

Diabetes mellitus: kaliumsparende diuretica 3059

Bron	Bewijs	Effect
ref. 1 Tamirisa KP et al. Spironolactone-induced renal insufficiency and hyperkalemia in patients with heart failure. Am Heart J 2004;148:971-8.	studie n = 926	Van 926 patiënten met hartfalen, die werden behandeld met spironolacton, ontwikkelde 3,6% hyperkaliëmie die staken van de behandeling nodig maakte. Uit een case-controlstudie bleek dat deze casus vaker diabetes mellitus hadden dan controles die geen hyperkaliëmie ontwikkelden op spironolacton (55% versus 33%). Diabetes mellitus was echter geen onafhankelijke risicofactor voor hyperkaliëmie.
ref. 2 Hollenberg NK et al. Hyperkalemia in diabetes mellitus. Effect of a triamterene-hydrochlorothiazide combination. Arch Intern Med 1989;149:1327-30.	studie n = 922	21631 patiënten met milde tot matige hypertensie, waaronder 922 patiënten met diabetes mellitus, werden behandeld met een triamtereen/hydrochloorthiazide-combinatiepreparaat. Het percentage patiënten dat hyperkaliëmie ontwikkelde, was hoger in de diabetesgroep dan in de groep zonder diabetes (1,08% versus 0,59%). Het verschil trad alleen op bij patiënten ≥ 60 jaar (1,68% versus 0,91%) en niet bij patiënten < 60 jaar (0,28% versus 0,30%). Het artikel bevat geen informatie over de leeftijdsverdeling en/of de gemiddelde leeftijd voor patiënten ≥ 60 jaar in de groepen met en zonder diabetes. De ernst van hyperkaliëmie werd niet door diabetes mellitus beïnvloed.

Opmerkingen:

- Projectgroep: Dit is geen contra-indicatie. Er is geen bewijs dat diabetes mellitus een onafhankelijke risicofactor is voor de bijwerking hyperkaliëmie.

Datum literatuursearch: 21-09-2010.

Risicofactoren	-
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Nee	Nee	10-01-2011