

Referencias actuales sobre PCR-Cardiaca™ (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad)

1. Niveles bajos de PCR-Cardiaca (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad) en pacientes con síndrome coronario agudo que recibieron tratamiento con estatinas, tuvieron una mejor evolución clínica, que aquellos que tuvieron niveles altos de PCR cardiaca. Una importante disminución del riesgo de enfermedad coronaria fue observado en las personas que tuvieron niveles bajos de LDL-Colesterol y PCR-cardiaca.
2. La disminución de PCR-Cardiaca (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad) y LDL-colesterol son buenos indicadores de la progresión de la aterosclerosis en pacientes con enfermedad coronaria tratados con estatinas.
3. Los niveles de PCR-Cardiaca (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad) se asocian con la presencia y severidad de las placas ateroscleróticas aórticas.
4. El tratamiento con estatinas aparte del efecto sobre los niveles de colesterol, tiene un efecto anti-inflamatorio que puede ser evaluado con PCR-Cardiaca (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad).





PCR-Cardiaca™

(Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad)

5. PCR-Cardiaca (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad) ayuda a identificar pacientes con riesgo de sufrir el primer evento cardiovascular y que tienen niveles de lípidos normales o ligeramente altos.
6. PCR-Cardiaca (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad) predice el riesgo de un futuro infarto del miocardio en hombres y mujeres aparentemente sanos, independientemente de los factores de riesgo tradicionales.
7. PCR-Cardiaca (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad) surge como un excelente marcador de la persistente inestabilidad de la placa de ateroma.
8. El proceso inflamatorio juega un rol importante en la progresión de aterosclerosis, siendo una de las principales causas de infarto del miocardio.
9. Estudios muestran que la combinación de PCR Cardiaca (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad) con el índice aterogénico es poderoso predictor de enfermedad arterial y periférica.
10. Niveles elevados de PCR-Cardiaca (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad) soportan el posible rol de la inflamación en la patogénesis de la diabetes mellitus tipo 2.



Nuevos lineamientos de la Asociación Americana del Corazón (AHA) y el Centro para el Control de Enfermedades (CDC) para el uso de **PCR-Cardiaca™** (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad) en pacientes con riesgo de **Enfermedad Cardiovascular (ECV)**

- PCR-Cardiaca™ (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad) es un predictor independiente del incremento del riesgo coronario y fue seleccionado como el mejor, dentro de un grupo de marcadores de inflamación en la población adulta.
- El uso óptimo de PCR-Cardiaca™ (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad) es para detectar a personas con riesgo de desarrollar una enfermedad coronaria proyectada a 10 años de acuerdo con los resultados del estudio de Framingham del corazón.
- Los niveles de riesgo para Enfermedad Cardiovascular (ECV) fueron divididos en 3 puntos de corte. Pacientes en el rango de alto riesgo incrementan al doble el riesgo relativo para ECV comparado con el rango de bajo riesgo.

PCR CARDIACA™ (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad) (mg/L)	Riesgo ECV
< 1	Bajo
1.1 – 3.0	Medio
3.1 – 10.0*	Alto

*Niveles de PCR-Cardiaca™ (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad) > 10 mg/L en forma repetida indican inflamación no cardiovascular.



PCR-Cardiaca™
(Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad)

- Resultado de PCR- Cardiaca™ (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad) entre 3.1-10.0 mg/L indica “intensificación de la terapia médica para reducir el riesgo y motivar al paciente a que lleve a cabo cambios en su estilo de vida o complementar con la prescripción de medicamentos para reducir el riesgo”.
- PCR- Cardiaca™ (Proteína C-Reactiva de alta sensibilidad) puede adicionar un valor predictivo por arriba de los factores de riesgo establecidos, más cercano a determinar el riesgo absoluto de enfermedad coronaria en la prevención primaria.
- En pacientes con enfermedad coronaria estable o síndrome coronario agudo, la prueba de PCR Cardiaca™ (Proteína C reactiva de alta sensibilidad) puede ser utilizada como un marcador independiente para predecir eventos recurrentes, incluyendo muerte, infarto del miocardio o reestenosis después de una intervención coronaria percutánea.
- En pacientes metabólicamente estables la prueba debe ser realizada en 2 ocasiones con un intervalo de 2 semanas y promediar los resultados.
- La determinación PCR- Cardiaca™ (Proteína C Reactiva de alta sensibilidad) ultrasensible no se recomienda realizar en la población abierta.