

Preparo do exame

RENINA EM REPOUSO PLASMA

OUTROS NOMES

ARP (ATIVIDADE DE RENINA PLASMÁTICA)
APR (ATIVIDADE PLASMÁTICA DE RENINA)
PRA (PLASMATIC RENIN ACTIVITY)

INTERPRETAÇÃO

A renina é secretada pelas células justaglomerulares adjacentes às arteríolas renais aferentes e converte o angiotensinogênio em angiotensina I. A angiotensina I é, por sua vez, convertida em angiotensina II, um peptídeo biologicamente ativo que estimula a secreção adrenocortical de aldosterona e tem uma atividade vasopressora direta. O interesse clínico em medir a renina plasmática concentra-se principalmente nos pacientes com quadro de excesso de aldosterona. Existem duas formas de hiperaldosteronismo: primário e secundário. No hiperaldosteronismo primário, o excesso de aldosterona é produzido autonomamente por um adenoma ou hiperplasia adrenal, no secundário a aldosterona é produzida como uma resposta fisiológica em algumas doenças, tais como, insuficiência cardíaca, cirrose, hipertensão renovascular, síndrome de Bartter, medicação diurética e quadros de vômitos protraídos. Interpretação da renina é difícil devido à não especificidade dos ensaios indiretos, inúmeras variáveis pré-analíticas afetam a produção de renina (ingestão de sódio, postura medicamentos), além da variação circadiana na produção de renina (máxima na manhã, mínima no final da tarde).

INSTRUÇÃO DE COLETA

Material: Sangue.
Jejum de 4 horas.
A coleta deve ser realizada até 10 horas da manhã.
Anotar medicamentos dos últimos 7 dias.

HORÁRIO DE COLETA

Segunda a Sexta: das 6:00 às 11:00 horas.
Sábado: das 6:00 às 10:00 horas.

IMPORTANTE

Apresentar pedido médico, Carteirinha do convênio, RG ou CPF ou CNH.
Menor de 18 anos deverá estar acompanhado do responsável legal, com documento de identificação de ambos.
Confira o folder de atendimento ao paciente do Centro Médico [clikando aqui](#).
Em casos de dúvidas entre em contato por um de nossos canais de atendimento.