



# El gato gordo es feliz?

***Mdu. Esp. Vet. Fabián G. Minovich***

**Veterinario (UBA)**

**Docente de la Facultad de Ciencias Veterinarias – UBA**

**Docente de la Universidad Juan A. Maza – Mendoza**

**Especialista en Docencia Universitaria (UBA)**

**Especialista en Medicina de Felinos Domésticos (UNR)**

**Especialista en Medicina Felina (CPMV)**

**Magister en Docencia Universitaria (UBA)**

**Ex - Vicepresidente A.V.E.F.A**

**Solís 768 – CABA – Argentina – +5491144229657**

**fminovich@yahoo.com.ar**

*Obesidad*



*ENFERMEDAD*

# “OBESIDAD”

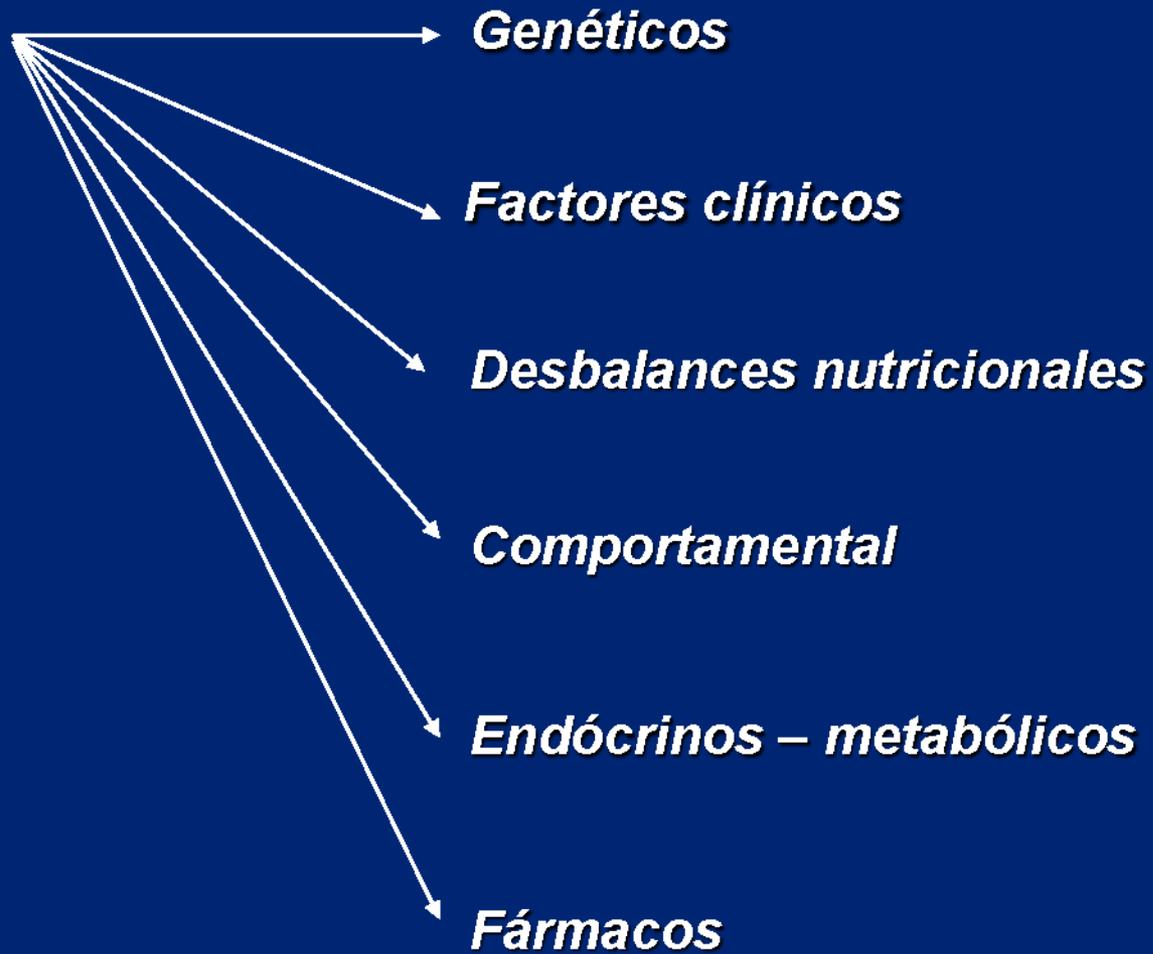
“**ENFERMEDAD** caracterizada por excesivo acúmulo de grasa en el cuerpo, suficiente para deteriorar las funciones del organismo”

