



Como Diagnosticar, Estadiar e Tratar a Doença Renal Crônica em Cães e Gatos

A doença renal crônica (DRC) é diagnosticada com base na avaliação de toda informação clínica e diagnóstica em um paciente estável. O Conselho IRIS continua recomendando a utilização da creatinina para o diagnóstico e estadiamento da DRC por ser um teste amplamente disponível e bem compreendido. A dimetilarginina simétrica (SDMA - symmetric dimethylarginine), um novo marcador diagnóstico e estadiamento da DRC

Passo 2: Estadiamento da DRC



	Estágio 1 Sem azotemia	Estágio 2 Discreto	Estágio 3 Moderado	Estágio 4 Grave		
Creatinina em mg/dL Estágio Canino baseado na	<1,4	1,4–2,0	2,1–5,0	>5,0		
creatinina estável Felino	<1,6	1,6–2,8	2,9–5,0	>5,0		
SDMA em μg/dL	>14	>14	Aumento moderado	Aumento Intenso		
		≥ 25				
Considerar o subestadiamento com base na creatinina			≥ 45			
RPC urinária Canino	Não proteinúrico <0,2 Proteinúria limítrofe 0,2-0,5 Proteinúrico >0,5					
Subestadiamento com base na Felino proteinúria	Não proteinúrico <0,2 Proteinúria limítrofe 0,2-0,4 Proteinúrico	einúrico >0,4				
Pressão sanguínea sistólica em mm Hg Subestadiamento com base na pressão sanguínea	Normotenso <150 Hipertensão limítrofe 150–159 Hipertenso 160–179 Hipertenso grave ≥180					

SDMA = IDEXX SDMA™ Test

Passo 1: Diagnóstico da DRC



Os sinais clínicos e os achados de exame físico pioram com o aumento da gravidade da doença renal.

Apresentação clínica

Considerar a idade, sexo, predisposições raciais e informações relevantes de histórico, incluindo o histórico de medicação, exposição a toxinas e dieta. A DRC pode ser assintomática em estágio inicial. Os sinais podem incluir poliúria, polidipsia, perda de peso, diminuição do apetite, letargia, desidratação, vômitos e mau hálito.

Achados do exame físico

O paciente pode estar normal em estágio inicial da DRC. Os achados podem incluir anormalidades palpáveis nos rins, evidência de perda de peso, desidratação, mucosas pálidas, úlceras urêmicas, evidências de hipertensão como hemorragias / descolamento de retina.

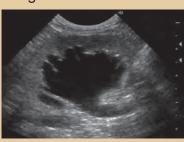
Para diagnosticar precocemente a DRC

Um ou mais dos seguintes resultados



2 Aumento persistente SDMA >14 μg/dL

3 Imagem anormal do rim





Proteinúria renal persistente
RPC >0,5 em cães; RPC >0,4 em gatos

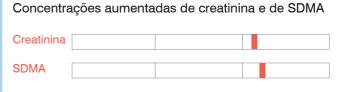
0,6 0,7 1,0

Set/15 Out/15 Nov/15

Relação proteína:creatinina urinária (RPC)

Para o diagnóstico da DRC avançada

Ambos os achados diagnósticos



Os resultados de ambos os testes devem ser interpretados juntamente com o status de hidratação do paciente.

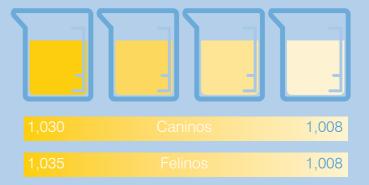


Densidade urinária específica (cães)

<1,030

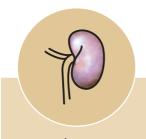
Densidade urinária específica (gatos)

<1,035



Passo 3: Tratamento da DRC





Estágio 1

Investigar e tratar a doença de base

Tratar a hipertensão se a pressão sanguínea sistólica estiver persistentemente >160 ou com evidência de lesão terminal de órgão

Tratar a proteinúria persistente com dieta terapêutica e medicação (RPC >0,5 em cães; RPC >0,4 em gatos)

Manter fósforo <4,6 mg/dL

Se necessário, usar a dieta renal +/- quelante de fosfato

Usar com cuidado fármacos potencialmente nefrotóxicos

Corrigir as alterações pré e pós-renais

Deixar água fresca sempre disponível



Estágio 2 Discreto

O mesmo que do Estágio 1

Oferecer dieta terapêutica renal

Tratar a acidose metabólica

Se o SDMA ≥25, —considerar o tratamento para o Estágio 3



Estágio 3 Moderado

O mesmo que do Estágio 2

Manter o fósforo <5,0 mg/dL

Tratar a anemia se: Ht <25% em cães Ht <20% em gatos

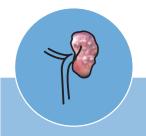


Tratar vômitos / inapetência / náuseas

Considerar fluidoterapia subcutânea e/ou enteral para manter a hidratação

Considerar a terapia com calcitriol em cães

Se o SDMA ≥45, considerar o tratamento para o Estágio 4



Estágio 4

O mesmo que do Estágio 3

Manter o fósforo <6,0 mg/dL

Considerar a colocação de sonda para o suporte nutricional e hidratação e para facilitar a administração medicamentosa



Tratamentos

recomendados

Considerar tratamento de

estágio tardio. A creatinina

pode subestimar o grau de

disfunção renal em pacientes

com pouca massa muscular.

