



gta

**XXIV Congreso de Especialidades Veterinarias
ZARAGOZA - 25-26 abril 2025**

ANEMIAS NO REGENERATIVAS: EL MISTERIO DEL GATO DECAÍDO

Marisa Palmero

Acreditada Medicina Felina AVEPA, Especialista en Endoscopia y CMI (SpecEaMIS)

Directora Hospital Gattos

Una anemia se considera no regenerativa cuando no se evidencia un aumento en reticulocitos agregata tras varios días de evolución y en ausencia de regeneración morfológica.

Las causas más frecuentes de anemia crónica no regenerativa son:

- Anemia inflamatoria: Inhibición de la eritropoyesis por citocinas inflamatorias
- Anemia por enfermedad renal crónica (deficiencia de Eritropoyetina, toxinas urémicas, y vida media eritrocitaria reducida)
- Deficiencia de hierro: sangrado digestivo o pérdidas crónicas
- Aplasia pura de glóbulos rojos
- Otras patologías medulares
 - Retrovirus (FeLV): Afectación directa de precursores eritroides, mielodisplasia o mieloptosis. VCM elevado.
 - Mielofibrosis
 - Mielodisplasias
 - Mieloptosis

Debido al amplio diferencial, es necesario realizar un protocolo diagnóstico que inicialmente incluya las siguientes pruebas diagnósticas:

- Hemograma completo con recuento de reticulocitos y frotis sanguíneo
- Bioquímica: permite valorar la presencia de enfermedad renal crónica y la presencia de otras patologías que puedan producir anemia inflamatoria
- Urianálisis
- Diagnóstico por imagen: permite localizar causas de anemia inflamatoria
 - Ecografía abdominal
 - Radiografía torácica
- Test de Leucemia felina e Inmunodeficiencia felina
- En el caso de sospecha de deficiencia de hierro por un VCM y CHCM reducidos (sangrado digestivo crónico por IBD/LBG, ulceración gástrica) se puede determinar la ferritina sérica, que se correlaciona bien con las reservas de hierro orgánicas. La ferritina está reducida en los gatos con anemia por deficiencia de hierro, mientras que se eleva durante hemólisis y patologías inflamatorias y neoplasias.

En el caso de no encontrar la causa de la anemia crónica o en el caso de anemia junto a otras citopenias, se deberá realizar un estudio de médula ósea si no se identifica una causa extramedular:

Protocolo de Obtención de muestras de médula ósea:

Lugares de obtención

- Húmero proximal (más frecuente en gatos)
- Fémur proximal

Material necesario

- Aguja de aspiración (tipo Rosenthal o Illinois de 18-20G)
- Jeringas de 10-12 ml
- Portaobjetos limpios para extensión inmediata
- Lidocaína para anestesia local



gta

XXIV Congreso de Especialidades Veterinarias
ZARAGOZA - 25-26 abril 2025

Técnica

1. Anestesia general
2. Rasurado y desinfección de la zona elegida
3. Introducir la aguja hasta el canal medular.
4. Retirar el estilete y aspirar 0.2–0.5 ml rápidamente pero no vigorosamente, para no alterar la muestra. En su lugar es mejor realizar una presión negativa, continua y mantenida, para permitir que la médula ósea avance hacia la jeringa
5. Extender inmediatamente el material en portaobjetos inclinado para permitir que la contaminación de sangre se separe de las espículas de médula ósea
6. Introducir parte de la muestra de médula ósea en un tubo de EDTA para realizar citologías posteriores o pruebas PCR de

En ocasiones se atribuyen muchas anemias crónicas no regenerativas a patología renal. Debemos sospechar de la deficiencia de EPO en gatos con enfermedad renal crónica avanzada, IRIS estadio 3 y 4, con creatininas superiores a 2.9 mg/dl. No debemos sospecharlo en casos de insuficiencia renal aguda, ya que anemias severas de otros orígenes pueden agravar la función renal.

En gatos con IRIS 1–2, si hay anemia importante, con hematocritos inferiores a 15% se debe siempre buscar otras causas.

En ocasiones es necesario realizar un estudio de médula ósea. Los gatos con deficiencia de eritropoyetina tienen una Citología medular compatible con hipoplasia eritroide, o sea, una médula ósea normocelular o levemente hipocelular, sin infiltración tumoral ni fibrosis y con otras líneas celulares preservadas. En estos pacientes se encuentran relación mieloide/eritroide elevada por disminución de la línea roja.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Winzelberg S. Feline non-regenerative anemia: Diagnostic and treatment recommendations. Journal of feline medicine and surgery. July 2019
2. Barker, E. (2024), Approach to diagnosing and managing anaemia in cats. In Practice, 46: 508-521.
3. Black V, Adamantos S, Barfield D, Tasker S. Feline non-regenerative immune-mediated anaemia: features and outcome in 15 cases. Journal of Feline Medicine and Surgery. 2016