



5027-5. EXPLORANDO MARCADORES DE POTENCIA DE LAS VESÍCULAS EXTRACELULARES DE CÉLULAS DERIVADAS DE CARDIOESFERAS PARA EL TRATAMIENTO DEL ENVEJECIMIENTO CARDIACO

Lidia Gómez Cid¹, Mar Cervera Negueruela¹, Campo-Fonseca Alexia¹, Susana Suárez Sancho¹, Gonzalo Ricardo Ríos Muñoz¹, Ángel Pinto², Juan Miguel Gil Jaurena², María Eugenia Fernández Santos¹, Francisco Fernández-Avilés Díaz¹ y Lilian Grigorian Shamagian¹

¹Hospital Gregorio Marañón, Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón, CIBERCV, Madrid y ²Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El envejecimiento cardiaco se asocia al síndrome de insuficiencia cardiaca con función sistólica conservada (IC-FSc) sin tratamiento efectivo a día de hoy. Las células derivadas de cardioesferas (CDCs) y sus vesículas extracelulares (VEs) podrían potencialmente revertir los efectos del envejecimiento cardiaco pero precisarían de una selección adecuada del producto terapéutico dada la variabilidad biológica. El desarrollo de pruebas de potencia es esencial para garantizar la efectividad de las CDC-EVs. El objetivo de este trabajo fue explorar predictores de potencia rejuvenecedora de las CDC-VEs.

Métodos: Se derivaron CDC de muestras cardíacas de 34 pacientes (de 0 a 81 años, 50% mujeres) y se purificaron sus VEs, cuantificando su potencial antisenescente *in vitro* sobre células estromales cardíacas humanas en base a expresión de genes y secreción de proteínas implicadas en la vía de senescencia celular, generando un score. Según el efecto mostrado, las CDC-VEs se clasificaron como potentes (VEs-P) y no potentes (VEs-NP). Se evaluó el efecto *in vivo* de las VEs-P y de las VEs-NP en 36 ratas con envejecimiento cardiaco inducido mediante inyecciones de D-galactosa (D-GAL) durante 3 meses. Las ratas fueron aleatoriamente asignadas al grupo sano, al grupo envejecido y tratado con suero-control (CRL), con VEs-P o con VEs-NP.

Resultados: En las ratas D-GAL, el tratamiento con VEs-P redujo significativamente la expresión cardíaca del gen de beta-galactosidasa asociada a la senescencia frente a CRL (0,93 vs 1,56, $p = 0,03$ a diferencia de las VEs-NP con expresión relativa de 1,1, $p = \text{ns}$) y previno el desarrollo de hipertrofia cardíaca frente a VEs-NP (2,5 vs 2,9 mg/g, $p 0,05$). Hubo también una tendencia a menos fibrosis y mejor perfusión miocárdica en el grupo de VEs-P frente a VEs-NP. La edad cronológica del donante no se correlacionaba ni con las propiedades biológicas de las CDC (inclusive el grado de su senescencia), ni con la potencia terapéutica de las CDC-EVs.

Conclusiones: El efecto anti-senescencia de la CDC-EVs *in vitro* predice la potencia terapéutica de las mismas *in vivo*. En el caso de validarse la prueba de potencia propuesto en este estudio en otros modelos, podría usarse para predecir la adecuación de las CDC-EVs como producto alogénico en el tratamiento del envejecimiento cardiaco e IC-FSP asociada.