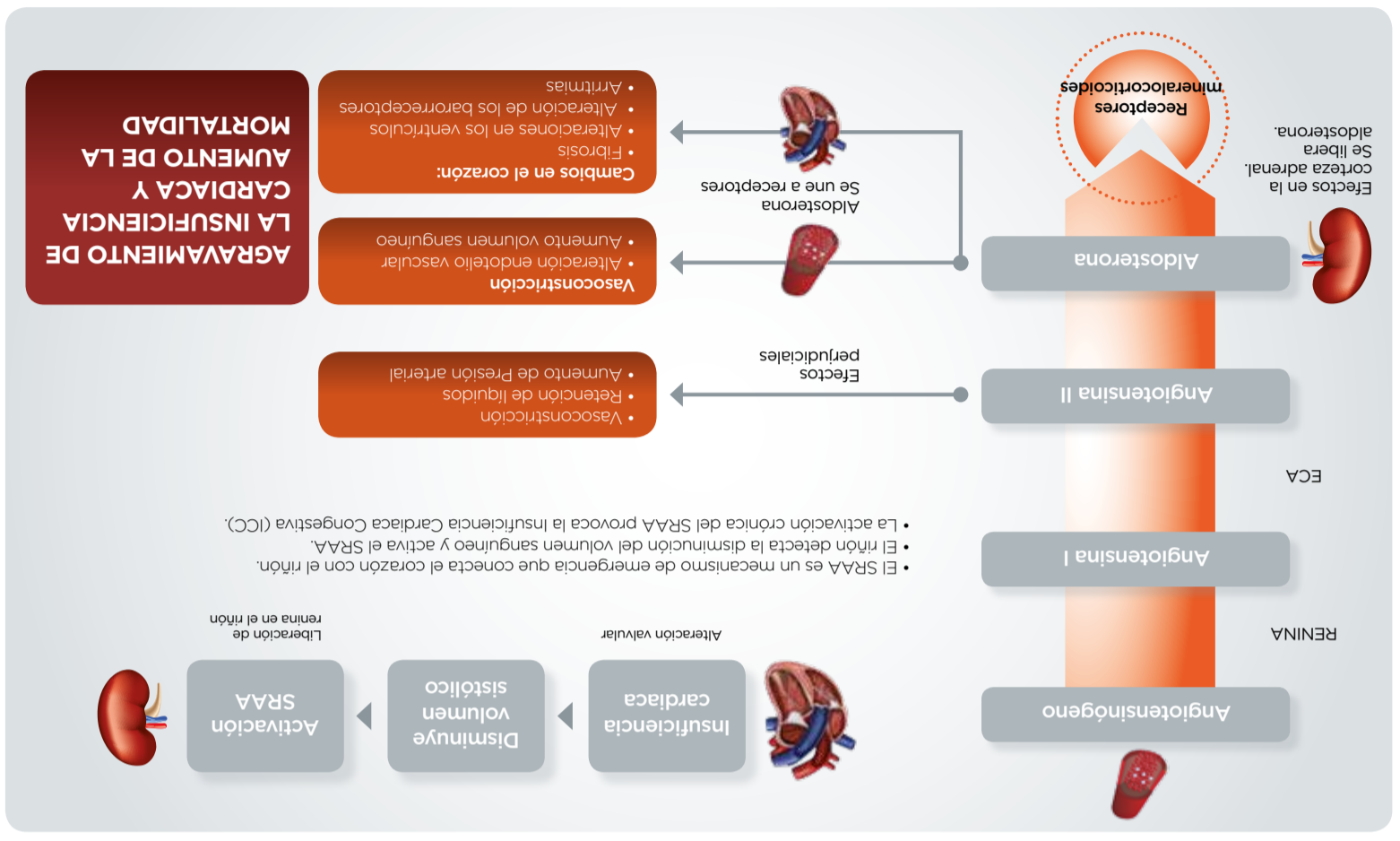
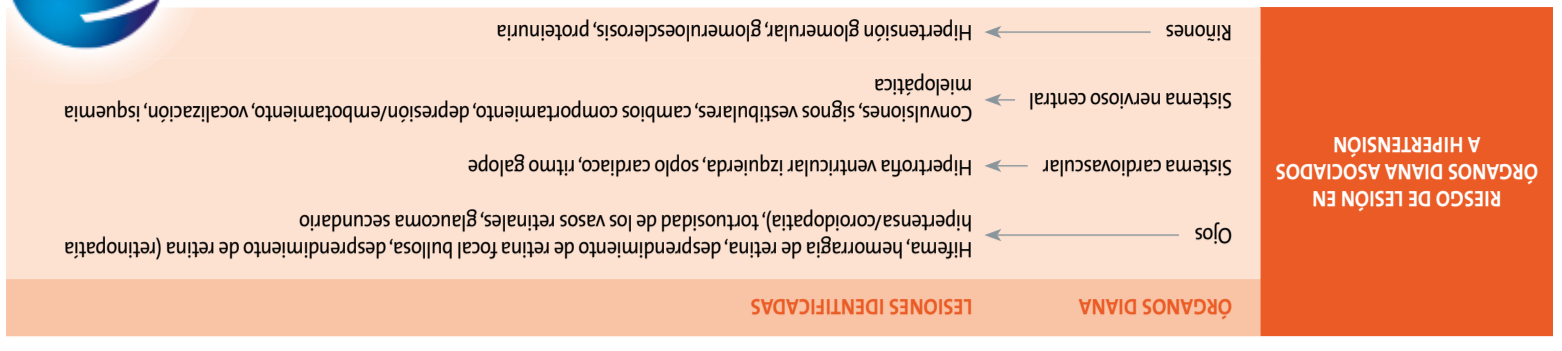




