



- Nombre de alumno: Juan Jose Garcia Pasquett
- Nombre del profesor: Lucia Guadalupe Gonzalez S.
- Nombre del trabajo: Cuadro sinoptico
- Materia: Farmacologia
- Grado: Cuarto cuatrimestre

# Diuréticos

## 1. Diuréticos osmóticos

1. Ejercen gran atracción osmótica arrastrando agua y la eliminación de esta en la orina
2. Son filtrados libremente en el glomérulo y experimentan muy poca o nula reabsorción
3. Aumentan la presión osmótica del líquido tubular y reducen de esa forma la reabsorción de agua

Incrementan el volumen de líquido extracelular mediante el aumento de la pérdida de agua

## 2. Inhibidores de la anhidrasa carbónica

Bloquean la formación de ácido carbónico lo que se manifiesta en una pérdida de sodio que determina un arrastra de agua

Aumento de la presión osmótica en el lumen de los túbulos renales

Se administran vía oral cada 24 horas y se eliminan por orina en el transcurso de 12-24 horas

1. Acetazolamida
2. Etozolamida
3. Metazolamida
4. Diclorfenamida

## 3. Diuréticos en el asa de Henle

Diuréticos de acción en el Asa de Henle

Furosemida, Bumetanida, Torasemida y ácido etacrínico.

Grupo de fármacos altamente potentes con una relación dosis respuesta relativamente excesiva

Son los diuréticos más potentes desarrollados

## 4. Diurético ahorradores de potasio

Al inhibir la reabsorción de  $\text{Na}^+$  en el túbulo contorneado distal y la porción inicial del tubo colector

Reducen su intercambio con el  $\text{K}^+$  y de este modo reducen la eliminación de  $\text{K}^+$

Usos trimtereno y amilorida

Se utilizan asociados a diuréticos tiazidicos y de asa por sus propiedades ahorradoras de  $\text{K}^+$ .

Reacciones adversas

Hiperpotasemia

Usos generales

Corregir el edema o hipertensión depende de la fisiopatología de la enfermedad