

OSMOLALIDAD URINARIA

Actualizado en Julio 2024 por TM Fiorella Anghileri A.
Revisado y Aprobado por TM María Patricia Vega

Código del Examen : 578

Nombres del Examen : Osmolalidad Urinaria

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio Hospital Clínico	Lunes a Domingo 24 horas	1 hora

Preparación del Paciente : No requiere preparación para la toma de muestra de orina aislada. En caso de solicitud de orina de 24 horas seguir indicaciones del Instructivo a Pacientes IP-017.

Muestra Requerida : ■ Orina
5 ml de orina aislada o recolección de orina de 24 horas (Según indicaciones del médico tratante). Recolectar la orina en un recipiente limpio y seco, sin preservante. Homogenizar la muestra y enviar una alícuota al Laboratorio.

Estabilidad de la Muestra ^{2,3} :

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Orina	3 hrs	24 hrs	3 meses

Condiciones de Envío al Laboratorio : *Dentro de Santiago y en el día

Orina: Ambiente SI / Refrigerada SI/ Congelada SI

*Desde fuera de Santiago

Orina: Ambiente NO / Refrigerada SI/ Congelada SI

**Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.*

Método Utilizado : Reducción del punto de congelación (Osmómetro Advanced Modelo 3320)

Valores de Referencia : Interpretación Médica. Dependen de la ingesta de líquidos y alimentos.

Valor Crítico : No aplica

Parámetros de Desempeño : Linealidad: Menos de $\pm 1\%$ de una línea recta entre puntos de calibración

Repetibilidad: De 0 a 400 mOsm: ± 2 mOsm/kg (1 S.D.)
De 400 a 2000 mOsm: $\pm 0.5\%$ (1 S.D.)



Información Clínica ³

: La osmolalidad es la concentración total de partículas en una solución, independiente de su peso molecular o carga iónica. En orina, su valor se debe principalmente a sodio, cloruro, potasio y urea. La glucosa puede contribuir significativamente a la osmolalidad cuando está presente en cantidades sustanciales.

La medición de osmolalidad urinaria es una herramienta útil en la identificación de un desbalance de sodio y en la evaluación de la capacidad de concentración y de dilución del riñón. Si se compara la osmolalidad urinaria con la osmolalidad del suero y se realizan análisis de electrolitos en orina, es posible obtener más información sobre el manejo renal del agua y las anomalías de dilución o concentración de la orina.

Niveles elevados pueden deberse a: Deshidratación, Síndrome de secreción inadecuada de ADH (SIADH), Insuficiencia suprarrenal, Glucosuria, Hipernatremia, y una dieta alta en proteínas.

Niveles disminuidos pueden deberse a: Diabetes insípida, Exceso en la ingesta de líquidos, Insuficiencia renal aguda, y Glomerulonefritis.

Referencias

- : 1. Guía del usuario de Micro-osmómetro Advanced, Modelo 3320.
2. Heil W., Ehrhardt V. 2008. Reference Ranges for Adults and Children. *Pre-Analytical Considerations*. ROCHE Diagnostic.
3. Curria A. 2011. Refrigerated and Room Temperature Storage Stability of Urine Osmolality Measurements. Advanced Instruments Technical Literature.