



# RESULTATS A MITJÀ I LLARG TERMINI D'UN PROGRAMA DE DENERVACIÓ RENAL PERCUTÀNIA EN EL TRACTAMENT DE LA HIPERTENSIÓ ARTERIAL RESISTENT

Maribel Troya, Oriol Rodríguez-Leor, Victoria Vilalta, Antoni Bayes-Genis, Josep Bonet  
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona

**Introducció.** La hipertensió arterial resistent (HTAr) [ $\geq 3$  fàrmacs a dosi òptima pel control de la pressió arterial (PA)] comporta molt alt risc d'episodis cardiovasculars. La denervació renal percutània (DRP) és un tractament amb resultats contradictoris en assaigs clínics aleatoritzats. **Objectiu.** Anàlisi prospectiva dels resultats de la DRP en pacients amb HTAr en el nostre centre. **Mètode.** Estudi de 15 pacients amb HTAr tractats amb DRP (2012-2017). S'evalua l'efectivitat i seguretat amb mesures de PA a consulta i MAPA, efecte en la funció renal (6, 12 i 24 mesos i últim control a febrer 2017) i complicacions del procediment. **Resultat.** El 64.3% eren homes, edat 49 [41-57,3] anys; diabetis 28.6%; síndrome apnea-hipopnea de la son 35.7% (tots amb CPAP). Mediana d'evolució HTA 11 [7-17,3] anys. Tractament 5 [4-6] fàrmacs hipotensors. Mediana de seguiment 3 [2-4] anys. Evolució de la PA respecte a la basal: 6m 12m 24m Últim control P PA sistòlica -23,5 -26 -36 -29 0,005 PA diastòlica -13 -13,5 -16 -14 0,023 PA sistòlica MAPA -8 -20 -26 -29  $<0,05$  a partir dels 12 m PA diastòlica MAPA -2 -9,5 -18,5 -19,5  $<0,05$  a partir dels 24 m Hi ha hagut un pseudoaneurisma femoral i no s'han detectat canvis significatius en la funció renal. **Conclusió.** Els pacients amb HTAr tractats amb DRP han presentat una milloria significativa en les xifres de PA sense complicacions importants relacionades amb la intervenció. En espera de més resultats, la DRP segueix sent una opció de tractament en aquests pacients d'alt risc.