



6028-368. SEGUIMIENTO A 4 AÑOS DE PACIENTES CON MIOCARDIOPATÍA DILATADA IDIOPÁTICA TRATADOS CON INFUSIÓN INTRACORONARIA DE CÉLULAS MONONUCLEARES AUTÓLOGAS DE MÉDULA ÓSEA

Flor Baeza Garzón, Miguel Romero, Concepción Herrera, Manuel Pan, Soledad Ojeda, Javier Suárez de Lezo, Francisco Mazuelos y José Suárez de Lezo del Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: Diversos estudios han mostrado resultados satisfactorios a corto plazo de la infusión de células madre en la miocardiopatía dilatada (MCD) idiopática. Nuestro objetivo es evaluar los resultados y eventos a largo plazo de una serie de 27 pacientes diagnosticados de MCD idiopática con tratamiento médico óptimo, que se trataron con infusión intracoronaria de células mononucleares autólogas de médula ósea (CMNMO) entre marzo 2008 y diciembre 2010.

Métodos: Todos los pacientes han sido evaluados anualmente desde la infusión de CMNMO. El seguimiento medio fue de 51 ± 14 meses. Se ha realizado seguimiento clínico, evaluando su grado funcional (GF) según la NYHA, los niveles de BNP, fracción de eyección ventricular izquierda (FEVI) por método Simpson mediante ecografía transtorácica y se han registrado los eventos mayores en el seguimiento: muerte, ingreso por insuficiencia cardiaca (IC), necesidad de implante de resincronizador (TRC).

Resultados: 15 pacientes (56%) no han presentado eventos mayores (grupo I). 12 pacientes (44%) han presentado eventos mayores (grupo II): mortalidad ($n = 3$), todos ellos por IC, dos de ellos a los 21 meses y otro a los 69 meses, siendo este último a su vez portador de TRC, que se implantó a los 18 meses de la infusión; tres han ingresado al menos una vez por IC (tiempo medio 29 ± 11 meses) y 6 han precisado TRC en el seguimiento (tiempo medio 25 ± 7 meses); uno de los portadores de TRC se trasplantó de corazón posteriormente habiendo tenido varios ingresos previos por IC. Todos los pacientes del grupo I presentaban al seguimiento GF I-II frente a la mayoría de los del grupo II que estaban en GF II-III ($1,6 \pm 0,6$ vs $2,3 \pm 0,9$; $p 0,01$). El valor medio del BNP fue 156 ± 450 pg/mL (69 ± 58 pg/mL en el grupo I vs 280 ± 750 pg/mL en el grupo II; $p 0,03$). El valor medio global tardío de la FEVI por ecografía transtorácica fue del $35 \pm 13\%$ ($42 \pm 11\%$ vs $26 \pm 5\%$; $p 0,005$), siendo la ganancia de FEVI media global (FEVI del seguimiento - FEVI basal) del $7,4 \pm 11\%$ ($11,6 \pm 12,1\%$ en el grupo I vs $2,5 \pm 7,4\%$ en el grupo II; $p 0,01$).

Conclusiones: Más de la mitad de los pacientes con MCD idiopática tratados con infusión intracoronaria de CMNMO muestran una evolución favorable 4 años después de terapia celular, permaneciendo en grado funcional I-II y libres de eventos mayores.