



# Cardiocre



## 166/99. - CÉLULAS MADRE EN PACIENTES CON MIOCARDIOPATÍA DILATADA IDIOPÁTICA. RESULTADOS A LARGO PLAZO

F. Baeza Garzón<sup>1</sup>, C. Morenate Navío<sup>2</sup>, M.A. Romero Moreno<sup>2</sup>, M. Pan Álvarez Ossorio<sup>2</sup>, C. Herrera<sup>3</sup>, J. Suárez de Lezo<sup>2</sup>, S. Ojeda Pineda<sup>2</sup>, M.D. Mesa Rubio<sup>2</sup>, M. Delgado Ortega<sup>2</sup> y J. Suárez de Lezo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Reina Sofía. Córdoba. <sup>2</sup>Servicio de Cardiología. Hospital Reina Sofía. Córdoba. <sup>3</sup>Servicio de Hematología. Hospital Reina Sofía. Córdoba.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La infusión de células madre en miocardiopatía idiopática ha demostrado a corto plazo mejoría de la fracción de eyección ventricular izquierda. Nuestro objetivo es analizar resultados a largo plazo, así como factores clínicos, angiográficos, ecocardiográficos y biológicos de buen resultado.

**Material y métodos:** Analizamos nuestra serie de 27 pacientes tratados con infusión intracoronaria de células mononucleares de médula ósea tras  $53 \pm 14$  meses de seguimiento y se cuantificó: situación clínica (NYHA), el péptido natriurético, la fracción de eyección ventricular izquierda mediante ecocardiografía y se registraron eventos mayores (ingreso por insuficiencia cardíaca, resincronización cardíaca, trasplante cardíaco y muerte).

**Resultados:** Quince pacientes no presentaron eventos mayores (grupo I), 12 sí los presentaron (grupo II): mortalidad ( $n = 3$ , por insuficiencia cardíaca, dos a los 21 y otro a los 69 meses); tres ingresaron por insuficiencia cardíaca ( $29 \pm 11$  meses) y 6 precisaron resincronización ( $25 \pm 7$  meses). La última determinación de péptido natriurético fue  $156 \pm 450$  pg/mL ( $69 \pm 58$  pg/mL en grupo I vs  $280 \pm 750$  pg/mL en grupo II;  $p < 0,03$ ). La fracción de eyección por ecografía transtorácica fue  $35 \pm 13\%$  ( $42 \pm 11\%$  vs  $26 \pm 5\%$ ;  $p < 0,005$ ); la ganancia de fracción de eyección media (seguimiento-basal) del  $7,4 \pm 11\%$  ( $11,6 \pm 12,1\%$  vs  $2,5 \pm 7,4\%$ ;  $p < 0,01$ ).

**Conclusiones:** Más de la mitad de los pacientes muestran una evolución favorable 5 años después de la terapia celular, permaneciendo en grado funcional I-II y libres de eventos. Los más jóvenes, los tratados en mejor situación clínica, con diámetros ventriculares menores y mayor fracción de eyección basal presentaron una mejor evolución a largo plazo.