



Hipertensión arterial

al día

Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial

Denervación renal: datos alentadores en pacientes con ERC moderada a severa

Un nuevo análisis del Global SYMPLICITY Registry DEFINE evaluó a más de 3.200 pacientes con hipertensión no controlada, incluyendo casi 750 con enfermedad renal crónica (ERC) moderada a severa. Los resultados muestran que la denervación renal por radiofrecuencia (RDN) es eficaz y segura en este grupo, históricamente complejo.

En los pacientes con **ERC estadio 3a (eGFR 45–59 ml/min/1,73 m²) y 3b (eGFR 30–44 ml/min/1,73 m²)**, la RDN logró reducciones significativas y sostenidas de la presión arterial sistólica a 3 años: **–12,1 mmHg en ERC 3a, –13,0 mmHg en ERC 3b, –17,2 mmHg en no ERC.**

La función renal se mantuvo estable durante el primer año en los grupos con ERC, y los descensos observados posteriormente fueron coherentes con la progresión natural de la enfermedad. **Los eventos adversos renales fueron muy infrecuentes (<1%), sin señales de daño vascular relevante.** La mortalidad aumentó según el estadio renal —4,3%, 7,0% y 15,2% para no ERC, 3a y 3b— en concordancia con el riesgo basal de cada grupo.

Un hallazgo destacado fue la **reducción en la carga de medicación antihipertensiva en los pacientes con ERC 3b a lo largo de los tres años de seguimiento** ($p = 0.007$), lo que sugiere un beneficio clínico adicional en quienes presentan mayor complejidad terapéutica.

En los pacientes con ERC estadio 4 (eGFR 15–29 ml/min/1,73 m²) —si bien el número fue reducido ($n=74$)— los datos muestran una disminución de la presión arterial en consultorio, función renal estable al año y ausencia de complicaciones vasculares. Aunque la mortalidad y la progresión a ERCT reflejan la severidad propia del estadio, no se observaron señales de daño atribuible a la RDN.

Schlaich MP, Mahfoud F, Böhm M, Narkiewicz K, Ruilope L, Williams B, Mancia G, Sharif F, Ribichini F, Lung TH, Shetty S, Schmieder RE. Renal Denervation in Patients With Moderate to Severe Chronic Kidney

Disease. Hypertension. 2025 Oct 29. doi: 10.1161/HYPERTENSIONAHA.125.25470. Epub ahead of print.
PMID: 41159269.

