

#FARMAPERLA

Varón de 43 años con enfermedad renal crónica en hemodiálisis lunes, miércoles y viernes. El tercer día post-trasplante renal de bajo riesgo inmunológico, presenta HTA como consecuencia del tratamiento.

La HTA en el paciente trasplantado renal (señalar la correcta):

- a) Es poco frecuente tras la primera semana.
- b) Los fármacos IECA/ARAII son de elección en post-trasplante inmediato.
- c) Es consecuencia de altas dosis de inmunosupresores.
- d) Siempre indica rechazo agudo.



#PUNTOSENSEÑANZA



La HTA es muy frecuente en pacientes trasplantados renales y es refractaria al tratamiento.

Un mal control de la HTA aumenta la morbimortalidad cardiovascular.

La HTA es de causas diversas, según la fase del trasplante: factores del donante, factores del receptor, factores del riñón trasplantado (inmunosupresión, disfunción del injerto, estenosis de la arteria renal, rechazo agudo...)



En cuanto al tratamiento, es importante tener en cuenta comorbilidades, interacciones con inmunosupresores, tiempo post-trasplante...

En las fases iniciales los IECA/ARAII reducen el filtrado glomerular y aumentan el riesgo de hiperpotasemia.