

Efectividad y seguridad de la denervación renal en la práctica real

Ane Erkoreka Gasituaga(1), Miguel Ángel Montilla Garrido(2), Óscar Lagos Degrande(1), Gerardo Nau(2) y Antonio Enrique Gómez Menchero(1) de (1)Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez, Huelva - España y (2)Hospital Punta de Europa, Algeciras (Cádiz) - España

Introducción: La hipertensión arterial resistente continúa siendo un reto clínico, asociado a un elevado riesgo de eventos cardiovasculares. La denervación renal ha emergido como una potencial alternativa terapéutica, aunque la evidencia en la práctica real y a largo plazo es aún limitada. El presente estudio tiene como objetivo evaluar la efectividad y seguridad de dicho procedimiento.

Métodos: Se realizó un análisis descriptivo retrospectivo multicéntrico de pacientes sometidos a denervación renal entre Abril de 2012 y Noviembre de 2025. Se evaluaron variables clínicas, técnicas y eventos adversos en el seguimiento.

Resultados: Se analizaron un total de 20 pacientes, la edad media fue 57,30 años, 50% mujeres, 30% diabéticos, 65% DLP, 35% fumadores, 25% ERC, 15% FA y 15% AOS. La presión arterial sistólica (PAS) basal media fue de 168,6 mmHg. Antes de la denervación renal, los pacientes recibían una media de 6,1 fármacos antihipertensivos, incluyendo BB (75%), IECA (30%), ARAII (100%), antagonistas del calcio (95%), diuréticos (uno en el 75% y dos en el 20%), ARM (75%), alfabloqueantes (90%) y vasodilatadores (uno en el 5% y dos en el 10%).
No se registraron complicaciones agudas (sangrados, disección de la arteria renal, estenosis precoz de la arterial renal, ictus, IC aguda, arritmias, AKI), salvo un caso de IAM periprocedimiento. En el seguimiento a largo plazo, la mortalidad cardiovascular fue del 0%, con una incidencia de ictus del 0%, IAM 15%, ingresos por IC del 20%, ingresos por FA del 5%, crisis HTA del 55% y reintervención renal del 15%.
Se observó una reducción media de la PAS de 13,54 mmHg a los 6 meses respecto al valor basal, sin alcanzar significación estadística ($p = 0,096$).A los 6 meses la media fármacos antihipertensivos fue de 5,18 y de 5,45 a los 12 meses($p = 0,627$). El FGe se mantuvo estable entre el valor basal y a los 6 meses (75,36 vs. 79,95 ml/min/1,73 m^2).

Conclusiones: La denervación renal es un procedimiento seguro, sin complicaciones agudas durante el procedimiento. Se objetivó una reducción no significativa de la PAS y de número de fármacos en el seguimiento.

Tratamiento farmacológico en el seguimiento

Fármacos	**Pre denervación**	**Post: 6 meses**	**Post: 12 meses**
BB	75 %	35 %	45 %
IECA	30 %	5 %	15 %
ARA II	100 %	50 %	50 %
Ca antagonistas	95 %	45 %	40 %
ARM	75 %	40 %	35 %
Vasodilatadores	1à 5 % 2à 10 %	1à 5% 2à 5 %	15%
Diuréticos	1à75 % 2 à 20 %	1à35% 2 à 10%	1à30% 2 à10%
Alfa bloqueantes	90 %	40 %	45 %
Inhibidor de renina	0%	5%	0%

BB, IECA, ARAII, Ca antagonistas, ARM, Vasodilatadores, Diuréticos, Alfa bloqueantes, Inhibidor de renina