

ÁVORE DE DECISÃO NUTRICIONAL PARA CÃES – A RESPOSTA ADEQUADA ÀS NECESSIDADES INDIVIDUAIS EM CADA ESTÁGIO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA.



Consulta anual geriátria ou
Sugestão na história clínica e/ou exame físico de DRC

Creat. persistente. < 1,4 mg/dL
125 µmol/L

Creat. persistente. > 1,4 mg/dL
125 µ-mol/L

DMAS persistente < 14µg/dl

DMAS persistente > 14µg/dl
ou história de
doença renal

• **CREAT.** 1.4 – 2.0 mg/dL
125 – 180 µmol/L
• **SDMA** > 14 µg/dL

• **CREAT.** 1.4 – 20 mg/dL
125 – 180 µmol/L
• **DMAS** ≥ 25 µg/dL

• **ICC Baixo**

Ou

• **CREAT.** 2.1 – 5.0 mg/dL
181 – 440 µmol/L
• **DMAS** > 14 µg/dL

• **CREAT.** 2.1 – 5.0 mg/dL
181 – 440 µmol/L
• **DMAS** ≥ 45 µg/dL

• **ICC Baixo**

Ou

• **CREAT.** > 5.0 mg/dL
> 440 µmol/L
• **DMAS** > 14 µg/dL

Função renal normal

DRC Estágio I

DRC Estágio II

DRC Estágio III

DRC Estágio IV

DIETAS SENIOR CONSULT



DIETAS RENAIS



- Reavaliar uma vez por ano
- Em caso de proteinúria, consulte as orientações IRIS sobre manejo de glomerulopatia e reavaliar cada 6 meses

- Reavaliar pelo menos cada 6 meses
- Monitorizar proteinúria renal e pressão arterial



Nota: Este algoritmo fornece as orientações básicas

Naturalmente, o médico veterinário deverá exercer o seu juízo médico em cada paciente. Cada paciente, individualmente, exige monitorização e reavaliação para garantirmos que recebe o alimento mais adequado. Para completar as suas recomendações no tratamento à DRC no cão, remetemos para as guidelines IRIS <http://www.iris-kidney.com/guidelines/staging.html> o que ajudará no manejo das complicações de DRC. A DRC é uma doença progressiva e os animais devem ser monitorizados frequentemente, o que permite garantir e ajustar a nutrição e o tratamento às necessidades individuais de cada um.