

## NITROGENO UREICO EN ORINA

**Código fonasa/particular** 0309004

**Nombres del examen** Urea en orina

**Tiempo de respuesta**

Laboratorio	Días de procesamiento	Plazo de entrega
Clínica Puerto Varas	Lunes a Viernes 8:00 – 17:00 hrs Sábado 9:00 – 12:00 hrs	1 día hábil

**Preparación del paciente** Recolección de orina 24 hrs (leer instructivo adjunto)

**Muestra requerida** Orina de 24 hrs  
Consignar el volumen total de orina recolectado.  
  
Muestra opcional: orina aislada según indicación medica

**Estabilidad de la muestra**

Muestra	T° ambiente (20- 25 °C)	Refrigerada (2 – 8 °C)	Congelada (- 20°C)
Orina sin preservante	2 días	7 días	1 mes

**Método utilizado** UV cinético / Roche /cobas c311

**Intervalo de referencia**

	g/24 hrs
Nitrógeno ureico	7 – 16
Urea	15 – 34

**Valor crítico** No aplica

**Información clínica** El nitrógeno es un componente clave de las proteínas. El balance de nitrógeno es la diferencia entre la cantidad de nitrógeno ingerido y la cantidad excretada en la orina y las heces. La mayor parte del nitrógeno se excreta como urea en la orina; sin embargo, el nitrógeno fecal puede representar del 30% al 50% de la excreción total de nitrógeno.

Un paciente que tiene un balance de nitrógeno negativo está catabolizando proteínas musculares para cumplir con los requerimientos metabólicos del catabolismo proteico y, por lo tanto, el nitrógeno urinario y fecal puede aumentar debido al estrés, trauma físico, cirugía, infecciones, quemaduras y 11-oxiesteroides o uso de tiroxina. La testosterona y la hormona del crecimiento tienen efectos anabólicos sobre la síntesis de proteínas y pueden disminuir el nitrógeno urinario y fecal.

En el curso de la pancreatitis crónica progresiva, a medida que se destruye el páncreas, la amilasa y la lipasa séricas pueden volver a la normalidad. Sin embargo, persisten niveles excesivos de nitrógeno fecal y se utilizan como indicador de atrofia pancreática.

**Interpretación**

Los niveles de excreción urinaria de nitrógeno dentro del rango normal son indicativos de una nutrición adecuada. Las tasas de excreción levemente anormales pueden ser el resultado de un estrés moderado o complicaciones como infecciones o traumatismos. Las tasas de excreción significativamente anormales pueden estar asociadas con estrés severo debido a traumatismos múltiples, traumatismo craneoencefálico, sepsis o quemaduras extensas. El objetivo de la terapia para una persona agotada es un balance positivo de

---

nitrógeno de 4 a 6 g de nitrógeno / 24 horas.

**Precauciones**

La medición de nitrógeno en orina y fecal es necesaria para la determinación precisa del balance de nitrógeno.

Durante los estudios de balance de nitrógeno, la pérdida de nitrógeno por exudación de heridas, como quemaduras, y por abundante esputo debe incluirse en la evaluación del paciente.

Las muestras de orina con sangre visible pueden presentar un sesgo positivo para el nitrógeno debido a la contribución de los nitrógenos presentes en la hemoglobina

**Parámetros de desempeño**

**Urea**

Coeficiente de variación biológico intra individuo: 22.7%

Coeficiente de variación biológico inter individuo: 25.9%

**Urea**

Limite de detección: 6.0 mg/dL

Rango de medición: 6.0 – 1200.0 mg/dL

**Nitrógeno ureico**

Limite de detección: 2.8 mg/dL

Rango de medición: 2.8 – 5600.0 mg/dL

**Referencias**

Cobas. UREA/BUN. Test cinético ultravioleta para urea o nitrógeno ureico.

Inserto del Fabricante

<https://www.mayocliniclabs.com/testcatalog/Clinical+and+Interpretive/607705>

Westgard J. Biologic Variation Database. Disponible en:

<http://www.westgard.com/biodatabase1.htm>

---

*Tienes toda nuestra atención*