

Manejo de la hipertensión en gatos

Interpretación de las lecturas de presión sanguínea sistólica (PSS)

- Siempre tener en cuenta el comportamiento del gato en el momento de la lectura de la PSS para interpretarla correctamente (por ejemplo, ansiedad, miedo que puede ser sutil, también llamado “hipertensión por miedo a la bata blanca”).
- Valorar si habría que repetir la medición de la PSS en otra localización (extremidad vs. cola) para confirmar la hipertensión, ya que pueden ser significativamente diferentes las mediciones dependiendo del sitio en que se realice la lectura.
- Si la PSS es mayor de 140 mmHg siempre debe realizarse un examen de la retina para valorar si hay daños al ser un órgano diana.

Exploraciones adicionales en gatos con hipertensión

- Examen físico completo, incluyendo la retina (exploración directa o indirecta del fondo de ojo).
- Evaluación de enfermedad renal (creatinina sérica, SDMA y urianálisis que incluya densidad urinaria y proteinuria), hipertiroidismo (tiroxina) y medición de electrolitos (hiperaldosteronismo).
- Pruebas adicionales según estén indicadas.

Criterios para justificar la terapia hipertensiva

Si se ha medido la presión sanguínea recientemente y de forma cuidadosa, se deberá valorar el inicio de la terapia antihipertensiva cuando:

- PSS \geq 150mmHg y evidencia de daño en órgano diana (ocular o neurológico).
- PSS \geq 160mmHg al menos en dos momentos diferentes, además de evidencia de daños en órgano diana, cardíaco o renal.
- PSS \geq 170mmHg al menos en dos momentos diferentes y no se piensa que sea la causa una situación de estrés/ansiedad.
- PSS $<$ 150mmHg pero hay evidencia clara de daño ocular activo como órgano diana.

Tratamiento

- Amlodipino besilato: dosis inicial de 0,125 mg/kg PO cada 24 horas, y aumentar si se necesita al cabo de 1-3 semanas hasta 0,25 mg/kg. Los gatos con una PSS $>$ 200mmHg pueden comenzar a tratarse con dosis iniciales de 0,25 mg/kg. No es frecuente tener que usar dosis tan altas como 0,5 mg/kg.
- Telmisartan a dosis de 0,5 - 2 mg/kg cada 24 horas. También con registro para el tratamiento de la proteinuria, y puede ser una elección adecuada si hay hipertensión y proteinuria de forma concomitante. La dosis inicial recomendada es de 1,5 mg/kg durante 2 semanas y después una dosis de mantenimiento de 2 mg/kg, reduciendo después la dosis en intervalos de 0,5 mg/kg hasta un mínimo de 0,5 mg/kg si la PSS se mantiene estable.

Seguimiento

- Durante la estabilización inicial de los casos con daños en órganos diana, puede ser necesaria su hospitalización y una monitorización estrecha.
-

- Los casos sin daño en órgano diana necesitan mediciones de PSS repetidas durante 7-10 días tras la terapia inicial, así como repetir la exploración y reevaluar las pruebas de laboratorio si fuese preciso.
- Incrementar la dosis de antihipertensivos si se necesita, y considerar añadir fármacos adicionales si fuese preciso.

Lecturas recomendadas

Guía de la ISFM del Consenso del diagnóstico y manejo de la hipertensión en gatos

<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1098612X17693500>