

# Hospital Centro de Emergencias



## En este boletín:

Evaluación bioquímica del  
paciente hipertenso

Página 01

La función renal como predictor  
de la mortalidad cardiovascular

Página 02

## EVALUACIÓN BIOQUÍMICA DEL PACIENTE HIPERTENSO

La evaluación bioquímica del paciente hipertenso debe estar dirigida a establecer el daño de órgano blanco y evaluar la presencia de otros factores de riesgo cardiovascular principal y emergente.

Los exámenes de laboratorio permiten evaluar el estado de salud general, la presencia de factores de riesgo cardiovascular y de otras patologías como diabetes o enfermedad renal, y determinar en circunstancias especiales la presencia de una causa potencialmente curable de Hipertensión Arterial (HTA).

Se recomienda que en la evaluación clínica inicial del paciente, y previo a indicar un tratamiento, realizar un examen completo de orina, hemograma, glucosa en sangre, los niveles séricos de potasio, calcio, creatinina y un perfil lipídico con ayuno de 12-14 horas que incluya colesterol total, HDL colesterol, LDL colesterol y triglicéridos, y sugiere la excreción urinaria de albúmina y la relación albúmina/creatinina, aclarando que en los pacientes con HTA y diabetes estas determinaciones y su evaluación periódica son necesarias.

Si los resultados preliminares de laboratorio sugieren una causa potencialmente curable de HTA, tales como soplos abdominales, síntomas compatibles con exceso de catecolaminas o la detección de niveles bajos de potasio sin causa que lo justifique, entonces se deben realizar otro tipo de exámenes que permitan diagnosticarlas correctamente.

Estamos ubicados en Diagonal Dr. Luis  
Edmundo Vásquez y Avenida Max  
Bloch, N° 250, Colonia Médica, San  
Salvador. Llámanos al 2530-3311,  
2530-3307, 2530-3333 o escríbenos al  
WhatsApp 7838-7333.

## LA FUNCIÓN RENAL COMO PREDICTOR DE LA MORTALIDAD CARDIOVASCULAR

Los resultados de estudios recientes reportados en la literatura demuestran la relación directa entre la hipertensión y la enfermedad renal, y esta relación puede ser de dos maneras: **La hipertensión es la causa principal de la insuficiencia renal crónica.**

Con el tiempo, una persona que padece de hipertensión puede presentar daño en los vasos sanguíneos que recorren todo el cuerpo. Por lo que, se puede reducir el suministro de sangre a órganos importantes como los riñones.

La hipertensión también puede perjudicar las diminutas unidades filtrantes de los riñones, como consecuencia, los riñones dejan de eliminar los desechos y líquidos extras de la sangre, y en efecto en cadena, el líquido extra en los vasos sanguíneos aumenta la presión arterial aún más. **La hipertensión es una complicación derivada de la insuficiencia renal crónica.** Los riñones juegan un papel importante para mantener la presión arterial en un nivel saludable. Frente a una enfermedad renal, se reduce la capacidad de los mismos de ayudar a regular la presión arterial. En consecuencia, la presión arterial aumenta.

Toda persona que tiene hipertensión tiene grandes posibilidades de desarrollar una insuficiencia renal crónica por lo que, en la

práctica clínica se evalúa la función renal a través de la urea y la creatinina.

La determinación de los niveles de urea pueden verse alterados dependiendo de la ingesta proteica y del estado de hidratación del paciente, por lo cual, el estudio debe respaldarse con la prueba de creatinina sérica, que esta no se asocia de manera lineal con el filtrado glomerular. Para obtener estimaciones más seguras y precisas del filtrado glomerular se deben realizar a través de ecuaciones que combinan la creatinina sérica con una serie de factores importantes, como edad, sexo, raza y superficie corporal, ya que la modifican los resultados.

Si los niveles del filtrado glomerular estimado se encuentran por debajo de 60 ml/min se recomienda respaldar el resultado con el clearance de creatinina.

La medición de la densidad urinaria permitirá conocer la capacidad de concentrar del riñón, función que se pierde durante la enfermedad renal. Permite detectar la presencia de proteínas y glucosa que alertan de la presencia de daño glomerular y diagnóstico de diabetes mellitus. Estamos ubicados en Diagonal Dr. Luis Edmundo Vásquez y Avenida Max Bloch, N° 250, Colonia Médica, San Salvador. Llámanos al 2530-3311, 2530-3307, 2530-3333 o escríbenos al WhatsApp 7838-7333.