



214 - PREVALENCIA, CARGA Y MANEJO DE HIPERPOTASEMIA EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 Y ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN SERVICIOS DE ENDOCRINOLOGÍA ESPAÑOLES

M. Juárez Campo¹, J.I. Martínez Montoro², B. Pimentel de Francisco¹, A. Roncero Martín¹, M. Sequera Mutiozabal¹ y J.C. Fernández García³

¹Departamento Médico, BioFarmacéutica AstraZeneca, Madrid. ²Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. ³Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Regional Universitario de Málaga.

Resumen

Introducción: La enfermedad renal crónica (ERC) es un problema de alta morbimortalidad. La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es una de las principales causas de ERC, afectando al 40% de estos pacientes. El estudio ENDO_CKD describe la prevalencia, carga y manejo de la hiperpotasemia en pacientes con DM2 y ERC en España seguidos en consultas de endocrinología.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo realizado con la base de datos TELOTRON. Se incluyeron personas adultas con DM2 (diagnóstico o HbA_{1c} #1 6,5% o prescripción de fármacos antidiabéticos) y ERC (diagnóstico o FGe < 60 ml/min/1,73 m² y/o UACR #1 30 mg/g) que visitaron consultas de endocrinología entre enero y noviembre de 2023. La hiperpotasemia se definió según diagnóstico y/o potasio > 5 mmol/l.

Resultados: Se identificaron 8.017 pacientes, edad media 70,7 (DE 11,8) años, 45,2% mujeres, IMC medio 31,8 (DE 6,5) kg/m², FGe medio 61,9 (DE 24,6) ml/min/1,73 m², UACR mediana 53,5 (CI 25,0-146,2) mg/g, e índice de Charlson mediana 4,0 (CI 2,0-5,0). Presentaron alta prevalencia de comorbilidades (81,6% hipertensión; 77,8% hiperlipidemia, 45,6%, obesidad, 21,4% insuficiencia cardíaca) y alto uso de fármacos (96,1% hipoglucemiantes; 83,5% hipolipemiantes; 80,6% iSRAA; 63,7% iSGLT2; 43,1% betabloqueantes). El 26,4% (2,116) tuvo un evento de hiperpotasemia ([leve (5,0-5,4 mmol/L); 75,6%]; [moderada (5,5-5,9 mmol/L): 21,1%]; [grave (#1 6,0 mmol/L): 3,3%]), aunque solo el 29,7% (628) fue formalmente diagnosticado, recibiendo el 12,6% (267) quelantes de potasio.

Conclusiones: La hiperpotasemia es prevalente, pero está infradiagnosticada e infratratada en pacientes con ERC y DM2 seguidos en consultas de endocrinología en España. Más del 70% y el 85% de los casos no fueron formalmente identificados ni recibieron tratamiento adecuado, respectivamente. Nuestros hallazgos subrayan la necesidad de una detección temprana y manejo de la hiperpotasemia en pacientes de alto riesgo.

Abstract presentado en Congreso ERA.