DETERMINACIÓN	Microalbuminuria
FECHA DE ACTUALIZACIÓN	01/02/2014
SERVICIO	Análisis Clínicos. Sección de urianálisis.
MÉTODO ANALÍTICO	Inmunonefelometr?a.
MUESTRA/ESPECIMEN	Orina micción aislada
INDICACIONES	Es el componente proteico más importante en orina. Una baja excrección de albúmina que es anormal se denomina microalbuminuria. Puede tener origen glomerular (p.ej. microangiopatía diabética, hipertensión, lesión glomerular minima), tubular (reabsorción inhibida) o postrenal. La microalbuminuria es el principal parámetro empleado en pacientes diabéticos para la evaluación clínica de la enfermedad renal incipiente. La albúmina en orina sirve para clasificar diferentes formas de proteinurias, prerrenal, selectiva, no selectiva,glomerulotubular.
CONDICIONES PACIENTE/MUESTRA	Seguir correcto protocolo de recogida de muestras de orina La muestra es estable: 7 días a 15-25ºC 1 mes a 2-8ºC 6 meses a (-15)-(-25)ºC La muestra debe ser centrifugada antes de la determinación.
INSTRUMENTACIÓN	Cobas e-511
MATERIALES Y REACTIVOS	Pack de reactivos de Roche para cobas c-511
PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE TRABAJO	Ver PNT específico de laboratorio
TIEMPO DE EMISIÓN DE INFORMES	1 día
VALORES DE REFERENCIA	Valor Normal: <30 mg/dl Indice microalbuminuria/creatinuria: < 30 mg/g
INTERPRETACIÓN	Rango 30-300 mg/dl (30-300 mg/g) rango de microalbuminuria >300 mg/dl (>300 mg/g), rango de proteinuria se recomienda solicitar índice Proteinuria/creatinuria
INDICADORES DE ACTIVIDAD	Determinaciones /año: 21583 en 2012
INDICADORES DE CALIDAD	Controles internos diarios, Precinorm PUC y Precipath PUC
COSTES ECONÓMICOS	Gestión económica
OBSERVACIONES	Su valor se informa como cociente microalbuminuria/creatinuria