



valtek

diagnostics

SET CALIBRADORES MICROALBUMINURIA

Set de CALIBRADORES para la determinación cuantitativa de bajos niveles de albúmina humana en orina.

Para uso en el diagnóstico *in Vitro*. Apto para usar en autoanalizador.

SIGNIFICANCIA CLINICA

En un individuo saludable, diariamente se excretan por la orina pequeñas cantidades de proteínas del tipo mucoproteínas, muchas de ellas son filtradas por los túbulos uriníferos y por el glomérulo. La albúmina, una proteína de peso molecular 50.000 no es fácilmente filtrada y es excretada en la orina (microalbuminuria). Esto hace que la excreción de albúmina en la orina sea un indicador útil para diagnosticar en forma temprana patologías glomerulares.

En los pacientes diabéticos, la neuropatía es una de las complicaciones más frecuentes, y dado que la microalbuminuria sugiere estados precoces de neuropatía, se recomienda que los diabéticos se realicen con frecuencia controles de albúmina en orina. Se ha observado que pacientes hipertensos también pueden desarrollar microalbuminuria.

FUNDAMENTOS DEL METODO

La microalbuminuria se ha determinado por varios métodos, sin embargo carecían de la sensibilidad requerida para detectar albúmina en bajos niveles en la orina. El método VALTEK utiliza la inmunoprecipitación en fase líquida, en la cual la muestra es mezclada con antisuero anti albúmina humana produciéndose aglutinación. El complejo antígeno-anticuerpo formado, aumenta la turbidez del medio la cual es medida en forma cuantitativa a 340 y 700 nm.

REACTIVOS

Conservados entre 2° y 8°C. y protegidos de la luz, estables hasta la fecha de caducidad indicada en la etiqueta. Una vez abiertos estables 1 mes mantenido entre 2 y 8 °C..

Concentración de los calibradores: Ver valor en las etiquetas de los viales.

Preparación del Reactivo de Trabajo: Los reactivos se proveen listo para su uso.

TECNICA (AUTOMATIZADA)

Adaptaciones para la aplicación de este reactivo en autoanalizadores están disponibles a solicitud. Es responsabilidad del laboratorio validar ésta aplicación.

CALIBRACION

Para concentraciones de albúmina inferiores a 10.0 mg/dL, puede utilizarse calibración con sólo dos puntos utilizando un blanco de suero fisiológico (0 mg/dL) y un Standard Albúmina. Cuando una muestra tiene valores por sobre este nivel, debe realizarse una curva de calibración con varios puntos. Se recomienda que la curva de calibración se realice diariamente. Se recomienda la utilización del set de calibradores para MAU de Valtek (código 247-101).

ADVERTENCIAS Y MEDIDAS DE PRECAUCION:

- No mezcle el reactivo en uso con otro reactivo de distinto lote.
- Descartar los calibradores en caso de contaminación. La presencia de material particulado o turbidez indican un grado de deterioro y deben ser descartados.
- Consultar en nuestra página WEB la ficha de seguridad de este reactivo y observar todas las medidas de precaución necesarias para la manipulación y eliminación de residuos.
- En autoanalizadores debe utilizarse contenedores de reactivos nuevos.

RANGOS DE REFERENCIA

Cada laboratorio debe establecer sus propios rangos de referencia en función de la población de pacientes. Los rangos de referencia que se enumeran a continuación están tomados de la bibliografía existente.

30-300 mg/24 horas.⁹

PRESENTACIONES DISPONIBLES

CODIGO	CONTENIDO
247-101	Calibrador nivel 1 1 x 1 mL
	Calibrador nivel 2 1 x 1 mL
	Calibrador nivel 3 1 x 1 mL
	Calibrador nivel 4 1 x 1 mL
	Calibrador nivel 5 1 x 1 mL
	Calibrador nivel 6 1 x 1 mL

BIBLIOGRAFIA

1. Harmoinen, A., et al. Clin Chem Acta 149:269-274 (1985).
2. Morgensen, C.E., N. Engl. J. Med. 310:356-360 (1984).
3. Morgensen, C.E., et al, Diabetes 32 (Suppl2):64(1983)
4. Virbeti, G.C., et al., Kidney International 21:714 (1982)
5. Virbeti, G.C., et al., Lancet. 1430-32 (1982).
6. Morgensen, C.E., Christensen, C.K., N. Engl. J. Med. 311:89-93 (1984).
7. Schmitz, A., Vaeth, M., Diab. Med. 5:126 (1988)
8. Morgensen, C.E., Schmitz, A, Med. Clin. North Amer.72:1465-92 (1988)
9. Stephenson, J.M., et al, Diab. Med. 12:149-155 (1995)
10. Killingsworth, L.M. and Savory, J.J., Clin. Chem. 19:403-407 (1973).
11. Tietz, N.W. Textbook of Clinical Chemistry, W.B. Saunders, Philadelphia, PA.,, p. 799 (1999)

REV Nº 2