

## Cartas al Editor

1. Departamento de Epidemiología, Universidad Libre – Seccional Cali. Cali, Colombia;
2. Hospital Universitario del Valle, Unidad de Cuidado Intensivo, Cali- Colombia.
3. Departamento de Epidemiología, Universidad Libre, Cali – Colombia.

Recibido: 26/03/2023

Aprobado: 18/06/2023

## Correspondencia:

Juan Santiago Serna Trejos

Email:

[juansantiagosernatrejos@gmail.com](mailto:juansantiagosernatrejos@gmail.com)

ORCID: 0000-0002-3140-8995

## Citar como:

Serna-Trejos JS, Bermúdez-Moyano SG, Prado-Molina DG. Avances terapéuticos en el manejo depleitivo de la insuficiencia cardíaca. Rev Hisp CiencSalud. 2023; 9(2): 164-165. DOI: 10.56239/rhcs.2023.92.651

# Avances terapéuticos en el manejo depleitivo de la insuficiencia cardíaca

## *Therapeutic Advances in Depletive Management of Heart Failure*

Juan Santiago Serna – Trejos<sup>1</sup>; Stefanya Geraldine Bermúdez – Moyano<sup>2</sup>;

Diego Gerardo Prado – Molina<sup>3</sup>

**Señor Editor.** La insuficiencia cardíaca (IC), también conocida como falla cardíaca, es un síndrome clínico caracterizado por alteraciones fisiopatológicas relacionadas con cambios estructurales en el corazón. Estas anomalías pueden afectar la función ventricular, las válvulas cardíacas y la carga ventricular, junto con cambios en la hemodinámica<sup>1</sup>.

La IC representa un problema de gran importancia global, ya que se estima que alrededor de 23 millones de personas padecen esta condición en todo el mundo. Solo en los Estados Unidos, se calcula que hay 5 millones de personas afectadas según el registro NHANES (National Health and Nutrition Examination Survey)<sup>2</sup>.

Durante las etapas más agudas de la IC, la exacerbación de los síntomas congestivos puede llevar a una emergencia médica que, si no se trata adecuadamente, puede tener consecuencias fatales para el paciente. En este contexto, la terapia diurética sigue siendo fundamental en la gestión de la IC<sup>3</sup>.

Dentro de los avances en la terapia diurética de la IC, se encuentra la terapia Reprieve® o "Relevo". Esta terapia implica la aplicación de un catéter urinario

que monitorea la eliminación de orina y administra un volumen preciso de reemplazo para lograr un equilibrio hídrico específico. Esta aproximación se basa en el hecho de que los pacientes que reciben terapia diurética pueden experimentar una pérdida excesiva de volumen intravascular, lo que disminuye la eficacia del diurético utilizado. La terapia Reprieve® no solo permite una medición más precisa de los fluidos eliminados, sino que también previene complicaciones asociadas con la hipovolemia, hipotensión y desequilibrios hemodinámicos<sup>4</sup>. Estudios como TARGET-1 y TARGET-2 han demostrado una mayor producción de orina, reducción de peso seco y disminución de la presión venosa central con el uso de este dispositivo en comparación con tratamientos previos. Los efectos adversos más comunes fueron la hipocalcemia, sin asociarse a lesión renal aguda<sup>4</sup>.

Otra innovación en el manejo de la congestión cardíaca se refiere al sistema de descongestión venosa renal transcáteter (SDVRT), que aborda la congestión de la vena renal como un factor pronóstico en pacientes con patrón congestivo. Este sistema está diseñado para situaciones de sobrecarga en las que se produce un "taponamiento" renal, lo que afecta la tasa de filtración glomerular

1. Departamento de Epidemiología, Universidad Libre – Seccional Cali. Cali, Colombia;
2. Hospital Universitario del Valle, Unidad de Cuidado Intensivo, Cali- Colombia.
3. Departamento de Epidemiología, Universidad Libre, Cali – Colombia.

