



FINESP-REAL: REAL-WORLD IMPACT OF FINERENONE ON ALBUMINURIA, RENAL FUNCTION, AND HYPERKALEMIA IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE AND DIABETES

Maria dels Àngels Calderón; Albert Baronet; Anthony-José Gutiérrez; Elena Cuadrado; Pedro-Joaquín Caravaca; Marta Farrero; Francisco Maduell; Diana Rodríguez-Espinosa; José-Jesús Broseta

Hospital Clínic de Barcelona

Introducció

Finerenona redueix esdeveniments renals i cardiovasculars als assaigs clínics en pacients amb malaltia renal crònica (MRC) i diabetis tipus 2 (DM2). Tanmateix, cal descriure la seva efectivitat i seguretat en la pràctica real, especialment pel que fa a l'albuminúria, l'evolució de la taxa de filtració glomerular estimada (TFGe) i la hiperpotassèmia. Aquest estudi presenta els resultats de la cohort no trasplantada del registre FinESP?Real.

Material i mètodes

FinESP?Real és un registre observacional longitudinal amb disseny pre?post. S'hi inclouen adults no trasplantats amb MRC i DM2 que van iniciar finerenona, comparant els 12 mesos previs i posteriors al tractament. L'objectiu principal és el canvi de la relació albúmina/creatinina urinària (UACR). Els objectius secundaris inclouen la regressió del grau d'albuminúria, la pendent de TFGe, criteris renals basats en TFGe, episodis d'hiperpotassèmia i esdeveniments clínics. També s'analitza la relació entre la disminució inicial de TFGe i la reducció de la UACR als 3 mesos.

Resultats

S'inclouen 127 pacients (edat mitjana 73,7 anys; TFGe basal 42,8 ml/min/1,73 m²; UACR 660 mg/g). La UACR va disminuir de manera precoç i sostinguda: als 3 mesos (?89,5 mg/g; p=0,015), als 6 mesos (?96 mg/g; p<0,001) i als 12 mesos (?147 mg/g; p=0,0106). El 22,2% va mostrar regressió del grau d'albuminúria. Els esdeveniments renals greus foren infreqüents. El potassi va augmentar lleument (+0,1 mmol/L), amb hiperpotassèmia en 25 pacients. Els esdeveniments clínics foren escassos (2 infarts, 6 descompensacions d'IC, 6 FRA, 0 diàlisi i 2 morts). La caiguda inicial de TFGe va correlacionar amb la reducció de UACR, sense predir millor evolució posterior.

Conclusions

Finerenona s'associa amb una reducció significativa i sostinguda de la UACR amb baixa incidència d'esdeveniments renals greus i augments de potassi manejables. La relació entre UACR i el descens inicial de TFGe suggereix un component hemodinàmic, sense impacte en la pendent renal posterior.