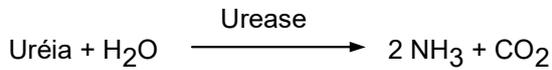


<b>Laboratório</b> Municipal de Ibiporã	<b>Procedimento Operacional Padrão</b> <b>UREIA</b>	<b>Página 1 de 2</b> <b>POP BIOQ 14</b> <b>Revisão: 02</b>
--	--	--

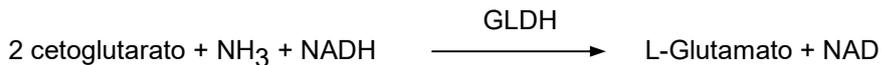
## UREIA

### FUNDAMENTO

A uréia é hidrolisada pela urease, gerando amônia e dióxido de carbono.



A amônia reage com o 2 cetoglutarato e NADH em uma reação catalisada pela glutamato desidrogenase (GLDH), ocorrendo oxidação da NADH a NAD. A consequente redução da absorvância, medida em 340 ou 365 nm, é proporcional à concentração de uréia na amostra.



### APLICAÇÃO CLÍNICA

A uréia se eleva fisiologicamente devido a dieta hiperprotéica ou com a idade, particularmente após 40 anos. Sua diminuição ocorre na gravidez normal e nos indivíduos em dietas com baixo valor protéico e alto conteúdo glucídico.

Elevações da uréia por defeitos de excreção se devem a causas pré-renais (insuficiência cardíaca congestiva), causas renais (nefrites, pielonefrites, e insuficiência renal aguda ou crônica) e pós-renais (obstruções do trato urinário por cálculos, carcinomas ou pólipos). Elevações da uréia ocorrem também por catabolismo elevado (febre, septicemia, uso de corticosteroides) e hemorragia internam, principalmente do trato grastointestinal.

A diminuição da uréia, que não tem expressão clínica, pode ocorrer em consequência à infusão endovenosa de soluções com carboidratos, redução do catabolismo protéico e aumento da diurese.

A dosagem sérica de creatinina é considerada mais específica para a avaliação da função glomerular, mas pode ser menos sensível em algumas doenças renais precoces. A disfunção renal é melhor avaliada através das dosagens de uréia e creatinina associadas.

### AMOSTRA

#### Preparo do paciente

Recomenda-se jejum mínimo de 8 horas.

#### Tipos de amostra

Usar soro ou plasma (fluoreto, heparina, EDTA)

#### Armazenamento e estabilidade da amostra

O analito é estável no soro ou plasma por 12 horas entre 15 – 25 °C, por 3 dias entre 2 – 8 °C e por 3 meses a 20 °C negativos.

#### Critérios para rejeição da amostra

Presença de hemólise ou sinais de contaminação bacteriana.

### REAGENTE UTILIZADO

LABTEST. ANVISA - 10009010020

LABTEST DIAGNÓSTICA S.A. CNPJ 16.516.296/0001-38. Av. Paulo Ferreira da Costa, 600. Vista Alegre. CEP 33240-152. Lagoa Santa. Minas Gerais. Brasil.

<b>Laboratório</b> Municipal de Ibiporã	<b>Procedimento Operacional Padrão</b> UREIA	<b>Página 2 de 2</b> <b>POP BIOQ 14</b> <b>Revisão: 02</b>
--	---	--

### EQUIPAMENTOS

Centrífuga

Aparelho BS200E Mindray

Aparelho URIT 8021A

### PROCEDIMENTO

**Reagente de Trabalho:** o conjunto de um frasco de um frasco de Reagente 1 e de um frasco de Reagente 2 permite preparar o Reagente de Trabalho. Opcionalmente pode-se preparar volumes menores do Reagente de Trabalho, utilizando a proporção de 4 volumes do Reagente 1 e 1 volume do Reagente 2. Estável 10 dias entre 15 e 25 °C e 28 dias entre 2 – 8 °C;

### CÁLCULO

Não aplicável

### VALORES DE REFERÊNCIA

10 – 50mg/dL

### LIMITES DA METODOLOGIA

1- Valores de Bilirrubina até 20 mg/dL, Hemoglobina até 300 mg/dL e triglicérides até 1800 mg/dL não produzem interferências significativas.

2- Contaminação da água, vidraria e ambiente com amônia, podem produzir resultados falsamente elevados. Deve-se evitar fumar próximo ao local das dosagens

### REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bula Labtest. Disponível em: <https://labtest.com.br/reagentes/> Acesso em: 18/08/2023.

	Nome	Assinatura	Data
Elaborado por:			__/__/__
Aprovado por:			__/__/__
Implantado por:			__/__/__
Substitui POP:			
Revisado por:			__/__/__
Revisado por:			__/__/__
Revisado por:			__/__/__
Desativado por:			__/__/__
Razão:			

	Número	Destino
Cópias		