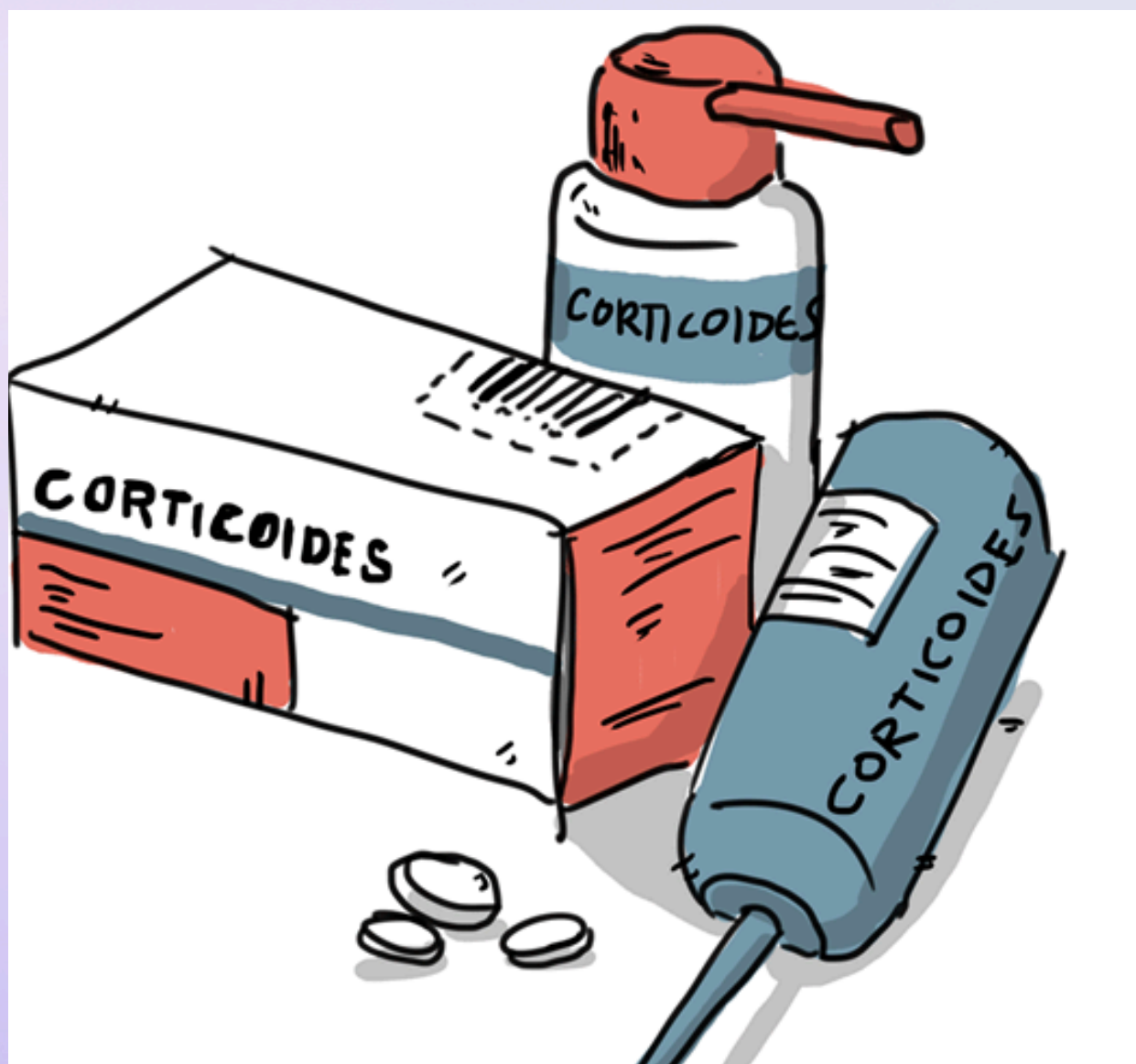


# FÁRMACOS CORTICOIDES



## **MECANISMO DE AÇÃO E FUNÇÃO**

**Os corticoides são anti-inflamatórios esteroidais, derivados do hormônio cortisol.**

**Ação principal: bloqueiam a enzima Fosfolipase A2, impedindo a liberação do ácido araquidônico, o que interrompe toda a cascata inflamatória.**

**Sem o ácido araquidônico, não se formam prostaglandinas, tromboxanos nem leucotrienos, que são os responsáveis por dor, febre e inflamação.**

### **Efeitos principais:**

**Anti-inflamatório**

**Antialérgico**

**Imunossupressor**

## **EFEITOS E CUIDADOS**

### **Efeitos colaterais importantes:**

**Aumentam pepsina e HCl: Risco de gastrite e úlceras.**

**Diminuem absorção de cálcio e aumentam sua eliminação: Risco osteoporose.**

**Estimulam gliconeogênese: Risco hiperglicemia.**

**Retêm sódio e água : Risco edema e aumento da pressão arterial.**

**Uso prolongado causa supressão da glândula suprarrenal (a produção natural de cortisol é inibida).**

**Importante: nunca interromper bruscamente! É necessário fazer o “desmame”, para o corpo voltar a produzir cortisol naturalmente.**

## **TIPOS, USOS E EXEMPLOS**

### **Classificação pelo tempo de ação:**

**Curta (1–12h): Hidrocortisona, Cortisona**

**Intermediária (12–36h): Prednisona, Prednisolona,  
Metilprednisolona**

**Prolongada (36–55h): Dexametasona, Betametasona**

### **Principais indicações:**

**Doenças alérgicas (urticária, dermatite, asma)**

**Doenças autoimunes (lúpus, artrite reumatoide)**

**Choques (anafilático, séptico, hemorrágico)**

**Transplantes (efeito imunossupressor)**

**Psoríase e inflamações graves**

### **Efeitos adversos do uso crônico:**

**Osteoporose, hipertensão, obesidade, hiperglicemia e  
maior risco de infecções.**