

# Hyperkaliémie

---



## Contexte

L'hyperkaliémie est définie par une concentration plasmatique de potassium supérieure à 5 mmol/L.

Ce trouble met en jeu le pronostic vital en perturbant le rythme et la conduction cardiaque.

Deux mécanismes peuvent être à l'origine de l'hyperkaliémie :

- Une diminution de l'excrétion urinaire : insuffisance rénale aiguë oligoanurique, insuffisance rénale chronique, insuffisance surrénale, hypoaldostéronisme, diurétique épargneur de potassium.
- Un transfert de potassium intracellulaire vers le milieu extracellulaire : acidose métabolique ou respiratoire, lyse cellulaire (rhabdomyolyse, lyse tumorale), hypothermie

*NB : Une fausse hyperkaliémie peut résulter de l'hémolyse dans le tube de prélèvement lorsque le prélèvement a été difficile ou que le délai pré-analytique a été excessif.*



## Signes cliniques

- Habituellement asymptomatique
- Paresthésies
- Fatigue musculaire
- Paralysie flasque débutant aux membres inférieurs d'évolution ascendante



## Signes ECG

Signes d'hyperkaliémie par gravité croissante :

- Ondes T amples, pointues et symétriques
- Bloc de branche : élargissement des complexes QRS
- Blocs auriculo-ventriculaires par augmentation de l'espace PR
- Bloc sino-auriculaire : disparition des ondes P = signe de gravité.
- Fibrillation ventriculaire



## Conduite à tenir

En cas d'hyperkaliémie > 6 mmol/L ou de présence de signes ECG :

→ Appeler le centre 15 pour prise en charge hospitalière en urgence

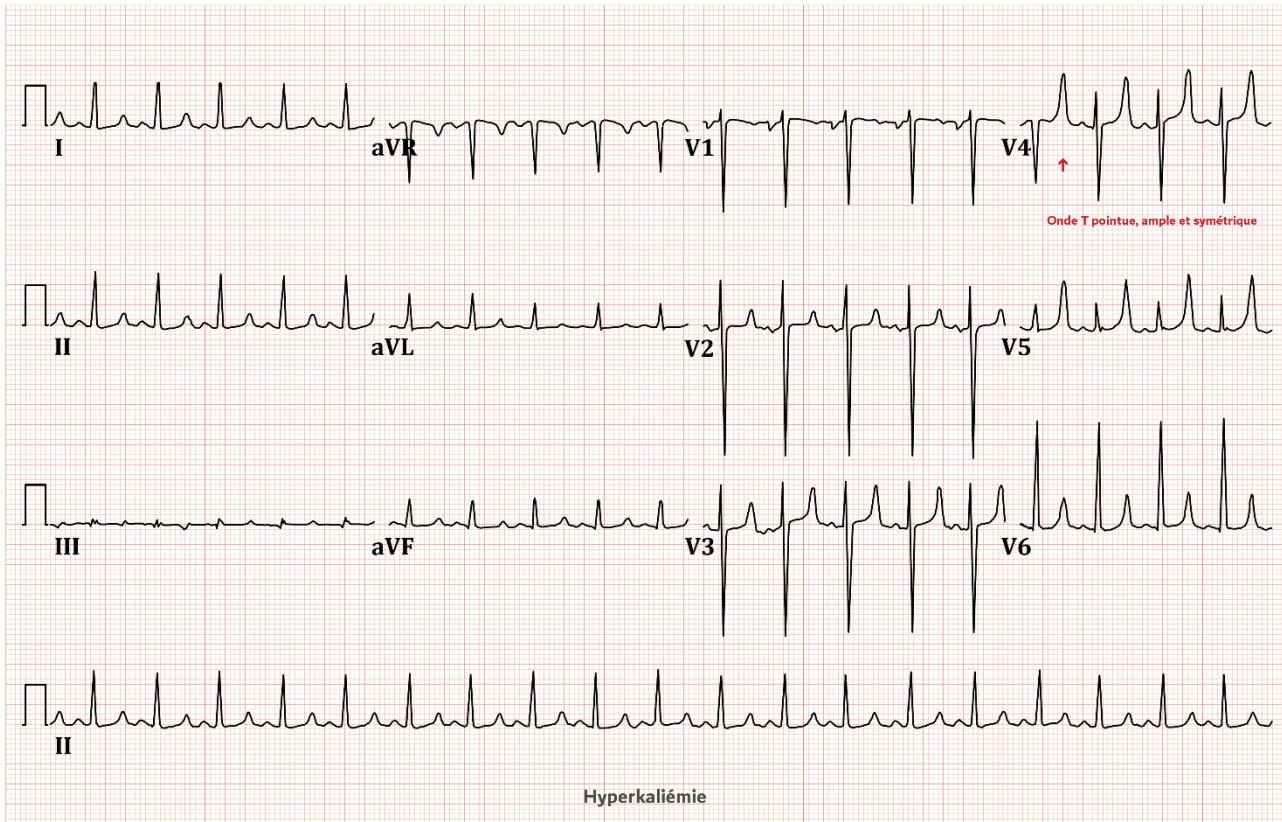
Autres cas :

→ **Traitement ambulatoire** avec :

- Déplétion potassique par résine échangeuse d'ions (par ex : KAYEXALATE ®)
- Surveillance du ionogramme plasmatique
- Recherche d'une cause à cette hyperkaliémie



## ECG typique



### Références

- Fumeaux Z. Hypokaliémie : diagnostic et prise en charge. *Rev Med Suisse* 2007;3.(101):574-6.
- Hertig A, Rondau E. Troubles de l'équilibre acido-basique et désordres hydro-électrolytiques. *Rev Prat* 2012 ;62 :823-8.
- Flamant M, Azar H, Boulanger H. Troubles de l'équilibre acido-basique et désordres hydro-électrolytiques. *Rev Prat* 2008 ;30 :1601-13.
- Cez A, Letavernier E. Hyperkaliémie. *Rev Prat Med Gen* 2014;919:281-2.