EXAMEN – MECANISMO DE ACCIÓN DE LOS DIURÉTICOS

I. Selecciona la respuesta correcta.

1. Los inhibidores de la anhidrasa carbónica actúan principalmente en:
   a) Asa de Henle
   b) Túbulo contorneado proximal
   c) Túbulo colector

2. La acetazolamida produce como efecto característico:
   a) Alcalosis metabólica
   b) Acidosis metabólica
   c) Hipercalemia severa

3. La acetazolamida aumenta la excreción de:
   a) Bicarbonato
   b) Glucosa
   c) Proteínas plasmáticas

4. Los diuréticos del asa actúan en la rama ascendente gruesa inhibiendo:
   a) Cotransportador Na+/Cl–
   b) Canales de Na+ epiteliales
   c) Cotransportador Na+/K+/2Cl–

5. Un diurético del asa útil en edema pulmonar agudo es:
   a) Furosemida
   b) Espironolactona
   c) Acetazolamida

6. Efecto adverso frecuente de los diuréticos del asa:
   a) Hipotermia
   b) Hipomagnesemia
   c) Hiperglucemia severa

7. Diurético del asa que puede causar ototoxicidad:
   a) Indapamida
   b) Ácido etacrínico
   c) Triamtereno

8. Las tiazidas actúan en:
   a) Túbulo contorneado distal
   b) Asa de Henle
   c) Túbulo colector

9. Los diuréticos tiazídicos inhiben:
   a) Intercambiador H+/K+
   b) Cotransportador Na+/Cl–
   c) Bomba Na+/K+ ATPasa

10. Un tiazídico de acción corta es:
    a) Hidroclorotiazida

LIVEWORKSHEETS

b) Indapamida
c) Clortalidona

11. Característica de las tiazidas:
    a) Disminuyen la reabsorción de calcio
    b) Aumentan la reabsorción de calcio
    c) No afectan electrolitos

12. Una indicación terapéutica importante de tiazidas:
    a) Crisis hipertensiva
    b) Hipertensión arterial crónica
    c) Coma hiperosmolar

13. Un diurético tiazídico de acción prolongada:
    a) Clortalidona
    b) Hidroclorotiazida
    c) Bendroflumetiazida

14. Los diuréticos ahorradores de potasio actúan en:
    a) Túbulo proximal
    b) Asa de Henle
    c) Túbulo colector

15. La espironolactona actúa como antagonista de:
    a) Renina
    b) Aldosterona
    c) ADH

16. Efecto adverso común de espironolactona:
    a) Hipoglucemia
    b) Ginecomastia
    c) Trombocitosis

17. Un inhibidor de canales de sodio epiteliales es:
    a) Amilorida
    b) Torasemida
    c) Manitol

18. Los diuréticos ahorradores de potasio incrementan el riesgo de:
    a) Hipokalemia
    b) Hiperkalemia
    c) Hipocalcemia

19. Un diurético osmótico se administra principalmente por vía:
    a) Subcutánea
    b) Intravenosa
    c) Oral

20. El manitol aumenta la diuresis mediante:
    a) Bloqueo de canales de K+
    b) Aumento de presión osmótica tubular
    c) Inhibición del RAAS

LIVEWORKSHEETS

21. Los diuréticos osmóticos actúan en:
    a) Asa de Henle y TCP
    b) Exclusivamente TCD
    c) Solo túbulo colector

22. Consecuencia adversa del manitol:
    a) Hipotensión profunda
    b) Aumento de volumen extracelular
    c) Hipercalemia intensa

23. Un tiazídico de acción intermedia es:
    a) Indapamida
    b) Torasemida
    c) Urea

24. Diurético del asa que no es derivado de sulfonamidas:
    a) Ácido etacrínico
    b) Furosemida
    c) Bumetanida

25. Triamtereno puede provocar:
    a) Depósito de cristales en orina
    b) Hipotermia
    c) Hipomagnesemia

26. La inhibición de la anhidrasa carbónica reduce la reabsorción de:
    a) Bicarbonato y sodio
    b) Glucosa
    c) Urea

27. Furosemida puede desencadenar:
    a) Bradicardia severa
    b) Hiperuricemia
    c) Anemia hemolítica

28. La tiazida útil en diabetes insípida nefrógena es:
    a) Clortalidona
    b) Hidroclorotiazida
    c) Espironolactona

29. La eplerenona se caracteriza por:
    a) Mayor selectividad por receptores mineralocorticoides
    b) Unión irreversible a la aldosterona
    c) Ser más potente que el manitol

30. El diurético osmótico que aumenta la excreción de casi todos los electrolitos es:
    a) Manitol
    b) Torasemida
    c) Indapamida

LIVEWORKSHEETS