DETERMINACIÓN	Oxalato (O)
FECHA DE ACTUALIZACIÓN	01/01/2014
SERVICIO	Bioquímica Clínica (sección Orinas Especiales)
MÉTODO ANALÍTICO	Espectrofotometría
MUESTRA/ESPECIMEN	Orina
INDICACIONES	Diagnóstico, pronóstico y control de tratamiento de litiasis renal, entre otras.(Véase PNT del laboratorio).
CONDICIONES PACIENTE/MUESTRA	Evitar ingesta excesiva de alimentos y suplementos alimenticios con vitamina C, oxalato y piridoxina al menos 24h previas a la recogida de la orina. Orina de 24 horas con conservante ácido.
INSTRUMENTACIÓN	Uvikon Spectrophotometer 930, Kontron Instruments®
MATERIALES Y REACTIVOS	BEN (Biochemical Enterprise)®-ATOM.
PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE TRABAJO	Ver PNT específico del laboratorio.
TIEMPO DE EMISIÓN DE INFORMES	10 días. Para determinación urgente consultar con el residente encargado de la sección de orinas especiales.
VALORES DE REFERENCIA	Hombres: 7 – 44 mg/24h Mujeres: 4 – 31 mg/24h Niños: 13 - 38 mg/24h
INTERPRETACIÓN	Encontramos elevado el oxalato cálcico en orina, con la consiguiente formación de cálculos renales, en los siguiente cuadros: Hipercalciuria idiopática, Hiperparatiroidismo, enfermedades óseas, Sd. Burnett, Hipervitaminosis-D, Sarcoidosis, Acidosis tubular renal tipo I, Hipertiroidismo, Hiperoxaluria primaria (enfermedad autosómica recesiva del metabolismo del glioxilato) y secundaria (a excesiva ingesta de alimentos con oxalato o sus precursores, anestesia con metoxiflurano, enfermedades primarias del íleon o by-pass yeyuno-ileal en tto. obesidad, con cuadro de malabsorción, etc).
INDICADORES DE ACTIVIDAD	Número de determinaciones Oxalaturia/mes.
INDICADORES DE CALIDAD	Control intrínseco de la determinación.
COSTES ECONÓMICOS	
OBSERVACIONES	