



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

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de octubre de 2021

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

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

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

## 3. Diuréticos en el asa de Henle

- Diuréticos de acción en el Asa de Henle
- Grupo de fármacos altamente potentes con una relación dosis respuesta relativamente excesiva

Furosemida, Bumetanida, Torasemida y ácido etacrínico.

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
- Usos trimtereno y amilorida

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

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