



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, hydralazine, 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 megalías. 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

- Radermacher J, Ellis S, Haller H. Renal resistance index and progression of renal disease. Hypertension. 2002;39(2 Pt 2):699-703.
- Tobar JL. Hipertensión arterial secundaria a displasia fibromuscular de la arteria renal. NefroPlus. 2010;3(1):27-34.
- 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.