



PCR-AS: Proteína C Reactiva de Alta Sensibilidad.

Marcador
de
Riesgo Coronario



¿Necesitamos Más Parámetros Para Evaluar el Riesgo Cardiovascular?

SI

cerca del 50% de IAM
no presentan los factores de riesgo “clásicos”

ej. Hiperlipidemia (Col T, LDL)
 Hipertensión
 Diabetes
 Tabaquismo



PCR y Factores De Riesgo Modificables

PCR está elevada en:

- **Indice Masa Corporal / Obesidad**
- **Resistencia Insulina / Diabetes**
- **Fumadores**
- **Baja Actividad Física**



COMBINAR

Colesterol Col T/HDL + PCR-H

- Situación practica:
 - Col T / HDL es el parámetro de elección actual
- Recomendación futura
 - Combinar con PCR-H

La combinación de PCR-H con perfil lipídico mejora sustancialmente la eficacia diagnóstico que utilizando un solo parámetro



INDICACIONES

- Siempre que evalúe el Riesgo Coronario
- En paralelo con el Índice Col / HDL c

CONTRAINDICACIONES

- En presencia de inflamación



INTERPRETACION DE RESULTADOS

RCV = Riesgo Cardio Vascular

> de 10 mg/L = Inflamación Aguda (RCV no valorable)

3.1 a 10 mg/L = RCV elevado

1.1 a 3.0 mg/L = RCV intermedio

< 1.0 mg/L = RCV bajo



ÍNDICES DE RIESGO CORONARIO

INDICES

RIESGO BAJO RIESGO ALTO

COL T / HDL

< 4

> 7

PCR-H

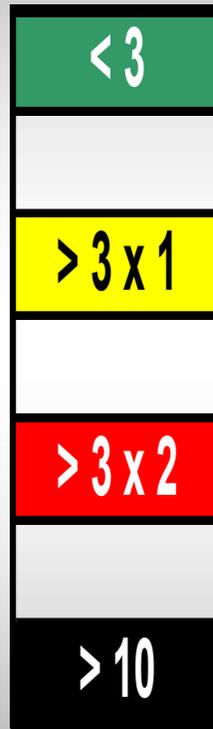
< 1

> 3 mg/l

Meta-analysis by Danesh, and recommended by the
PCR Expert Group



NIVELES DE DECISION CLINICA



↓ PCR < 3 mg/L = Riesgo Bajo

Repetir en 1 año

↓ PCR > 3 mg/L = Riesgo Alto

Confirmar en 1 mes

↓ PCR > 3 mg/L = Riesgo Alto Confirmado

RAC

↓ PCR > 10 mg/L = Inflamación

Identificar causa y repetir en 1 mes



LABORATORIO MEDICO

- Todas las determinaciones de PCR se hacen con un método inmunométrico de alta sensibilidad.
- Los reportes de resultados deben incluir una nota interpretativa de los niveles de decision clinica además de los limites de referencia.