

Urea nel plasma			
Informazioni generali			
Codice accettazione	115002		
Indicazioni cliniche [RIF.1]	Valutazione della funzionalità renale		
Preparazione del paziente	Digiuno		
Richiedibile in urgenza (Valido solo per pazienti interni)	Sì (richiedibile giornalmente dalle ore 0:00 alle ore 24:00)		
Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni	Presso il centro prelievi del laboratorio centrale di patologia clinica di Bolzano In tutti i distretti dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige		
Esecuzione	Giornaliera		
Tempo di refertazione per pazienti esterni	2 giorni		
Preanalitica			
Tipo di campione	Plasma Li-eparina		
Tipo provetta	Tappo verde con inserto giallo 3,5 ml		
Trasporto del campione	A temperatura ambiente		
Trattamento del campione in laboratorio	Centrifugare entro 2h a temperatura ambiente		
Criteri per la non accettabilità del campione	Emolisi, coagulato, volume insufficiente, non corretta identificazione del paziente		
Stoccaggio del campione dopo l'analisi	7 giorni a 2-8°C		
Possibilità di richiesta su campione già processato	A seconda della stabilità del campione per il periodo di stoccaggio		
Indicazioni tecniche			
Misurando	Concentrazione plasmatica dell'urea nel plasma Li-eparina		
Metodo [RIF.2]	Test cinetico con urease e glutammato deidrogenasi.		
Range di riferimento [RIF.4]	Maschi (0-15 anni): 12-36 mg/dl Maschi (>15 anni): 18-55 mg/dl Femmine (0-15 anni): 12-40 mg/dl Femmine (>15 anni): 15-43 mg/dl		
Stabilità del campione [RIF.3]	18-22°C: 7gg	2-8°C: 7gg	-20°C: 1 anno
Tempo di emivita dell'analita [RIF.3]	Minuti		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<3,43		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	12,1		
Differenza critica (%) [RIF.6]	34,81		
Incertezza di misura (U _m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 27,62 mg/dL: U _m 2,11 mg/dL Livello 2 da circa 138,33 mg/dL: U _m 10,87 mg/dL		

	Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di dicembre 2020 (periodo: ultimi 6 mesi)
Interferenze [RIF.2]	Vedi foglietto illustrativo
Significatività clinica	
Valori elevati [RIF.1]	• Patologie renali acute e croniche • Ridotto apporto ematico al rene (insufficienza cardiaca, congestizia, shock, recente infarto) • Ostruzioni post-renali (tumori, calcoli, prostatiti) • Disidratazione (sudorazione, vomito, diarrea, ustioni severe)
Valori bassi [RIF.1]	• Malattie epatiche severe • Malnutrizione
Parametri correlati	Creatinina, esame urine, ematocrito (disidratazione), eGFR
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-908306
Riferimenti bibliografici	[RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Frankfurt 2012 (8 Auflage) [RIF.2] Bugiardino [RIF.3] World Health Organization, Use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations and stability of blood, plasma and serum samples. WHO/DIL/LAB/99.1 Rev.2 [RIF.4] Dati interni [RIF.5] Desirable Biological Variation Database specifications - Westgard [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio-Appendice E-ver 1.0
Preparato il	13.01.2021
Prossima revisione prevista	13.01.2024