DETERMINACIÓN	Magnesio en orina
FECHA DE ACTUALIZACIÓN	01/02/2014
SERVICIO	Análisis Clínicos
MÉTODO ANALÍTICO	Colorimétrico a punto final con azul de xilidil
MUESTRA/ESPECIMEN	Orina de micción aislada, preferiblemente primera de la mañana Orina de 24 horas. Frascos de recogida con HCl
INDICACIONES	Evaluar el balance y pérdida de magnesio, detectar su deficiencia por alteraciones intestinales, enfermedad de Crohn, o función renal anormal.
CONDICIONES PACIENTE/MUESTRA	Informar del correcto protocolo de recogida de orinas de 24 horas Debe recogerse con HCl (pH óptimo 1-2) En orinas de 24 horas: enviar al laboratorio un tubo de fondo redondo con el volumen total recogido indicado en el tubo. Tras recibirse en el laboratorio centrifugar previo al análisis Estabilidad: 3 días a 15-25ºC 3 días a 2-8ªC 1 año a (-15)-(-25)ºC
INSTRUMENTACIÓN	Analizador Advia 2400 Siemmens
MATERIALES Y REACTIVOS	Reactivos comerciales preparados para su uso
PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE TRABAJO	Consultar PNT en el Servicio
TIEMPO DE EMISIÓN DE INFORMES	Ingresados:en el día Resto: 1-2 días
VALORES DE REFERENCIA	Considerando una dieta normal en cuanto al contenido de calcio, proteínas y sodio Valores Normales orinas 24 horas: 80-120 mg/d Valores normales Micción aislada, magnesio/creatinina: Adultos: 0.05-0.09 mg/mg Niños: >1 año: 0.11-0.31 mg/mg
INTERPRETACIÓN	El magnesio en orina disminuye antes que el magnesio en suero La excrección en máxima por la noche. Aparece aumentada en el embarazo. La excrección disminuye, tras ejercicio, terapia parenteral a largo plazo y dietas vegetarianas
INDICADORES DE ACTIVIDAD	Nº de muestras/año: 141 en 2012
INDICADORES DE CALIDAD	Controles internos diarios. Liquid Assayed Multiqual, nivel 1,2 y 3 (BioRad)
COSTES ECONÓMICOS	
OBSERVACIONES	Los resultados en micción aislada se informarán como cociente de creatinina