



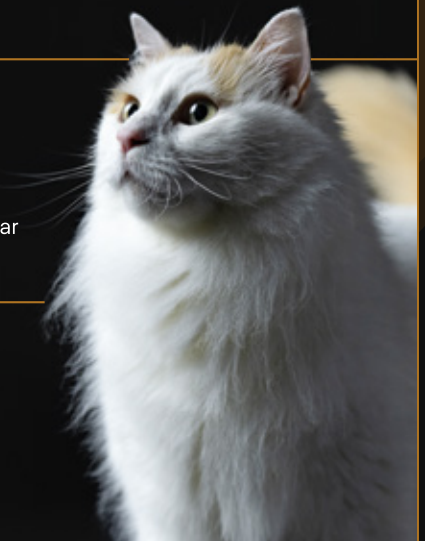


ADAPTACIÓN DE LA CLASIFICACIÓN IRIS DE LA ERC FELINA A PARTIR DE LAS CONCENTRACIONES SANGUÍNEAS DE CREATININA Y SDMA



ESTADIO IRIS	CREATININA SANGUÍNEA μmol/l mg/dl	SDMA* μg/dl	COMENTARIOS
ESTADIO 1  Rendimiento de la filtración 100%-33%	<140 <1,6	<18	<ul style="list-style-type: none"> • Creatinina sanguínea normal • SDMA sanguínea normal o ligeramente incrementada. • Presencia de alguna otra anomalía renal: <ul style="list-style-type: none"> - Capacidad inadecuada de concentración de la orina sin una causa no renal - Palpación renal anómala o hallazgos en pruebas de imagen en riñones - Proteinuria de origen renal - Resultados anómalos de biopsias renales - Incremento de la concentración de creatinina o SDMA en muestras obtenidas de forma seriada. • Puede usarse la concentración de SDMA sanguínea elevada de forma persistente (>14 μg/dl) para el diagnóstico precoz de ERC.
ESTADIO 2  Rendimiento de la filtración 33%-25%	140 – 250 1,6 – 2,8	18 - 25	<ul style="list-style-type: none"> • Creatinina normal o levemente incrementada • Azotemia renal leve (Los valores bajos quedan dentro del intervalo de referencia para la creatinina para muchos laboratorios, pero la falta de sensibilidad de las concentraciones de creatinina como prueba de cribaje hace que los pacientes con valores de creatinina cercanos al límite superior del intervalo a menudo tengan una insuficiencia excretora). • SDMA ligeramente incrementada. • Normalmente, los signos clínicos están ausentes o son leves.
ESTADIO 3  Rendimiento de la filtración 25%-10%	251 – 440 2,9 – 5,0	26 - 38	<ul style="list-style-type: none"> • Azotemia renal moderada. • Puede haber varios signos extrarrenales presentes, pero de extensión e intensidad variables. • Si no hay signos clínicos, el caso podría ser considerado como Estadio 3 temprano, mientras que la presencia de varios signos sistémicos o signos marcados pueden justificar la clasificación como Estadio 3 tardío.
ESTADIO 4  Rendimiento de la filtración <10%	>440 >5,0	>38	<ul style="list-style-type: none"> • Riesgo incrementado de signos clínicos sistémicos y de crisis urémicas.



Reproducido con permiso de IRIS**

*Las recomendaciones para SDMA se basan en la literatura publicada que utiliza la tecnología propia de IDEXX para medir SDMA. En la actualidad se desconoce si otros métodos de valoración podrían proporcionar resultados equivalentes.

** International Renal Interest Society. IRIS staging of CKD (modificada 2019). Disponible en: http://www.iris-kidney.com/pdf/IRIS_Staging_of_CKD_modified_2019.pdf

ETAPAS TEMPRANAS

ETAPAS AVANZADAS

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA



Restricción temprana del contenido de fósforo para ayudar a frenar la progresión de la IRC



Potasio añadido y bajo contenido en sodio para ayudar a mantener el equilibrio electrolítico y la presión sanguínea



Mayor restricción del contenido de fósforo para ayudar a frenar la progresión de la IRC



Mayor restricción de los niveles de proteínas para ayudar a reducir los desechos nitrogenados



Niveles moderados de proteínas de alta calidad para ayudar a reducir los desechos nitrogenados



Niveles más elevados de ácidos grasos omega-3 para ayudar a reducir la hipertensión glomerular y la inflamación



Ácidos grasos omega-3 para ayudar a reducir la hipertensión glomerular y la inflamación



Gran sabor para facilitar la aceptación



Mayor densidad energética para asegurar una buena condición corporal

ETAPAS IRIS 1&2

NF RENAL FUNCTION™
EARLY CARE

ETAPAS IRIS 3&4

NF RENAL FUNCTION™
ADVANCED CARE

