

9) Teste de estímulo de PTH com infusão de bicarbonato

Atualização: Regina M Martin

Referência: Endo Journal 2003, 50(5), 545-551.

Indicação: Avaliação de reserva paratireoideana, nos casos de suspeita de hipoparatiroidismo e também na suspeita de hiperparatiroidismo primário subclínico.

A infusão aguda de pequena quantidade de bicarbonato de sódio causa uma discreta e transitória elevação do pH sérico com conseqüente queda dos níveis de cálcio iônico que é estímulo para a liberação de PTH.

Cuidados: Este teste deve ser realizado sempre na presença do médico. Não realizar o teste em indivíduos com hipocalcemia sintomática. Suspender o uso de cálcio e/ou vitamina D no dia do teste.

Efeitos colaterais: O teste é seguro, havendo alguns relatos de parestesias transitórias. No caso de reações adversas, administrar gluconato de cálcio 10% 1 ampola IV em 10 min; por este motivo, o teste é feito somente quando há supervisão médica.

Modo de execução:

- Infundir solução de bicarbonato de sódio 8,4% (35 ml/m² de superfície corporal) durante 2 minutos, em acesso venoso periférico.

Tempos: 0 min, 3 min, 5 min, 10 min e 30 min.

Dosagens: cálcio total, cálcio iônico e PTH

Exames basais: fósforo, magnésio, creatinina e 25OHvitD

Resposta esperada: aumento precoce dos níveis de PTH (até 10 min) com rápido retorno aos níveis iniciais. As dosagens de cálcio tendem a cair e demoram mais a se normalizar

Interpretação:

Nos indivíduos normais há um incremento de PTH superior a 2 vezes o valor basal.

Pacientes com reserva de PTH reduzida/hipoparatiroidismo: incremento de PTH reduzido ou abolido.

Pacientes com hiperparatiroidismo primário: incremento inferior a 2 vezes nos níveis de PTH; resposta costuma ser achatada.

Na presença de hipomagnesemia, a resposta do PTH pode estar prejudicada.