

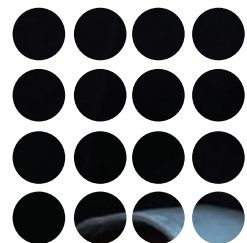


VAP® PERFIL DE COLESTEROL ESPECIALIZADO

ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR



Analice todo el panorama.
Personalice
tratamiento adecuado.



VAP® Perfil de Colesterol Especializado



Laboratorios de Análisis Clínicos

Detecte los factores de riesgo adicionales que pueden ayudarle a determinar el tratamiento adecuado

Más información sobre los factores de riesgo emergentes

La Prueba VAP mide directamente el factor de riesgo emergente:

Lp(a)

- Las pruebas de los estudios clínicos y epidemiológicos prospectivos sugieren que las elevaciones de Lp(a) determinadas por la genética representan un papel importante en la aceleración de la aterosclerosis.
- Dependiendo de la gravedad, cuando los altos niveles de Lp(a) se combinan con otros factores de riesgo las probabilidades de padecer una cardiopatía coronaria prematura varían de 3 a 122 veces.

HDL2

- “Colesterol bueno”
- Puede ser inaceptablemente bajo a pesar de tener un buen nivel general de HDL

La ATP III recomienda las Pruebas Habituales para la clasificación de los pacientes con riesgo de padecer una Cardiopatía Coronaria. Sin embargo, los pacientes con un riesgo intermedio se pueden beneficiar de la medición de los factores de riesgo emergentes. Los pacientes con un riesgo intermedio son aquéllos con un riesgo del 10% al 20% de padecer una Cardiopatía Coronaria* **5 en 10 años.

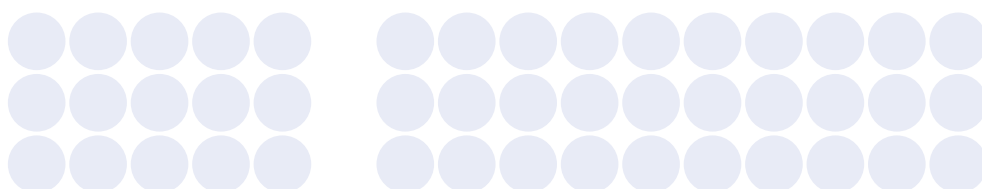
Sucede con demasiada frecuencia. Un paciente con niveles de lípidos supuestamente “normales” sufre un infarto de miocardio.

Hasta el **50%**

Pacientes con IM cuyos niveles de colesterol eran normales o que se encontraban ligeramente elevados. ¹

75%

Pacientes con IM cuyos niveles de LDL se encontraban dentro de las Directrices de la ATP III del NCEP. ²



Amplíe su panorama con el VAP Perfil de Colesterol Especializado

Mediciones de Colesterol	La Prueba VAP (Medición Directa)	Pruebas de Lípidos Habituales
HDL	•	•
LDL	•	• (calculada)
Colesterol Total	•	•
Triglicéridos	•	•
VLDL	•	
LDL-R	•	
Lp(a)	•	
IDL	•	
Patrón de Densidad LDL	•	
HDL ₂	•	
HDL ₃	•	
VLDL ₁₊₂	•	
VLDL ₃	•	

* Este riesgo parece estar limitado a la enfermedad vascular prematura; es mayor antes de los 45 años, se reduce después de los 55 y con frecuencia desaparece después de los 65. ** Puede incluir: pacientes con cardiopatía coronaria, diabetes o su equivalente; pacientes con un historial familiar con el padecimiento, pacientes con resultados anormales en la prueba habitual de colesterol (dislipidemia) o pacientes con múltiples factores de riesgo, por ejemplo, fumadores, con hipertensión y edad avanzada.



Tratamientos personalizados conforme a los riesgos

Cada vez más los médicos solicitan el VAP Perfil de Colesterol Especializado, disponible en Quest Diagnostics, para ayudarse a identificar los factores de riesgo y establecer tratamientos personalizados para sus pacientes en riesgo.

