

ESTADIO IRIS

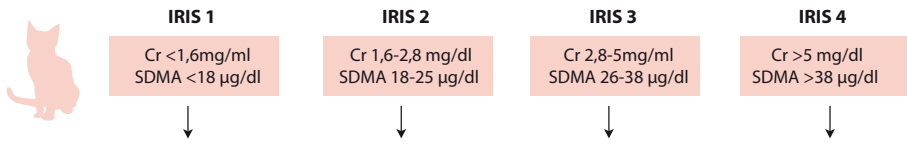
SUBESTADIO PROTEINURIA (P)  
 NP: No Proteinuria / LP: Límite Proteinuria / P: Proteinuria

SUBESTADIO PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA (PA)

## Gatos con riesgo de ERC

(Edad, raza, enfermedad sistémica o infecciosa, etc.)

### 1 ANÁLISIS SANGRE CREATININA PLASMÁTICA (mg/dl) +/- SDMA (µg/dl)



En gatos con <4 de BCS (Body Condition Score escala 1-9): el SDMA puede ser de ayuda para decidir en que estadio IRIS de ERC se encuentra.

TRATAMIENTO SEGÚN ESTADIO

### 2 ANÁLISIS DE ORINA

Sedimento inactivo

Descartar causas de proteinuria extrarenales (pre/post)  
 Valores DU sugestivos ERC Gato 1008-1035

Densidad orina

≤1035

Ratio UPC

< 0,2

0,2 - 0,4

> 0,4

NP

LP

P

TRATAMIENTO SEGÚN ESTADIO

### 3 MEDICIÓN PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA (mmHg)

<140

141-159

160-179

≥ 180

MÍNIMO RIESGO de daño orgánico extrarenal

MÍNIMO RIESGO de daño orgánico extrarenal

RIESGO MODERADO de daño orgánico extrarenal

RIESGO IMPORTANTE de daño orgánico extrarenal

No Hipertensión

Pre-Hipertensión

Hipertensión

Hipertensión grave

TRATAMIENTO Objetivo <160

# Recomendaciones de tratamiento

ESTADIO	1	2	3	4
GENERAL	Identificar y tratar la causa de la enfermedad renal si es posible			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Discontinuar fármacos nefrotóxicos</li> <li>● Identificar y tratar otras alteraciones pre-renales o post-renales como ITU, urolitos, etc.</li> <li>● Corregir deshidratación</li> </ul>			
	Considerar Dieta de prescripción renal		Dieta de prescripción renal	
PROTEINURIA	<b>UPC 0,2-0,4 ó UPC &gt;0,4</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Benazepril</li> <li>● Bloqueante de los receptores de angiotensina</li> <li>● Dieta reducida en proteínas</li> </ul>		<b>UPC 0,2-0,4 ó UPC &gt;0,4</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Benazepril</li> <li>● Bloqueante de los receptores de angiotensina</li> <li>● Dieta de prescripción renal</li> </ul>	
	Si la albúmina sérica es menor de 2 g/dl se recomienda iniciar tratamiento con ácido acetilsalicílico a 81 mg/gato/72h o clopidogrel a 18-75 mg/gato/día			
OTRAS COMPLICACIONES	Evaluar niveles de fósforo (+/- PTH) en sangre y tratar con quelantes del fosforo si con la dieta renal no se estabilizan. Objetivos terapéuticos [Fósforo]:			
	2,7-4,6 mg/dl		2,7-5 mg/dl	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Tratamiento sintomático de vómitos, pérdida de peso, deshidratación, hipocalcemia, anemia, etc.</li> <li>● Controlar y tratar infecciones del tracto urinario</li> </ul>			

## Calendario de controles

La frecuencia de los controles dependerá siempre de la situación clínica del gato así como de la decisión clínica del veterinario en función de cada paciente y propietario.

### Gato con ERC estadios IRIS 3 y 4:

- Día 7-10 después del diagnóstico:
  - evaluación clínica, Hto/PT, azotemia, presión arterial, fósforo/K, proteinuria, +/- SDMA
- Si está estable:
  - control cada 15 días durante 1 mes
- Si está estable:
  - control cada mes durante 2 meses
- Si está estable:
  - control cada 2-3 meses durante 1 año
- Gatos con tendencia a descompensación:
  - controles cada 3 meses tras el primer año
- Si se descompensa la enfermedad renal, controles más frecuentes hasta la estabilización

### Gato con ERC estadios IRIS 1 y 2 ó IRIS 3 estable:

- control cada 6 meses tras el primer año