

CB34

215. EVALUACIÓN DE LA TERAPIA LOCAL CON ATORVASTATINA A ALTAS CONCENTRACIONES

Garrido Jiménez JM¹, Miguelena Hycka J¹, Prada Arrondo P¹, García Andrade I¹, Muñoz Pérez R¹, Oliva de Anquín E¹, Celemín Canorrea D¹, Epeldegui Torre A¹, Sánchez-Montesinos I¹, Roda Murillo O¹, Esteban Molina M²

¹Hospital Ramón y Cajal, Madrid; ²Hospital Virgen de las Nieves, Granada

Objetivos: los efectos pleiotrópicos de las estatinas convierten a este grupo farmacológico en un coadyuvante ideal para la optimización de los procedimientos de revascularización y regeneración tisular. El objetivo de este estudio es identificar sus potenciales beneficios sobre el endotelio vascular, determinando los efectos que la atorvastatina a altas concentraciones genera en la biodinámica endotelial, utilizando un modelo experimental de activación endotelial mediante ácido lisofosfatídico (LPA).

Material y métodos: el ensayo se realizó sobre células endoteliales de la vena del cordón umbilical (HUVEC) *in vitro*, utilizando los siguientes grupos experimentales:

LPA: células activadas con LPA.

ATS: células tratadas con atorvastatina 1 μ M.

LPA + ATS: células activadas con LPA y posteriormente tratadas con atorvastatina 1 μ M.

ATS + LPA: células tratadas con atorvastatina 1 μ M y posteriormente activadas con LPA.

Control: el análisis de viabilidad se realizó mediante microscopia electrónica analítica, y los patrones de expresión génica se obtuvieron mediante *microarrays* de oligonucleótidos.

Resultados: el tratamiento con atorvastatina 1 μ M induce un perfil de expresión génica tendente al mantenimiento de la homeostasis cardiovascular.

Las células endoteliales preactivadas con LPA y posteriormente tratadas con atorvastatina 1 μ M mantienen niveles óptimos de viabilidad celular. Por el contrario, las células pretratadas con atorvastatina 1 μ M y posteriormente activadas con LPA y aquellas tratadas exclusivamente con atorvastatina evidencian una importante pérdida de viabilidad celular.

Conclusiones: el tratamiento con atorvastatina a altas concentraciones ejerce diferentes efectos sobre la viabilidad, proliferación y funcionalidad celular dependiendo del estado basal de las células endoteliales, siendo las células previamente activadas las que presentan niveles óptimos de viabilidad y funcionalidad.

CB35

221. EXPERIENCIA DE LA ASISTENCIA LEVITRONIX CENTRIMAG EN 17 CASOS

Ramis S, López J, Martínez P, Castedo E, Serrano-Fiz S, García-Montero C, Burgos RJ, Ugarte J

Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda

Objetivos: la asistencia ventricular Levitronix Centrimag es una bomba centrífuga diseñada para el soporte circulatorio, en *shock* cardiogénico, o como complemento en asistencia respiratoria para lavar mejor el dióxido de carbono, durante un corto espacio de tiempo. El objetivo es mostrar nuestra experiencia con la Levitronix Centrimag uni o biven-tricular.

Métodos: entre febrero de 2008 y marzo de 2010, en 17 pacientes fue implantada la Levitronix Centrimag. La media de edad fue de 55 años (rango 43-65). Las indicaciones para la colocación de la asistencia fueron en un caso por tormenta arrítmica incontrolable pretrasplante (biven-tricular), tres síndrome de bajo gasto pretrasplante (izquierda), tres síndrome poscardiotomía (derecha), cuatro casos por fallo primario del injerto postrasplante (derecha) y seis como

bypass femorofemoral venovenoso asociado a un oxigenador de membrana.

Resultados: la supervivencia a los 30 días de los pacientes fue del 46% (8 pacientes). La media de días de utilización de la asistencia fue de 9 (rango 5-17). La mayor supervivencia fue en los pacientes en los que se utilizó con fallo primario derecho postrasplante, en los que sobrevivieron un 75%. En los tres pacientes que tras la colocación de la asistencia estaban en lista de espera de trasplante no se llegó a realizar por complicaciones infecciosas. Como terapia respiratoria tuvo una eficacia del 33%. Ninguno de los pacientes presentó complicaciones embólicas ni hemorrágicas.

Conclusiones: la asistencia Levitronix Centrimag es una opción real como terapia de recuperación cardíaca o pulmonar a corto plazo o como puente al trasplante.



BIOMED



unidix

Especialistas en cirugía cardiovascular

desde 1977 al cuidado de tu salud



91 803 28 02



info@biomed.es