Ceva Salud Animal · Avenida Diagonal, 609-615, 9ª planta 08028 Barcelona · Tel: +34 902 367 218 · ceva.salud-animal@ceva.com · www.ceva.es

La combinación de espirometrona y benazeprilo tiene un efecto significativo a lo largo del tiempo para disminuir o incluso revertir la remodelación cardíaca y disminuir el NT-proBNP. Consultar estudio Delay: El estudio DELAY está publicado en el JVC disponible en <https://doi.org/10.1016/j.jvc.2019.12.002>



D _c	Crónico	TERAPIA EN CASA ICC refractaria	Furosemida o torasemida, benazeprilo, pimobendan
	Agudo	HOSPITALIZACIÓN ICC refractaria	Furosemida, benazeprilo, pimobendan
C _a	Crónico	TERAPIA EN CASA Insuficiencia Cardíaca Congestiva (ICC)	Furosemida o torasemida, benazeprilo, pimobendan
	Agudo	HOSPITALIZACIÓN Insuficiencia Cardíaca Congestiva (ICC)	Furosemida, benazeprilo, pimobendan
B ₂ *	B ₁	VHS > 10,5 - 11,5 Ratio Al/Ao > 1,7 LVIDN > 1,6 Aumento tamaño cardíaco: Soplo >= 3/6 por la MVVD, tamaño cardíaco normal	benazeprilo** espirometrona*** pimobendan****
		Con regurgitación normal tamaño cardíaco	No tratar
A		En riesgo, sin alteraciones (sin soplo)	No tratar

Clasificación del estadio de la enfermedad cardíaca y su tratamiento recomendado según el ACVIM^(1,2)

En la insuficiencia cardíaca congestiva



Acción sobre el sistema cardiovascular bloqueando el eje renina - angiotensina - aldosterona (ERAA)

Acción sobre el corazón



TERAPIA MÚLTIPLE Desde los primeros síntomas



9-AC-GA-19-27

ALGORITMO PARA EL DIAGNÓSTICO DEL PACIENTE CARDIACO

Algoritmo revisado por Pedro Esteve

CRITERIOS A VALORAR

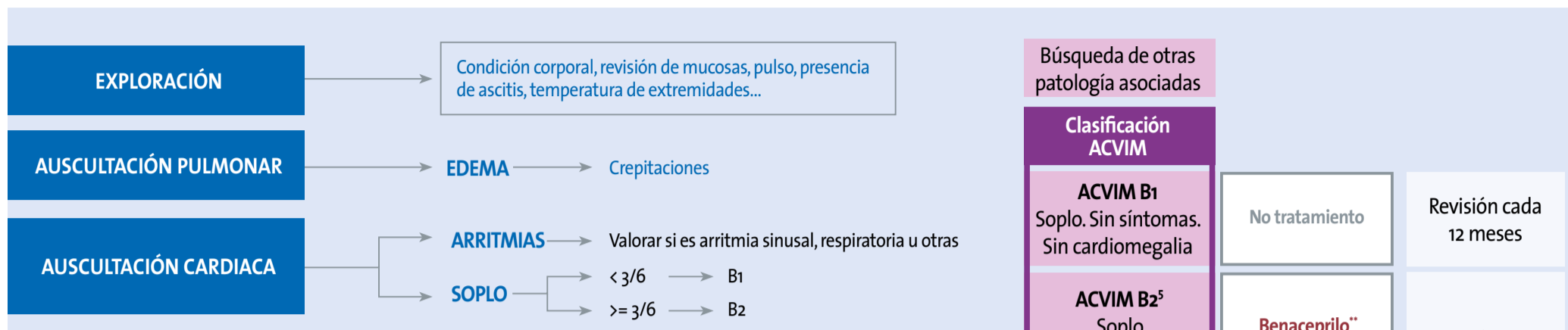
DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

