

## OBJETIVO TENSIONAL EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

*Autor: Marcos García Aguado*

*Fecha de publicación: 25/05/2022*

*Patología: CI y factores de riesgo CV / Categoría: Recordar*

*Tiempo de lectura: 2 minutos*



Recordamos que la insuficiencia renal crónica se asocia a mayor riesgo cardiovascular. Las guías de prevención de la **Sociedad Europea de Cardiología** publicadas en 2021 clasifican a los pacientes con insuficiencia renal crónica en:

- Muy alto riesgo cardiovascular si presentan filtrados  $< 30$  ml/min/1.73m<sup>2</sup> o filtrados 30-45 (G3b) con albuminuria  $> 30$  (A2-A3).
- Alto riesgo cardiovascular si filtrados de 30-45 con albuminuria  $< 30$  (A1) o filtrados 45-60 (G3a) con albuminuria de 30-300 (A2) o filtrados  $\geq 60$  y albuminuria  $> 300$  (A3).

Estas mismas guías [recomiendan](#) que todos los pacientes tengan un objetivo tensional para la diastólica  **$< 80$  mmHg**, y para la sistólica de **120-130 mmHg**, siendo menos exigente para los  $> 70$  años, con objetivos  **$< 140$  mmHg**, y si es posible  **$< 130$  mmHg**. Recomiendan alcanzar el objetivo en un plazo de **3 meses**.

Este mismo documento recomienda no modificar la terapia si las tensiones alcanzadas son  **$< 120$  mmHg**, siempre que no existan problemas de tolerabilidad.

El documento recomienda un objetivo menos ambicioso para los pacientes con insuficiencia renal, con valores  **$< 130-140$  mmHg**.

Las últimas guías [KDIGO](#) sobre el manejo de hipertensión arterial (HTA) en pacientes con insuficiencia renal, publicadas en 2021, recomiendan:

- Para los pacientes con insuficiencia renal (*hasta G4 incluido*) en cualquiera de los grados de albuminuria (*desde A1 a A3*), es decir, desde la ausencia hasta valores de más de 300 mg/g: **< 120 mmHg** para la presión arterial sistólica, independientemente de la presencia o no de DM. El fármaco recomendado es del grupo bloqueantes del sistema renina angiotensina aldosterona (*IECAS/ARAII*) y contraindican el uso combinado de IECAS con ARA II o bloqueantes de la renina. Debemos llevar estos fármacos a la dosis máxima aprobada y/o tolerada.
- Para los pacientes con trasplante renal, el objetivo es **< 130 mmHg** para la sistólica y **< 80 mmHg** para la diastólica.

El objetivo más intenso de terapia (*basado en los resultados del estudio **SPRINT***) en pacientes con insuficiencia renal fue una de las novedades de las nuevas guías **KDIGO** de 2021.

Se ha publicado en abril un artículo en **JACC** sobre las posibles implicaciones de la meta de objetivo tensional de las guías **KDIGO** 2021 en comparación con objetivos menos ambiciosos, relacionándolo con los eventos cardiovasculares. Se trata de dos estudios realizados en Corea del Sur. Concluyen que los objetivos más ambiciosos serían probablemente beneficiosos.

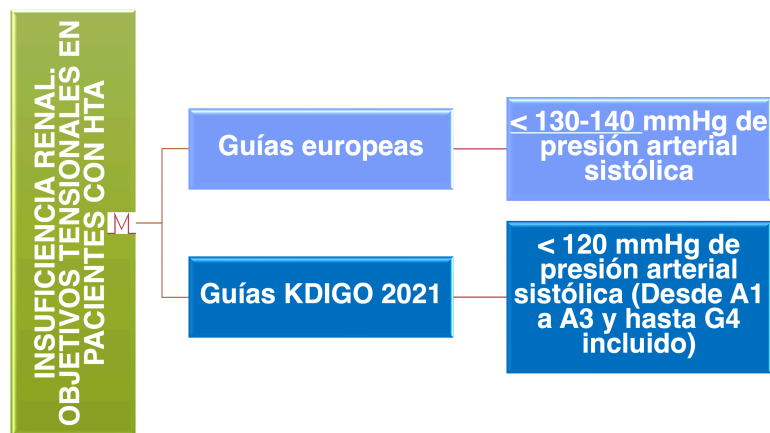


Ilustración 1. Objetivos tensionales en insuficiencia renal guías europeas y guías KDIGO.

## REFERENCIAS

[Guías KDIGO sobre el manejo de hipertensión arterial en insuficiencia renal crónica](#)

[J Am Coll Cardiol. 2022;79\(17\):1675-1686](#)