**MASA ADIPOSITIVA IDEAL** → 15 al 20 % del peso ideal

**SOBREPESO** → > 20 al 30 % del peso ideal

**OBESIDAD** → > 30% del peso ideal

# Etiologías



# Etiologías

## Epidemiología



**Etiologías**

**Epidemiología**

**Diferenciar con sobrepeso**



**¿CUAL ES EL PESO IDEAL DE UN GATO?**

**fBMI** (fIMC)

# fBMI / fIMC

(Hawthorne y Butterwick, 2000)

- ✓ Perímetro de la caja torácica (PCT) (nivel de la 9ª costilla)
- ✓ Longitud de la extremidad posterior (LEP) (distancia desde la rótula al calcáneo)

$$\% \text{ MG} = \frac{(1,54 \times \text{PCT}) - (1,58 \times \text{LEP})}{8,67} \times 10$$



más fácilmente:  $\% \text{ MG} = \frac{1,5 \times (\text{perímetro torácico} - \text{LEP})}{9} \times 10$

# COMPLICACIONES DE LA OBESIDAD

- ✓ **Lipidosis hepática**
- ✓ **Predisposición a la diabetes**
- ✓ **Enfermedad cardiovascular**
- ✓ **Problemas ambulatorios**
- ✓ **Problemas de constipación**
- ✓ **Predisposición a FLUTD**
- ✓ **Predisposición a problemas dermatológicos**
- ✓ **Problemas respiratorios**
- ✓ **Problemas neurológicos / comportamental**

# DIAGNOSTICANDO A UN GATO OBESO

## EXAMEN FISICO

- ✓ Método de medición subjetivo (visión/tacto)
  - ✓ Escala (SC)
    - ✓ Pesaje
      - ✓ IMC

# PAUTAS PARA EL TRATAMIENTO DE UN GATO OBESO

- 1) Calcular el peso corporal ideal exacto
- 2) Calcular cuanto debe consumir
- 3) Cambiar cómo se alimenta al gato
- 4) Cambiar cómo se mide la comida
- 5) Hacer frente al desafío de una casa con varios gatos

