

do HCPA).

A medida de excreção urinária de albumina (EUA) em 24 h é usada para detecção precoce de nefropatia diabética (ND). A utilização de amostra de urina casual é uma alternativa mais simples e prática. O objetivo deste estudo foi comparar o índice albumina/creatinina em amostra de urina diurna casual com a EUA em 24 h (padrão-ouro) e determinar a sensibilidade e especificidade da dosagem na amostra. A EUA medida por imunoturbidimetria foi realizada em 123 amostras de urina de 24 h seguida por 123 coletas de urina casual de 95 pacientes com Diabetes Mellito tipo II. De acordo com as medidas de EUA em 24 h, as amostras foram divididas em normoalbuminúricas (EUA < 20 µg/min; n = 54), microalbuminúricas (EUA > 20 µg/min e < 200 µg/min; n = 44) e macroalbuminúricas (EUA > 200 µg/min; n = 25). A correlação (r de Spearman) do índice albumina/creatinina em amostras casuais com a EUA em 24 h foi 0,92. Foi escolhido como melhor ponto de corte do índice albumina/creatinina o valor de 20 mg/g, cujas sensibilidade e especificidade foram 97,7% e 79,6%, respectivamente. Conclui-se que o índice albumina/creatinina em amostra de urina diurna casual apresenta boa correlação com a dosagem de EUA em urina de 24 h e é um teste sensível para rastreamento de ND.