

Formulario de Resúmenes

Implante de Stem cell de Medula ósea en el Post Infarto Agudo de Miocardio mejora en forma prolongada la función del ventrículo izquierdo. R.J. Fernández Viña, O.Andrin Oberdan, J.Saslavsky, F.Vrsalovic, L. Camozzi, R.F.Fernández Viña, C. D'Adamo, N.Muttis, J. Ferreira . Fundación Don Roberto Fernández Viña Mitre 357 San Nicolás Argentina Telefax 03461-436920 lcamozzi@yahoo.com

Objetivos: Demostrar que el implante de Stem cells Autólogas implantadas por vía coronaria puede generar Miogénesis, mejorar la contractilidad de áreas necróticas y mantener la viabilidad de esos territorios durante tiempo prolongado: **Material y metodos:** 32 pacientes que sufrieron Infarto de Miocardio (IAM) Anterior extenso de 5 hs a 72 hs de evolución, con lesión de único vaso fueron sometidos a PTCA(angioplastia percutanea) primaria con Stents a la ADA (arteria descendiente anterior). La FE.VI (Fraccion de eyeccion del ventriculo izquierdo) osciló entre 21 y 32 %. Entre los 7 y 12 días post IAM se implantaron a través de la ADA y con oclusión de la Vena coronaria anterior células mononucleares autólogas CD34+ CD38- , cantidad promedio de 22x10p6. **Resultados:** A los 180 días se observó mejoría de la FE de hasta 76% en todos los pacientes con respecto a la FE basal. El seguimiento a 2 años controlado por ecocardiografía no produjo deterioro de la función contráctil y no hubo MACE. Comparado con un grupo control de 26 pacientes con IAM anterior extenso también con oclusion de único vaso y que fueron sometidos solo a PTCA con Stent y se observó un incremento del la FE de no mas de un 35% con respecto a la basal a los 180 días y se objetivó un 23% de re-estenosis del Stent en un periodo de 2 años. Se constató una pérdida de la FE de 16% con respecto al control de los 180 días. **Conclusiones:** El implante de Células Madres mejora la performance del VI. luego del IAM en forma sostenida y evita la re-estenosis .

Sección: (Marcar sólo una)

- | | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Aseguramiento de la Calidad | <input type="checkbox"/> Evaluación de Métodos | <input type="checkbox"/> Bioseguridad | <input checked="" type="checkbox"/> Otro. Indicar: |
| <input type="checkbox"/> Evaluación Externa de Calidad | <input type="checkbox"/> Materiales de Control | <input type="checkbox"/> Instrumental | |
| <input type="checkbox"/> Control de Calidad Interno | <input type="checkbox"/> Estandarización | <input type="checkbox"/> Educación | |

Nombre del primer autor:

Domicilio:

Mitre 357

Fax:

Correo electrónico:

Fecha de envío:

15/05/06

Firma:

Para llenar por las autoridades del Congreso

Fecha de recepción:

Fecha de aceptación:

Fecha de presentación:

Hora:

Salón: