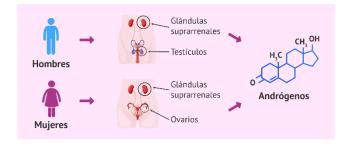
LOS CORTACOESTEROADES

Los corticoesteroides se dividen en: Mineralocorticoides, glucocorticoides, andrógenos.

Los mineralocorticoides reciben este nombre porque afectan sobre todo a los electrólitos (los minerales) del compartimiento extracelular, especialmente al sodio y al potasio. El mineralocorticoide principal es la aldosterona.



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



Los glucocorticoides se denominan así porque poseen efectos importantes de aumento de la glucemia.

Además, influyen en el metabolismo de las proteínas y de los lípidos. El principal es el cortisol.

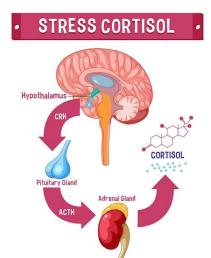


La función de los corticoesteroides son las siguientes:

Mineralocorticoides: aldosterona es muy potente, supone casi el 90% de toda la actividad mineralocorticoide, desoxicorticosterona hace 1/30 de la potencia de la aldosterona, aunque se secreta en cantidades mínimas, corticosterona es ligera su actividad mineralocorticoide, el cortisol su actividad mineralocorticoide es mínima, ero se secreta en grandes cantidades, cortisona es actividad mineralocorticoide es mínima.

Glucocorticoides: el cortisol es muy potente es el responsable de casi el 95% de toda la actividad glucocorticoide, la corticosterona proporciona el 4% de la actividad glucocorticoide total, pero es mucho menos potente que el cortisol, la cortisona casi tan potente como el cortisol.

El cortisol es el glucocorticoide más abundante en el organismo es el cortisol, en situaciones sin estrés, el adulto libera 10-20 mg de cortisol diario, el cortisol tiene una vida media de 60-90 minutos en la circulación, esta secreción sigue un ciclo circadiano gobernado por pulso 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 absorben a partir de los sitios de aplicación local como los espacios sinoviales, el saco conjuntival, la piel y las vías respiratorias.

Los mecanismos del cortisol en inflamación: puede bloquear las primeras etapas del proceso inflamatorio antes incluso de que la inflamación se inicie.

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.

