

**Disturbi cardiovascolari**

# L'INSUFFICIENZA CARDIACA CONGESTIZIA (CHF) NEL GATTO

I gatti affetti da malattie cardiache spesso sfuggono al rilevamento precoce della malattia, perché potrebbero non presentare un soffio cardiaco sospetto o mostrare segni clinici di insufficienza cardiaca fino a quando non presentano distress respiratorio o paralisi da tromboembolia aortica.

La cura del gatto affetto da CHF si basa sulla gestione dei segni clinici e sul supporto della funzione cardiaca. Le modifiche nutrizionali contribuiscono a raggiungere questi obiettivi.<sup>1,2</sup>

**Messaggi chiave**

Le raccomandazioni dietetiche si concentrano sul mantenimento dell'apporto calorico e proteico del gatto, evitando un elevato apporto di sodio, fornendo acidi grassi omega-3 e monitorando le carenze nutrizionali.<sup>3-5</sup>

- L'anoressia è un problema comune nei gatti affetti da CHF, quindi è importante mantenere la massa corporea magra con un adeguato apporto calorico e di proteine.
- L'apporto calorico deve essere prioritario rispetto alla restrizione dietetica del sodio. Per mantenere alto l'appetito del gatto può essere necessario adottare strategie creative per l'alimentazione, come offrire diverse opzioni (appropriate) per il cibo e il luogo dell'alimentazione, o riscaldare il cibo a temperatura corporea.<sup>3</sup>
- L'obiettivo dell'apporto di proteine deve essere da circa 5 g/kg a 7 g/kg di peso corporeo (circa il 35%-45% delle calorie) e deve essere limitato solo se indispensabile dal punto di vista medico.<sup>6</sup>
- I punteggi della condizione corporea e muscolare devono essere registrati, insieme al peso corporeo, ad ogni visita veterinaria.<sup>3</sup>
- Una moderata restrizione del sodio può aiutare a controllare l'edema e la congestione.
- Tenete presente che la ridotta assunzione di sodio nella dieta può stimolare le risposte fisiologiche dell'organismo volte alla conservazione del sodio, le quali potrebbero peggiorare i segni della CHF, e che le diete con meno sale sono spesso meno gustose.<sup>3</sup>

**LO  
SAPEVATE?**

Il sodio può introdursi nella dieta del gatto senza essere notato: Secondo una fonte, più del **30%** dei gatti affetti da malattie cardiache riceve prelibatezze e il **34%** dei gatti riceve i farmaci insieme ad alimenti che potrebbero avere un elevato contenuto di sodio.<sup>8</sup>

## Messaggi chiave (continua)

- L'integrazione di acidi grassi omega-3 (ad esempio, olio di pesce con DHA ed EPA) può contribuire a ridurre i mediatori dell'infiammazione e lo stress ossidativo, ridurre l'aggregazione piastrinica e contribuire a migliorare l'appetito.<sup>7</sup>
- La concentrazione sierica di potassio può essere influenzata dalla gestione medica o dalle malattie di base e deve essere monitorata e integrata se necessario.<sup>3</sup>
- L'integrazione di taurina è consigliata per i gatti affetti da disfunzione sistolica del ventricolo sinistro globale, a meno che le concentrazioni di taurina nel sangue intero non siano nell'intervallo normale.<sup>3,5</sup>

## L'anamnesi alimentare può avere un ruolo fondamentale.

- I cibi e le prelibatezze ad alto contenuto di sodio, o piccole quantità di cibo umano, possono aggiungere involontariamente sodio in eccesso alla dieta del gatto.<sup>8</sup>
- Assicurarsi che la dieta fornisca una nutrizione completa ed equilibrata, comprese le vitamine del gruppo B; uno studio ha rilevato livelli plasmatici inferiori di vitamine B6 e B12 nei gatti affetti da cardiomiopatia e tromboembolismo arterioso rispetto ai gatti sani.<sup>4</sup>

## Bibliografia

1. Côté, E., Edwards, N. J., Ettinger, S. J., Fuentes, V. L., MacDonald, K. A., Scansen, B. A., Sisson, D. D., & Abbott, J. A. (2015). Management of incidentally detected heart murmurs in dogs and cats. *Journal of Veterinary Cardiology*, 17(4), 245–261.
2. Fox, P. R., Keene, B. W., Lamb, K., Schober, K. A., Chetboul, V., Luis Fuentes, V., Wess, G., Payne, J. R., Hogan, D. F., Motsinger-Reif, A., Häggström, J., Trehieu-Sechi, E., Fine-Ferreira, D. M., Nakamuri, R. K., Lee, P. M., Singh, M. K., Ware, W. A., Abbott, J. A., Culshaw, G., ... Tachika Ohara, V. Y. (2018). International collaborative study to assess cardiovascular risk and evaluate long-term health in cats with preclinical hypertrophic cardiomyopathy and apparently healthy cats: The REVEAL Study. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 32(3), 930–943. doi: 10.1111/jvim.15122
3. Luis Fuentes, V., Abbott, J., Chetboul, V., Côté, E., Fox, P. R., Häggström, J., Kittleson, M. D., Schober, K., & Stern, J. A. (2020). ACVIM consensus statement guidelines for the classification, diagnosis, and management of cardiomyopathies in cats. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 34(3), 1062–1077.
4. McMichael, M. A., Freeman, L. M., Selhub, J., Rozanski, E. A., Brown, D. J., Nadeau, M. R., & Rush, J. E. (2000). Plasma homocysteine, B vitamins, and amino acid concentrations in cats with cardiomyopathy and arterial thromboembolism. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 14(5), 507–512.
5. Pion, P. D., Kittleson, M. D., Rogers, Q. R., & Morris, J. G. (1987). Myocardial failure in cats associated with low plasma taurine: A reversible cardiomyopathy. *Science*, 237(4816), 764–768. doi: 10.1126/science.3616607
6. Laflamme, D. P. (2020). Understanding the nutritional needs of healthy cats and those with diet-sensitive conditions. *The Veterinary Clinics of North America: Small Animal Practice*, 50(5), 905–924. doi: 10.1016/j.cvsm.2020.05.001
7. Freeman, L. M. (2010). Beneficial effects of omega-3 fatty acids in cardiovascular disease. *Journal of Small Animal Practice*, 51(9), 462–470.
8. Freeman, L. M., & Rush, J. (2016). Nutrition in cardiovascular disorders. In F. W. K. Smith, Jr., L. P. Tilley, M. A. Oyama, & M. M. Sleeper (Eds.), *Manual of canine and feline cardiology* (5th ed., pp. 394–403). Elsevier.

Il Purina Institute intende contribuire a mettere la nutrizione al primo posto nelle discussioni sulla salute degli animali, fornendo informazioni scientifiche e di facile utilizzo che aiutano gli animali domestici a vivere una vita più lunga e più sana.