

Racionalización de la demanda de microalbuminuria.

Córdoba C, Manzanal R, Sánchez I, Jimenez C, Hdo Larramendi C

Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Severo Ochoa, Leganés. Madrid

Introducción: La presencia de microalbuminuria es un marcador precoz de daño renal y de riesgo cardiovascular, especialmente en pacientes hipertensos y diabéticos.

Las guías clínicas proponen la determinación de la microalbuminuria para la detección precoz de nefropatía en pacientes diabéticos e hipertensos. En pacientes con riesgo de nefropatía sin hipertensión ni diabetes recomiendan la determinación periódica de proteínas en orina mediante tira reactiva. En la población general no está indicado el cribado periódico para detectar proteinuria o microalbuminuria en orina.

La presencia de microalbuminuria debe confirmarse y monitorizarse periódicamente. Si la microalbuminuria es negativa la determinación debe realizarse anualmente.

Objetivo: Estudiar el aumento de la demanda de microalbuminuria en Atención Primaria e implantar un protocolo para racionalizar la demanda siguiendo las recomendaciones de las Guías Clínicas.

Material y métodos: Revisamos en el SIL el número de determinaciones de microalbuminuria durante los meses de noviembre y diciembre de 2008 así como la adecuación de la prescripción. Se consideran mal solicitadas aquellas que cumplen las siguientes características:

- Microalbúmina negativa (Índice de microalbuminuria/Creatinina <30mg/g.) y resultado previo normal de hace menos de un 1 año.
- Solicitud en pacientes no diabéticos ni hipertensos.

Creación de un protocolo para adecuar la demanda.

Resultados y Protocolo:

En los meses revisados se solicitaron 2244 y 2429 microalbuminuria de los cuales 313(14%) y 316(13%) respectivamente no estaban correctamente solicitadas.

Creamos en el SIL una prueba de rechazo que mediante una regla CAR da de baja a la determinación de microalbuminuria y crea un comentario en el índice de microalbúmina/creatinina.

Durante la validación el facultativo da de baja a la prueba en los casos en los que no está justificado por el diagnóstico.
