



6117-4. PERFIL DEL PACIENTE TRATADO CON CICLOSILICATO DE SODIO Y ZIRCONIO TRAS UN EVENTO DE HIPERPOTASEMIA. ESTUDIO ZORA

Ignacio Sánchez Lázaro¹, Eva Lesén², Stefan Franzén², Christen M. Gray³, Miren Sequera Mutiozabal⁴, Ana Roncero Martín⁴, Ignacio Hernández⁵ y David Arroyo⁶

¹Servicio de Cardiología. Hospital Vithas 9 de octubre, Valencia, España, ²AstraZeneca, Gothenburg (Suecia), ³AstraZeneca, Cambridge (Cambridgeshire) - Reino Unido, ⁴Departamento Médico AstraZeneca, Madrid, España, ⁵Atrys Health S.A, Madrid, España y ⁶Servicio de Nefrología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Las guías de práctica clínica actuales recomiendan el uso de nuevos quelantes de potasio, como el ciclosilicato de sodio y zirconio (CSZ) para facilitar el mantenimiento de la terapia con inhibidores del sistema renina-angiotensina-aldosterona (iSRAA) en pacientes con hiperpotasemia. Este estudio describe las características basales de pacientes en tratamiento con CSZ tras un evento con hiperpotasemia y la probabilidad de continuar con el tratamiento iSRAA en España, como cohorte del estudio multinacional ZORA.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo realizado con la base de datos BIG-PAC en España. Se incluyeron pacientes adultos diagnosticados de enfermedad renal crónica (ERC) sin diálisis y/o insuficiencia cardíaca (IC) tratados con terapia iSRAA y que iniciaron tratamiento ambulatorio con CSZ (evento índice) entre junio 2021 y enero 2024. La duración con CSZ y la continuación de iSRAA se describen por el método Kaplan-Meier.

Resultados: Se incluyen 372 pacientes, edad media (desviación estándar, DE) 73,3 (9,8) años, 64,5% hombres y FGe medio (DE) 40,7 (23,8) ml/min/1,73 m². Inicialmente, 91,9% presentaron ERC (código diagnóstico y/o valores de FGe), 51,9% diabetes tipo 2 y 39,0% IC. El 20,2%, 45,4% y 34,4% presentaron hiperpotasemia leve (5,0-5,4 mmol/l), moderada (5,5-5,9 mmol/l) y grave (> 6,0 mmol/l) en el evento índice, respectivamente, y este fue el primer evento de hiperpotasemia en un año para el 38,7%. El 71,1% (66,6-75,9 IC95%) y 58,3% (53,3-63,9 IC95%) mantuvieron CSZ a los 90 días y 180 días, respectivamente. Entre los pacientes que continuaron en CSZ, hasta el 85,8% (81,9-89,9 CI 95%) mantuvieron la terapia iSRAA a los 180 días tras el inicio de CSZ (figura).



Tiempo hasta la discontinuación de la terapia iSRAA en pacientes que continúan en tratamiento con CSZ-curva Kaplan-Meier.

Conclusiones: Los resultados muestran que la gran mayoría de pacientes con hiperpotasemia tratados con CSZ y que continúan en los 6 meses posteriores mantienen la terapia iSRAA, siguiendo las guías de práctica

clínica.