

Diuréticos Cheat Sheet by Beatriz_A_O via cheatography.com/146257/cs/31601/

Fármacos	
Osmóticos	Manitol Glicerina e isorbide: raro
Diuréticos de ansa	Furosemida Torasemida Bumetanida Ácido etacrínico
Inibidores da anidrase Carbónica	Acetazolamida Metazolamida Diclorofenamida Brinzolamida e Dorzolamida » glaucoma
Tiazidas	Clorotiazida hidroclorotiazida derivados de sulfas: - metolazona; indapa- mida; clortalidona
Poupadores de K	amilorido; triant- ereno espironalactona e esplerenona

Osmóticos

Efeitos	Perda de água > Perda de Na ou
	K
	Aumentam fluxo sanguíneo renal
	Comprometem capacidade de
	concentração de urina
	Aumento da osmolalidade
	plasmática*

Osmóticos (cont)

Mecanismo Moléculas que funcionam de ação como particulas osmóticas promovendo a excreção de Na+, H2O, K, Cl, e HCO3.

Não interferem diretamente com

reabsorção tubular de Na * ocorre por dois mecanismos: défice de H2O e hipernatrémia (consequencia da diurese osmótica) e retenção do manitol hipertónico por Insuf renal » água passa para o componente extracelular » risco de hiponatrémia por diluição (mesmo com hiperosmolalidade)

Inibidores Anidrase Carbónica		
Local de ação	Tubo proximal Extra-renal: Síntese de humor aquoso (olho) e de LCR	
Efeitos	Diminui reabsorção de HCO3 e Na Alcaliniza urina	
Mecanismo de ação	Inibição da enzima AC ligam-se e inativam, no lado luminal, inibe a reabsorção de HCO3	
Indicações	tx do glaucoma: aplicação tópica com gotas Traumatismo craniano com perda de LCR Disturbios de altitude (acidifica LCR » aumenta freq Resp por estimulação central) Prevenir litíase renal por	

cisteína e ácido úrico

(formação de cristais com pH

Inibidores Anidrase Carbónica (cont)

Efeitos acidose metabólica por perda adversos de HCO3 -- hiperclorémia Risco de litíase por fosfato e Ca

hipocalemia: +Na e H2O no Ducto coletor » + secreção de

Doses muito elevadas: sx neurologicos como parestesias e sonolência contraindicado em doentes cirróticos por risco de hiperamoniémia e encefalopatia

Diuréticos de Ansa

Local de	Porção ascendente da ansa:	
ação	sistema de co-transporte Na-	
	2CI-K	
Efeitos	Promovem a Excreção	

urinária de Na e CI: inibem o co-transporte;

Aumentam excreção de Mg e

Aumentam excreção de K Secreção de prostaglandinas vasodilatadoras no rim

Diretamente relacionado com Mecanismo de ação a secreção no TCP

> Liga-se ao co-transportador no local do Cl

HTA

Indicações

Hipercalémia Edemas

By Beatriz_A_O cheatography.com/beatriz-a-o/ Published 10th April, 2022. Last updated 10th April, 2022. Page 1 of 3.

baixo)

Sponsored by Readable.com Measure your website readability! https://readable.com



Diuréticos Cheat Sheet by Beatriz_A_O via cheatography.com/146257/cs/31601/

Diuréticos de Ansa (cont)		
Efeitos	Alcalose por hipocalémia	
adversos	Hipomagnesemia hipocalcemia ototoxicidade alergia cruzada a sulfonamidas com risco de nefrite intersticial	
Contra- ind- icações	Doentes desidratados ou hipovolémicos	
administração oral (normalmente) ou IV em		

administração oral (normalmente) ou IV em		
urgências (leva a vasodilatação da		
circulação venosa, com diminuição do		
retorno venoso)		

