



Mi Universidad

Resumen

Damaris Yamileth Espinosa Albores

Parcial IV

Farmacología

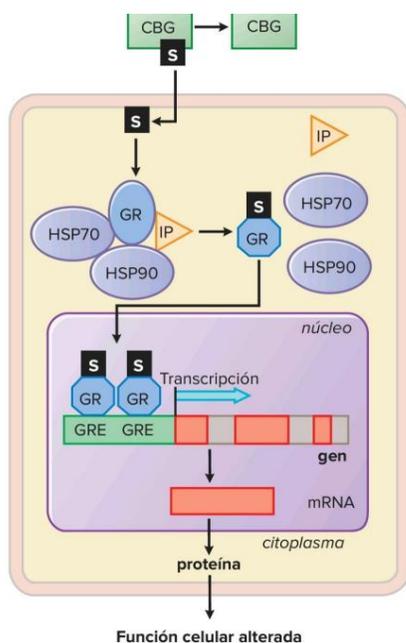
Dr. Dagoberto Silvestre Esteban

Licenciatura en Medicina Humana

Tercer Semestre grupo "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de Diciembre de 2024.

Los glucocorticoides son hormonas sintéticas o naturales derivadas del córtex suprarrenal. Poseen propiedades antiinflamatorias, inmunosupresoras y metabólicas. Ejemplos: prednisona, cortisona, betametasona. Su mecanismo de acción es que se unen a receptores intracelulares, formando un complejo que regula la transcripción genética, también inhiben genes proinflamatorios (IL-1, IL-6, TNF- α) y activan genes antiinflamatorios (lipocortina-1, IL-10). Y reducen la síntesis de prostaglandinas y leucotrienos al inhibir la fosfolipasa A2.



Su clasificación: va dependiendo de su tiempo de acción hay tres que son, de acción corta: Cortisona, hidrocortisona, de acción intermedia: Prednisona, prednisolona y de acción prolongada: Betametasona, dexametasona. Como todo medicamento tiene efectos adversos como lo son sistémicos: Hiperglucemia, osteoporosis, hipertensión, obesidad central, supresión del eje HHA, miopatía, locales: Atrofia cutánea, dolor muscular por inyecciones. Algunas indicaciones de estos medicamentos son las enfermedades inflamatorias crónicas (artritis reumatoide, lupus), reacciones alérgicas graves (anafilaxia), insuficiencia suprarrenal (enfermedad de Addison) la dosis varía según condición:

Vía oral: Prednisona, 5-60 mg/día.

Intramuscular: Betametasona, 4-12 mg cada 1-2 semanas.

Tópica: Hidrocortisona al 1-2%, 1-2 veces al día.

Los Antiinflamatorios no esteroideos (AINES) son fármacos con propiedades antipiréticas, analgésicas y antiinflamatorias, que actúan principalmente inhibiendo la síntesis de prostaglandinas mediante la enzima ciclooxigenasa (COX). Su mecanismo de acción es por medio de la inhiben la ciclooxigenasa (COX), disminuyendo la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos.

COX-1: Prostaglandinas protectoras (mucosa gástrica, flujo renal).

COX-2: Prostaglandinas inflamatorias.

Se clasifican en inhibidores no selectivos: Aspirina, ibuprofeno, naproxeno y los inhibidores selectivos de COX-2: Celecoxib, etoricoxib, meloxicam.

Estos tienen algunas ventajas como que son de absorción rápida por vía oral, su metabolismo es por vía hepática, su eliminación es renal.

Este como todos los medicamentos tienen efectos adversos como lo son gastrointestinales: Gastritis, úlceras, sangrado, también renales: Insuficiencia renal aguda, retención de líquidos, cardiovasculares: Riesgo de trombosis (selectivos de COX-2), e hipersensibilidad: Anafilaxia, broncoconstricción.

Algunas indicaciones de estos fármacos son los procesos inflamatorios (artritis reumatoide, artrosis), dolor leve a moderado (cefaleas, mialgias, dismenorrea) y Fiebre.

Las dosis van a variar según el fármaco

Aspirina: 500 mg cada 4-6 horas.

Ibuprofeno: 400-800 mg cada 6-8 horas.

Diclofenaco: 50-150 mg/día en dosis divididas.

Bibliografía

Fernández, P. L. (2015). Velázquez. Farmacología Básica y Clínica (eBook online). Ed. Médica Panamericana