



# ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN GATOS Y PERROS



## ENFOQUE CLÍNICO DETALLADO

### 1 DIAGNÓSTICO DE ERC

#### ERC temprana:

1 o más de los siguientes resultados:

- Aumento de creatinina o SDMA en sangre dentro del rango de referencia, en varias visitas
- Aumento persistente de la SDMA >14µg/dL
- Imagen renal anormal
- Disminución de la densidad urinaria dentro de los valores habituales, en varias visitas
- Proteinuria renal persistente (UPC > 0,4 en gatos, > 0,5 en perros)

#### ERC más avanzada:

Ambos resultados:

- Aumento persistente de la creatinina o SDMA en sangre por encima del rango de referencia en un paciente estable (correctamente hidratado)
- Orina diluida: < 1.035 en gatos, < 1.030 en perros

### 2 ESTADIFICACIÓN DE LA ERC

La estadificación se basa en la creatinina y la SDMA en sangre medidas en al menos dos ocasiones en un paciente estable e hidratado. La SDMA puede ser un marcador más sensible, que se ve menos afectado por la pérdida de masa muscular. En caso de discrepancia en la estadificación entre la creatinina y la SDMA, se debe tener en cuenta la masa muscular del paciente y puede pasar al estadio superior. [Ver en la tabla]

### 3 SUBESTADIFICACIÓN DE LA ERC

#### EVALUACIÓN DE PROTEINURIA

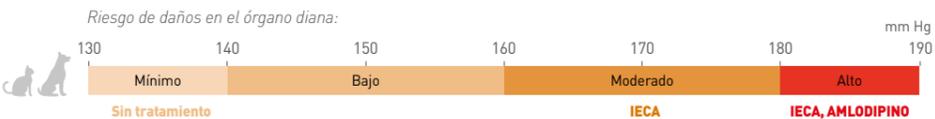
La proteinuria está asociada a una disminución de la esperanza de vida.



#### \*Proteinuria sin aumento de creatinina en sangre

Cuando aparece el síndrome nefrótico (glomerulopatía), se propone una dieta de la gama RENAL aunque la creatinina no haya aumentado.

#### MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL



### 4 OTROS PARÁMETROS QUE INFLUYEN EN EL MANEJO DIETÉTICO

Comprobar si la concentración de fósforo en sangre está dentro del objetivo IRIS una vez que se ha aconsejado al paciente y se le ha alimentado con una dieta renal te permitirá determinar si la dieta es eficaz controlando la hiperfosfatemia o si el animal necesita quelantes de fósforo adicionales.



\*Una fosfatemia objetivo más realista es <1,6 mmol/l (5,0 mg/dl) para animales en Estadio 3 y <1,9 mmol/l (6,0 mg/dl) para animales en Estadio 4.

Para los gatos en particular, también se debe medir la concentración de calcio en sangre: en caso de hipercalcemia, el gato debe cambiar a una dieta con una restricción de fósforo más leve (dieta Early Renal).



## RESUMEN DEL ENFOQUE CLÍNICO Y EL MANEJO DIETÉTICO

### ESTADIOS IRIS

		ESTADIO I	ESTADIO II	ESTADIO III	ESTADIO IV
CREATININA EN SANGRE	GATO	< 1,6mg/dL < 140 µmol/L	1,6-2,8 mg/dL 140-250 µmol/L	2,9-5,0 mg/dL 251-440 µmol/L	> 5,0 mg/dL > 440 µmol/L
	PERRO	< 1,4 mg/dL < 125 µmol/L	1,4-2,8 mg/dL 125-250 µmol/L	2,9-5,0 mg/dL 251-440 µmol/L	> 5,0 mg/dL > 440 µmol/L
SDMA EN SANGRE	GATO	< 18 µg/dL o 18-25 µg/dL	18-25 µg/dL o 26-38 µg/dL	26-38 µg/dL o > 38 µg/dL	> 38 µg/dL
	PERRO	< 18 µg/dL o 18-35 µg/dL	18-35 µg/dL o 36-54 µg/dL	36-54 µg/dL o > 54 µg/dL	> 54 µg/dL

CONTROL NUTRICIONAL

**EARLY RENAL**

Finas láminas en salsa

**RENAL**

Croqueta de doble textura    Paté    Finas láminas en salsa

**ALIMENTACIÓN POR Sonda (DIETAS LÍQUIDAS)**

Diferentes perfiles aromáticos y texturas para adaptarse a las preferencias de cada animal

**PERRO**

Finas láminas en salsa

Croqueta de tamaño adaptado para perros de menos de 10 kg

Finas láminas en salsa    Paté

OTROS FACTORES DETERMINANTES

	GATO	Hipercalcemia secundaria	Proteinuria renal
	PERRO		Proteinuria renal

©ROYAL CANIN SAS 2020 - Todos los derechos reservados. Estas recomendaciones se basan en parte en las directrices IRIS (actualizadas en 2019, consultar en https://www.iris-hidney.com/) y en parte en la opinión de expertos internos.