



## MICROALBUMINURIA

Actualizado en Enero 2025 por TM Jacqueline Parada.  
Revisado y Aprobado por TM César González.

**Código del Examen** : 530

**Nombres del Examen** : Albumina en orina, microalbumina en orina.

**Laboratorios de Procesamiento** :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Bioquímica (Química)	Lunes a Sábado	1 día hábil

**Preparación del Paciente** : Seguir indicaciones del Instructivo a Pacientes IP-017.

**Muestra Requerida** <sup>1</sup> :  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 20 mL al Laboratorio.

*Muestra Opcional:*  
*Orina X horas*

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

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Orina	7 días	1 mes	6 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 SI/Refrigerada SI/Congelada SI

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

**Método Utilizado** <sup>1</sup> : Inmunoturbidimétrico/ Roche/ Cobas

**Intervalos de Referencia** <sup>3</sup> :

	mg/24 hrs	µg/min
Normal	< 30	< 20
Microalbuminuria	30 - 300	20 - 200
Albuminuria Clínica	> 300	> 200

**Valor Crítico** : No Aplica.

**Parámetros de Desempeño** <sup>1</sup> : Coeficiente de Variación Analítico menor a:  
2.8 % para concentraciones de 1.36 mg/dL  
2.3 % para concentraciones de 6.06 mg/dL

Límite de detección:  
0.3 mg/dL

Intervalo de medición:  
0.3 - 40 mg/dL

### Información Clínica <sup>2,4</sup>

- : Coeficiente de Variación Biológico Intra individuo: 36.0 %  
Coeficiente de Variación Biológico Inter individuo: 55.0 %

El término microalbuminuria es usado para describir concentraciones de albumina en orina que están por sobre los valores normales pero indetectables por los dipstick o los métodos espectrofotométricos tradicionales. La microalbuminuria precede a la nefropatía asociada con diabetes y a menudo aumenta años antes de que clearance de creatinina muestre valores anormales. Los estudios indican una media desde el establecimiento de la microalbuminuria a desarrollo de nefropatía de 5 a 7 años.

#### Indicaciones:

- Evaluación de la enfermedad renal.
- Screening en pacientes diabéticos para detección de signos tempranos de nefropatía.

#### Resultados:

##### *Aumentan en:*

- Cardiomiopatía.
- Nefropatía diabética.
- Ejercicio.
- Hipertensión (no controlada).
- Pre-eclampsia.
- Enfermedad renal.
- Infecciones del tracto urinario.

### Referencias

- : 1. Cobas. ALBT2. Tina-quant Albumin Gen.2. Inserto del fabricante.  
2. Leeuwen A., Kranpitz T. Smith L. (2006). Davis's Comprehensive Laboratory and Diagnostic Test Handbook-with Nursing Implications. F.A. Davis Company.  
3. Sacks D., Bruns D., Goldstein D., Maclaren N., McDonald J., Parrot M. (2002). Guidelines and Recommendations for Laboratory Analysis in the Diagnosis and Management of Diabetes Mellitus. Clinical Chemistry 48:3 436-472.  
4. Westgard J. Biologic Variation Database. Disponible en:  
<http://www.westgard.com/biodatabase1.htm>