

## **PRUEBA DE ESTIMULO CON ACTH\***

### ***Identificación y descripción del procedimiento:***

La prueba consiste en la administración de un análogo sintético de la hormona ACTH. Se puede llevar a cabo a cualquier hora del día y no es necesario que el paciente esté en ayunas. Es un test rápido, sencillo y con muy pocos efectos adversos o ninguno. El test consiste en la administración de 250 µg de corticotropa sintética humana por vía intravenosa.

Se toman muestras de sangre antes de la administración de la hormona y posteriormente a los 30' y 60' para la determinación del cortisol y otras hormonas del eje suprarrenal.

En niños menores de 1 año, se aplican 250 mg/m<sup>2</sup> de superficie corporal o 36 µg/kg de peso.

### ***Objetivo:***

Las glándulas suprarrenales, tras la estimulación con la hormona de ACTH, producen una liberación de cortisol, entre otras hormonas. En personas con déficits de cortisol, o hipocortisolismo, lo primero que hay que hacer, es descartar una posible insuficiencia adrenal y para ello se realiza esta prueba o test. Es un test de screening. La prueba de estímulo con ACTH también se utiliza para el diagnóstico de hiperplasia suprarrenal congénita.

### ***Beneficios:***

Aunque existen varios criterios para definir como normal la respuesta, la concentración de cortisol por encima de 18 µg/dl es suficiente para admitir una función adrenal normal. Valores por debajo harían pensar en una insuficiencia adrenal.

### ***Consecuencias previsibles de su realización:***

No producen ninguna consecuencia negativa previsible.

### ***Consecuencias previsibles de su no realización:***

Va a suponer que su médico responsable no disponga de información necesaria para el diagnóstico y tratamiento más oportuno de su enfermedad.

### ***Riesgos frecuentes:***

No se describen.

### ***Riesgos por la situación personal del paciente:***

Es necesario por parte del paciente, advertir de sus posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, renales, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia, que pudiera complicar la prueba o alterarla. Por la situación vital actual del paciente (diabetes, obesidad, imnodepresión, hipertensión, anemia) puede aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones, por lo que el riesgo general es mayor.

\*M Pombo. Tratado de Endocrinología Pediátrica. 4ª edición. McGraw-Hill, Madrid, 2009. Pag 641