Las partículas de LDL varían de pequeñas y densas (Patrón B) a grandes y flotantes (Patrón A). Un patrón con partículas de LDL más pequeñas puede:

- Ser indicio de un mayor riesgo de cardiopatía⁴
- Estar relacionado con estados de resistencia a la insulina tales como la diabetes no insulino dependiente⁴

“Cuando existen factores importantes de riesgo, éstos representan sólo la mitad de la variabilidad en el riesgo de padecer una Cardiopatía Coronaria entre la población. Como consecuencia, se han realizado diversas investigaciones para identificar nuevos factores de riesgo que mejorarán la capacidad de predicción en las personas. Estos nuevos factores de riesgo se pueden denominar factores de riesgo emergentes”.⁵

VAP Perfil de Colesterol Especializado mide las subpartículas de lípidos, las cuales se ven afectadas diferencialmente por los siguientes medicamentos:

Mapa para una farmacoterapia⁶

Subpartículas de lípidos	Tratamiento				Cambios terapéuticos en el estilo de vida ⁷
	Estatina	Ácido Nicotínico	Fibrato	Resina	
Colesterol LDL					
C - LDL	+++	++	+	++	Dieta baja en grasas/colesterol ⁷ , Ejercicio ⁸
Lp(a)	—	++	—	—	— ³
IDL	++	++	+	Se desconoce	Ejercicio ⁸
Patrón de LDL: Pequeñas/densas → Grandes/flotantes	+	+++	++	Se desconoce	Dieta agresiva/pérdida de peso ⁵
Colesterol HDL					
C - HL	+	+++	++	—	Ejercicio ⁸
Colesterol VLDL					
Reducción TG/VLDL	+	++	+++	Efectos negativos	No azúcar ⁸ , 35% calorías como grasa/ejercicio
— sin efectos	+ efectos leves	++ efectos moderados	+++ efectos fuertes		

Esta tabla busca mostrar la gama de opciones de tratamiento disponibles como resultado de un análisis detallado de los lípidos proporcionado por el VAP: Perfil de Colesterol Especializado. Adaptado del Informe de la ATP III del NCEP.

Información adicional con el VAP

- Algunos pacientes que mostraron niveles de colesterol dentro del rango normal están padeciendo enfermedades cardíacas.
- La Prueba VAP brinda información sobre los factores de riesgo emergentes que pueden mejorar la evaluación del riesgo de un paciente.
- Esta información brinda orientación para el tratamiento.

Prueba VAP	Pruebas habituales
<input checked="" type="checkbox"/> Mide directamente todos los lípidos	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Identifica los factores de riesgo emergentes de la ATP III	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Identifica el patrón de densidad del LDL	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Clasifica el riesgo de LDL cuando alcanza > 200 mg/dl	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Brinda información adicional que es fundamental para establecer un tratamiento personalizado	<input type="checkbox"/>

Mayores Expectativas

Usted y sus pacientes pueden esperar más de Quest Diagnostics.

Código de Prueba: 70059
Códigos de Procedimiento (CPT): 83701, 84478

Requisitos de las muestras:
1 mL de suero obtenido en un tubo SST

Para más información sobre el VAP: Perfil de Colesterol Especializado, hable con su representante de ventas de Quest Diagnostics.

www.questdiagnostics.com

Permiso de Publicidad: 07330022461047 S.S.

1. Rifai N, Ridker PM. "High-sensitivity c-reactive protein: A novel and promising marker of coronary heart disease". *Clin Chem*. 2001; 47(3):403-411. 2. Castelli WP. "Cholesterol and lipids in the risk of coronary artery disease - The Framingham Heart Study". *Can J Cardiol*. 1988; 4 (suppl A):5A-10A. 3. Enas E, et al. "Elevated lipoprotein (a) - a genetic risk factor for premature vascular disease in people with and without standard risk factors: a review". *Dis. Mon*. 2006; 52:5-50. 4. Kulkarni KH, Garber DW, Jones MK, Segrest JP. "Identification and cholesterol quantification of low density Lipoprotein subclasses in young adults by VAP-II methodology". *J Lip Res*. 1995; 36:2291-2302. 5. "Third Report of the National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III) Final Report". NIH Publication No. 02-5215. September 2002. 6. Rembold C, et al. "Effectiveness of multiple antilipidemic agents on vertical auto profile II guided treatment of dyslipoproteinemia". *Am J Cardiol*. 2002; 90:887-890. 7. "Third Report of the National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III)". Report. 2001. 8. Kraus WE. "Effects of the amount and intensity of exercise on plasma lipoproteins". *N Engl J Med*. 2002; 19:1483-1491.

Los códigos CPT proporcionados están basados en las directrices de la Asociación Médica Americana (AMA) y son sólo para propósitos informativos. La codificación CPT es total responsabilidad del emisor. Dirija todas sus preguntas con respecto a la codificación al cliente.

Quest, Quest Diagnostics, el logo asociado y todas las marcas relacionadas de Quest Diagnostics son marcas registradas de Quest Diagnostics.

© 2006 Quest Diagnostics Incorporated. Todos los derechos reservados.

SB1878 09/2006
Todas las marcas ® y ™ de terceros son propiedad de sus respectivos propietarios.

