#### Referencias bibliográficas

- Klingman D, et al., Gauging the treatment gap in dyslipidemia: findings from the 1999-2000 National Health and Nutrition Examination Survey. Am Heart J 2005; 150: 595-601
- WHO. The Atlas of Heart Disease and Stroke. MacKay J and Mensah G.A. 2004.
- 3. Cardium Study #4, Dyslipidemia

  Decision Resources, Inc. Waltham, MA 2007
- Yach D, et al. The global burden of chronic diseases: overcoming impediments to prevention and control. JAMA 2004; 291: p.2616-2622.
- Clearfield MB. Underidentification and undertreatment of dyslipidemia.
   J Am Osteopath Assoc. 2003; 103: p.5-8.
- Petersen S, et al. European cardiovascular disease statistics.
   Weissberg P and Logstrup S. 2nd Edition. 2005.
   European Heart Network and the British Heart Foundation.
- Taylor J.R. & Lopez A.M. Cholesterol: point-of-care testing.
   Ann Pharmacother. 2004; 38: p.1252-1257.

- Executive Summary of The 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).

  JAMA 2001; 285: p.2486-2497.
- 9. ACE guidelines for Glycemic Control. Endocrine Pract. 2002; 8 (Suppl 1)
- 10. ADA guidelines

  Diabetes Care. 2006; 29 (Suppl 1): p.4-42
- Grundy SM, et al. Diagnosis and Management of the Metabolic Syndrome: An American Heart Association/National Heart, Lung, and Blood Institute Scientific Statement: Executive Summary. Circulation 2005; 112: p.285-290.
- Tonkin A, The metabolic syndrome a growing problem.
   Eur. Heart J. 2004; 6 (Suppl A): p.A37-A42
- 13. Shaw D.I. et al. Metabolic syndrome: what is it and what are the implications?
  Proc Nutr Soc 2005; 64:349-57

Atención al Cliente: 902 43 33 33

ACCUTREND, COBAS and LIFE NEEDS ANSWERS are trademarks of Roche.
©2007 Roche

Roche Diagnostics SL Av. Generalitat, s/n E-08174 Sant Cugat del Vallès Barcelona www.rochediagnostics.es



# iRápido! ¿Quién necesita una prueba de detección de riesgo cardiovascular?

Accutrend Plus: Exactitud inmediata.





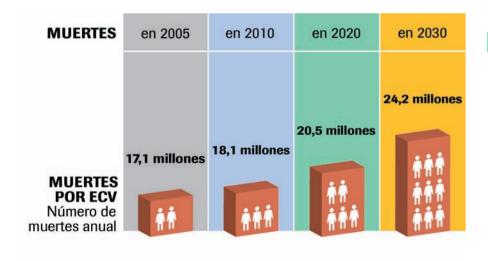
### Las apariencias engañan

Es una realidad demostrada que un 56,3% de las personas que padecen dislipidemia todavía no han sido diagnosticadas<sup>(1)</sup>. Este dato es preocupante si tenemos en cuenta que los factores de riesgo convencionales representan aproximadamente tres cuartas partes de todas las enfermedades cardiovasculares (ECV)<sup>(2)</sup>

La dislipidemia se caracteriza por la presencia de niveles anómalos de colesterol y triglicéridos (TG) y, en la actualidad, afecta a más de 350 millones de personas en Estados Unidos, Europa y Japón<sup>(3)</sup>. No obstante, dado que es un factor de riesgo modificable, esta cifra podría mejorarse con una prueba de detección simple y fiable.

Accutrend Plus ofrece una manera rápida y eficaz de detectar los factores de riesgo de ECV, con resultados inmediatos.

### Aproximadamente una de cada tres muertes se deben a ECV



La enfermedad cardiovascular (ECV) es la causa principal de muerte e incapacidad en los países industrializados<sup>(2-6)</sup> y su incidencia no deja de aumentar.<sup>(2)</sup>

#### Control sencillo, resultados rápidos

Los niveles de colesterol total, triglicéridos y glucemia pueden utilizarse para identificar a aquellos pacientes con riesgo de ECV. Un control frecuente de estos parámetros proporciona información importante acerca de la evolución de la enfermedad.

