

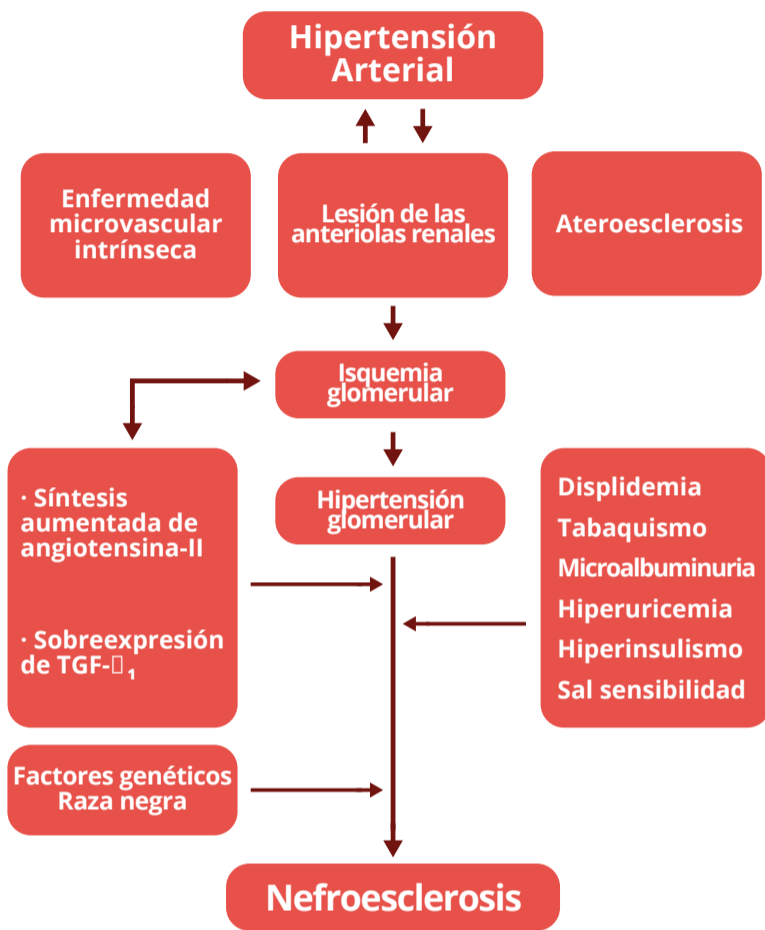
DEFINICIÓN

El término de nefropatía Hipertensiva o nefrosclerosis suele aplicarse a la enfermedad renal que complica la hipertensión arterial (HTA) esencial y que afecta fundamentalmente a la microvasculatura preglomerular. En la práctica, es una entidad con perfiles clínicos poco concretos, que agrupa a los pacientes hipertensos con enfermedad renal crónica (ERC) sin causas reconocibles de otra patología

Su relación causal con la HTA esencial es todavía objeto de debate. No parece evidente que la HTA tratada pueda conducir a la ERC terminal.

Comparada con las nefropatías glomerulares primitivas o con la nefropatía diabética, la progresión de la insuficiencia renal es lenta en la mayoría de casos, sobre todo en la raza blanca. La función renal puede permanecer estable durante años si se controla de forma adecuada la HTA

Fisiopatología ⁷



Datos Estadísticos



La **HTA es la segunda causa** más importante de ERC después de la diabetes. ⁴



La HTA no controlada, **aumenta en 11 veces el riesgo** de progresión a IRC.



60-80% de los pacientes con cualquier enfermedad renal podrán desarrollar HTA en algún momento de su evolución. ⁵



La nefropatía hipertensiva constituye tanto en EE.UU., como en Europa, **la segunda causa más frecuente de ERC terminal.**



La nefropatía hipertensiva como causa de IRC ocurre entre **3 y 5 veces más frecuentemente** en sujetos de **raza negra.**



El riesgo relativo (RR) de sufrir ERCT de un hipertenso severo vs una persona con presión normal es 11. ⁵

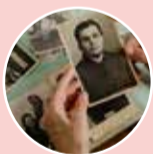


Las personas de **raza negra** con HTA severa (PAS >180 mm Hg) **tienen hasta 15 veces más RR de padecer ERCT.** Este incremento puede persistir a pesar de un control adecuado de la PA. ⁵



La **incidencia** de Nefropatía hipertensiva en los **EEUU es de 35%.** ⁶

Diagnóstico



Historia familiar de hipertensión



Género masculino



Edad superior a 55 años



Historia de HTA esencial, no maligna, de largo tiempo



Presencia e hipertrofia de ventrículo izquierdo o daño vascular aterosclerótico en otros órganos: ateriopatía periférica, cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular



Ausencia de diabetes mellitus



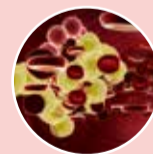
Nivel de creatinina inicial entre 1,3 y 2,0 mg/dl. Filtrado glomerular estimado (MDRD) inicial 30-59 ml/min/1,73m²



La velocidad de declinación de la función renal



Ausencia de microhematuria



Dislipidemia e hiperuricemia asociadas



Riñones simétricos y ligeramente disminuidos de tamaño en la ecografía

Referencias Bibliográficas: **1.** Nefropatía hipertensiva: ¿la hipertensión arterial esencial es una causa importante de insuficiencia renal crónica? Ramón Romero y Josep Bonet. Med Clin (Barc) 2001; 117: 536-538 / **2.** Nefroangioesclerosis. La centésima de la enfermedad renal crónica. Nefrología (Madr.) vol.30 no.3 Cantabria 2010 / **3.** Análisis de la situación de la enfermedad renal crónica en el Perú, 2015. DGE. MINSA. / **4.** Sociedad Española de Nefrología - VADEMECUM - 02/06/2008. / https://www.vademecum.es/noticia-080602-la-hipertensi-o-arterial-+la-segunda-causa-mas-importante-de-insuficiencia-renal-despu-e-+de-la-diabetes_1746. / **5.** NEFROESCLEROSIS HIPERTENSIVA - 2018. Iván Villegas Gutiérrez, MD Médico Nefrólogo, Universidad de Antioquia Director Médico, Instituto del Riñón y Director General, Nefrodialisis S.A. Medellín, Colombia - Antonella Sánchez Lozada, Residente de Medicina Interna, III año Universidad de Caldas.Pdf / <http://asocolnef.com/wp-content/uploads/2018/02/Cap%C3%ADulo-%E2%80%933-Nefroesclerosis-Hipertensiva.pdf> / **6.** Pompa SG, Duany LF, Tamayo BDC, Álvarez A, Fonseca RL. Nefropatía hipertensiva: factores de riesgo en pacientes pertenecientes al policlínico Jimmy Hirzel, 2016. 16 de Abril. 2018;57(268):80-88. / **7.** Caso clínico 2013 "HTA Y SCR" expuesto por el Dr Herrera Anazco, nefrólogo HN2M de la SPN (Sociedad Peruana de Nefrología). / <https://es.slideshare.net/PercyHerreraAazco/hta-y-scr>