



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/3918 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SECUNDARIO A ESTENOSIS ARTERIAL BILATERAL RENAL

F. Soria Angulo^a, M. Calle Santos^b y M. Álvarez Fernández^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud Vallirana. Barcelona. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Martí i Julià. Barcelona. ^cCentro de Salud Sant Ildefons. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 66 años, con antecedente de mioma uterino. Presenta descompensaciones de la HTA en los últimos meses, cefalea persistente, astenia y malestar general, se orienta como crisis hipertensiva y tratado con diversos tratamientos antihipertensivos con intolerancias (IECAS, antagonista de calcio, hydrapres, atenolol...), se solicita analítica, hipopotasemia leve, empeoramiento de la función renal a 37,6 ml/min, función tiroidea y cortisoluria normales, ecografía abdominal y TAC abdominal: Riñones discretamente disminuidos de tamaño y quistes sinusales, ecodoppler se evidencia estenosis arterial bilateral renal y se orienta como HTA secundario a estenosis arterial renal bilateral.

Exploración y pruebas complementarias: Estable, protrusión ocular, contextura delgada. Ctes: FC 50 lat/min presión arterial: 160/70 mmHg. AC: TC rítmicos. AR: MVC sin ruidos sobreañadidos. Abdomen: blando y depresible, no masas ni megalias. PPLB negativo. TSH, ionograma N. Cortisoluria 24h dentro de rango. ECG: BRIHH. Holter: extrasístoles supraventriculares y ventriculares aisladas. ETT: ecografía dentro de la normalidad. Ecografía abdominal y TAC abdominal: riñones discretamente disminuidos de tamaño y quistes sinusales. Ecodoppler (estenosis arterial bilateral renal).

Orientación diagnóstica: Hipertensión arterial secundaria a estenosis arterial bilateral renal.

Diagnóstico diferencial: Hipertiroidismo, hiperaldosteronismo, enfermedad renal parenquimatosa

Comentario final: Ante la presencia de crisis hipertensiva, empeoramiento de la función renal tras el tratamiento antihipertensivo con diversos fármacos se debe plantear diagnóstico diferencial con estenosis arterial bilateral renal.

Bibliografía

1. Radermacher J, Ellis S, Haller H. Renal resistance index and progression of renal disease. Hypertension. 2002;39(2 Pt 2):699-703.
2. Tobar JL. Hipertensión arterial secundaria a displasia fibromuscular de la arteria renal. NefroPlus. 2010;3(1):27-34.
3. Bergentz SE. Natural history of renal artery stenosis. Ann Chir Gynaecol. 1992;81(2):98-101.

Palabras clave: Hipertensión arterial. Estenosis arterial bilateral renal. Insuficiencia renal.