Es aquí donde Accutrend Plus puede ayudarle, ya que permite medir los parámetros clave de la enfermedad cardiovascular de forma inmediata, segura, fiable y sencilla.



Rápido y práctico, Accutrend Plus pone a su alcance la medición de los factores de riesgo de ECV.

Gracias a Accutrend Plus, Vd. dispone de una forma práctica y eficaz de identificar y controlar los factores de riesgo, permitiendo proporcionar al paciente los resultados de forma inmediata.

### La detección precoz es fundamental

La ECV se asocia con la ateroesclerosis, y a menudo tiene su origen en ésta. Si se deja progresar, la consecuencia puede ser un infarto de miocardio, una apoplejía y posiblemente la muerte. La mejor manera de reducir la carga de la enfermedad es la prevención primaria y la detección precoz.

### El control frecuente marca la diferencia

Un número importante de pacientes de atención primaria padecen dislipidemia y, por lo tanto, presentan un mayor riesgo de ECV. Por otra parte, muchos pacientes con trastornos lipídicos reciben un tratamiento insuficiente o no están en tratamiento. Los controles inmediatos pueden ayudar a mejorar de manera notable la identificación y el control de pacientes dislipidémicos en el ámbito de la atención primaria. (7)

### Tres simples pasos, resultados exactos

#### **Primer paso:**

Encienda el instrumento e introduzca una tira reactiva. Una flecha parpadeante le indicará que abra el dispositivo para aplicar la muestra de sangre.



#### Segundo paso:

Utilice el dispositivo de punción para obtener una muestra de sangre capilar y aplíquela directamente a la tira (también puede aplicar la muestra de sangre en la tira reactiva fuera del instrumento y después volver a introducirla).



Tamaño Real

15 x 8 cm.

### Detección inmediata del riesgo

Accutrend Plus de Roche es un dispositivo flexible y portátil que permite analizar los tres parámetros clave: colesterol total, triglicéridos y glucosa. Un dispositivo rentable y multiuso que proporciona una excelente eficacia analítica en comparación con los análisis estándar de laboratorio\*. Además, permite almacenar hasta 100 mediciones diferentes con fecha, hora y marcas de valor alto o bajo.

\*Roche 2007, datos disponibles previa solicitud



#### **Tercer paso:**

Cierre la tapa y espere los resultados. Una vez finalizada la medición, aparecerán los valores en pantalla y, en su caso, una marca de valor alto o bajo.

#### Seguridad integrada para resultados exactos

Accutrend Plus permite aplicar la muestra de sangre en la tira en el propio medidor o fuera de éste. Por ejemplo, cuando lleve a cabo varios análisis, en los que la contaminación cruzada puede suponer un problema, aplique la sangre fuera del dispositivo.

Gracias al funcionamiento automático integrado y al autodiagnóstico del medidor, Accutrend Plus realiza numerosas comprobaciones de seguridad para evitar posibles errores y fallos en el funcionamiento, por lo que puede confiar en la exactitud de los resultados.

Las tiras de codificación, con identificación positiva del lote de tira y reconocimiento de parámetros, se utilizan para calibrar el dispositivo: una característica de seguridad adicional que garantiza el rendimiento constante del sistema.

Las tiras reactivas pueden almacenarse fácilmente a temperatura ambiente.

El resultado es una gran precisión y exactitud en todo el intervalo de medición.

