

Recomendaciones nutricionales y terapéuticas para los estadios IRIS de la enfermedad renal crónica

	IRIS estadio 1 Sin azotemia	IRIS estadio 2 Azotemia leve	IRIS estadio 3 Azotemia moderada	IRIS estadio 4 Azotemia severa
PERRO	<b>Creatinina:</b> < 1,4 µg/dL (125 µmol/L) <b>SDMA:</b> < 18 µg/dL	<b>Creatinina:</b> 1,4-2,8 µg/dL (125-250 µmol/L) <b>SDMA:</b> 18-35 µg/dL	<b>Creatinina:</b> 2,9-5,0 µg/dL (251-440 µmol/L) <b>SDMA:</b> 36-54 µg/dL	<b>Creatinina</b> > 5,0 µg/dL (440 µmol/L) <b>SDMA:</b> > 54 µg/dL
	<b>Ratio UPC:</b> No proteinúrico < 0,2; Borderline proteinúrico 0,2-0,5; Proteinúrico > 0,5 <b>PAS</b> (mm Hg): Normotenso < 140; Prehipertenso 140-159; Hipertenso 160-179; Hipertenso grave > 180			
GATO	<b>Creatinina:</b> < 1,6 µg/dL (140 µmol/L) <b>SDMA:</b> < 18 µg/dL	<b>Creatinina:</b> 1.6-2.8 µg/dL (140-250 µmol/L) <b>SDMA:</b> 18-25 µg/dL	<b>Creatinina:</b> 2,9-5,0 µg/dL (251-440 µmol/L) <b>SDMA:</b> 26-38 µg/dL	<b>Creatinina:</b> > 5,0 µg/dL (440 µmol/L) <b>SDMA</b> > 38 µg/dL
	<b>Ratio UPC:</b> No proteinúrico < 0,2; Borderline proteinúrico 0,2-0,4; Proteinúrico > 0,4 <b>PAS</b> (mm Hg): Normotenso < 140; Prehipertenso 140-159; Hipertenso 160-179; Hipertenso grave > 180			

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y TERAPÉUTICAS	<b>Objetivo Fósforo</b> < 4,6 mg/dL (< 1,5 mmol/L)* + en gatos FGF-23 < 400 pg/ml	<b>Objetivo Fósforo</b> < 4,6 mg/dL (< 1,5 mmol/L)* + en gatos FGF-23 < 400 pg/ml antes o < 700 pg/ml después de la dieta renal/quelante de fósforo	<b>Objetivo Fósforo</b> < 5,0 mg/dL (< 1,6 mmol/L)* + en gatos FGF-23 < 700 pg/ml	<b>Objetivo Fósforo</b> < 6,0 mg/dL (< 1,9 mmol/L)* + en gatos FGF-23 < 700 pg/ml
	<b>SPECIFIC Senior o Adult</b>  Si el <b>P</b> está fuera del objetivo o hay <b>proteinuria persistente</b> , introducir <b>dieta renal</b>	<b>SPECIFIC (Heart &amp;) Kidney Support Hydrolysed</b>  La <b>introducción</b> de la dieta renal debe hacerse de <b>forma lenta y gradual</b> , evitando su inicio en hospitalización para <b>prevenir aversión alimentaria</b>	<b>SPECIFIC (Heart &amp;) Kidney Support</b>  Las <b>dietas húmedas</b> son recomendables para <b>aumentar la ingestión de agua</b>	
	<b>Tratar la proteinuria:</b> UPC > 0,5 en perros UPC > 0,4 en gatos	<b>Tratar la hipertensión:</b> PAS > 160 mm Hg o daño en los órganos diana	<b>Tratar los vómitos, las náuseas y la inapetencia</b>	<b>Tratar el estreñimiento</b> que es frecuente en los casos de ERC
		<b>Tratar la hipocalcemia</b> en gatos: suplementar con gluconato de potasio o citrato de potasio		

PARA TODOS LOS ESTADIOS

- **Precaución** al usar **fármacos nefrotóxicos**
- Corregir las **anomalías prerrenales y posrenales**
- **Agua fresca disponible en todo momento**
- Tratar **enfermedades subyacentes y/o sus complicaciones**
- **Monitorizar creatinina, SDMA, PAS y Ratio UPC**

SUPLEMENTOS

- **Adsorbentes de precursores de toxinas urémicas intestinales** como **Porus One** para gatos ayudan a reducir los niveles plasmáticos de toxinas urémicas
- **Add One** facilita la administración de medicamentos y suplementos en gatos, promoviendo el cumplimiento terapéutico

**Tratar la acidosis metabólica:** suplementar con bicarbonato de sodio o citrato de potasio  
**Tratar la anemia**

**Si el tratamiento farmacológico del apetito es ineficaz y/o se requiere hidratación adicional:**

- **Fluidos enterales o subcutáneos** para mantener la hidratación
- **Sonda de alimentación**

**Si el tratamiento farmacológico del apetito es ineficaz y/o se requiere hidratación adicional:**

- Intensificar la alimentación por sonda o los fluidos de mantenimiento parenteral
- Prevenir la malnutrición proteína/calorías mediante la intervención con sonda de alimentación

**SPECIFIC F/C-IN-L Intensive Support**

EL PODER DEL 6 EN 1

\* Controlar el fósforo (P) y el calcio (Ca) plasmáticos. En gatos, evaluar también el FGF-23 (siempre que no haya indicios de hipercalcemia, anemia marcada o enfermedad inflamatoria grave). En caso de hipercalcemia (Ca > 3 mmol/L), debe aumentarse el nivel de P en la dieta (o reducirse la dosis de quelante de P).  
\*\* Controlar el efecto de la reducción de P y/o el uso de un quelante de P: Si el P plasmático está dentro del intervalo objetivo, pero el FGF-23 en gatos es > 400 pg/ml (estadio 1) o > 700 pg/ml (estadios 2, 3 y 4), el nivel de P en la dieta debe reducirse más o debe aumentarse la dosis del quelante de P.

Accede a los SPCs de:



**Mirataz**



**Prevomax**



**Lodisure**



**Laxatract**