



Mi Universidad

Resumen

María Fernanda Monjaraz Sosa

Cuarto parcial

Farmacología

Dr. Dagoberto Silvestre Esteban

Medicina humana

Tercer semestre grupo "B"

Definición

Los **antiinflamatorios esteroideos** son un compuesto derivado de glucocorticoides naturales (como el cortisol) que tiene fuertes efectos antiinflamatorios e inmunosupresores al afectar la síntesis de mediadores inflamatorios

Mecanismo de acción

Se unen a los receptores de glucocorticoides en el citoplasma y regulan la expresión genética.

Inhiben la fosfolipasa A2 (a través de lipocortina), bloquean la síntesis de prostaglandinas, tromboxanos y leucotrienos.

Reducen la liberación de citocinas inflamatorias (IL-1, IL-6, TNF- α) y activan los linfocitos T y B.

Clasificación

Basado en potencia y vida media

- I. Efectos a corto plazo: hidrocortisona, cortisona.
- II. Efectos intermedios: prednisolona, metilprednisolona, triamcinolona.
- III. Efectos a largo plazo: dexametasona, betametasona.

Indicaciones:

- Enfermedades autoinmunes: artritis reumatoide, lupus eritematoso, colitis ulcerosa.
- Alergias graves: asma, dermatitis atópica.
- Trasplante: Evitar el rechazo.
- Choque séptico o anafilaxia.
- Hinchazón del cerebro.

Efectos secundarios

Forma aguda: hiperglucemia, retención de líquidos, hipertensión, insomnio.

Crónicas: Osteoporosis, miopatía, depresión del eje hipotalámico-pituitario, síndrome de Cushing (cara de luna, obesidad abdominal, estrías).

Dosificación

Depende de la medicación y la condición.

Prednisolona: 5-60 mg diarios, dosis única o en dosis divididas, ajustada según respuesta.



Definición

Los **antiinflamatorios no esteroideos** son fármacos que inhiben la síntesis de prostaglandinas y reducen la inflamación, el dolor y la fiebre al bloquear la ciclooxigenasa (COX) sin los efectos de los esteroides.

Mecanismo de acción

Inhiben la COX-1 (constitutiva) y/o la COX-2 (inflamatoria):

COX-1: protege la mucosa gástrica y regula la agregación plaquetaria.

COX-2: responsable de la producción de prostaglandinas inflamatorias.

Clasificación

No selectivos (COX-1 y COX-2): ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco, indometacina.

COX-2 preferida: Meloxicam, Nimesulta.

COX-2 selectivo (coxib): celecoxib, etoricoxib.

Salicilatos: ácido acetilsalicílico (aspirina).

Indicaciones

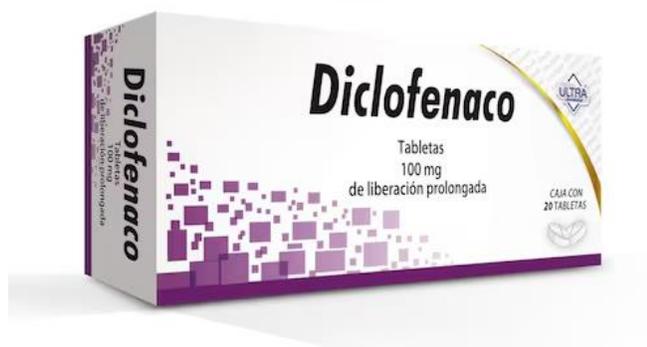
- ❖ Inflamaciones agudas y crónicas: artritis, espondilitis anquilosante.
- ❖ Dolor leve a moderado: dolor de cabeza, dolor menstrual, dolor postoperatorio.
- ❖ Temperatura alta.
- ❖ Para la prevención de eventos trombóticos (aspirina).

Efectos secundarios

- I. Tracto gastrointestinal: gastritis, úlceras, hemorragias.
- II. Insuficiencia renal, retención de sodio.
- III. Enfermedades cardiovasculares (COX-2 selectiva): riesgo de infartos, coágulos sanguíneos.
- IV. Otros: alergias, tiempo de sangrado prolongado.

Dosificación

- ❖ Ibuprofeno: 200 a 800 mg cada 6 a 8 horas, hasta 3200 mg al día.
- ❖ Diclofenaco: 50 a 75 mg cada 8 a 12 horas, hasta 150 mg al día.
- ❖ Aspirina: 75 a 325 mg al día para prevenir enfermedades cardiovasculares, 500 a 1000 mg cada 4 a 6 horas para aliviar el dolor.



Referencias

Goodman & Gilman: Las Bases Farmacológicas De La Terapéutica, Decimotercera edición, recuperado el 13 de diciembre de 2024