

1. Anexos 1 y 2:

Epidemiología de los principales grupos de enfermos renales de urgencia en felinos:

	EDAD	SEXO	PESO	CASTRADO	DESHIDRATACIÓN	PATOLOGÍAS CONCOMITANTES	RECIDIVA	INGRESO	TIEMPO DE INGRESO	FALLECIMIENTO O EUTANASIA
PRERRENAL	7,1	90% machos	4	80%	70%	100%	0%	100%	31 horas	40% (¼ fallecido)
RENAL	11,6	50/50	4	50/50	83%	37%	15,7%	90%	43 horas	50% (½ fallecido, ½ eutanasia)
POSTRENAL OBSTRUCTIVO	5,6	78,6% machos	5,64	70%	57%	14%	50%	71%	36 horas	7%
POSTRENAL NO OBSTRUCTIVO	5,2	67% machos	5	65%	17%	17%	40%	17%	23 horas	0%

Sintomatología de los principales grupos de enfermos renales de urgencia en felinos:

	APATÍA	HIPO/ANOREXIA	VOMITOS	DIARREAS	DISURIA	PU/PD	ESTREÑIMIENTO	HEMATURIA	ANURIA	↓ PESO	OTROS
PRERRENAL	67%	89%	22%	22%			11%				muy variada según el órgano primario afectado
RENAL	70,6%	82%	59%		12%	41%	17,6%	6%	12%	41%	Síntomas nerviosos y derivados de shock
POSTRENAL OBSTRUCTIVO	57%	50%	50%		57%	14%	14%	14%	57%	14%	Síntomas nerviosos
POSTRENAL NO OBSTRUCTIVO	14%	27%	27%	7%	93%	14%		33%	7%		

Anexo 3: Plantilla de cada uno de los casos utilizados en el estudio epidemiológico:

FECHA:

Nº PACIENTE:

NOMBRE:	SEXO (c/nc):
RAZA:	EDAD:
PESO:	DX/ NO DX (grado IRIS):

ANAMNESIS:

EXPLORACIÓN:

Color mucosas/TRC:

Presión arterial (mmHg):

Pulso (ppm):

Ventilación (rpm):

Pliegue cutáneo (grado dh):

Temperatura (°C):

RESULTADOS DE LAS PRUEBAS:

<u>Bioquímica</u>		
BUN:	CREA:	FÓSFORO:
POTASIO:	PT:	
OTROS:		
<u>Hematología</u>		
HTO:	RECUENTO RETICULOCITOS:	
LEUCOCITOS:	PLAQUETAS:	
OTROS:		
<u>Urianálisis</u>		
DENSIDAD:	PROTEINURIA:	PH:
ÍNDICE UPC:		
HALLAZGOS EN EL SEDIMENTO:		
<u>Ecografía</u>		
<u>Radiografía</u>		

DIAGNÓSTICO:

TRATAMIENTO:

Anexo 4: Plantilla de los casos internados utilizados en el estudio epidemiológico

FECHA INICIO INGRESO:

Nº PACIENTE:

FECHA SALIDA:

DX:

PRIMERAS 12 HORAS:

DE LAS 12-24 HORAS:

SEGUNDO DÍA:

TERCER DÍA:

CUARTO DÍA:

QUINTO DÍA:

RECOMENDACIONES A POSTERIORI:

Anexo 5: Tabla resumen de los ocho casos escogidos en el estudio del SDMA:

	Patología diagnosticada	Etiología	Sexo (M/H)	Edad (años)	Peso (kg)	Síntomas	SDMA prefl	Creatinina prefl	SDMA postfl	Creatinina postfl	Tiempo con fluidoterapia (horas)	evolución
Paciente 1 (Bolu)	Sospecha de IBD/ linfoma digestivo	prerrenal	M no esteril	13	3,3	Apatía, vómitos, anorexia, deshidratación, hipotermia	78	2,5	-	2,9	46	Muy leve mejoría
Paciente 2 (Malaya)	ERC	renal	H	10	2,7	Hiporexia, poliuria/polidipsia, deshidratación, hipotermia	57	9,5	35	9,6	53	No hubo mejoría
Paciente 3 (Boni)	ERC	renal	H esteril	12	3,1	Apatía, anorexia, pérdida peso, hipotermia, fasciculaciones	86	16,3	-	16	57	Fallecido en UCI
Paciente 4 (Fabio)	Sospecha de pancreatitis	prerrenal	M esteril	4	6,6	Vómitos, anorexia, abdomen doloroso	>100	12	-	8,2	30	Mejoría leve
Paciente 5 (Reina)	Sospecha de pielonefritis	renal	H esteril	9	2,3	Hiporexia, apatía, deshidratación	19	2,2	34	2,1	44	Gran mejoría
Paciente 6 (Rodolfo)	FLUTD obstructivo	postrenal	M no esteril	2	-	Hematuria, apatía	94	18	-	2	27	Gran mejoría
Paciente 7 (Edie)	ERC	renal	M no castr	10	3	Vómitos, apatía, anorexia, deshidratación, hipotermia	80	7,9	-	9,1	46	Fallecido en UCI
Paciente 8 (Rodolfo)	ERC	renal	M esteril	12	4,4	Apatía, anorexia, vómitos, deshidratación	99	11,1	-	8,7	70	Leve mejoría dentro de la gravedad

