

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 µM.

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

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

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

Resultados: el tratamiento con atorvastatina 1 µM 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 µM mantienen niveles óptimos de viabilidad celular. Por el contrario, las células pretratadas con atorvastatina 1 µM 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 biventricular.

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 (biventricular), tres síndrome de bajo gasto pretrasplante (izquierda), tres síndrome poscardiotomía (derecha), cuatro casos por fallo primario del injerto posttrasplante (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 posttrasplante, 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.



BIO MED



unidix

Especialistas en cirugía cardiovascular

desde 1977 al cuidado de tu salud



91 803 28 02



info@biomed.es

