

DIURÉTICOS

Grupo	Subgrupo	Fármaco	Mecanismo de Acción	Indicaciones	Efectos Tóxicos	Contra Indicaciones	Dosis.
DIURÉTICOS	Inhibidores de la anhidrasa Carbónica	Acetazolamida	Reducen la resorción de NaHCO ₃ en el túbulo contorneado Proximal.	Glaucoma, cataratas, edema cerebral, alcalosis metabólica.	Acidosis metabólica, hipercloremia, calculos renales y somnolencia por la disminución	Epoc, Insuficiencia hepática	250mg - 1gr / 6-24 hrs
	Diuréticos Osmóticos	Manitol	Actúan en el túbulo proximal y asa de Henle. Provocando retención de agua, antagoniza la ADH.	Edema cerebral, eliminación de toxinas por el tubo digestivo.	Cefalea, hipernatremia e hipopotasemia (extroee agua de las células)	Hemorragia cerebral	50-200mg/24hr
		Isosorbide	Relajación de la fibra muscular lisa, se traduce en vasodilatación venosa central.	Dilatador de las arterias coronarias.	Cefalea	PAS < 190 / 90 mmHG, stroke IAM	5 - 20mg, 40mg / 12hrs o hasta 480mg / 24hrs.
		Con Acción en la asa de Henle	Bumetanida	Inhibe resorción de NaCl en la rama gruesa ascendente del asa de Henle.	Edema pulmonar, hipertensión, insuficiencia renal aguda.	Oto toxicidad	No con fármacos que utilizan el citocromo P450 ni con ototóxicos
Torsemida	20-100mg/24hrs						
Furosemida	No con fármacos ototóxicos		10-40mg/24hrs hasta 400mg/24hrs				
Tiazidas	Hidroclorotiazida	Inhiben el transporte de NaCl en el túbulo contorneado distal.	Hipertensión y Nefrolitiasis	Hipokalemia, disminuye secreción de ácido úrico	Cirrosis e insuficiencia renal.	25-50mg/24hrs	
	Clortalidona	(Transportador Na/Cl)				25-100mg/24hrs	