

Suspeita clínica de hiperaldosteronismo primário (HAP)

- Atividade plasmática da renina (APR)  
- Aldosterona

Relação  
aldosterona/renina  $\geq 30$

Relação  
aldosterona/renina  $< 30$

HAP provável

HAP improvável

Testes confirmatórios:

- Aldosterona urinária\* após sobrecarga de sódio oral
- Infusão de solução salina (2L): aldosterona plasmática\* basal e após infusão

Hiperaldosteronismo confirmado:

- \*Aldosterona urfnária  $> 14$  mcg/24 horas e/ou
- ¥Aldosterona plasmática  $> 10$  ng/dL após infusão

Exames de localização:

- TC adrenal
- Cateterismo bilateral das veias adrenais