

# ÂNION GAP SÉRICO

HIATO ANIÔNICO SÉRICO

---

**Sinonímia:**

Hiato aniônico sérico. Lacuna aniônica sérica. Intervalo aniônico do soro.

**Material Biológico:**

Soro e sangue total heparinizado.

**Coleta:**

1,0 ml de soro e 3,0 ml de sangue heparinizado em seringa fechada e sem ar.

**Armazenamento:**

Refrigerar entre +2 a +8°C sem congelar.

**Exames Afins:**

Gasometria, ionograma, A-a Gradient.

**Valor Normal:**

6,0 a 12,0 mEq/l ou mmol/l

**Interferentes:**

Oxigênio ambiente (bolha de ar na seringa). Este exame deve ser feito até 15 minutos após a coleta.

**Método:**

Gasométrico. Eletrodo seletivo. Espectrofotometria.

**Interpretação:**

Com as dosagens de Sódio, Cloro e Bicarbonato é efetuado o seguinte cálculo:

$$\text{Aniongap} = \text{Na} - (\text{Cl} + \text{HCO}_3)$$

É indicado na acidose metabólica para diagnóstico diferencial.

**AUMENTO** (acima de 12,0 mEq/l): Intoxicação por etanol, etileno-glicol, metanol ou paraldeído, intoxicação por aspirina, terapia com carbenicilina sódica, falência renal, cetoacidose diabética, alcalose metabólica, acidose láctica (choque, infecção, deficiência de tiamina), inanição.

**DIMINUIÇÃO** (abaixo de 6,0 mEq/l): Mieloma múltiplo, hipoalbuminemia, hipermagnesemia, hipercalemia, hipercalcemia, hiponatremia, intoxicação por brometo.

**NORMAL** (entre 6,0 e 12,0 mEq/l): Perda de HCO<sub>3</sub>, acidose tubular renal, vômitos, diarreia, insuficiência renal crônica, hiperparatireoidismo, recuperação de cetoacidose diabética, perda de fluido pancreático por ileostomia, administração de HCl ou NH<sub>4</sub>Cl, arginina e lisina na alimentação parenteral.

**Sitiografia:**

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