### Valores clave para detectar y controlar la ECV

Los pacientes con ECV suelen presentar concentraciones elevadas de colesterol total en sangre. El primer paso en los tratamientos hipocolesterolemiantes de prevención tanto primaria como secundaria es la evaluación del estado de riesgo del paciente. (8-10)

### Valores séricos de colesterol total

Colesterol total	mg/dl	mmol/l
Deseable	<200	<5.1
Límíte alto	200-239	5.1-6.1
Muy alto	≥240	≥6.2

# Valores séricos de triglicéridos en ayunas

Triglicéridos	mg/dl	mmol/l
Normal	<150	<1.69
Límíte alto	150-199	1.69-2.24
Alto	200-499	2.25-5.61
Muy alto	≥500	≥5.62

### Glucemia en ayunas

*en más de un análisis		
	mg/dl	mmol/l
Tolerancia normal a la glucosa	70-99	3.9-5.5
Glucemia basal alterada (prediabetes)	100-125	5.6-6.9
Muy alto	≥ 126*	>7.0*

### Valores diana de colesterol total

Una vez alcanzados los niveles diana de colesterol, se recomienda valorarlos al menos una vez al año.

\*tratamiento de referencia mínimo para todos los pacientes de riesgo elevado

Óptimo	160	4.1
Revisar tratamiento de referencia*	200	5.1

# Valores séricos diana de triglicéridos en ayunas

Los triglicéridos ≥ 1,7 mmol/l (150 mg/dl) son un signo de síndrome metabólico.

ıl	<150	<1.7

# Valores diana de glucemia en ayunas

American College of Endocrinology (9)	<110	<6.1
American Diabetic Association (10)	90-130	5.0-7.2

#### El síndrome metabólico aumenta el riesgo de desarrollar ECV(11)

El síndrome metabólico aumenta el riesgo de padecer ECV y diabetes tipo 2. La prevalencia mundial es cada vez mayor debido al aumento de la obesidad y a los estilos de vida sedentarios.<sup>(11)</sup> Se calcula que el síndrome metabólico está presente en un 24% de la población adulta de Estados Unidos<sup>(12)</sup> y en un 15% del mismo grupo en Europa.<sup>(13)</sup>

Criterios diagnósticos del síndrome metabólico (3 criterios de 5 definen el diagnóstico):

- Triglicéridos ≥1.7 mmol/l (150 mg/dl)
- Glucemia en ayunas
   ≥5.55 mmol/l (100 mg/dl)
- Perímetro de la cintura elevado
   ≥102 cm en hombres
   ≥88 cm en muieres
- Tensión arterial
   ≥130/85 mm Hg
- Colesterol HDL ("bueno") bajo<sup>(11)</sup>

### **Accutrend Plus: Parámetros**

#### **Accutrend Plus** Intervalos de medición Tiempo de Condiciones de Material de muestra **Parámetros** mg/dl mmol/I de muestra funcionamiento medición -Sangre capilar reciente 1.1-33.3 18°-32°C Glucosa 20-600 12 s 15-50 μl Sangre capilar reciente Colesterol - Posibilidad de usar 150-300 3.88-7.76 15-40 µl 18°-30°C 180 s capilares con heparina - Sangre capilar reciente Triglicéridos 70-600 0.80-6.86 max 174 s - Posibilidad de usar 10-40 µl 18°-30°C capilares con heparina Sangre capilar reciente Lactato 0.8-22 mmol/l 60 s Posibilidad de usar en función de la concetración de analito capilares con heparina

	Presentación	Codigo
Accutrend® Plus	Medidor	05050472223
Parámetros		
Accutrend® Glucosa	50 tiras	11443054555
Accutrend® Colesterol	5 tiras	11418254223
Accutrend® Colesterol	25 tiras	11418262171
Accutrend® Triglicéridos	25 tiras	11538144016
Accutrend® Lactato	25 tiras	03012654370
Soluciones de control:		
Accutrend® Control Glucosa	1 x 4 ml	11284878190
Accutrend® Control Colesterol	1 x 1,5 ml	11418289190
Accutrend® Control Triglicéridos	1 x 1,5 ml	11538152190
Accutrend® Control Lactate	2 x 4 ml	11447335190