

MATERIAL COMPLEMENTAR

DIURÉTICOS

Os diuréticos são fármacos empregados no tratamento da hipertensão arterial sistêmica sendo os diuréticos tiazídicos os fármacos de primeira escolha para iniciar o tratamento da HAS segundo as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial.

✓ Podem agir nos diferentes segmentos do néfron:

❖ Túbulo contorcido proximal

Mecanismo: Inibição da anidrase carbônica

Protótipo: Acetazolamida

Uso clínico: glaucoma

❖ Alça ascendente de Henle

Mecanismo: Inibição do co-transportador Na⁺, K, 2Cl⁻

Protótipo: Furosemida

Usos clínicos: condições de edema diversas e hipercalemia.

❖ Túbulo contorcido distal

Mecanismo: Inibição do co-transportador Na⁺, 2Cl⁻

Protótipo: Hidroclorotiazida

Usos clínicos: Hipertensão

❖ Ducto coletor

Mecanismo 1: Inibição de canais de sódio

Protótipo: Amilorida e triantereno

Usos clínicos: Hipercalemia

Mecanismo 2: Antagonismo de aldosterona

Protótipo: Espironolactona

Usos clínicos: Poupadão de postássio

❖ Todos os segmentos do néfron

Mecanismo: Livremente filtrada no néfron

Protótipo: Manitol

Usos clínicos: Intoxicação, urgência e profilaxia de IRA.

✓ Podem ser classificados em três principais classes:

❖ Poupadões de potássio:

a) Que inibem os canais condutores de sódio no túbulo coletor.

Exemplo: Amilorida, Triantereno

b) Que bloqueiam a aldosterona.

Exemplo: Espironolactona

❖ Diuréticos de alça:

Exemplo Furosemida, bumetanida

❖ Tiazídicos:

Exemplo: Hidroclototiazida Clortalidona.