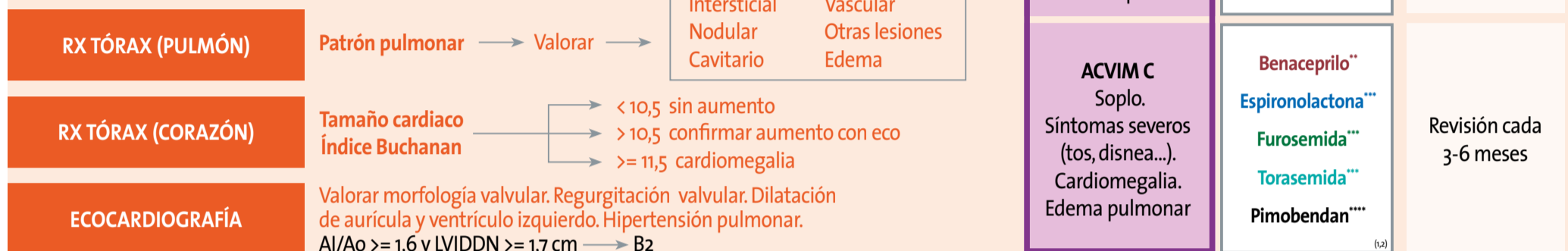
SEGUIMIENTO

ANAMNESIS

Síntomas: Poliuria/Polidipsia. Cambios de apetito. Cambios de peso. Intolerancia al ejercicio. Cambios posturales en reposo.



PRUEBAS DIAGNÓSTICAS



Clasificación ACVIM	Tratamiento	Seguimiento
ACVIM B1 Soplo. Sin síntomas. Sin cardiomegalia	No tratamiento	Revisión cada 12 meses
ACVIM B2⁵ Soplo. Sin síntomas. Cardiomegalia. Sin edema pulmonar	Benaceprilo** Espironolactona* Pimobendan****	Revisión cada 6 meses
ACVIM C Soplo. Síntomas severos (tos, disnea...). Cardiomegalia. Edema pulmonar	Benaceprilo** Espironolactona*** Furosemida*** Torasemida*** Pimobendan****	Revisión cada 3-6 meses

