

# 18 HIDROXI-CORTICOSTERONA

18-OH-B

---

## Sinonímia:

18-OH-B.

Teste de estímulo pelo ACTH = tetracosactida hexacetato (Cortrosyn<sup>®</sup>\*, Synacthene<sup>®</sup>, Synacthen<sup>®</sup>).

\* em São Paulo, disponível na Tradefarma tel.: 0800-170539 e (011) 5539-6677. No Rio de Janeiro, na Matrix tel.: (021) 2226-3662 e (021) 2226-6932.

## Fisiologia:

11 $\beta$ ,18,21-triidroxipregn-4-ene-3,20-diona

Fórmula molecular = C<sub>21</sub>H<sub>30</sub>O<sub>5</sub>

Massa molecular = 362,465 g/mol

A Corticosterona (Substância ou composto H de Reichstein, Composto B de Kendall), sob ação enzimática da 18-hidroxi-esteróide-desidrogenase se transforma na 18-hidroxi-corticosterona. Esta, por sua vez, sob ação da mesma enzima é precursora da Aldosterona.

### **SITUAÇÃO METABÓLICA:**

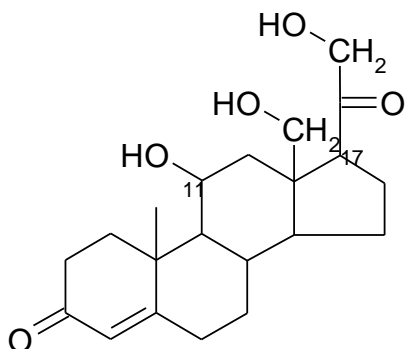
CORTICOSTERONA (Composto H)

↓ 18-hidroxi-esteróide-desidrogenase

**18-HIDROXI-CORTICOSTERONA**

↓ aldosterona sintetase

ALDOSTERONA



18 HIDROXI-CORTICOSTERONA

## Material Biológico:

Soro.

## Coleta:

1,0 ml de soro.

## Armazenamento:

Até 7 dias refrigerado entre +2 a +8°C

## Valor Normal:

<b>Ambos sexos</b>	ng/dl	60 minutos
--------------------	-------	------------

		após estímulo com ACTH ng/dl
Prematuros	até 380	
1 a 3 dias	até 942	
4 dias a 12 meses	5 a 310	67 a 470
1 a 5 anos	7 a 155	49 a 370
6 a 12 anos	10 a 74	79 a 360
Adultos – de pé	5 a 80	
Adultos - deitado	4 a 37	
<b>Meninos</b>		
Tanner II e III	5 a 73	91 a 1.475
Tanner IV e V	14 a 62	73 a 205
<b>Meninas</b>		
Tanner II e III	11 a 82	69 a 195
Tanner IV e V	11 a 68	82 a 320

\* Para obter valores em mmol/l, multiplicar os ng/dl por 0,02759

\*\* Para obter valores em ng/ml, multiplicar os ng/dl por 0,01

**Preparo do Paciente:**

Jejum de 4 ou mais horas. Água *ad libitum*.

Não administrar radioisótopos *in vivo* ao paciente nas 24 horas precedentes à coleta.

**Interferentes:**

Hemólise, lipemia, icterícia.

Presença de radioisótopos circulantes.

**Método:**

Extração + Radioimunoensaio com <sup>125</sup>I.

**Interpretação:**

**AUMENTO:** Adenomas produtores de Aldosterona, deficiência (rara) de 17-hidroxilase, hiperplasia adrenal, aldosteronismo remediável por glicocorticóides.

**Sitiografia:**

E-mail do autor: [ciriades@yahoo.com](mailto:ciriades@yahoo.com)