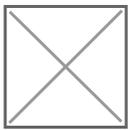


%IM	20 ± 8	9 ± 4	20 ± 5	9 ± 3	19 ± 3	11 ± 2	ns
FE (%)	26 ± 9	36 ± 8	26 ± 5	32 ± 10	23 ± 7	31 ± 5	ns
VDFi (ml/m ²)	67 ± 16	86 ± 21	68 ± 10	74 ± 13	80 ± 13	89 ± 16	ns
VSFi (ml/m ²)	51 ± 17	56 ± 21	51 ± 9	51 ± 12	61 ± 15	62 ± 14	ns

RMc1 y RMc2: resonancias magnéticas cardíacas pretratamiento y 10 semanas postratamiento; %IM: tamaño de infarto; FE: fracción de eyección; VDFi y VSFi: volumen telediastólico y telesistólico finales indexado; ns: no significativo.



Conclusiones: La inyección IC de 5×10^6 de microcápsulas con HGF al 5%, 2 días tras un IM parece segura en modelo porcino, aunque puede disminuir el FC de manera transitoria. La mejora de la función cardíaca en el grupo HGF no fue significativa respecto al resto. Así, la administración IC de este tratamiento, aunque parece restringir la inflamación y fibrosis posteriores al IM, no es suficientemente efectiva como para justificar su traslación al entorno clínico.