



Paciente: DOMINGUEZ LEYTON MARIA DEL ROSARIO

Fecha: 13 nov. 2021

Médico: Dra. Emman Toledo Neira

Atención: 022297706

Análisis	Resultado	Rango de Referencia	Unidades
VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN	24		mm/hora
- hasta 18 años		(0 - 9)	
- de 18 a 50 años		(0 - 20)	
- más de 50 años		(0 - 24)	
ANTI-CCP (PEPTIDO CICLICO CITRULINADO)	373.0	(0 - 20.0) Método: Electroquimioluminiscencia	U/mL
La artritis reumatoide (AR) afecta casi al 1% de la población. Es un desafío diagnóstico debido a que sus síntomas se asemejan a los de otras enfermedades. Las pruebas que estudian la presencia del Factor Reumatoideo (el test de Látex, y el Waaler Rose) pueden ser positivas en otras condiciones, tales como, el lupus eritematoso o la endocarditis y ser negativas hasta en 20% de casos de artritis reumatoide. La prueba de detección de anticuerpos anti péptidos citrulinados (CCP) en muchos estudios muestra una mayor sensibilidad y especificidad.			
FACTOR REUMATOIDEO (FAR)	15	(0 - 14) (*) nuevo rango de referencia desde el 07/10/14 METODO: Inmunoturbidimetría automatizada	UI/mL
El factor reumatoideo es un grupo heterogéneo de autoanticuerpos dirigidos contra la región Fc de las moléculas de IgG. Importante para el diagnóstico de artritis reumatoide, pueden detectarse también en otras enfermedades reumáticas inflamatorias, en enfermedades no reumáticas e incluso en personas sanas mayores de 60 años.			



ROE
LABORATORIO
CLÍNICO

Dr. Carlos Roe Battistini
Dr. Eduardo Roe Battistini
Dr. Manuel Leiva Beraún
Dr. Juan C. Gómez De La Torre

Página: 2/2

Paciente: DOMINGUEZ LEYTON MARIA DEL ROSARIO

Fecha: 13 nov. 2021

Médico: Dra. Emman Toledo Neira


Atención: 022297706


Análisis	Resultado	Rango de Referencia	Unidades
PROT. C REACTIVA (PCR)	9.1	(0 - 5.0)	mg/L

MÉTODO: Inmunoturbidimetría automatizada.

La PCR es una proteína de fase aguda que aumenta en el suero resultado de la liberación de interleuquina 6. Valores elevados están relacionados a procesos inflamatorios, injuria aguda, infección bacteriana o inflamatoria como la fiebre reumática y la artritis reumatoidea en fase aguda. Es una prueba inespecífica. Se usa como prueba rápida ante la presunción de infección bacteriana (PCR alta) contra infección vírica (PCR baja) pues es sensible a la activación de neutrófilos.

Es usada por los reumatólogos para evaluar la progresión o remisión de una enfermedad autoinmune. Aumentos progresivos correlacionan con aumento de la inflamación /injuria, es más sensible y responde más rápidamente que la eritrosedimentación.


Carlos Roe Battistini
CMP: 13639


Juan C. Gómez de la Torre P.
CMP: 33369 RNE: 15289
Patólogo Clínico