

## TEST DE SOBRECARGA SALINA (Realizado en Sala Metabólica)

Actualizado en Abril 2022 por EU Claudia Fuenzalida y EU Milena Chiple.

Revisado y Aprobado por TM Jacqueline Parada.

**Código del Examen** : Este examen está compuesto por:

Prestación	Código
Renina Cuantitativa	2649
Aldosterona en sangre	023
Electrolito K (sangre)	270
Pruebas funcionales	1580
Consulta endocrinología	CE00111
Control Presión Arterial	191 x 4
Catéter venoso periférico	EI8011
Tapón Luer	EI6601
Bajada para bomba de infusión continua (BIC)	EI3818
Sodio cloruro 0.9% x 500 ml	FF3023 x 4
Consulta e informe de endocrinología	CE00111
Brazalete ID	EG6014
Extracción de sangre	319 x 2

Post infusión (4 horas post infusión de suero fisiológico):

Prestación	Código
Renina Cuantitativa	2649
Aldosterona en sangre	023

**Nombres del Examen** : Test de Sobrecarga Salina

**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 10 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** <sup>1</sup> : Se realiza en la Sala Metabólica de UTM Marcoleta y se debe solicitar hora directamente al fono 223543284.

- Requiere ayuno de 8 horas
- La muestra se debe tomar antes de las 10:00 hrs AM.
- Evitar la ingesta de alcohol 24 horas antes de la toma de muestra.
- Consumo habitual de sal u otro según indicación médica.
- El paciente debe estar en reposo durante 15 minutos antes de la punción venosa.

**Muestra Requerida**

**: Muestras Basales:**

■ **Plasma - EDTA** (Renina-Aldosterona)

Recolectar mínimo 3 mL de sangre en un tubo tapa lila (EDTA). Mantener y trasladar a temperatura ambiente el tubo primario.

Si se estima que el **tiempo de traslado demorará más de 6 horas**, se debe centrifugar la muestra a temperatura ambiente, separar el plasma y congelar inmediatamente a -20°C. Trasladar la muestra al laboratorio en hielo seco.

■ **Suero** (electrolito potasio)

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

**Muestras post Infusión de suero fisiológico:**

■ **Plasma - EDTA** (Renina-Aldosterona)

*Muestra Opcional: No Aplica*

**Estabilidad de la Muestra <sup>1</sup>**

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre Total - EDTA	6 horas	Inestable	No aplica
Plasma - EDTA	Inestable	Inestable	Hasta 1 mes
Sangre Total (tubo amarillo)	1 día	Sin información	No aplica
Suero (tubo amarillo)	7 días	7 días	3 meses

**Condiciones de Envío al Laboratorio**

**: Sangre Total(amarillo): Ambiente SI/ Refrigerada NO/ Congelada NO**  
**Suero (amarillo): Ambiente SI/ Refrigerada SI/ Congelada SI**

**Sangre Total (EDTA): Ambiente SI/ Refrigerada NO/ Congelada NO**  
**Plasma - EDTA: Ambiente NO/ Refrigerada NO/ 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**

**: Establecer diagnóstico de hiperaldosteronismo. En condiciones normales, una sobrecarga de sodio, suprime la actividad de la renina plasmática y aldosterona, en el hiperaldosteronismo, la aldosterona no se suprime más del 50%**

Hiperaldosteronismo primario: hay un aumento de la acción de la aldosterona a nivel renal con una estimulación que gatilla mayor reabsorción de sodio y agua lo que aumenta el volumen intravascular y por ende, la presión arterial.

Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

Generalmente se da por un adenoma productor de aldosterona. Otras causas son el hiperaldosteronismo esencial, el cual se remedia con glucocorticoides, y el carcinoma suprarrenal.

Hiperaldosteronismo secundario: se produce una estimulación excesiva de la suprarrenal por la angiotensina II. La expresión clínica también se caracteriza por la hipertensión arterial.

**Referencias**

- : 1. Sistema de Información de Exámenes, SINFEX de cada prestación. Servicios de Laboratorios Clínicos Pontificia Universidad Católica de Chile.

