



Hipertensión arterial

Indicaciones para derivación al especialista de Nefrología

Rafael Marín. Enero, 2009

1) Necesidad de tratamiento urgente

- HTA acelerada-maligna (HTA con retinopatía hipertensiva de grados III o IV)
- HTA muy grave (PA \geq 220/120 mmHg)
- Emergencias hipertensivas (ictus, síndrome coronario agudo, insuficiencia cardíaca)

2) HTA resistente

- Tratamiento con tres fármacos antihipertensivos a dosis completas (uno de ellos diurético) y mal control. Si es posible verificar ausencia de control con AMPA o mejor, con MAPA de 24 horas.

3) Sospecha de HTA secundaria

- Hipopotasemia
- HTA en crisis recurrentes
- HTA en individuos jóvenes (edad < 25-30 años sobre todo en ausencia de obesidad o de carga familiar de hipertensión).
- HTA de aparición brusca o empeoramiento rápido
- Elevación de la creatinina \geq 2,0 mg/dl o descenso del FGe* < 30 ml/min/1,73 m² (< 45 ml/min/1,73 m² si < de 70 años).
- Cociente albúmina/creatinina \geq 300 mg/g (proteinuria \geq 0,5 g/24 h)
- Microhematuria persistente de causa no urológica.

4) Dificultades terapéuticas

- Intolerancias múltiples
- Contraindicaciones múltiples
- Falta constante de cumplimiento

5) Otras situaciones

- HTA y embarazo
- HTA com extrema variabilidad

FGe*: filtrado glomerular estimado



Bibliografía

- 1) Guía Española de Hipertensión Arterial 2005. R Marín, P Armario, JR Banegas, C Campo, A de la Sierra, M Gorostidi. *Hipertensión* 2005; 22 (Supl 2): S1-S84.
- 2) de la Sierra A, Gorostidi M, Marín R, Redón P, Banegas JR, Armario P et al Evaluación y tratamiento de la hipertensión arterial en España. Documento de consenso. *Med Clin* 2008; 131: 104-16.
- 3) Mancia G, De Backer G, Dominiczak A, Cifkova R, Fagard R, Germano G, et al. 2007 ESH-ESC Guidelines for the management of arterial hypertension: the task force for the management of arterial hypertension of the European Society of Hypertension (ESH) and of the European Society of Cardiology (ESC). *J Hypertens* 2007; 25:1105-87.
- 4) Calhoun DA, Jones D, Textor S, Goff DC, Murphy TP, Toto RD et al. Resistant hipertensión: diagnosis, evaluation, and treatment. A Scientific Statement from the American Heart Association Professional Education Committee of the Council for High Blood Pressure Research. *Hypertension* 2008; 51:1403-19
- 5) Giner Galvañ V, Esteban Giner MJ. Estrategias para el despistaje de la HTA secundaria. *Hipertensión* 2006; 23:284-97
- 6) Douma S, Petidis K, Doumas M, Papaefthimiou P, Triantafyllou A, Kartali N et al. Prevalence of primary hyperaldosteronism in resistant hypertension. A retrospective observational study. *Lancet* 2008; 371: 1921-26