

## ADRENAL

# Hipoaldosteronismo

## INFORMACIÓN PARA PACIENTES

**Jorge Gabriel Ruiz Sánchez.** Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Madrid.

**Isabel Runkle de la Vega.** Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

El hipoaldosteronismo es una condición endocrina que se refiere a la insuficiencia o baja actividad de la aldosterona, una hormona crucial para regular principalmente el sodio y el potasio en los riñones, y es esencial para mantener una presión arterial adecuada y un equilibrio hídrico estable.

El hipoaldosteronismo es una enfermedad que suele ocurrir en presencia de varios factores y lo más frecuente es que se presente en adultos mayores. Con la edad avanzada, la capacidad de las glándulas suprarrenales para producir aldosterona disminuye. Este factor, junto con la alta prevalencia de varios tratamientos y enfermedades que pueden alterar su producción o acción, aumenta el riesgo de sufrir esta enfermedad en las personas mayores.

Los síntomas del hipoaldosteronismo suelen estar relacionados con los desequilibrios en los electrolitos. La **hiperpotasemia** (niveles elevados de potasio en sangre) es una de las manifestaciones más comunes y puede presentarse con o sin **acidosis metabólica**, una condición en la cual el cuerpo acumula ácidos. Esta alteración puede causar síntomas como debilidad muscular, fatiga y, en casos graves, arritmias cardíacas.

La **hiponatremia hipovolémica** (bajos niveles de sodio en sangre) es otra manifestación característica. Esto ocurre porque la aldosterona normalmente ayuda a retener el sodio en el cuerpo a través de los riñones, y su deficiencia provoca la pérdida excesiva de sodio y agua, lo que contribuye a la caída de la presión arterial y a otras alteraciones que conllevan la bajada de sodio en sangre. Esta condición puede causar síntomas como mareos, náuseas/vómitos, hipotensión severa o síntomas neurológicos como desorientación o somnolencia, e incluso convulsiones si el sodio baja demasiado.

A pesar de que el hipoaldosteronismo no se ha estudiado tanto como otros trastornos endocrinos, se cree que puede ser una causa significativa de alteraciones de todos los casos de hiperpotasemia o hiponatremia hipovolémica. La prevalencia exacta de la enfermedad aún no se conoce bien, pero se sospecha que podría estar infradiagnosticada, ya que su cuadro clínico a menudo se confunde con otras afecciones, como la insuficiencia renal, o se desconoce su causalidad.

Su relevancia radica en que las alteraciones electrolíticas que provoca (hiperpotasemia e hiponatremia hipovolémica) son comunes y, si no se tratan adecuadamente, pueden poner en riesgo la vida del paciente. La **hiperpotasemia** y la **hiponatremia hipovolémica** son dos de las alteraciones más frecuentes en pacientes hospitalizados y pueden complicarse rápidamente. Las arritmias cardíacas, los problemas renales y los trastornos neurológicos son solo algunas de las consecuencias graves que pueden derivarse de estos desequilibrios.

El tratamiento del hipoaldosteronismo suele centrarse en la corrección de los desequilibrios de los electrolitos y en la restauración de la función de la aldosterona siempre que se pueda. En algunos casos, los médicos pueden recomendar el uso de suplementos de aldosterona o fármacos específicos para mejorar la actividad de esta hormona. Uno de los aspectos clave en el manejo de esta enfermedad es mantener una **dieta adecuada en sal**. La sal (a través del sodio) juega un papel crucial en el funcionamiento de la aldosterona, ya que ayuda a mejorar su actividad. Es fundamental que los pacientes con hipoaldosteronismo no reduzcan el consumo de sal, a menos que haya recomendaciones específicas de su médico.

En el caso de aquellos pacientes que también padecen **hipertensión arterial**, es necesario personalizar el tratamiento para manejar tanto la hipertensión como el hipoaldosteronismo. Así, se deben ajustar las terapias para evitar que los tratamientos para la presión arterial interfieran con la función o producción hormonal.

En resumen, el hipoaldosteronismo es una condición seria que debe ser diagnosticada y tratada de manera oportuna. El control adecuado de los electrolitos y el ajuste de la dieta y medicación son fundamentales para evitar complicaciones graves.