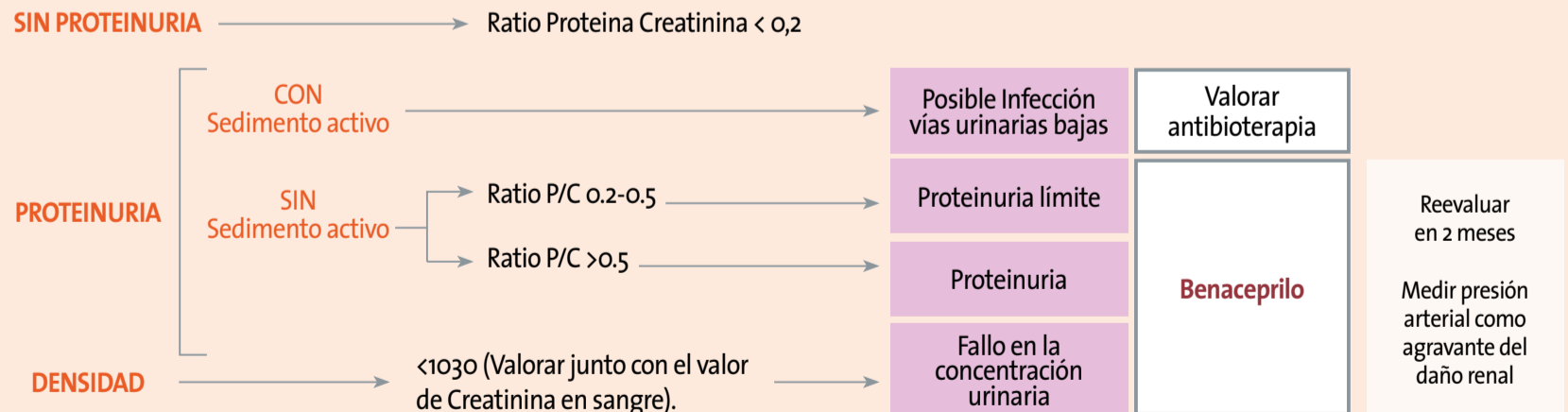


ANÁLISIS SANGUÍNEOS

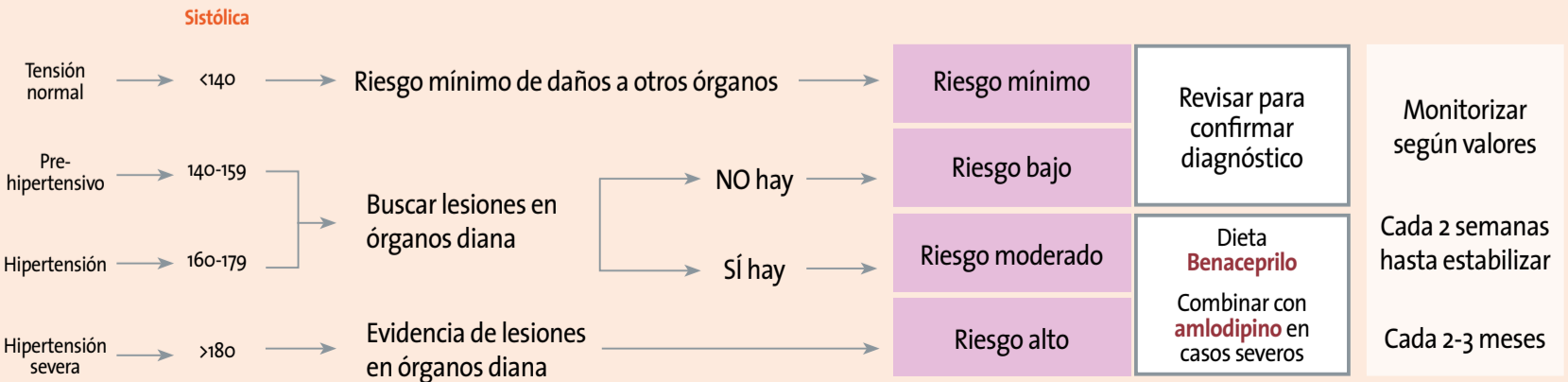
PRUEBAS BIOQUÍMICAS	CREATININA (mg/dl)	CLASIFICACIÓN ERC según IRIS ²	SDMA microg/dl	Tratamiento	Seguimiento
< 1.4 (sin azotemia)	Sin síntomas. Concentración orina < 1.030	Estadio 1 (>33% funcional)	>14	Si ratio proteína/creatinina ≥ 0,5, comenzar dieta renal	
1.4-2 (Azotemia leve)	Pocos síntomas (PU/PD) o sin síntomas. Concentración orina < 1.030.	Estadio 2 (33% funcional)	≥25	Tratamiento en función de: • Proteinuria • Presión arterial	Reevaluar cada 2-3 meses hasta estabilizar creatinina, luego cada 3-6 meses.
2.1-5 (Azotemia moderada)	Síntomas: PU/PD. Ratio proteína/creatinina > 0,5.	Estadio 3 (25% funcional)	≥45		
> 5 (Azotemia severa)	Síntomas: PU/PD, vómitos, DH, sialorrea, úlceras en boca...	Estadio 4 (<10% funcional)			Medir la presión arterial como agravante del daño renal

SDMA = IDEXX SDMA Test

ANÁLISIS DE ORINA³



PRESIÓN ARTERIAL⁴



¹Pharmacological management of myxomatous mitral valve disease in dogs. Athkns CA, Häggström J, JVC 2012, 14:165-184.

²ACVIM consensus guidelines for the diagnosis and treatment of myxomatous mitral valve disease in dogs - Keene - 2019 - Journal of Veterinary Internal Medicine - Wiley Online Library First published: 11 April 2019.

³IRIS Treatment recommendations for CKD in Dogs (2017).

⁴ACVIM consensus statement: Guidelines for the identification, evaluation, and management of systemic hypertension in dogs and cats. - J Vet Intern Med. 2018 Nov;32(6):1803-1822. doi: 10.1111/jvim.15331. Epub 2018 Oct 24.

⁵La combinación de espironolactona y benaceprilo tiene un efecto significativo a lo largo del tiempo para disminuir o incluso revertir la remodelación cardíaca y disminuir el NT-proBNP. Consultar estudio Delay : El estudio DELAY está publicado en el JVC disponible en <https://doi.org/10.1016/j.jvc.2019.12.002>

NIVEL DE EVIDENCIA DE LAS RECOMENDACIONES DEL ACVIM:	****: fuerte
	***: moderada
	** : débil
	* : opinión de experto