

■ Tabla 5

**Pruebas no invasivas para el diagnóstico de EARA**

	Ventajas	Inconvenientes	S	E	Características
<b>Ecografía-Doppler</b>	<p>Económica</p> <p>Proporciona información en cuanto a localización y grado de estenosis, tamaño renal, procesos patológicos asociados (p. ej., obstrucción)</p> <p>No es necesario modificar el tratamiento antihipertensivo</p> <p>No requiere administración de contrastes potencialmente tóxicos</p>	<p>Altamente dependiente del observador</p> <p>Baja sensibilidad para identificar arterias renales accesorias (67%)</p> <p>Poco útil en pacientes obesos o con exceso de gas abdominal</p>	84-98%	62-99%	
<b>Índice de resistividad (IR)</b>	Podría estratificar a los pacientes según probabilidad de respuesta a la intervención (un IR >0,80 indicaría daño parenquimatoso severo y poco beneficio clínico en caso de revascularización)	Datos contradictorios respecto a su capacidad predictiva <sup>45,46</sup>			<p>Medida adicional obtenida durante Eco-Doppler renal</p> <p>IR = <math>\frac{\text{veloc. máx. sistólica}}{\text{veloc. final diástole}}</math> en vasos sanguíneos corticales</p> <p>Sería un marcador global de enfermedad arterial de pequeño vaso en parénquima renal</p>
<b>Angiografía-TC helicoidal</b>	<p>Útil en pacientes obesos o con exceso de gas abdominal</p> <p>Se pueden obtener imágenes de excelente calidad</p> <p>Permite visualizar alteraciones tanto de la luz como de la pared de la arteria renal, calcificaciones e implantes metálicos</p>	<p>Exposición a radiaciones ionizantes</p> <p>Utiliza agentes de contraste potencialmente nefrotóxicos</p>	89-100%	82-100%	
<b>Angiografía-RMN</b>	<p>Imágenes excelentes de la vasculatura abdominal y de las estructuras anatómicas asociadas</p> <p>Gadolinio: mejora la calidad de la imagen y disminuye el tiempo de la exploración; puede utilizarse en pacientes alérgicos al yodo</p>	<p>No tan útil cuando se sospecha displasia fibromuscular o para evaluar las arterias intrarrenales</p> <p>Riesgo de esclerosis sistémica nefrogénica: no utilizar si FG &lt;30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup></p> <p>No aplicable en pacientes con implantes metálicos</p> <p>No útil para el seguimiento después de la implantación de <i>stent</i></p>	91-100%	71-100%	

EARA: estenosis de arteria renal aterosclerótica; S: sensibilidad; E: especificidad; TC: tomografía computarizada; RMN: resonancia magnética nuclear.