SDMA = IDEXX SDMA™ Test



O Guia de 5-Minutos para o teste IDEXX SDMA

Por que o teste IDEXX SDMA™ é o novo padrão de cuidados para diagnosticar e monitorar doença renal

Guia de 5 Minutos para o teste IDEXX SDMA™



Minuto 1

SDMA é um indicador mais confiável da função renal em relação à creatinina^{1.5}

SDMA* aumenta antes do que a creatinina e é menos impactado por fatores externos como:²⁻⁴







Condição Idade corpórea

da doença

Portanto, SDMA reflete de forma mais acurada a taxa de filtração glomerular (TFG) em cães e gatos. 1-3,6

Minuto 2

SDMA é um indicador mais sensível da função renal em relação à creatinina^{2,5}

Creatinina só aumenta quando há pelo menos 75% de perda da função renal^{2,3} **SDMA** aumenta com perda de aproximadamente 25% da função renal



Até
75%
de perda da
função renal



Somente
25%
de perda da
função renal

Por isso que o teste **IDEXX SDMA** identifica a doença renal aguda, lesão renal ativa e doença renal crônica (DRC) antes do que a creatinina. ¹⁻³

*Dimetil Arginina Simétrica

Minuto 3

SDMA é um indicador mais precoce da doença renal crônica do que a creatinina²⁻³



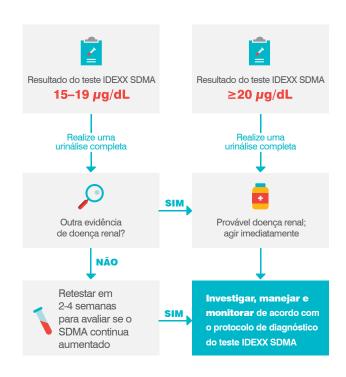
SDMA pode detectar a doença renal em até 48 meses antes em gatos² e até 27 meses antes em cães³. **É muito mais tempo** para controlar a condição dos seus pacientes e conduzir um tratamento efetivo.



*Os dados do Teste IDEXX SDMA atestam que a doença renal crônica é duas vezes mais comum do que reportado anteriormente.

Minuto 4

Um aumento do resultado de SDMA significa futuras investigações



Guia de 5 Minutos para o teste IDEXX SDMA™



Minuto 5

O teste IDEXX SDMA é um novo padrão de cuidado

e pode ajudar você a melhorar e, possivelmente, prolongar vidas





Isto prova porque o teste IDEXX SDMA agora é parte do Guia de Estadiamento da DRC da IRIS (International Renal Interest Society)

		Estágio 1 Sem azotemia	Estágio 2 Discreto	Estágio 3 Moderado	Estágio 4 Grave
Greatiiiia	8	<1.6	1.6–2.8	2.9–5.0	>5.0
	21	<1.4	1.4–2.0	2.1–5.0	>5.0
IDEXX SDMA (μg/dL)		>14	>14	aumento moderado	aumento intenso
Considerar subestadiamento baseado na creatinina			≥25		
				≥45 ———	



O Algoritmo do Teste IDEXX SDMA®

O SDMA pode aumentar tanto na presença de lesão renal ativa ou aguda, assim como na doença renal crônica.

Tome atitude quando os resultados de SDMA* estiverem aumentados. Siga este algoritmo para determinar se há probabilidade de doença renal e quais passos você deve seguir para investigar, manejar e monitorar a

Quando o resultado do SDMA for ≥20 μg/dL Quando o resultado SDMA for 15–19 μg/dL[†] Faça um exame de urina completo. Faça um exame de urina completo. Outras evidências de doença renal? Densidade urinária inadequada < 1,030 Histórico de perda de peso, · Aumento de creatinina em cão ou < 1,035 em gato diminuição do apetite, polidipsia, dentro do intervalo de poliúria referência • Sedimento urinário ativo, especialmente cilindros, leucócitos ou bactérias Resultados do exame físico, como • Anemia anormalidades palpáveis renais · Proteinúria ou relação proteína-Outros resultados creatinina urinária > 0,5 em cão ou > 0,4 • Creatinina, uréia, e/ou fósforo diagnósticos (imagem renal anormal, hipertensão em gato acima do intervalo de referência inexplicada) NÃC SIM Reavaliar em 2-4 semanas Se o SDMA permanecer aumentado Provável doença renal - Agir Imediatamente Seguir o protocolo IMM

Investigar

Para identificar uma causa subjacente, realize:

- Urocultura e antibiograma
- Pesquisa de doenças infecciosas (doença de Lyme, leptospirose, erliquiose, FeLV, FIV, PIF, toxoplasmose)
- Diagnóstico por imagem (cálculos, pielonefrite)
- Histórico/possibilidade de exposição à toxinas?
- · Histórico/exposição a drogas potencialmente nefrotóxicas?

