



Indicaciones y Preparación para la Colocación de Stent Renal por Estenosis de Arteria Renal

La **colocación de un stent renal** es un procedimiento utilizado para tratar la **estenosis de la arteria renal**, que es un estrechamiento de las arterias que suministran sangre a los riñones. La **estenosis renal** generalmente es causada por **aterosclerosis** (acumulación de placas de grasa y calcio) o **displasia fibromuscular**, lo que reduce el flujo sanguíneo al riñón. Esta condición puede provocar hipertensión secundaria, insuficiencia renal, y daño a largo plazo en los riñones.

La colocación de un **stent renal** ayuda a **abrir** la arteria estrechada y **restaurar el flujo sanguíneo adecuado** al riñón, lo que mejora la función renal y reduce el riesgo de complicaciones.

1. Indicaciones para la Colocación de un Stent Renal por Estenosis de Arteria Renal

La colocación de un **stent renal** está indicada en los siguientes casos:

Indicaciones principales:

1. **Hipertensión Refractaria o Secundaria:**
 - Pacientes con **hipertensión difícil de controlar o refractaria** a medicamentos, que tienen **estenosis significativa** de la arteria renal. La hipertensión secundaria a la estenosis de la arteria renal es una causa común de presión arterial alta difícil de manejar.
2. **Insuficiencia Renal Aguda o Crónica:**
 - Pacientes con **insuficiencia renal** que empeora debido a una **estenosis de la arteria renal**. La colocación del stent puede restaurar el flujo sanguíneo adecuado y mejorar la función renal.
3. **Disminución de la Función Renal en Pacientes con Estenosis Bilateral:**
 - En casos de **estenosis bilateral** de las arterias renales (cuando ambas arterias renales están estrechadas), el tratamiento con stent está indicado para mejorar el flujo sanguíneo hacia ambos riñones y prevenir un mayor daño renal.
4. **Estenosis Renal Severa** en Pacientes con Factores de Riesgo:
 - En pacientes con **estenosis renal severa** (más del 60-70% de estrechamiento) que tienen **síntomas clínicos** como hipertensión persistente o deterioro de la función renal.
5. **Síntomas Isquémicos Renales:**
 - En algunos casos, la **estenosis renal** puede causar **dolor abdominal, hematuria (sangre en la orina) o dificultades urinarias**. El stent se coloca para aliviar los síntomas y restaurar el flujo adecuado.
6. **Prevención de Complicaciones Renales:**

- En pacientes con **factores de riesgo** (como diabetes, tabaquismo, antecedentes de enfermedad cardiovascular, etc.) y que presentan estenosis de arteria renal, el stent puede prevenir la **insuficiencia renal crónica** y otras complicaciones graves asociadas.

2. Preparación para la Colocación de un Stent Renal por Estenosis de Arteria Renal

La colocación de un **stent renal** es un procedimiento de **angioplastia renal** que generalmente se realiza mediante una **intervención mínimamente invasiva** con **catéter** a través de la piel o a través de la arteria femoral en la ingle. Dado que es un procedimiento endovascular, se requiere una preparación cuidadosa para minimizar los riesgos y asegurar la efectividad del tratamiento.

Pasos de Preparación:

1. Evaluación Médica Completa:

- **Historia clínica:** El paciente debe proporcionar detalles sobre su **historia médica**, incluyendo antecedentes de **hipertensión**, **enfermedades cardiovasculares**, **enfermedades renales previas**, y **medicación actual**.
- **Evaluación de la hipertensión:** Se realizará un **monitoreo de la presión arterial** para evaluar la severidad de la hipertensión y la respuesta al tratamiento previo.
- **Evaluación renal:** El médico puede realizar un **examen físico** y pedir **análisis de sangre** para medir los niveles de creatinina y función renal (como la tasa de filtración glomerular o TFG).
- **Estudios de imagen:** Se requerirán **pruebas de diagnóstico por imágenes** como una **angiografía renal** para evaluar el grado de estenosis de la arteria renal. Esto puede incluir una **angiografía por TC (tomografía computarizada)** o **angiografía por RM (resonancia magnética)**.

