



Cardiocre



214/29 - Reserva coronaria tras la terapia regenerativa con células madre en pacientes con infarto agudo anterior revascularizado

F. Baeza Garzón¹, M.A. Romero Moreno¹, M. Pan Álvarez-Ossorio¹, V. Martín Palanco², S. Ojeda Pineda¹, J. Suárez de Lezo Herreros de Tejada¹, F. Mazuelos Bellido¹, J. Segura Saint-Gerons¹, C. Herrera Arroyo² y J. Suárez de Lezo Cruz Conde³

¹FEA Cardiología; ²FEA Hematología; ³FEA Cardiología. Jefe del Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: Las células madre de médula ósea pueden regenerar el miocardio infartado gracias a su capacidad de diferenciación angiogénica y miogénica. El objetivo es analizar la relación entre los parámetros de función ventricular izquierda (FV) y función microvascular en pacientes con infarto agudo de miocardio (IAM) anterior que reciben tratamiento regenerativo, un tema poco estudiado hasta el momento.

Material y métodos: Se realizó un análisis de 88 pacientes con IAM anterior revascularizado enrolados en 2 ensayos clínicos y un estudio piloto no publicado que evaluaban la eficacia de la terapia celular. El estudio de la reserva coronaria (RC) y la FV fueron realizados con la misma metodología en todos los pacientes. A los sujetos se les administró: células madre mononucleadas de médula ósea (CMNMO) (n = 40), factor estimulante de colonias granulocíticas (G-CSF) (n = 14), o la combinación de ambos (n = 10); el grupo control (n = 24) sólo recibió revascularización convencional.

Resultados: La media de la fracción de eyección (FE) se incrementó del $37 \pm 8\%$ al $46 \pm 12\%$ ($p < 0,05$). La media de incremento de RC fue de $1,6 \pm 0,5$ a $2,3 \pm 0,9$ ($p < 0,05$). No hubo correlación entre los parámetros de FV (fracción de eyección, segmentos de contracción anormal o el número de radios afectados) y los parámetros de función microvascular al seguimiento ($r = -0,05$; $p > 0,05$ entre ganancia en fe y ganancia en RC).

Conclusiones: Hay cambios favorables en el miocardio tras el tratamiento con terapia regenerativa después de un IAM, aun así, no hemos encontrado correlación entre los cambios de la función muscular y microvascular.