# Tratamiento

*EJERCICIOS ???*

*EDUCACIÓN DEL PROPIETARIO*

*FÁRMACOS*

# **NORMOGLUCEMIANTES**

**Disminuyen el peso**

**Mejoran la sensibilidad a la insulina**

**Disminuyen la neoglucogénesis hepática**

**Normalizan el perfil lipídico**

# **FARMACOS**

## **METFORMINA**

*Señal e saciedad*

*Activa la glucogenogénesis*

*Evita la sobrecarga de glucosa en hígado*

*Mejora la síntesis de triglicéridos*

*- Con la comida*

*- Vómitos y diarrea*

*- Reducción de dosis semanal*

*- 2 mg/kg, c/12 a 24 hs*

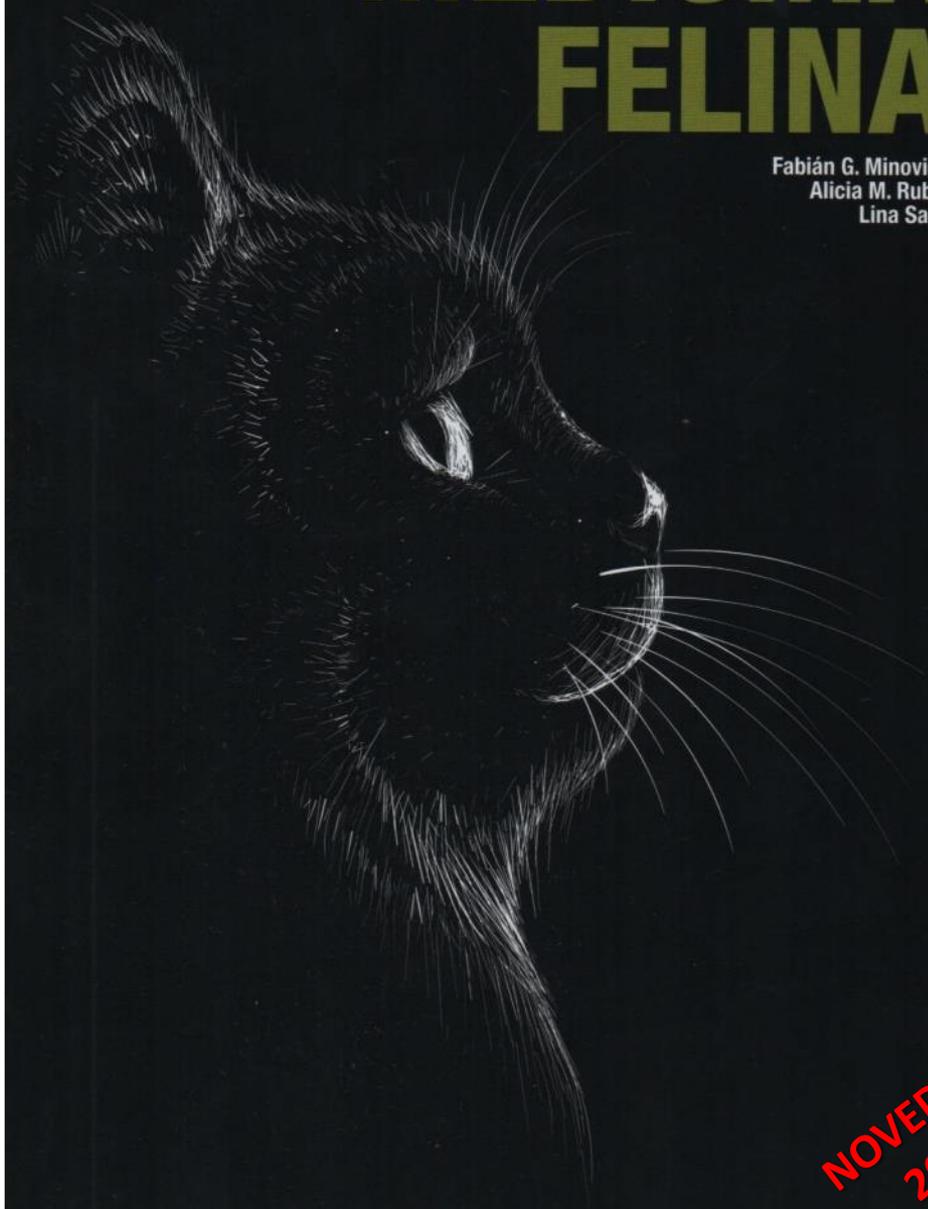
*- NO en ERC*

# Farmacológico (anorexígenos) (MUCHOS EFECTOS COLATERALES)

- ✓ Derivados anfetamínicos ?? (inquietud, insomnio)
- ✓ Mazinol (dopaminérgico) (inquietud, insomnio) ??
- ✓ Fluoxentina (inhibidor selectivo de recaptación de ST) { 0,5 – 1 mg/gato/día → Reducir al máximo a la 4ª semana
- ✓ D-fenfluramina y Sertralina (ISRS): 0,5 – 1 mg/gato/día
- ✓ Fenilpropanolamina: 75 mg/gato/día, dividido en tres tomas
- ✓
- ✓ Naloxona: 0,02 – 0,1 mg/kg, IV
- ✓ Naltrexona: 25 – 50 mg/kg, O
- ✓ L-CARNITINA: 250 mg, O, c/ 12 hs

# MANUAL PRÁCTICO DE **MEDICINA FELINA**

Fabián G. Minovich  
Alicia M. Rubio  
Lina Sanz



**NOVEDAD  
2019**

STAND  
496/497