2. Exámenes de Laboratorio:

- **Análisis de sangre:** Para evaluar la función renal (medición de **creatinina sérica**, **urea** y otros marcadores de función renal), los **niveles de electrolitos**, y las pruebas de **coagulación** (como el INR, el tiempo de protrombina).
- **Pruebas de función hepática:** Si el paciente tiene antecedentes de problemas hepáticos o está tomando medicamentos que puedan afectar el hígado, se pueden solicitar **pruebas de función hepática**.

3. Evaluación de Medicamentos Actuales:

- El paciente debe informar al médico sobre todos los medicamentos que está tomando, especialmente **anticoagulantes** (como **warfarina**, **aspirina**, **clopidogrel**) y **antihipertensivos**.
- En muchos casos, se debe **interrumpir temporalmente** el uso de **anticoagulantes** y otros medicamentos antes del procedimiento para minimizar el riesgo de sangrado.

4. Instrucciones de Ayuno:

- El paciente debe **ayunar durante al menos 6-8 horas** antes del procedimiento. Esto es importante si el procedimiento va a realizarse bajo sedación o anestesia local o general, para reducir el riesgo de náuseas y vómitos.

5. Consentimiento Informado:

- Antes de realizar el procedimiento, el médico debe proporcionar al paciente una explicación detallada de lo que implica la colocación del stent renal, los posibles riesgos y complicaciones, y obtener el **consentimiento informado** del paciente.

6. Planificación del Procedimiento:

- **Anestesia y sedación:** Aunque la colocación del stent renal generalmente se realiza bajo **anestesia local** con sedación ligera, el tipo de sedación o anestesia puede depender de la condición del paciente y el enfoque del procedimiento.
- **Acceso vascular:** El procedimiento se realiza generalmente a través de una **incisión pequeña** en la **ingle** para acceder a la arteria femoral, o en casos menos comunes, a través de un acceso radial en el brazo.

3. Procedimiento de Colocación de Stent Renal

El procedimiento de colocación del stent renal generalmente sigue estos pasos:

1. Acceso a la arteria renal:

- Se introduce un **catéter a través de una arteria** (generalmente la arteria femoral) hacia la **arteria renal** afectada. Este proceso se guía con **angiografía** para localizar la zona estrechada de la arteria renal.

2. Dilatar la arteria:

- Una vez que se localiza la estenosis, el médico puede usar un **balón de angioplastia** para **expandir** el área estrechada de la arteria renal y mejorar el flujo sanguíneo.

3. Colocación del stent:

- Después de dilatar la arteria, se introduce un **stent** (un tubo pequeño de malla metálica) en el área de la estenosis para mantener la arteria abierta y garantizar que el flujo sanguíneo al riñón se restablezca. El stent se libera y se coloca de manera permanente.

4. Verificación del resultado:

- Una vez colocado el stent, se realiza un **control con angiografía** para asegurarse de que el stent está bien posicionado y que el flujo sanguíneo hacia el riñón ha mejorado adecuadamente.

4. Cuidados Postoperatorios y Seguimiento

Después de la colocación del stent renal, el paciente debe seguir ciertos cuidados para asegurar una recuperación exitosa:

Cuidados inmediatos postprocedimiento:

1. Monitoreo en hospital:

- El paciente será monitoreado en una unidad de cuidados postoperatorios durante varias horas después del procedimiento. En algunos casos, la hospitalización puede ser de 1 a 2 días dependiendo del estado general del paciente y la complejidad del procedimiento.

2. Control de la presión arterial:

- Se deben realizar **mediciones periódicas de la presión arterial** para verificar la efectividad del procedimiento en la mejora de la hipertensión.

3. Medicamentos:

- El paciente probablemente continuará con **medicación antihipertensiva**, así como **anticoagulantes** (para evitar la formación de coágulos en el stent) durante un período determinado, siguiendo las indicaciones del médico.

4. Restricciones físicas:

- Se deben evitar actividades físicas intensas durante las primeras 2-4 semanas después del procedimiento para permitir una adecuada cicatrización.

5. Evaluaciones de seguimiento:

- El paciente será citado para un **seguimiento** regular con el cardiólogo o el cirujano vascular, para asegurarse de que el stent sigue funcionando correctamente y que no haya complicaciones.