

GUIA DE MANEJO

DEFLAZACORT

Decortan

Deflazacort 6 mg y 30 mg

INTRODUCCIÓN

Como ustedes conocen el Sistema Endocrino, a través de las glándulas endocrinas liberan hormonas que son sustancias químicas que pasan directamente a la sangre y actúan en un tejido distante del cuerpo humano.

LOS GLUCOCORTICOIDES

Se elaboran a partir del colesterol y como tienen una estructura química parecida se los llama esteroides, comúnmente los conocemos como corticoides, el cortisol o cortisona natural que producimos diariamente es de 10 mg., la mayor cantidad está presente a las 8h00 en la mañana y la menor cantidad se ha detectado a las 16h00 en las tardes y las cifras más bajas están en la noche como también en la madrugada.



ACCIONES PRINCIPALES DE LOS CORTICOIDES

Los corticoides tienen efectos sobre el metabolismo, el balance hidroelectrolítico y también se mencionan efectos antiinflamatorios e inmunosupresores inhibiendo uno o más componentes del sistema inmunitario.

Efecto antiinflamatorio

- Disminuyen la inflamación (calor, rubor, la hinchazón y el dolor)
- Ayuda lentamente a la reparación y cicatrización de las heridas
- Afecta todos los tipos de reacciones inflamatorias ya sea causada por bacterias, por causas físicas, o inmunitarias, inclusive las causadas por hipersensibilidad (alergia)
- Reducen el grado de dilatación de los vasos sanguíneos

Efecto inmunosupresor

- Disminuyen la acumulación de leucocitos sanguíneos
- Los fagocitos son menos efectivos en la lucha contra las bacterias
- Disminuye la actividad de los fibroblastos y por ende la inflamación crónica
- Disminuyen la actividad de los linfocitos y por eso evitan el rechazo de trasplantes

En resumen: tiene una potente acción antiinflamatoria, pero pueden suprimir las respuestas de protección a la infección si no se utiliza conjuntamente con antibióticos.

APLICACIÓN CLÍNICA DE LOS CORTICOIDES

Terapia de sustitución:

Es necesaria cuando la corteza suprarrenal no funciona de manera adecuada en esta insuficiencia suprarrenal que puede presentarse por varias causas:

- Infecciosa
- Traumáticas
- Congénitas

Se debe dar todos los días corticoides y Mineralocorticoides, como en la enfermedad de Addison que es una insuficiencia suprarrenal crónica.

Dosis:

Dependiendo de la enfermedad y evaluación del paciente dosis inicial de hasta 120 mg dividida en 4 tomas (Decortan de 30 mg una cada 6 horas) y luego dosis de mantenimiento de 18 mg en 3 tomas (Decortan de 6 mg cada 8 horas)

Terapia antiinflamatoria

- Está indicado en el asma grave
- Estados de hipersensibilidad como alergias graves, edema angioneurótico, urticaria y otras reacciones farmacológicas.
- Enfermedades del colágeno, como la artritis reumatoide, lupus eritematoso.
- Alteraciones oculares y de la piel como dermatitis de contacto, eczema, psoriasis
- Síndrome del túnel del carpiano, bursitis de hombro y de codo, espondilitis anquilosante, lupus eritematoso sistémico, eczema agudo de pies, dermatitis de contacto, psoriasis, conjuntivitis aguda o infecciosa purulenta, síndrome de Stevens Johnson.
- SARS COV 2 (COVI – 19)

Considerada una enfermedad antiinflamatoria el uso de corticoides está indicado en los casos moderados a graves, nunca como inicio de tratamiento de la enfermedad en casos leves ni asintomáticos.

Dosis:

Decortan de 6 mg cada 8 horas, como dosis inicial y luego dosis de mantenimiento una tableta de 6 mg cada 12 horas dependiendo la evolución, bajar la dosis a una tableta diaria por la noche. Acompañar de antibiótico en casos que se compruebe infección por virus o bacterias.

Terapia inmunosupresora

- Previene el rechazo después de un trasplante de órganos
- Anemia hemolítica
- Púrpura y leucemia linfática aguda
- Colitis ulcerativa
- Edema cerebral asociado a un tumor o trauma
- Síndrome nefrótico

Dosis:

Depende mucho de la experiencia del especialista. Para la toma según la patología se recomienda 120 mg como dosis diaria inicial y 18 mg como dosis de mantenimiento al día.

Terapia antialérgica común

- Está indicado en la rinitis
- Estados de hipersensibilidad como alergias, edema angioneurótico, urticaria.
- Alteraciones oculares como la conjuntivitis y de la piel como dermatitis de contacto.
- La alergia aguda al latex.
- La dermatitis atópica extrínseca.

Dosis:

Decortan de 6 mg cada 8 horas, como dosis inicial y luego dosis de mantenimiento una tableta de 6 mg cada 12 horas dependiendo la evolución, bajar la dosis a una tableta diaria por la noche. A la semana siguiente una tableta de 6 mg los días lunes y viernes. La última semana tomar una tableta de 6 mg el día miércoles hasta suprimir totalmente.

TERMINACIÓN DE LA TERAPIA

Hay que recalcar sobre la terminación de la terapia con Decortan, que tiene que ser bajando la dosis paulatinamente para no afectar el eje hipotálamo-hipófiso-suprarrenal ya que la supresión brusca puede dar lugar a síndrome de deprivación.

Dependiendo la evolución bajar la dosis a una tableta diaria por la noche, luego una tableta de 6 mg. lunes y viernes a la siguiente semana, por último una tableta de 6 mg. a la semana hasta suprimir totalmente.

VENTAJAS DE DECORTAN FRENTE A OTROS CORTICOIDES

- Causa menos pérdida ósea que otros
- Tiene menos efecto diabetogénico y se lo puede usar en pacientes diabéticos y pre diabéticos
- Es el medicamento ideal para pacientes con osteoporosis

En dosis equivalentes a prednisona causa:

- Menor inhibición de la absorción del calcio intestinal
- Menor aumento en la excreción urinaria del calcio
- Menor reducción en el volumen del hueso trabecular y del contenido mineral óseo
- Efecto diabetogénico reducido tanto en diabéticos como no diabéticos

PRESENTACIONES

Decortan

Deflazacort 6 mg y 30 mg

6 mg y 30 mg caja por 30 comprimidos.

