CombiScreen® mALB / CREA

Para la determinación de uACR
en orina espontánea

	B	C	D	E
30	100	200	300	
mg/dl	(8.8)	(17.7)	(26.6)	
2	3	4	5	
80	150	500		
mg/L				

ALB	CREA				
	A	B	C	D	E
1	X				
2					
3					
4					
5					

□ = ≤ 30 mg/g
■ = 31-299 mg/g
■ = ≥ 300 mg/g
[X] = C

- Método rápido y económico
- Independiente de la concentración de orina
- Cribado fiable gracias a su alta sensibilidad a la albúmina
- Pruebas de laboratorio en punto de atención al paciente (POCT)

El análisis de una muestra de orina espontánea para determinar el cociente albúmina-creatinina en orina (uACR) se recomienda encarecidamente en las directrices de cribado actuales. Un valor persistente superior a 30 mg/g puede indicar una enfermedad renal crónica (ERC). El mapa de calor de KDIGO puede utilizarse para ayudar al médico a clasificar el riesgo y decidir las medidas de seguimiento necesarias.¹

Uso previsto

Para la determinación de uACR en orina espontánea como ayuda en el diagnóstico posterior de microalbuminuria en personas con padecimientos crónicos tales como diabetes e hipertensión arterial, con un mayor riesgo a desarrollar enfermedades renales. También puede estar relacionada con anomalías en los lípidos y diversos trastornos inmunitarios².

Otras enfermedades o causas³

- Sangre en la orina
- Infección del tracto urinario
- Ejercicio vigoroso
- Otras enfermedades agudas
- Preeclampsia
- Deshidratación
- Interferencias por drogas

Las pruebas deberán repetirse después de que las condiciones antes mencionadas se hayan resuelto.

Resultado rápido durante una visita al médico, a la clínica o al hospital

- Las tiras reactivas de orina CombiScreen® mALB / CREA determinan el cociente albúmina y creatinina.
- Uso de orina espontánea, preferiblemente orina matinal.
- El resultado está disponible después de 60 segundos.
- Sin necesidad de enviar muestras y sin tiempo de espera para una evaluación del laboratorio.

Precisión

No es necesaria la recogida de muestras en 24 horas. La relación entre albúmina y creatinina proporciona información sobre la concentración de albúmina en orina del paciente mediante una muestra de orina matutina evacuada espontáneamente.

Fácil de usar

Para la interpretación visual: La tabla de resultados adjunta permite la determinación directa de uACR.

Para la evaluación automática: Cálculo automático y clasificación de uACR por el Urilyzer® 100 Pro.

Sensibilidad

Mayor sensibilidad a la albúmina en comparación con el campo de prueba de proteínas convencional. Por

lo tanto es adecuado para la determinación de uACR, por ejemplo para obtener una indicación temprana de la posible presencia de una enfermedad renal crónica.

La evaluación del resultado es muy fácil y confiable con ayuda de la tabla:

Art.-No. 94025 CombiScreen® mALB / CREA 25 uds.

¹ De Boer, I.H. et al.; „Diabetes Management in Chronic Kidney Disease: A Consensus Report by the American Diabetes Association (ADA) and Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO)“; Diabetes Care 45; 2022; 3075–3090
² Forbes, Gallagher; „Chronic kidney disease in adults: assessment and management“; Clin Med (Lond); 2020; 20(2): 128–132
³ Dikow et al.; „Mikroalbuminurie: Frühwarnsystem für den nierenkranken Diabetiker“; Deutsches Ärzteblatt; 2003; 100 (17): A-110/B 926-870

Analyticon Biotechnologies GmbH

Am Muehlenberg 10
 35104 Lichtenfels - Germany
 Phone: +49 64 54 7991-0
 info@analyticon-diagnostics.com
 www.analyticon-diagnostics.com