



CLINICAL OUTCOMES WITH DE NOVO FINERENONE OR AFTER SWITCHING FROM PREVIOUS MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS (MRAS) IN DIABETIC KIDNEY DISEASE (DKD)

Membreño-Blandón K, Bielsa Gracia S, Vallejos-Nuñez A, Roig-Carcel J, Borrás-Sans M, Martín Conde ML.
Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida

Introducción: El estudio FIDELITY mostró mejoría de resultados cardiorrenales en ERD y redujo el cociente albúmina/creatinina (CACo) un 36%. Objetivo: analizar resultados en vida real de tratamiento con Finerenona en ERD y analizar grupo previamente tratado con otro AMC (espironolactona o eplerenona). Material y métodos: Inclusión de pacientes en tratamiento con Finerenona desde mayo de 2024 con control analítico a 3 meses. Análisis descriptivo de mediana \pm DE y prueba de rangos con signo de Wilcoxon muestras relacionadas. Resultados: 50 pacientes iniciaron Finerenona, en 14 de ellos se suspendió AMC previo. Edad: 68 ± 11.6 años. Años de evolución de DM $13,5 \pm 7.4$ años; Tratamientos asociados previos: bloqueantes SRA: 92%; iSGLT2: 96%; arGLP1: 42%; tiazidas: 48%; diuréticos de asa: 10%, beta-bloqueantes: 48%. 3 meses después de iniciar tratamiento con Finerenona: no cambió significativamente la presión arterial ni el filtrado glomerular (FGe). Globalmente, disminuyó un 30.98% el CACo (basal 505 ± 695.3 ; 3 meses: 348.6 ± 743.5 mg/g; $p < 0.001$) y aumentó el potasio sérico (basal 4.5 ± 0.4 ; 3 meses: 4.7 ± 0.5 ; $p = 0.011$). El grupo con AMC previo: no mostró cambios significativos en ninguna de las variables analizadas (tabla 1), ni diferencia con el grupo de novo a 3 meses. El grupo de novo redujo la albuminuria un 46.89%. Todos los pacientes toleraron el fármaco y pudieron mantenerlo a 3 meses. En 11 pacientes se optimizó la dosis a 20 mg a los 3 meses. Conclusiones: Finerenona mejoró significativamente el CACo a 3 meses en pacientes con ERD con doble o triple terapia previa antiproteinúrica. Con la limitación del tamaño muestral disponible, no identificamos mejoría en el control de la albuminuria respecto a otros AMC, ni diferencias en la Kalemia o el FGe.