Em situações de dúvida, avalie:

- O estado de hidratação
- Pressão sanguínea
- · Relação proteína-creatinina urinária
- A condição da tireoide

Manejar

Trate adequadamente

- A doença subjacente, se identificada
- Desidratação clínica
- Hipertensão persistente
- Proteinúria persistente
- Hipertireoidismo

Forneça suporte renal imediatamente

- Alimente com dieta renal
- Forneça fonte de água fresca e limpa
- · Interrompa todos os medicamentos potencialmente nefrotóxicos, se possível

Ajuste os protocolos de anestesia

- · Forneça líquidos intravenosos, antes, durante e após a recuperação
- Forneça oxigênio, antes, durante e após a recuperação
- Mantenha e monitore a pressão arterial e a temperatura corporal
- Se necessário, use analgésicos para o tratamento da dor



Doença subjacente ou suspeita identificada

Monitore conforme indicado

peita não identificada

Doença subjacente ou sus-

Reavalie em 2 semanas

O SDMA retorna ao normal

- A função renal retornou ao normal
- Monitore suspeita clínica e outras doenças subjacentes, se presentes

O SDMA permanece elevado, porém estável O SDMA continua a aumentar

- Se o SDMA e creatinina estiverem estáveis, a doença renal crônica (DRC) é diagnosticada
- Inicie um tratamento com base no estadiamento da DRC da International Renal Interest Society (IRIS)

- Se o SDMA e/ou a creatinina estiverem aumentando, considere uma lesão renal contínua e progressiva
- Realize diagnósticos adicionais para determinar a causa e direcionar o tratamento

O Teste IDEXX SDMA® é mais confiável que a creatinina.

O SDMA aumenta mais cedo que a creatinina em cães e gatos conforme a função renal diminui. E ao contrário da creatinina, o SDMA não sofre impacto da massa muscular.[‡]

*Dimetilarginina simétrica.

†O intervalo de referência do SDMA para gatos, gatos filhotes e cães adultos é de 0-14 μg/dL. Em cães filhotes, o intervalo de referência do SDMA é de 0-16 $\mu g/dL$. Saiba mais acessando: idexx.com.br

[‡]Para mais evidências e uma lista completa de referências, visite idexx.com.br

Para discutir mais sobre o manejo de seu paciente com base nos resultados do teste IDEXX SDMA®, lique para o nosso Serviço de Consultoria de Medicina Interna no telefone:







References

- 1. Nabity MB, Lees GE, Boggess M, et al. Symmetric dimethylarginine assay validation, stability, and evaluation as a marker for early detection of chronic kidney disease in dogs. *J Vet Intern Med*. 2015;29(4):1036–1044.
- 2. Hall JA, Yerramilli M, Obare E, Yerramilli M, Jewell DE. Comparison of serum concentrations of symmetric dimethylarginine and creatinine as kidney function biomarkers in cats with chronic kidney disease. *J Vet Intern Med*. 2014;28(6):1676–1683.
- 3. Hall JA, Yerramilli M, Obare E, Yerramilli M, Almes K, Jewell DE. Serum concentrations of symmetric dimethylarginine and creatinine in dogs with naturally occurring chronic kidney disease. *J Vet Intern Med*. 2016;30(3):794–802.
- 4. Hall JA, Yerramilli M, Obare E, Yerramilli M, Yu S, Jewell DE. Comparison of serum concentrations of symmetric dimethylarginine and creatinine as kidney function biomarkers in healthy geriatric cats fed reduced protein foods enriched with fish oil, L-carnitine, and medium-chain triglyceride *Vet J.* 2014;202(3):588–596.
- 5. Hall JA, Yerramilli M, Obare E, Yerramilli M, Melendez LD, Jewell DE. Relationship between lean body mass and serum renal biomarkers in healthy dogs. *J Vet Intern Med*. 2015;29(3):808–814.
- 6. Yerramilli M, Yerramilli M, Obare E, Jewell DE, Hall JA. Symmetric dimethylarginine (SDMA) increases earlier than serum creatinine in dogs with chronic kidney disease (CKD). [ACVIM Abstract NU-42]. *J Vet Intern Med*. 2014;28(3):1084–1085.
- 7. Lulich JP, Osborne CA, O'Brien TD, Polzin DJ. Feline renal failure: questions, answers, questions. *Compend Contin Educ Pract Vet.* 1992;14(2):127–153.
- 8. Brown SA. Renal dysfunction in small animals. The Merck Veterinary Manual website. http://www.merckvetmanual.com/mvm/urinary_system/noninfectious_diseases_of_the_urinary_system_in_small_animals/renal_dysfunction_in_small_animals.html. Updated October 2013. Accessed September 26, 2016.
- 9. Data on file at IDEXX Laboratories, Inc. Westbrook, Maine USA.