**Recibido:** 26/03/2023

**Aprobado:** 18/06/2023

**Correspondencia:**

Juan Santiago Serna Trejos

Email:

[juansantiagosernatrejos@gmail.com](mailto:juansantiagosernatrejos@gmail.com)

ORCID: [0000-0002-3140-8995](https://orcid.org/0000-0002-3140-8995)

**Citar como:**

Serna-Trejos JS, Bermúdez-Moyano SG, Prado-Molina DG. Avances terapéuticos en el manejo depleitivo de la insuficiencia cardíaca. *Rev Hisp CiencSalud.* 2023; 9(2): 164-165. DOI: [10.56239/rhcs.2023.92.651](https://doi.org/10.56239/rhcs.2023.92.651)

y resulta en balances hídricos muy positivos. El SDVRT busca reducir la congestión en la vena renal con objetivos específicos preestablecidos. Su aplicación implica un acceso a través de la vena femoral<sup>5</sup>.

Un avance adicional en el enfoque de la depleción de líquidos es el sistema WhiteSwell®, que afecta el sistema linfático, especialmente el conducto torácico. Este sistema crea una presión negativa en el sistema venoso, facilitando la eliminación del líquido intersticial en combinación con el uso de diuréticos. Por otro lado, el AquaPass® es un dispositivo innovador que se centra en la eliminación directa de líquidos intersticiales y sodio, mejorando la tasa de sudoración y eliminación de líquidos. Esta máquina portátil aumenta la temperatura en la parte inferior del cuerpo sin afectar la temperatura central<sup>6-7</sup>.

Indudablemente, la terapia diurética en el manejo de la IC sigue siendo un objetivo terapéutico crucial, pero también es fundamental desarrollar nuevas estrategias que aprovechen este mecanismo de depleción para ofrecer beneficios mejorados tanto en el entorno ambulatorio como crítico del paciente.

**Conflictos de interés**

Los autores declaran no tener conflictos de interés

**Financiamiento**

Autofinanciado.

**Referencias Bibliográficas**

1. Rodríguez Roca G, Luis Llisterra Caro J, Javier Alonso Moreno F, Barrios Alonso V, Rodríguez Padiá L. La insuficiencia cardíaca congestiva en atención primaria (y II). *Semer - Med Fam* [Internet]. 2000;26(2):66–76. Disponible en: [doi:10.1016/s1138-3593\(00\)73536-2](https://doi.org/10.1016/s1138-3593(00)73536-2)
2. Gómez-Mesa JE, Saldarriaga CI, Echeverría LE, Luna P. Colombian heart failure registry (RECOLFACA): methodology and preliminary data. *Rev Colomb Cardiol* [Internet]. 2021;28(3):217–30. Disponible en: [doi:10.24875/RCCAR.M21000021](https://doi.org/10.24875/RCCAR.M21000021)
3. Gheorghide M, Filippatos G. Reassessing treatment of acute heart failure syndromes: The ADHERE Registry. *Eur Hear Journal, Suppl* [Internet]. 2005;7(B):13–9. Disponible en: [doi:10.1093/eurheartj/sui008](https://doi.org/10.1093/eurheartj/sui008)
4. Biegus J, Zymlinski R, Siwolowski P, Testani J, Szachniewicz J, Tycińska A, et al. Controlled decongestion by Reprieve therapy in acute heart failure: results of the TARGET-1 and TARGET-2 studies. *Eur J Heart Fail* [Internet]. 2019;21(9):1079–87. Disponible en: [doi:10.1002/ehj.1533](https://doi.org/10.1002/ehj.1533)
5. Magenta Medical Ltd. Clinical Evaluation of the TRVD TM System in ADHF ( TRVD) [Internet]. 2019. Disponible en: <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT03621436>
6. WhiteSwell Ltd. Safety and Feasibility of the WhiteSwell System " (SWIFTHF) [Internet]. 2022. p. 1–4. Disponible en: <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT02863796>
7. AquaPass Medical Ltd. Effect of Enhanced Sweat Rate on the Safety and Edema Status of Chronic Edematous Patients [Internet]. 2022. Disponible en: <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04578353>

