

TEST DE LIDDLE

(Realizado en Sala Metabólica)

Actualizado en Octubre 2021 por EU Ximena Veliz y TM Angélica Madrid.

Revisado y Aprobado por TM Jacqueline Parada.

Código del Examen

: Este examen está compuesto por:

- **Muestras Basales, día 1 (Lunes)**

Prestación	Código
Adrenocorticotropina (ACTH)	1218
Cortisol Urinario mas Creatinina (orina)	1774
Cortisol (sangre)	202
Control Presión Arterial	191
Pruebas funcionales	1580 x 3
*DEXAMETASONA 0.5 mg	FI9025 x 5
Consulta endocrinología	CE00111
Extracción de muestra de sangre venosa	319 x 3
Catéter venoso periférico	EI8011
Tapón Luer	EI6601
Jeringa 10 ml desechable	EJ7017
Brazalete de identificación	EG6014 x 3

☆ Se debe ingresar insumo DEXAMETASONA 4 mg código FI9025.

- **Día 2 (Martes)**

Paciente en domicilio continúa tomando Dexametasona 0.5 mgs. cada 6 hrs.

- **Muestras día 3 (Miércoles)**

Prestación	Código
Adrenocorticotropina (ACTH)	1218
Cortisol Urinario mas Creatinina (orina)	1774
Cortisol (sangre)	202
Control Presión Arterial	191

- **Día 4 (Jueves)**

Paciente en domicilio continúa tomando Dexametasona 2 mgs. cada 6 hrs.

- **Muestras día 5 (Viernes)**

Prestación	Código
Adrenocorticotropina (ACTH)	1218
Cortisol Urinario mas Creatinina (orina)	1774
Cortisol (sangre)	202
Control Presión Arterial	191

Nombres del Examen

: Test de Liddle

Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

Laboratorios de Procesamiento

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Bioquímica (química e inmunoquímica)	Lunes a Viernes (08:00 - 18:00 hrs.)	Hasta 3 días hábiles

*La interpretación de la totalidad de estos exámenes se entrega en un informe médico que debe ser retirado en UTM Marcoleta.

Preparación del Paciente ¹

: Se realiza en la Sala Metabólica de UTM Marcoleta y se debe solicitar hora directamente al fono 223543284 **dejando mensaje en buzón de voz para devolución del llamado o** **través del mail** rmunozp@ucchristus.cl

- Este examen tiene una duración de 1 semana. El paciente debe concurrir el día Lunes, Miércoles y Viernes.
- Requiere ayuno de 10 a 12 horas y recolección de orina de 24 horas. Para la recolección de orina seguir indicaciones del instructivo a pacientes IP-017.
- La muestra se debe tomar a las 09:00 hrs AM.
- Evitar la ingesta de alcohol 24 horas antes de la toma de muestra.
- Dieta normosódica, a menos que el medico indique lo contrario
- El paciente debe estar en reposo 30 minutos antes de la recolección de la muestra basal.

Muestra Requerida

: ☐ **Orina de 24 horas** (cortisol y creatinina)
Recolectar la orina emitida en un periodo de 24 horas, en un recipiente limpio y seco, sin preservante. Mantener la orina refrigerada durante el periodo de recolección.
Consignar el volumen total de orina recolectado. Homogenizar la muestra y enviar una alícuota mínima de 30 mL al Laboratorio.

■ Plasma - EDTA (ACTH)

Recolectar mínimo 2 mL de sangre en un tubo tapa lila (EDTA) mantenido entre 2 y 8 °C. Centrifugar la muestra inmediatamente en frío, y separar el plasma en un tubo plástico. Refrigerar.

■ Suero (cortisol)

Recolectar mínimo 2 mL de sangre en un tubo tapa amarilla (con gel separador).

Todas estas muestras deben ser tomadas el día Lunes, Miércoles y Viernes.

Muestra Opcional: No Aplica

Estabilidad de la Muestra ¹

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre Total - EDTA	inestable	Sin información	No aplica
Plasma - EDTA	inestable	< 12 horas	1 mes
Sangre Total (tubo amarillo)	7 días	Sin información	No aplica
Suero (tubo amarillo)	7 días	7 días	3 meses

Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

Orina	Inestable	7 días	3 meses
-------	-----------	--------	---------

- Condiciones de Envío al Laboratorio** : Sangre Total - EDTA: Ambiente NO / Refrigerada NO/ Congelada NO
Plasma - EDTA: Ambiente NO / Refrigerada SI/ Congelada SI
- Sangre Total (tubo amarillo): Ambiente SI / Refrigerada NO/ Congelada NO
Suero (tubo amarillo): Ambiente SI/ Refrigerada SI / Congelada SI
- Orina: Ambiente NO / Refrigerada SI/ Congelada SI
- Método Utilizado** : Referirse a cada examen en particular.
- Intervalos de Referencia** : Referirse a cada examen en particular.
- Valor Crítico** : Referirse a cada examen en particular.
- Parámetros de Desempeño** : Referirse a cada examen en particular.
- Información Clínica** : Evaluar la existencia de Hiperaldosteronismo como parte del Síndrome de Cushing y hacer diagnóstico diferencial de las otras formas.
- Sistema renina-angiotensina-aldosterona: es un sistema hormonal que ayuda a regular la presión sanguínea a largo plazo y el volumen extracelular corporal. La renina es producida por las células del aparato yuxtaglomerular. Esta a su vez cataliza la conversión de angiotensinógeno en angiotensina que por acción de la ECA (Enzima convertidora de angiotensina), la convierte en angiotensina II, uno de los efectos de esta última es la liberación de aldosterona.
- La Angiotensina II es el vasoconstrictor más potente después de la endotelina. Además estimula la producción de ADH (Hormona antidiurética) y aldosterona, hormona que aumenta la reabsorción de sodio a nivel renal.
- Síndrome de Cushing: se produce por un exceso de glucocorticoides circulantes, lo más frecuente es que sea por administración exógena de ellos. Un exceso de producción endógena, puede ser secundario a hipersecreción hipofisaria de ACTH (Enfermedad de Cushing, a producción autónoma suprarrenal, ya sea por hiperplasia, adenoma o carcinoma suprarrenal, o bien a producción ectópica de ACTH. Este test sirve para confirmar diagnóstico diferencial.
- Referencias** : 1. Sistema de Información de Exámenes, SINFEX de cada prestación. Servicios de Laboratorios Clínicos Pontificia Universidad Católica de Chile.