

 Laboratorio Veterinario Garfia	Bibliografía general: POLIURUIA-POLIDIPSIA III	Rev.1
---	---	-------

UN MÉTODO ALGORÍTMICO PARA EL DIAGNÓSTICO

5. Pruebas funcionales:

Llegados a este punto sin llegar a un diagnóstico de PU-PD y realizadas todas las comprobaciones previas del algoritmo con resultado negativo, nuestro objetivo a continuación es descartar:

-PU-PD psicogénica (PP): De origen nervioso, normalmente causada por stress ante cambios de hábitos, de ambiente, separaciones, nuevos animales en el entorno o mas raramente por lesión hipotalámica (traumática, tumoral etc).

-Diabetes insípida de origen central (DIC): en la que la hipófisis no produce ADH.

-Diabetes insípida nefreogénica (DIN): en la que el riñón es refractario a la acción de la ADH.

Para llevar a cabo esto tendremos que realizar un Test de Privación de Agua (TPA)* modificado.

Antes de realizar nada de esto debemos comprobar **INEXCUSABLEMENTE** que el paciente no está deshidratado y que la Filtración Glomerular (FG)* es correcta. Si no hacemos esto, el animal podría sufrir un episodio grave de hiperconcentración sanguínea y llegar incluso a morir.

Es también importante resaltar que todas las patologías referidas en los documentos I y II han sido claramente descartadas puesto que en caso contrario se pueden obtener resultados confusos y un diagnóstico erróneo.

Si tras realizar el TPA la orina concentra por encima de 1035 en perros y 1045 en gato el diagnóstico es de **PP**. En caso contrario, cuando la densidad urinaria no aumente por encima de estos niveles y cuando, además, el paciente haya perdido un 5% de su peso corporal inicial, estaremos ante una **DIC o DIN**. Para diferenciar ambas se administra ADH en forma de DDAVP/Vasopresina* en inyección o gotas oculares.

-Si la orina concentra tras DDAVP/Vasopresina el diagnóstico es DIC. La causa mas frecuente es la alteración congénita, traumatismos, masas de origen tumoral etc (dentro de que es un problema poco frecuente). Cuando la respuesta es parcial podemos estar ante un lavado medular de origen desconocido que tendremos que investigar a continuación.

 Laboratorio Veterinario Garfia	Bibliografía general: POLIURUIA-POLIDIPSIA III	Rev.1
---	---	-------

-Si la orina no concentra tras DDAVP/Vasopresina el diagnóstico es DIN. Los túbulos renales son insensibles a la ADH. Es una alteración renal congénita muy infrecuente (tan infrecuente que deberemos repasar que se ha realizado bien y de forma completa el algoritmo de eliminación porque con mucho la mayor parte de las veces la cuasa del DIN es metabólica, renal, hormonal o infecciosa etc)

Fecha de la revisión: 01/03/2019
B. Garfia