

SUPLEMENTO I

CORTICOIDES INTRAVENOSOS EN URGENCIAS

Introducción

M.S. Moya Mir

Bases del tratamiento con glucocorticoides

P. Laguna del Estal

Indicaciones de la corticoterapia intravenosa en urgencias
en situaciones de alergia e hipersensibilidad

J.F. Perianes Matesanz

Corticoesteroides intravenosos en urgencias respiratorias

J. Marrero Francés

Indicaciones de corticoterapia intravenosa en urgencias
en procesos neurológicos

F. González Martínez

Papel del tratamiento esteroideo en las enfermedades
infecciosas

A. Gutiérrez Macías, M. Martínez Ortíz de Zárate

Manejo de esteroides en urgencias como tratamiento
sustitutivo

C. del Arco Galán



Introducción

M. S. Moya Mir

SERVICIO DE URGENCIAS. CLÍNICA PUERTA DE HIERRO. DEPARTAMENTO DE MEDICINA. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID.

Las múltiples acciones de los glucocorticoides han hecho que se utilicen en diversas enfermedades inflamatorias, autoinmunes, etc, frecuentemente sin una base científica que apoye su uso. La gran cantidad y gravedad de efectos secundarios que tiene el tratamiento prolongado con corticoides hace que no deban utilizarse sin una razón poderosa que avale un beneficio en relación con el perjuicio que puedan ocasionar. En urgencias se plantea a menudo la duda de administrar o no corticoides en enfermos graves. En la mayoría de los casos no existen suficientes trabajos que indiquen cuál es la actitud más adecuada, en base a los principios de la Medicina Basada en la Evidencia. En estas situaciones la decisión de utilizar corticoides no necesita ser tan ponderada como los tratamientos crónicos, ya que los tratamientos cortos, aún con dosis elevadas, no suponen un riesgo elevado y se pueden hacer con seguridad, permitiendo al paciente beneficiarse de la posibilidad de que los corticoides influyan favorablemente en el curso de un proceso patológico sobre el que existen dudas o no hay información suficiente sobre la conveniencia o no de la utilización de corticoides. En estas circunstan-

cias es más adecuado utilizar corticoides de acción corta como la hidrocortisona. Por otra parte, en urgencias la vía intravenosa es la más adecuada en el manejo de enfermos graves por la rapidez de acción y la seguridad de que se recibe la dosis indicada. Por todo ello nos ha parecido conveniente dedicar un suplemento monográfico de *Emergencias* a la utilización de corticoides intravenosos en urgencias para poner al día la información disponible sobre sus indicaciones en los diferentes procesos en los que habitualmente se utilizan. En primer lugar P. Laguna hace una revisión sobre los mecanismos de acción, efectos secundarios e indicaciones de los corticoides por vía sistémica. A continuación se hace una puesta al día de la utilización de corticoides en situaciones urgentes de hipersensibilidad y alergia (J. F. Perianes), enfermedades pulmonares (J. Marrero), procesos neurológicos (F. González), infecciones (A. Gutiérrez) y C. del Arco finaliza esta monografía con una revisión de la actitud diagnóstica y terapéutica urgente en la insuficiencia suprarrenal en la que la utilización de corticoides, como tratamiento sustitutivo, está claramente establecida