Tiazidas		
Local de ação	TCD	
Efeitos	Promove Excreção urinária de Na e Cl Aumentam excreção de Mg Diminui a excreção urinária de Ca	
Mecanismo de ação	Ligação ao transportador Na- Cl Inibição parcial da anidrase carbónica *	
Indicações	1ª linha na HTA Controlo da hipercalciúria	
Efeitos adversos		
Contraind- icações	IR: perdem efeito diurético e natriurético quando a TFG está muito baixa	
* interferem no transporte de Na nos túbulos		

* interferem no transporte de Na nos túbulos	
proximais	

Poupadores o	le potássio	
Local de ação	TCD, sensível à aldosterona	
Efeitos	inibem a reabsorção de sódio» reduz o gradiente negativo» diminui secreção de K reduzem a secreção de K e a reabsorção de Na	
Mecanismo de ação	bloqueiam canais de sódio antagonistas competitivos da aldosterona	
Indicações	HTA Edemas Doentes predispostos a desenvolver hipocalémia Amilorida: Diabetes insipidus nefrogénica por lítio (impede a sua entrada nas células) 2) hiperaldosteronismo	
Efeitos Adversos	Hipercalémiacom risco de arritmias Nefrotoxicidade com deposição de cristais do fármaco (triantereno) EspironoL: ginecomastia, impotência	
Efeito natriurético deste grupo é ligeiro Geralmente usado em associação a outros grupos, de forma a diminuir a depleção de K observada 2) diminuem mortalidade pós-EAM (inibem a remodelação); Espironolactona: pode ser usada pelos efeitos anti-androgénicos: SOPQ		

Promove urina, se indicad olémicas	!! edemas associados a cirrose, IC descom- pensada		
Hipoca lemia	Tiazidas	espoliação de K Dose dependente Maior [] Na e H2O nos locais de secreção de K + aldosterona	
	Ansa	Perda de K determ- inada pela perda de H2O e hiperaldoste- ronismo	
	Conseq uencias	Arritmias Aumento da excreção da Mg	
Hipona trémia	Tiazidas	muito comum não afetam capacidade de concentração do rim	
	Ansa	mais raro dissipam gradiente osmótico: compro- metem concentração e diluição	
Perda Vol	extracel	Agravamento da hipovolémia intrav- ascular	

Aquaréticos



By Beatriz_A_O cheatography.com/beatriz-a-o/ Published 10th April, 2022. Last updated 10th April, 2022. Page 2 of 3.

Sponsored by Readable.com Measure your website readability! https://readable.com

disfunção renal Hipotensão postural Hiperativação simpática



Diuréticos Cheat Sheet by Beatriz_A_O via cheatography.com/146257/cs/31601/

Toxicidade (cont)

Alcalose metabólica Tiazidas e ansa Urina ácida (pobre em bicarbonato);

Perda de Volume -- reabsorção Na e HCO3

-- eixo RAA » secr.

Hipocalémia -- +amónia e +reabsorção

H+ e K

HCO3

Metabo- Glicose

lismo

Nas tiazidas, dose-dependente Relação com hipocalémia e compromisso da libertação de insulina pouca relevancia longo prazo

Lípidos Tiá

Tiazidas aumento LDL e triglicerídeos; reduz HDL -- pouca relevancia a longo prazo

Toxicidade (cont)

bumetanida

ácido *T. e Ansa* Hiperuricémia:

úrico competem com o AU na excreção no TCP + promovem a sua

reabsorção

RARO aparecer artrite gotosa,

maioria assintomáticos

Outros: ototoxicidade (diuréticos de ansa), mais comum em doentes com cirrose e IR associado a doses elevadas em infusão rápida: agravado na adm concomitante de: aminoglicosídeos, cisplatina, etc Deficiencias nutritivas (ex tiamina) » tx prolongado com furosemida Mialgias » D. de ansa, nomeadamente

C

By **Beatriz_A_O** cheatography.com/beatriz-a-o/

Published 10th April, 2022. Last updated 10th April, 2022. Page 3 of 3. Sponsored by **Readable.com**Measure your website readability!
https://readable.com