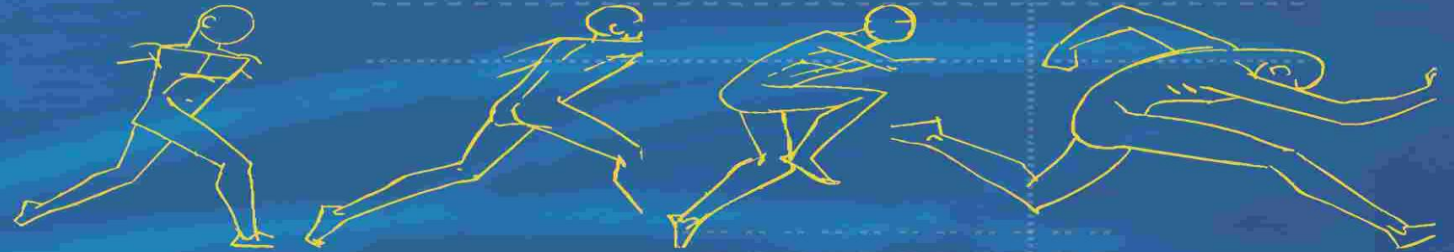


¿Dolor, rigidez e hinchazón

en las articulaciones?



La detección de Anticuerpos contra el Péptido Cíclico de la Citrulina (Anti-CCP) es la nueva prueba de laboratorio en sangre cuyo resultado positivo predice con varios años de anticipación la presencia de **Artritis Reumatoide**

Enfermedad Progresiva e Incapacitante.

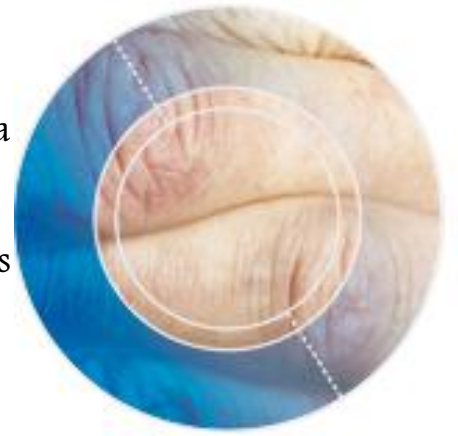


artritis reumatoide

Anti-CCP

ANTICUERPOS CONTRA EL PEPTIDO CICLICO DE LA CITRULINA

La Artritis Reumatoide es la enfermedad crónica articular inflamatoria más común que produce la inflamación de las articulaciones, las primeras afectadas son las de manos y pies seguidas por las grandes articulaciones.



- Del 1 al 2% de la población general la padece
- Tiene predilección por el sexo femenino
- Suele presentarse en la 5ª y 6ª décadas de la vida

El laboratorio puede contribuir a su reconocimiento temprano mediante la investigación en la sangre de anticuerpos contra el Péptido Cíclico de la Citrulina (Anti-CCP), que es un antígeno muy sensible y muy específico y su presencia precede a la aparición de los síntomas con varios años de anticipación.

Dichos anticuerpos cuando se encuentran junto con el factor reumatoide, ambos marcadores, tienen una probabilidad diagnóstica de 95 a 99%.

El diagnóstico temprano, cuando aparecen los primeros síntomas es muy importante, debido a que permite aplicar un tratamiento precoz que impide el establecimiento de lesiones irreversibles y la deformidad que ocasionan.

artritis reumatoide

ANTICUERPOS CONTRA EL PEPTIDO CICLICO DE LA CITRULINA **Anti-CCP**

Es muy importante la detección temprana de AR, debido a las lesiones articulares que ocasionan pérdida de la función; la aplicación oportuna de terapia agresiva permitirá minimizar el dolor previniendo las lesiones irreversibles y la deformidad.



Así mismo se ha encontrado que el 35 % de pacientes con AR tiene negatividad para el FR.

