

Nombre de alumno: Leyver Alexis

**Nombre del profesor: Lucia
Guadalupe Gonzales**

Nombre del trabajo: Súper nota

Materia: FARMACOLOGIA

Grado: 4°

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de septiembre del 2021

Tipos de diuréticos empleados en medicina

- De asa (por actuar en el asa de Henle renal).
- Tiazídicos (derivados de la tiazida).
- Inhibidores de la anhidrasa carbónica.
- Ahorradores de potasio, que pueden ser de dos clases: inhibidores de los canales de sodio y antagonistas de la aldosterona.
- Osmóticos.

Diuréticos naturales

Muchas sustancias cotidianas como el *té*, *café*, la piña, el mate, los *espárragos* o la borraja son diuréticos suaves, debido a que en su mayoría estos compuestos contienen cafeína o sustancias diuréticas como la teofilina. Se considera al *alcohol* como diurético, pues actúa inhibiendo la ADH.

Diuréticos inhibidores de la anhidrasa carbónica

Bloquean las reabsorción sodio-bicarbonato en los túbulos proximales.

La acetazolamida inhibe a la enzima anhidrasa carbónica, que es esencial para la reabsorción de bicarbonato en los túbulos proximales.

Estos producen un cierto grado de acidosis debido a la excesiva pérdida de bicarbonato por la orina.

Ejemplo

Inhibidores de los canales de sodio

- Amilorida
- Triamtereno

Antagonistas de la aldosterona

- Espironolactona
- Canrenoato
- Eplerenona

Diuréticos osmóticos

- Manitol

Farmacología

El tratamiento con diuréticos es un método eficaz para la reducción del efecto de ciertas patologías como la diabetes insípida, edemas, glaucoma.

Los efectos beneficiosos de estos compuestos sobre pacientes que sufren hipertensión arterial están ampliamente estudiados, se ha comprobado que los diuréticos consiguen controlar los valores de presión arterial en un gran número de pacientes, reduciendo la morbi-mortalidad cardiovascular.

El problema de este tratamiento se encuentra en la administración de dosis altas de diuréticos, ya que producen cambios en el metabolismo de lípidos e hidratos de carbono, disminución de magnesio y potasio en la sangre.

Esto, hace que la capacidad de los diuréticos de controlar el riesgo cardiovascular disminuya notablemente. Recientes estudios han demostrado que la utilización de dosis más bajas de estos compuestos mantiene el control sobre la presión arterial sin causar problemas metabólicos o neuroendocrinos.

Se especula además en la posible eliminación a través de la orina, de otras sustancias tales como vitaminas (especialmente las del complejo B) y en algunos casos minerales. Estos efectos reducen las ventajas de los diuréticos para los cardíacos.