

## CLEARANCE DE UREA

Actualizado en Enero 2025 por TM Elena Espinoza C.  
Revisado y Aprobado por Dra. Ana María Guzmán.

**Código del Examen** : 1127

**Nombres del Examen** : Clearance de Urea

**Laboratorios de Procesamiento** :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Bioquímica (química)	Lunes a Sábado (08:00 - 18:00 hrs.)	1 día hábil <b>(para pacientes Ambulatorios)</b>
Laboratorio Hospital Clínico	Lunes a Domingo 24 horas	3 hrs. <b>(sólo para pacientes Hospitalizados)</b>

**Preparación del Paciente** : No requiere ayuno. Para la recolección de la muestra de orina, seguir indicaciones del Instructivo a Pacientes IP-017.

**Muestra Requerida** :  Suero  
Recolectar mínimo 1 mL de sangre en un tubo tapa amarilla (con gel separador).  
 Orina de 24 horas  
Recolectar la orina emitida en un periodo de 24 horas, en un recipiente limpio y seco, sin preservante. Mantener la orina refrigerada durante el periodo de recolección.  
Consignar el volumen total de orina recolectado. Homogenizar la muestra y enviar una alícuota mínima de 25 mL al Laboratorio.

*Muestra Opcional: Suero (tubo tapa roja)*

**Estabilidad de la Muestra** <sup>1,4</sup> :

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre total	1 día	Sin información	No aplica
Suero	7 días	7 días	1 año
Orina	2 días	7 días	1 mes

**Condiciones de Envío al Laboratorio** : \*Dentro de Santiago y en el día  
Sangre Total: Ambiente SI / Refrigerada NO / Congelada NO  
Suero: Ambiente SI / Refrigerada SI/ Congelada SI  
Orina: Ambiente SI / Refrigerada SI/ Congelada SI

\*Desde fuera de Santiago  
Suero: Ambiente SI / Refrigerada SI/ Congelada SI  
Orina: Ambiente SI / Refrigerada SI/ Congelada SI

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

**Método Utilizado**<sup>1</sup> : Test UV cinético / Roche/ Cobas

**Intervalos de Referencia** : Interpretación médica.

**Valor Crítico** : No aplica

**Parámetros de Desempeño<sup>1,5</sup>**

- : Coeficiente de Variación Analítico menor a:
- 1.95 % para concentraciones de 14.65 mg/dL de nitrógeno ureico (suero)
  - 1.74 % para concentraciones de 48.53 mg/dL de nitrógeno ureico (suero)
  
  - 2.76 % para concentraciones de 384.52 mg/dL de nitrógeno ureico (orina)
  - 3.14 % para concentraciones de 768.74 mg/dL de nitrógeno ureico (orina)

**Limite de Detección:**

Suero: 3.0 mg/dL de urea  
Orina: 6.0 mg/dL de urea

**Intervalo de Medición:**

Suero: 3 - 240 mg/dL de urea  
Orina: 6 - 12000 mg/dL de urea

**Información Clínica<sup>2,3</sup>**

- : La urea es un producto de desecho del metabolismo de las proteínas que se excreta en la orina. Un aumento de la concentración sérica de urea se podría interpretar como una posible falla renal. La diuresis afecta el clearance de urea más que al clearance de creatinina, y es útil en el diagnóstico diferencial de insuficiencia renal aguda (IRA).  
La reabsorción renal de urea es mayor cuando el flujo de orina es lento y menor cuando aumenta la diuresis.

**Referencias**

- : 1. Cobas. UREA/BUN. Inserto del Fabricante  
2. Mitchell H. Rosner, MD, and W. Kline Bolton, MD. Renal Function Testing. American Journal of Kidney Diseases, Vol 47, No 1 (January), 2006: pp 174-183  
3. Gowda S, Desai PB, Kulkarni SS, Hull VV, Math AAK, Vernekar SN. Markers of renal function tests. North Am J Med Sci 2010; 2: 170-173.  
4. Heil W., Ehrhardt V. (2008). Reference Ranges for Adults and Children Pre-Analytical.  
5. Software para el manejo del Control de Calidad Interno. Bio-rad Laboratories.