

SOCIETÀ ITALIANA NEFROLOGIA



Libro degli Abstract

**Congresso
Nazionale della
Società Italiana di Nefrologia**

Milano, 3-6 ottobre 2012

124 PO

EFFETTO DELLA TERAPIA CON INIBITORI DEL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA SUI LIVELLI SIERICI DI POTASSIO NEI PAZIENTI EMODIALIZZATI. UNO STUDIO OSSERVAZIONALEE. Movilli¹, C. Camerini¹, P. Gaggia¹, R. Zubani¹, P. Feller¹, P. Poiatti¹, A. Polo¹, B. Valzorio¹, O. Carli¹, G. Cancarini¹¹U.o. Di Nefrologia, Spedali Civili E Sezione Di Nefrologia Università Di Brescia.

INTRODUZIONE. L'effetto degli ACE inibitori (ACEi) sui livelli sierici di potassio nei pazienti in dialisi (HD) è controverso. Scopo dello studio: Valutazione dei livelli di potassio sierico prima e dopo l'inizio della terapia con ACEi.

PAZIENTI E METODI. Dal 1-1-2009 al 31-12-2010 su un totale di 206 pazienti (paz) prevalenti in HD, 87 paz (età media 67±14 anni, maschi 57) in HD trisettimanale da 6-204 mesi hanno iniziato terapia con ACEi. Nei 2 mesi precedenti (24 sedute) e successivi (24 sedute) all'introduzione dell'ACEi sono state valutate in pre dialisi dopo intervallo lungo: Potassiemia (media di 8 determinazioni) (K; mmol/L), K massimo (massimo valore di K osservato nel corso delle osservazioni) (Kmax; mmol/L), Sodiemia (Na; mmol/L), emoglobina (Hb; g/dL), dose di EPO (U/Kg/sett), pressione arteriosa sistolica (PAS) e diastolica (PAD), peso corporeo (PC; Kg), incremento interdialitico (IPC; Kg), Kt/V. PAS, PAD, IPC sono valori medi delle 24 HD. 83/87 paz erano in terapia antiipertensiva. 60 paz erano in bicarbonato HD, 27 in HDFol. la durata della HD, il flusso ematico e del dialisato erano mantenuti costanti.

RISULTATI. Il K variava da 5.0±0.4 mmol/L prima dell'ACEi a 5.7±0.5 mmol/L (p< 0.0001). I valori di Kmax variavano da 5.4±0.5 mmol/L prima dell'ACEi a 6.2±0.6 mmol/L (p<0.0001). 15/87 paz (18%) hanno sospeso il trattamento con ACEi. Il K in questi paz variava da 5.2±0.3 mmol/L prima dell'ACEi a 6.5±0.2 mmol/L al momento della sospensione (p<0.0001). Il Kmax variava da 5.5±mmol/L prima dell'ACEi a 6.9±0.3 mmol/L al momento della sospensione (p< 0.0001). Dopo sospensione dell'ACEi i valori di K e Kmax ritornavano a livelli analoghi ai basali entro 1 mese. Non si osservavano variazioni significative di PC, IPC, PAS, PAD, Na, Hb, dose EPO, Kt/V in entrambi i periodi.

CONCLUSIONI. La terapia con ACEi aumentai valori sierici di K nel 13% dei nei paz in HD di mantenimento. Tale incremento conduce nel 18% dei casi alla sospensione del farmaco per valori di K >6.5 mmol/L. Questi dati suggeriscono cautela nell'utilizzo di questi farmaci nei dializzati.