

TABELA 2 - Classificação e etiologia da hiponatremia*

Variável	Volume de FEC		
	Contraído	Normal	Aumentado
Causas	Diarréia, vômitos, sudorese, baixa ingesta, diuréticos	SSIADH hipotireoidismo insuficiência adrenal	Insuficiência cardíaca, cirrose, Síndrome nefrótica.
Osmolaridade (sérica)	Baixa	Baixa	Baixa
Osmolaridade (urinária) [#]	> 500	> 100	> 100
Volume urinário	Reduzido	Variável	Reduzido
Na urinário (mmol/l)	< 20 [∞]	> 40	< 20 [∞]
Resposta NaCl 0,9%	Melhora clínica e laboratorial	Sem mudança, piora da hiponatremia	Piora do edema

* Para simplificação didática, condições como síndrome perdedora de sal e *reset osmotat* foram omitidas.

[#] Valores < 100 implicam em resposta renal e pituitária normais para hiponatremia, como seria esperado na polidipsia psicogênica. A variabilidade na osmolaridade urinária resulta em baixa sensibilidade e especificidade para causas de hiponatremia, na qual a osmolaridade é > 100 mOsm/L.

[∞] Pode ser > 20 com uso de diurético.

Adaptado de Yeates et al.