



## Denervación renal en el manejo de la hipertensión arterial: ¿de nuevo en posición de protagonismo?

**Disertación de los Dres. Andrew Sharp, Sofie Brouwers, Lucas Lauder, Costas Tsioufis. Sábado 26 de agosto de 2023.**

**Session: Hypertension.**

La hipertensión arterial (HTA) es una enfermedad con una alta carga de morbilidad y mortalidad que continúa desafiando a la comunidad médica a pesar de los avances en tratamientos disponibles. La mitad de las personas que padecen HTA aún no son diagnosticadas, lo que subraya la necesidad de enfoques proactivos en la detección de esta condición. Además, la falta de adherencia al tratamiento representa un obstáculo significativo en el control de la presión arterial (PA). El surgimiento de la pandemia de COVID-19 ha evidenciado aún más la importancia de abordar la HTA, ya que se ha observado que más personas fallecieron debido a complicaciones de esta que directamente por la enfermedad infecciosa. A pesar de la disponibilidad de una amplia variedad de medicamentos efectivos para reducir la PA, el control efectivo de la HTA sigue siendo insuficiente en el mundo (ver figura).

En este contexto, la denervación renal (DNR) ha resurgido como una prometedora alternativa en el tratamiento de la HTA. Este procedimiento implica la interrupción distal de las fibras nerviosas simpáticas a nivel de las arterias renales, ya sea por radiofrecuencia o ultrasonido. Investigaciones recientes han demostrado que la DNR puede reducir efectivamente la PA, especialmente durante

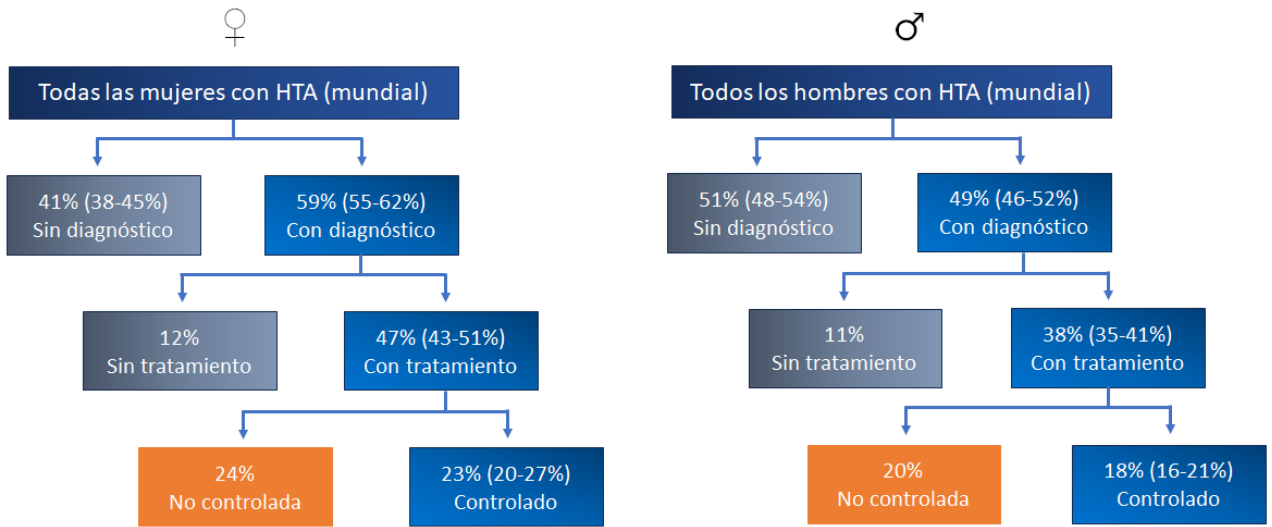
la noche, un factor crítico para prevenir eventos cardiovasculares. Las investigaciones, en su mayoría, se han centrado en evaluar la eficacia de la DNR en pacientes con HTA resistente. Varios ensayos clínicos con control simulado han arrojado resultados positivos, demostrando una reducción significativa de la PA, tanto en el entorno clínico como en la monitorización ambulatoria. Además, la técnica se ha revelado segura en términos de estructura y preservación de la función renal.

Durante la exposición, se destacó la importancia de seleccionar adecuadamente a los pacientes para la DNR. La evaluación preoperatoria y la identificación de candidatos adecuados son fundamentales. Esto implica la medición precisa de la PA utilizando dispositivos validados y la consideración de mediciones fuera del entorno clínico para evitar el "efecto de la bata blanca". Otro aspecto crucial en la selección de pacientes es la evaluación del riesgo cardiovascular, ya que aquellos con mayor riesgo pueden obtener los mayores beneficios de la reducción de la PA. El uso de puntuaciones de riesgo cardiovascular globales (como el SCORE 2/ SCORE 2-OP) puede ser útil en esta evaluación.

Asimismo, se subrayó la necesidad de buscar causas subyacentes de la HTA, como medicamentos concomitantes que puedan elevar la PA o trastornos como el síndrome de apnea obstructiva del sueño. El tratamiento óptimo de la HTA debe incluir cambios en el estilo de vida, como la cesación del tabaco, la reducción de sodio y alcohol, mantener un peso saludable y la práctica de ejercicio regular. Para aquellos pacientes con HTA resistente, es fundamental abordar la adherencia al tratamiento y la tolerancia a los medicamentos, ya que la intolerancia a los mismos puede ser un factor crítico en la selección de pacientes para procedimientos como la DNR.

Como se mencionó anteriormente, la falta de adherencia y el consumo inadecuado de medicamentos prescritos son obstáculos comunes. La DNR se presenta como una opción terapéutica efectiva para superar estos desafíos. Estas recomendaciones están sustentadas en las guías y consensos de diversas sociedades científicas las cuales respaldan el uso de la DNR como una opción terapéutica adicional en pacientes con HTA resistente, o también cuando los pacientes no toleran los medicamentos antihipertensivos o prefieren esta alternativa. Las directrices se centran en la selección cuidadosa de pacientes, la realización del procedimiento en centros especializados con experiencia y la toma de decisiones compartida para lo cual es fundamental una correcta fase de asesoramiento e información de los candidatos a la intervención. Estos factores desempeñan un papel esencial en el éxito de este procedimiento. El futuro promete avances adicionales en este emocionante campo, que ofrece esperanza en aquellas personas que presentan hipertensión resistente.

El control de la PA es escaso a pesar de disponer de drogas antihipertensivas



Lancet 2021;398:957-980

**Lecturas recomendadas**

- Franklin SS, et al. Masked hypertension: understanding its complexity. Eur Heart J 2017;38:1112-8.
- Cuspidi C, et al. Unmasking left ventricular systolic dysfunction in masked hypertension: looking at myocardial strain. A review and meta-analysis. J Hypertens 2023;41:344-50.
- Stergiou GS, et al. Phenotypes of masked hypertension: Isolated ambulatory, isolated home and dual masked hypertension. J Hypertens 2020;38:218-23.