

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 $\text{Na}^+/\text{K}^+/2\text{Cl}^-$
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

- 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

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