



# DOENÇA RENAL CRÓNICA EM GATOS E CÃES



## PROTOCOLO DETALHADO DA ABORDAGEM CLÍNICA

### 1 DIAGNÓSTICO DE DRC

#### DRC precoce:

1 ou mais dos seguintes achados clínicos:

- Aumento dos níveis de creatinina sanguínea ou de SDMA em várias consultas consecutivas, mas encontrando-se ainda dentro dos valores normais de referência
- Aumento persistente de SDMA >14µg/dL
- Imagiologia renal anormal
- Diminuição da gravidade específica ou densidade da urina (USG), mas dentro dos valores normais, em várias consultas consecutivas
- Proteinúria renal persistente (UPC > 0,4 em gatos, > 0,5 em cães)\*

#### DRC mais avançada:

Estes dois achados clínicos:

- Aumento persistente da creatinina no sangue ou do SDMA, acima dos valores de referência, num paciente estável (e devidamente hidratado)
- Urina diluída (hipostenúrica): USG < 1.035 em gatos, < 1.030 em cães

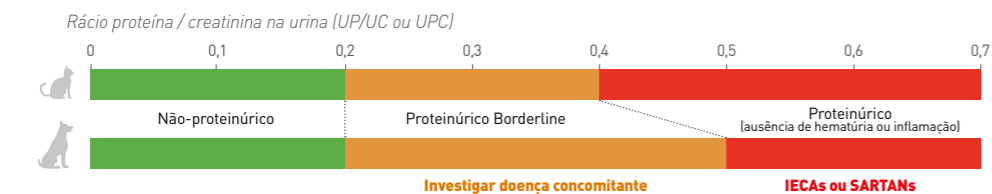
### 2 ESTADIAMENTO DA DRC

O estadiamento baseia-se nos níveis sanguíneos de creatinina e SDMA, avaliados em, pelo menos, duas ocasiões distintas, num paciente hidratado e estável. A SDMA pode ser um marcador mais sensível, menos influenciado pela perda de massa corporal magra (massa muscular). Na eventualidade de discrepâncias de estadiamento entre os níveis de creatinina e de SDMA, a massa muscular do paciente deve ser tida em conta e o animal pode passar a um estadiamento mais avançado. → (Na tabela anexa)

### 3 SUB-ESTADIAMENTO DA DRC

#### AValiação DA PROTEINÚRIA

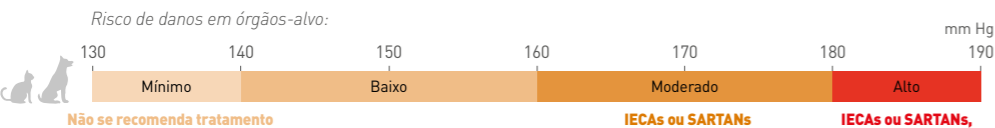
A proteinúria está associada a uma redução da esperança de vida.



#### \*Proteinúria sem um aumento da creatinemia

Em caso de Síndrome Nefrótica (glomerulopatias), proponha uma dieta da gama RENAL, mesmo que a creatinina não esteja aumentada.

#### MEDIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL SISTÉMICA



### 4 OUTROS PARÂMETROS QUE INFLUENCIAM O MANEIO DIETÉTICO

Verificar se a concentração de fósforo no sangue está dentro dos valores-alvo de IRIS, após o paciente ter iniciado uma dieta renal, permitir-lhe-á determinar se somente a dieta é suficientemente eficaz no controlo da hiperfosfatémia, ou se será necessário adicionar quelantes do fósforo ao esquema terapêutico.



\*Um valor-objetivo de fosfatémia mais realista e específico seria <1,6 mmol/L (5,0 mg/dL) para animais no Estadio III, e <1,9 mmol/L (6,0 mg/dL) para animais no Estadio IV

Particularmente em gatos, a concentração de cálcio no sangue também deve ser acompanhada atentamente: em caso de hipercalecemia, o gato deve passar para uma dieta com uma restrição moderada em fósforo (dieta Early Renal).



## RESUMO DA ABORDAGEM CLÍNICA E MANEIO ALIMENTAR

### ESTADIOS IRIS

		ESTADIO I	ESTADIO II	ESTADIO III	ESTADIO IV
VALORES DE CREATININA NO SANGUE	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
	CÃO	< 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
VALORES DE SDMA NO SANGUE	GATO	< 18 µg/dL ou 18-25 µg/dL	18-25 µg/dL ou 26-38 µg/dL	26-38 µg/dL ou > 38 µg/dL	> 38 µg/dL
	CÃO	< 18 µg/dL ou 18-35 µg/dL	18-35 µg/dL ou 36-54 µg/dL	36-54 µg/dL ou > 54 µg/dL	> 54 µg/dL

MANEIO NUTRICIONAL

**EARLY RENAL**

CONDIÇÃO ÚNICA

Fatias finas em molho

**RENAL**

CONDIÇÃO ÚNICA

Croquete em forma de almofada  
Patê  
Fatias finas em molho

CO-MORBILIDADES (DIETAS MULTIFUNCTION)

Reação Adversa ao Alimento

ALIMENTAÇÃO POR SONDA (DIETAS LÍQUIDAS)

Diferentes perfis aromáticos e texturas, de acordo com a preferência de cada animal

**EARLY RENAL**

CONDIÇÃO ÚNICA

Fatias finas em molho

**RENAL**

CONDIÇÃO ÚNICA

Tamanho do croquete adaptado para cães com menos de 10 kg  
Fatias finas em molho  
Patê

CO-MORBILIDADES (DIETAS MULTIFUNCTION)

Dificuldades de mobilidade  
Reação Adversa ao Alimento  
Excesso de peso

OUTROS FATORES DETERMINANTES

GATO	Hipercalecemia secundária	Proteinúria renal
CÃO		Proteinúria renal

©ROYAL CANIN® SAS 2020 - Todos os direitos reservados. Estas recomendações baseiam-se em parte nas orientações IRIS (atualizadas em 2019, consultar em https://www.iris-kidney.com/) e em parte em opiniões de especialistas internos.