

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

- 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 nefrótica 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