



03.38. Manejo de la hipertensión renovascular en niños. Tratamiento endovascular y quirúrgico

Carla Ramírez Amorós¹, María Aguado Cabañas¹, Irene Diez Bartolomé¹, Virginia Amesty Morello¹, Susana Rivas Vila¹, Roberto Lobato Romera¹, Juan Bravo Feito¹, Pedro López Pereira¹, María José Martínez Urrutia¹.

1. Hospital Universitario La Paz, Madrid

Introducción

La hipertensión renovascular es una causa infrecuente pero grave de hipertensión secundaria en niños, siendo la displasia fibromuscular (DFM) la etiología más frecuente en Europa. Cuando es refractaria al tratamiento médico o existe enfermedad anatómica significativa, puede ser necesaria la cirugía.

Objetivos

Este estudio describe el tratamiento endovascular y quirúrgico en un centro terciario.

Material y método

Revisión retrospectiva de niños con hipertensión renovascular seguidos entre 2017 y 2025, excluyendo casos tumorales y postrasplante. Se analizaron etiología, hallazgos de imagen, presentación clínica, manejo y resultados.

Resultados

Se incluyeron 20 pacientes con una mediana de edad de 4(0-14) años y 55% varones. Las etiologías fueron DFM (40%), neurofibromatosis tipo I (20%), síndrome aórtico medio (15%), arteritis de Takayasu (10%) y otras (15%). La afectación renal fue estenosis unilateral (35%), bilateral (40%), aneurisma (10%), trombosis (5%) y arterias bilaterales pequeñas (10%). Seis pacientes presentaron emergencia hipertensiva, cinco alteración renal y doce cardiopatía hipertensiva al diagnóstico.

Nueve pacientes recibieron solo tratamiento médico y once (55%) requirieron intervención. La terapia endovascular se realizó en ocho pacientes, con mejoría parcial en tres. Ocho pacientes fueron sometidos a cirugía abierta; siete requirieron nefrectomía y dos autotrasplante renal (uno con bypass aorto-aórtico), logrando todos mejor control de presión y reducción de fármacos.

Conclusiones

El tratamiento médico, endovascular y quirúrgico de la hipertensión renovascular en niños contribuye a mejorar el control de la enfermedad, aunque rara vez consigue su resolución completa. En los casos con respuesta insuficiente, son necesarias intervenciones quirúrgicas complejas.