

¡EMERGENCIA HIPERTENSIVA EN PACIENTE JOVEN!

Baena López, MA; Muñoz Troyano, S; Vargas Ortega, DA.

INTRODUCCIÓN

La nefropatía mesangial IgA es la glomerulonefritis primaria más frecuente en casi todo el mundo teniendo mayor prevalencia en varones y a partir de los 40 años. Alrededor del 12% de los casos debuta con cuadro de fracaso renal aguda y tan solo el 2% con hipertensión maligna, como nuestro caso.

DESCRIPCIÓN SUSCINTA DEL CASO:

Varón de 27 años sin antecedentes personales de interés, no alergias medicamentosas conocidas. Refiere cefalea de carácter pulsátil fronto-occipital de un mes de evolución sin otra sintomatología acompañante. En el servicio de Urgencias se objetiva TA: 220/130 mmHg, FC. 90 lpm. Al realizar analítica presenta un deterioro severo de la función renal no conocido previamente precisando realización de hemodiálisis de urgencia y posterior ingreso en servicio de Nefrología. Juicio clínico: emergencia hipertensiva. La presencia de cifras tensionales por encima 220/130 mmHg junto con deterioro de la función renal nos llevó al diagnóstico de emergencia hipertensiva. Sospechando posible nefropatía glomerular se realizó biopsia ecodirigida renal percutánea donde se obtuvo diagnóstico de glomerulonefritis crónica de distribución segmentaria y focal con presencia de semilunas epiteliales.

ESTRATEGIA PRÁCTICA:

El interés de este caso radica en el reconocimiento y estudio de HTA maligna en una persona joven que puede enmascarar patologías renales tan importantes como la nefropatía mesangial IgA. Por todo lo anterior es preciso realizar diagnóstico precoz ante HTA maligna para evitar la afectación de diversos órganos diana de manera irreversible.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Espinosa M, Ortega R, Gómez-Carrasco JJM, et al. Mesangial C4d deposition: a new prognostic factor in IgA nephropathy. *Nephrol Dial Transplant* 2009;24:886-91.
2. Zhu L, Tang W, Li G, Lv J, Ding J, et al. Interaction between variants of two glycosyltransferase genes in IgA nephropathy. *Kidney Int* 2009;76:190-8
3. Roufosse CA, Cook HT. Pathological predictors of prognosis in immunoglobulin A nephropathy: A review. *Curr Opin Nephrol Hypertens* 2009;18:212-19.