

Prueba de supresión con solución salina al 0.9%

Prueba dinámica para demostrar la producción autónoma de aldosterona en el abordaje diagnóstico de aldosteronismo primario.

- El paciente debe estar libre de diuréticos ahorradores de potasio por al menos 4 semanas.
- El paciente debe estar libre de AINEs, IECAs, beta bloqueadores, ARA 2, inhibidores de renina por al menos 2 semanas.
- El paciente debe tener niveles de potasio entre 3.5 y 5.0 mEq/l.
- El paciente debe tener cifras tensionales <180/100mmHg antes del inicio de la prueba.
- El paciente debe estar en decúbito supino 30 minutos antes de la prueba.

- Material: 2 tubos morados, 2 tubos rojos, 2 litros de solución salina al 0.9%.

Procedimiento:

1. Establecer una vía heparinizada
2. Obtener muestras basales para aldosterona, creatinina y potasio.
3. Administrar 2 litros de solución salina IV para 4hrs (500 mL/h)
4. Vigilar la presencia de datos de sobrecarga hídrica (taquicardia, disnea, edema).
5. Obtener muestras de aldosterona una vez terminada la infusión.

Resultados

	Basal	4hrs después
Aldosterona		

Resultados

- Valores de aldosterona <5 ng/dL descartan el diagnóstico de aldosteronismo primario,
- Valores >10ng/dL son consistentes con aldosteronismo primario.
- Valores entre 5-10ng/dL se encuentran en la denominada zona gris, en la cual se debe reconsiderar el diagnóstico y de tener sospecha alta para aldosteronismo primario se deberá optar por repetir la prueba dinámica o por una prueba de confirmación alternativa, como la prueba de carga oral de sodio con medición de aldosterona y Na urinarios de 24 horas.