



La finerenona ralentizaría la enfermedad renal en el paciente con diabetes

▶ Podría reducir de forma eficaz y segura la albuminuria

CF. El tratamiento con el antialdosterónico en investigación finerenona, de Bayer, en diabéticos con enfermedad renal en tratamiento con antihipertensivos, tendría efectos positivos en la albuminuria. Así lo muestran los resultados de un ensayo clínico conducido en pacientes procedentes de 23 países y publicado en el último número de *The Journal of the American Medical Association*.

La diabetes es la causa más frecuente de enfermedad renal avanzada en países industrializados. Existen fuertes evidencias de que la reducción de la albuminuria se relaciona con una ralentización en la progresión de la enfermedad renal y una incidencia menor de eventos cardiovasculares. A este respecto, existe una necesidad médica insatisfecha de hallar un tratamiento que sea eficaz en la disminución de la albuminuria sin que a su vez afecte negativamente a los niveles de potasio.

El equipo de George L. Bakris, de la Universidad de Chicago (Estados Unidos), reclutó a 823 diabéticos con albuminuria ele-

vada y en tratamiento con un inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina, que recibieron finerenona o un placebo. La gran mayoría (821) recibió el fármaco activo a dosis que oscilaron entre el 7,5 y 20 mg/d.

Al comienzo del estudio, el 37 por ciento de los pacientes presentaban un nivel muy alto de albuminuria. A los 90 días del tratamiento, la finerenona redujo la albuminuria en una relación dosis-dependiente.

10 MG/D, DOSIS SEGURA

Ni la dosis de 10 mg/d ni el placebo se relacionaron con un incremento de la hiperpotasemia que condujera a la interrupción del tratamiento. Las tasas de suspensión de la terapia farmacológica como consecuencia de este efecto indeseado fueron del 2,1, 3,2 y 1,7 por ciento en los grupos de 7,5, 15 y 20 mg/d respectivamente.

No se hallaron diferencias en la incidencia de una disminución del 30 por ciento o superior en la tasa estimada de filtración glomerular (una medida de la función renal) ni en la incidencia total de eventos adversos ni de eventos graves entre el placebo y la finerenona.

Los autores señalan que son necesarios más ensayos comparativos con otros fármacos.