

Hidrocortisona



Mecanismo de acción: Corticoide no fluorado de corta duración de acción y con actividad mineralocorticoide de grado medio.

Indicaciones terapéuticas:

- Oral: terapia de reemplazo en insuf. adrenocortical 1^{aria} o 2^{aria}. Hiperplasia adrenal congénita. Artritis reumatoide, juvenil y psoriásica; espondilitis anquilosante; polimialgia reumática; fiebre reumática aguda; lupus eritematoso sistémico; dermatomiositis grave; periarteritis nudosa; arteritis craneal; granulomatosis de Wegener; esclerodermia; dermatomiositis. Eczema alérgico, pénfigo penfigoide bulloso, dermatitis exfoliativas y por contacto, eritema severo multiforme, eritema nudoso, psoriasis grave. Rinitis alérgica, asma bronquial. Sarcoidosis, alveolitis alérgica extrínseca, neumonía intersticial descamativa. Queratitis, coroiditis, coriorretinitis, iritis e iridociclitis. Trombocitopenia, anemia hemolítica, tto. paliativo de leucemias y linfomas. Colitis ulcerosa, enf. de Crohn, hepatitis crónica.

- Parenteral: exacerbaciones agudas de asma. Shock anafiláctico y reacciones de hipersensibilidad inmediata (ej., angioedema, edema laríngeo). Insuficiencia suprarrenal aguda. Tto. del rechazo agudo del trasplante de órganos. Coma hipotiroideo. Vasculitis necrosante. Artritis reumatoide. Tenosinovitis y bursitis.

Modo de administración:

Hidrocortisona oral (tabletas o solución):

- Se toma por vía oral con agua.
- Sigue las instrucciones del médico o las indicaciones del prospecto para determinar la dosis y la frecuencia de administración adecuadas.
- Puede ser necesario tomarla con alimentos para reducir el riesgo de malestar estomacal.

Hidrocortisona tópica (crema, ungüento o loción):

- Se aplica directamente sobre la piel en el área afectada.
- Antes de su aplicación, se debe limpiar y secar la zona.
- Sigue las instrucciones del médico o las indicaciones del prospecto para determinar la cantidad y la frecuencia de aplicación adecuadas.
- Masajea suavemente el producto en la piel hasta que se absorba.

Hidrocortisona parenteral (inyectable):

- La forma y el lugar de la inyección de hidrocortisona deben ser determinados por un profesional de la salud, ya que generalmente se administra en un entorno clínico o hospitalario.
- La hidrocortisona inyectable se administra por vía intramuscular, intravenosa o intraarticular, según la indicación médica.

Dosis:**Hidrocortisona oral (tabletas o solución):**

- La dosis típica de hidrocortisona oral para adultos varía según la condición médica y puede oscilar entre 20 y 240 mg al día, dividida en dos o tres dosis.
- La dosis en niños depende de su peso corporal y se determina según la prescripción médica.

Hidrocortisona tópica (crema, ungüento o loción):

- La cantidad y frecuencia de aplicación de la hidrocortisona tópica dependen de la indicación y la gravedad de la afección cutánea.
- Sigue las instrucciones del médico o las indicaciones del prospecto para determinar la cantidad y la frecuencia de aplicación adecuadas.

Hidrocortisona parenteral (inyectable):

- La dosis y la forma de administración de la hidrocortisona inyectable deben ser determinadas por un profesional de la salud en un entorno clínico o hospitalario.
- Las dosis y frecuencia de administración pueden variar según la indicación y la gravedad de la condición médica.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad, úlcera péptica, tuberculosis activa, herpes simplex ocular, herpes zoster, varicela, infecciones micóticas sistémicas y en período pre y postvacunal. Además parenteral: inestabilidad emocional o

tendencias psicóticas, glaucoma de ángulo cerrado o abierto, queratitis herpética, linfadenopatía consecutiva a BCG, infección por amebas, poliomiелitis.

Advertencias y precauciones:

HTA, glaucoma, epilepsia, diabéticos, niños. Evitar la suspensión brusca del tto. oral: cardiopatías o ICC, enf. tromboembólica, infecciones (instituir tto. específico), gastritis o esofagitis, diverticulitis, colitis ulcerosa, anastomosis intestinal, inestabilidad emocional o tendencia psicótica, hipotiroidismo, cirrosis, situación de estrés (puede requerir aumento de dosis), controlar balance electrolítico en tto. prolongado y dosis elevadas. Parenteral: insuf. cardíaca, I.R., I.H., osteoporosis, historia previa de psicosis o miopatía esteroidea, úlcus péptico, historia de tuberculosis, aumento de la susceptibilidad y gravedad de infecciones, no administrar vacunas vivas. Puede causar miocardiopatía hipertrófica en recién nacidos prematuros. realizar una evaluación diagnóstica y un control de la función y estructura cardíaca.

Insuficiencia hepática:Precaución. Los niveles sanguíneos de corticosteroides pueden aumentar, por tanto deben ser monitorizados con frecuencia (parenteral).

Insuficiencia renal:Precaución. Debido a la posibilidad de retención de líquidos (parenteral).

Interacciones:

- Efecto disminuido por: rifampicina, rifabutina, carbamazepina, fenobarbital, fenitoína, efedrina, aminoglútetimida.
- Antagoniza efecto de: hipoglucemiantes, antihipertensivos, diuréticos.
- Aumenta el efecto de: acetazolamida, diuréticos de asa, carbenoxolona, anticoagulantes cumarínicos.
- Aumenta el riesgo de úlceras gastrointestinales con: AINE. Prolongación del efecto relajante con: relajantes musculares no despolarizantes.
- Disminuye niveles séricos de: salicilatos; iodo ligado a proteínas y de tiroxina, así como la captación del ¹³¹I.
- Efecto aumentado por: estrógenos.
- Potencia arritmia asociada a hipocaliemia con: digitálicos.
- Reduce el efecto de: anticolinesterásicos.

- Disminuye la respuesta inmunológica a: vacunas y toxoides.

Embarazo: Contraindicado.

Lactancia: evitar.