



Hipertensión arterial

al día

Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial

¿Una sola intervención alcanza en la hipertensión resistente?

La **hipertensión resistente** continúa siendo uno de los **mayores desafíos del tratamiento antihipertensivo**. Las guías recomiendan optimizar la triple terapia e incorporar como cuarta línea un antagonista del receptor mineralocorticoide o considerar la denervación renal en pacientes seleccionados. Sin embargo, aún persiste la duda de si agregar una única intervención es suficiente para lograr el control de la presión arterial.

En este metaanálisis se incluyeron **68 estudios con 6.297 pacientes con hipertensión resistente verdadera tratados con un promedio de 4,8 fármacos antihipertensivos**. El **agregado de una única estrategia terapéutica, ya sea farmacológica o mediante denervación renal, redujo la presión arterial sistólica ambulatoria de 24 horas en aproximadamente 11 mmHg**. No obstante, **solo el 35% de los pacientes alcanzó el objetivo de control**, sin diferencias significativas entre ambas estrategias. Entre los tratamientos farmacológicos, la espironolactona mostró mayor eficacia que otros fármacos de cuarta línea.

Estos resultados sugieren que el principal problema ya no es decidir entre tratamiento farmacológico o denervación renal, sino reconocer que una única intervención adicional suele ser insuficiente. Los autores proponen avanzar hacia estrategias terapéuticas más integrales, combinando tratamiento farmacológico optimizado, cambios en el estilo de vida y terapias intervencionistas de acuerdo con las características de cada paciente.

Conclusión:

En la hipertensión resistente, agregar un único tratamiento reduce significativamente la presión arterial, pero solo uno de cada tres pacientes logra el control. **Este trabajo plantea la necesidad de evolucionar desde un enfoque escalonado hacia estrategias combinadas y personalizadas.**

Tsioufis K, Kyriakoulis KG, Vakka A, et al. Single Interventions (Pharmacological or Renal Denervation) Are Not Sufficient to Achieve Blood Pressure Control in Resistant Hypertension: A Systematic Review and Meta-Analysis. Hypertension. 2026;83:e26756.

