

Finerenona en la vida real:

¿Qué pasa cuando salimos del ensayo clínico?

Verónica Rubio Menéndez¹, Roberto Alcázar Arroyo¹, Daniel Gaitán Tocora¹, Juan Martín Navarro¹, Laura Medina Zahonero¹, Patricia Muñoz Ramos¹, Esther Valle Álvarez¹, Miryam Polo Cánovas¹, Carlos Gómez-Carpintero Jiménez, Patricia De Sequera Ortiz¹.

1)Servicio de Nefrología, Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid

INTRODUCCIÓN

La Finerenona es un antagonista no esteroideo del receptor mineralocorticoide comercializado en España desde mayo de 2024. Aspectos como la evolución de la albuminuria, el potasio sérico o la tensión arterial, deben evaluarse más allá de los estudios pivotaes.

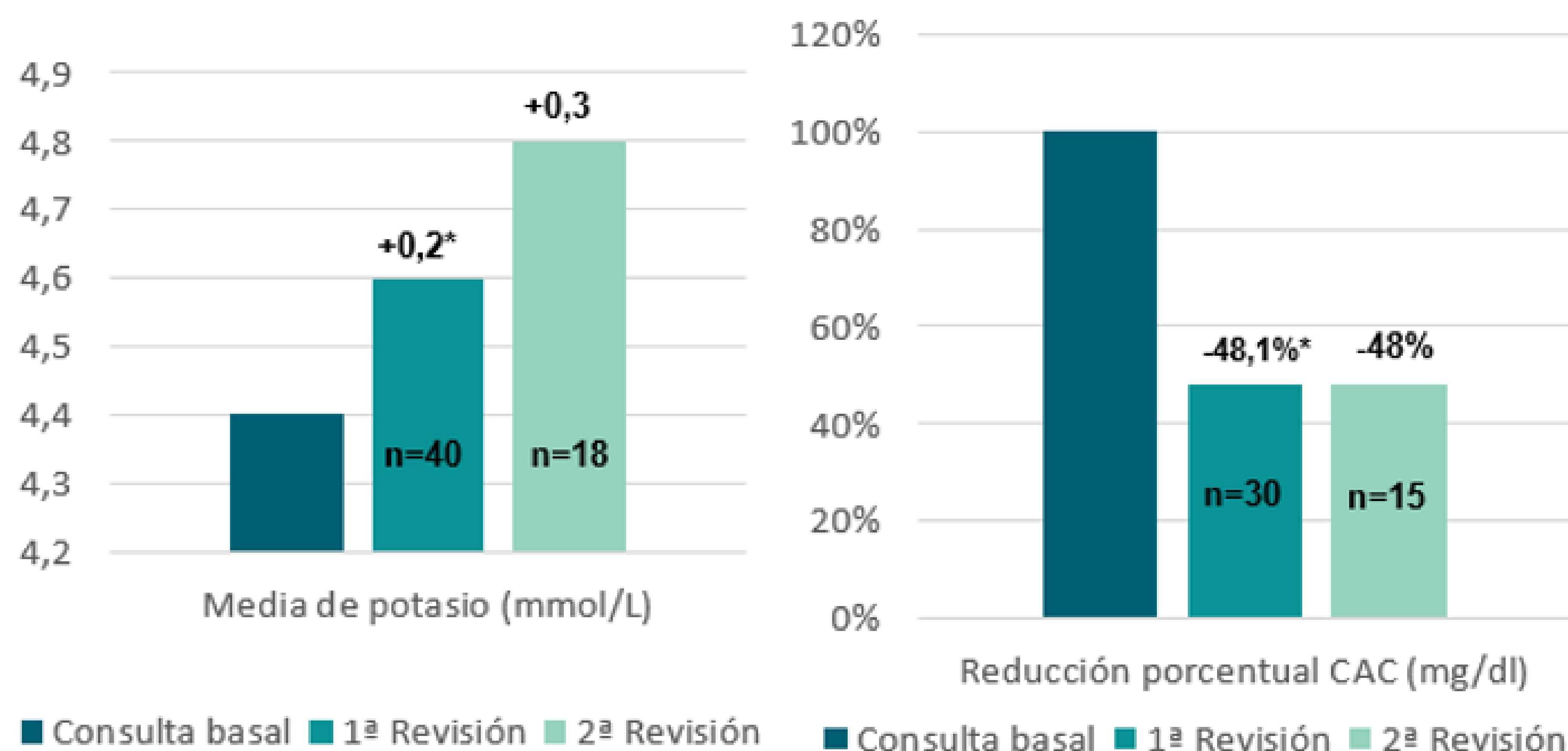


Figura1. Incremento de potasio y descenso porcentual de albuminuria durante el seguimiento.

MATERIAL Y METODOS

Estudio observacional con **54 pacientes** con DM tipo 2. De ellos, 40 completaron una revisión con un seguimiento de 3.5 meses. Además, 18 pacientes llegaron a realizar al menos dos revisiones, con una media de 8.5 meses, **media de duración del tratamiento de 7 meses**.

RESULTADOS

El 72,2% eran varones, de **edad media 69 años** (+/-9). Los FRCV más prevalentes Fueron HTA (92,6%) y DL (77,8%). En cuanto al tratamiento, el 98.3% tenían IECA/ARAI, el 98,1% iSGLT2 y el 44,4% agonistas GLP-1. Previo a iniciar Finerenona, el **66,7% presentaban albuminuria (CAC) A3**. La dosis inicial fue de 10 mg en el 83,3% de los casos, que progresaron a 20mg en el 24%.

6 pacientes (11,1%) suspendieron el fármaco: Intolerancia (1), alergia (1), progresión de ERC (2) y causas desconocidas (2).

Respecto a la **albuminuria**, se observó una **mediana de descenso** del CAC del **-48.1%** entre la consulta basal y la primera revisión (n = 30), ($p < 0.05$). Entre los que llegaron a la segunda revisión (n = 15), la mediana de descenso fue similar (-48%) (ns).

El **potasio sérico** inicial fue de 4.4 mmol/L. En la primera revisión el **ascenso medio** fue de **0,2 mm** (+/- 0.4) $p=0.01$, y en la segunda revisión 0,3 mmol/L (+/- 0.5), $p: 0,39$. Hubo 3 episodios de hiperpotasemia en tres pacientes (5,6%). El uso de captadores de potasio se documentó en el 14,8%.

No hubo **cambios** en la **presión arterial** durante el periodo de seguimiento.

CONCLUSIÓN

En vida real la Finerenona se tolera bien, permite reducir la albuminuria sin episodios de hiperkalemia clínicamente relevante.