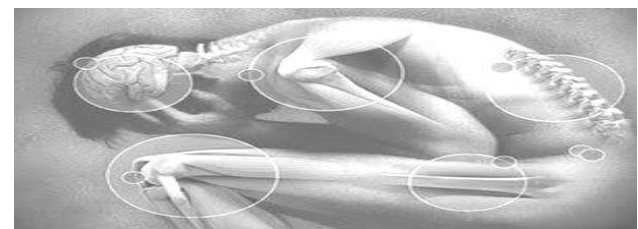
El Colegio Americano de Reumatología (CAR), ha sugerido una **nueva prueba**; la detección de anticuerpos circulantes contra Péptidos Cíclicos Citrulinados (**Anti-CCP**) de la clase IgG, de reciente aparición y detectable por medio de un inmunoensayo (ELISA) de segunda generación. Dichos anticuerpos se han encontrado en pacientes con AR con una alta especificidad (90 a 98 %), con la particularidad de que su presencia en el suero, anticipa una progresión agresiva de la enfermedad con lesiones erosivas.

Estudios recientes han mostrado evidencia de que el **Anti-CCP** es un marcador para el diagnóstico precoz de la AR. El 70 % de pacientes con AR los presentan, así como el 30 % de los pacientes que carecen de FR.

La presencia en el suero de ambos marcadores (FR y **Anti-CCP**) en pacientes con sospecha de padecer AR, aumenta la probabilidad diagnóstica a 95 – 99 %.



Dicha asociación es raro encontrarla en otras enfermedades reumáticas e infecciones; se encuentra en menos del 1% en personas sanas; y se ha encontrado que precede a la aparición de signos y síntomas de AR con varios años de anticipación; hecho sobresaliente debido a que permite utilizar con toda oportunidad los fármacos que pueden frenar el deterioro articular. De todas maneras sus resultados deben ser evaluados en asociación con la clínica y los hallazgos radiológicos.



artritis reumatoide

ANTICUERPOS CONTRA EL PÉPTIDO CÍCLICO DE LA CITRULINA



La artritis reumatoide (AR) es la enfermedad crónica articular inflamatoria más común; afecta principalmente las membranas sinoviales y las estructuras articulares. Se caracteriza por **inflamación sistémica crónica de múltiples articulaciones**; las primeras afectadas son las de manos y pies seguidas por las grandes articulaciones.

Esta enfermedad la presentan del 1 al 2% de la población general; su prevalencia en la mujer es de 2 a 3 veces superior que en el hombre y suele presentarse en la 5ª y 6ª décadas de la vida.

El diagnóstico de la AR descansa principalmente en la historia clínica apoyada por un examen radiológico que pone de manifiesto las lesiones articulares.

El criterio del Colegio Americano de Reumatología (CAR), emitido en 1887 para la clasificación clínica de la AR, está activo y auxiliado por los estudios de imagen y las pruebas serológicas representan un soporte sólido para establecer un diagnóstico, un pronóstico y un tratamiento oportunos.

El diagnóstico de laboratorio ha sido apoyado por diferentes pruebas con alta sensibilidad pero baja especificidad. El factor reumatoide (FR) es la prueba más antigua y la única incluida en la clasificación del CAR. Es un anticuerpo de clase IgM, que reacciona con otras inmunoglobulinas (A,G), pero con menor sensibilidad. Está presente en el suero del 70 al 90 % de pacientes con AR, sin embargo, su presencia no es específica; se encuentra en el 3 % de la población general y en el 20 % de personas mayores de 65 años en niveles bajos.

El FR está presente también en numerosas colagenopatías (lupus, síndrome de Jhogen, enfermedad mixta de tejido conjuntivo) y en algunas infecciones (hepatitis C). Su sensibilidad se ha encontrado de 60 a 90 % y su especificidad de 70 a 80 %. Su especificidad aumenta cuando demuestra una positividad ascendente y llega a altas diluciones.