

# Υποκαλιαιμία πολυραγοντικής αιτιολογίας σε ασθενή με COVID-19

\*Φ. Μπάρκας\*, Δ. Μπίρος, Γ. Μάνθου, Σ. Φίλιππας Ντεκουάν, Α. Λιόντος, Μ. Κοσμίδου, Γ. Καλαμπόκης, Χ.Μηλιώνης  
Τμήμα Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων

- **Εισαγωγή:** Αρκετά περιστατικά υποκαλιαιμίας έχουν αναφερθεί σε ασθενείς με COVID-19. Η υποκαλιαιμία μπορεί να επηρεάσει αρνητικά την έκβαση της νόσου και να αυξήσει τον κίνδυνο εμφάνισης αρρυθμιών.
- **Υλικό - Μέθοδοι:** Η περίπτωση μας αφορά μία ασθενή με COVID-19 που εμφάνισε επίμονη υποκαλιαιμία χωρίς σαφή αιτία.
- **Αποτελέσματα:** Γυναίκα 69 ετών με ιστορικό πυρετού, ξηρού βήχα, πονόλαιμου, κόπωσης και διάρροιας από 2 ημερών της εισαγωγής διεγνώσθη με λοίμωξη από SARS-CoV-2.

Ο εργαστηριακός της ελέγχος την ημέρα της εισαγωγής ανέδειξε αυξημένους δείκτες φλεγμονής και υποκαλιαιμία. Η εξέταση των αερίων του αρτηριακού αίματος ανέδειξε μεταβολική και αναπνευστική αλκάλωση. Η περαιτέρω διερεύνηση της υποκαλιαιμίας ανέδειξε αυξημένη νεφρική απέκκριση καλίου: κάλιο ούρων 60 mmol/L και αναλογία καλίου ούρων/κρεατινίνη 38 mmol/g. Για τη θεραπεία της υποκαλιαιμίας, χορηγήθηκε ενδοφλεβίως κάλιο μέσω περιφερικής γραμμής σε ημερήσια δόση 80 mEq.



- **Συμπεράσματα:** Η περίπτωση μας επιβεβαιώνει τη συσχέτιση της υποκαλιαιμίας με τη COVID-19.

Πράγματι, έχει προταθεί ότι ο SARS-CoV-2 επάγει την παραγωγή του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτενσίνης-2, που θα μπορούσε να οδηγήσει σε συσσώρευση της αγγειοτενσίνης II, την παραγωγή αλδοστερόνης και κατ' επέκταση στην αυξημένη νεφρική απέκκριση καλίου.

Ωστόσο, και τα συμπτώματα που σχετίζονται με τη COVID-19, όπως η δύσπνοια, οι έμετοι και η διάρροια, η μειωμένη διαιτητική πρόσληψη καλίου, τα φάρμακα, καθώς και επιπλοκές της, όπως η οξεία αναπνευστική δυσχέρεια ή το έμφραγμα του μυοκαρδίου, μπορούν να οδηγήσουν σε υποκαλιαιμία σε ασθενείς που έχουν μολυνθεί από τον SARS-CoV-2.