Rev Esp Cardiol. 2023;76(Supl 1): 270

Revista Española de Cardiología

6. LOS EPISODIOS DE HIPERPOTASEMIA EN INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN REDUCIDA SE ASOCIAN CON MAYOR MORTALIDAD, QUE SE DEBE EN PARTE A RETIRADA DE ANTAGONISTAS RECEPTOR MINERALOCORTICOIDE. ESTUDIO SPANIK-HF

María G. Crespo-Leiro[1], Javier Segovia-Cubero[2], Luis Almenar-Bonet[3], Antonio Lara-Padrón[4], José Manuel García-Pinilla[5], Juan Luis Bonilla-Palomas[6], Silvia López-Fernández[7], Sonia Mirabet-Pérez[8], Inés Gómez-Otero[9], Antonio Castro-Fernández[10], Beatriz Díaz-Molina[11], Luis Miguel Rincón-Díaz[12], Josebe Goirigolzarri-Artaza[13], Javier Muñiz[14] y Juan F. Delgado-Jiménez[15]

[1]Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña. CIBERCV, A Coruña, España, [2]Hospital Universitario Puerta de Hierro. CIBERCV, Madrid, España, [3]Hospital Universitari i Politècnic La Fe. CIBERCV, Valencia, España, [4]Hospital Universitario de Canarias, Santa Cruz de Tenerife, España, [5]Hospital Universitario Virgen de la Victoria. IBIMA. CIBERCV, Málaga, España, [6]Hospital San Juan de la Cruz, Úbeda (Jaén), España, [7]Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Instituto de Investigación Biosanitaria ibs.Granada, Granada, España, [8]Hospital de da Santa Creu i Sant Pau. CIBERCV, Barcelona, España, [9]Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela. CIBERCV, Santiago de Compostela (A Coruña), España, [10]Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España, [11]Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias), España, [12]Hospital Universitario Ramón y Cajal. CIBERCV, Madrid, España, [13]Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España, [14]Universidade da Coruña, Grupo de Investigación Cardiovascular. INIBIC. CIBERCV, A Coruña, España y [15]Hospital Universitario 12 de Octubre. CIBERCV, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La hiperpotasemia (HK) es frecuente en pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) y fracción de eyección reducida (IC-FER), puede ser grave, limita el tratamiento con inhibidores del sistema renina angiotensina aldosterona (iSRAA) y empeora el pronóstico. La HK se asocia con mortalidad y algún estudio observó que este efecto está mediado por la suspensión de los fármacos antagonistas de receptor mineralocorticoide (ARM), pero los mecanismos subyacentes entre HK y mortalidad no son bien conocidos. Objetivo: analizar la asociación entre la HK significativa (K+ ? 5,5mEq/l) en IC-FER durante el primer año y la mortalidad de cualquier causa y si este efecto está mediado por el abandono de ARM.

Métodos: Estudio multicéntrico, prospectivo y observacional en 16 centros españoles con Unidades de IC. Se incluyeron pacientes consecutivos ambulatorios con IC-FER y tratamiento médico óptimo. Seguimiento 12 meses. Desenlaces: mortalidad total, cardiovascular (CV), por IC o muerte súbita. Se realizó un análisis de mediación causal para examinar si la HK tiene efecto sobre la mortalidad, y si este efecto está mediado por el abandono de fármacos ARM entre la visita basal y el seguimiento.

Resultados: De 565 pacientes incluidos, 559 (99%) completaron el seguimiento a 12 meses y se incluyeron en el análisis; 78% varones, edad media 65,8 ± 12,3 años y grupos de edad 80 (13,2%). En la visita basal K+ 5,1-5,4: 14% y ? 5,5: 5,7%. La mediana de número de mediciones de K+ en el seguimiento fue de 3, y 75 pacientes (13,4%) tuvieron al menos un episodio de HK ? 5,5 en el seguimiento. La mortalidad total al año fue del 6,4%, (muerte CV: 4,3%, muerte por IC 2,2% y muerte súbita 0,9%). De los 433 pacientes que recibían ARM basal, 394 pacientes lo mantuvieron en el seguimiento y 39 lo discontinuaron. En el análisis de mediación, la HK se asoció con el riesgo de mortalidad por cualquier causa (HR 5,3 IC95% 2,2-12,6, p 0,001), correspondiendo una parte al efecto directo de la HK (HR 3,7; IC95% 1,5-9,4, p = 0,005) y otra

mediada por la retirada de ARMs (HR 1,5 IC95% 1,2-1,95, p 0,001).

Conclusiones: En nuestra serie de pacientes con ICFER con pronóstico general favorable, los episodios de HK (? 5,5 mEq/l) se asociaron a aumento de mortalidad. Solo una parte de esta asociación parece estar mediada por la retirada de ARM.