



Varenzin:

La revolución en el manejo de la anemia no regenerativa por ERC en gatos

PEQUEÑOS ANIMALES (R)EVOLUTION

Elanco Animal Health

ELURACAT y VARENZIN



Paula Puchalt García
Senior Marketing Associate



Gonzalo Remacha Castillo
Technical Consultant



¿Cuál es el mecanismo de acción de VARENZIN en comparación con los tratamientos tradicionales para la anemia en gatos con ERC?

El mecanismo de acción de Varenzin (Molidustat) se basa en la inhibición de la enzima Prolil Hidroxilasa de los factores inducible por hipoxia (HIF-PH), que forma parte de un sistema clave en la regulación de la respuesta celular a la hipoxia, reconocido con el Premio Nobel de Medicina en 2019.¹ Esta enzima degrada el factor inducible por hipoxia alfa (HIF- α), que es clave para la producción de EPO.² Al inhibirla, el molidustat estabiliza HIF- α , promoviendo la producción de EPO por las células productoras de eritropoyetina en el riñón, las células REP. Como resultado, aumenta la producción de EPO endógena y, en consecuencia, la formación de glóbulos rojos.

Hasta la fecha, las opciones terapéuticas eran muy limitadas. En la práctica, el manejo de la anemia quedaba relegado a casos complejos o muy avanzados, recurriendo a transfusiones o al uso fuera de registro de análogos de eritropoyetina humana, con limitaciones tanto en seguridad como en practicidad. Varenzin cubre este vacío terapéutico ofreciendo una alternativa concebida para gatos, con perfiles de seguridad y eficacia comprobados y de práctica administración en casa, lo que permite un abordaje más temprano y proactivo de la anemia.

¿Qué evidencia clínica respalda la eficacia de VARENZIN en el aumento del hematocrito en gatos con anemia por ERC?

Existen varios estudios publicados sobre los perfiles de eficacia y seguridad de Varenzin. En el estudio clínico pivotal de campo, se demostró que la administración oral diaria de molidustat consiguió aumentos significativos en el hematocrito a las 2-3 semanas del inicio de tratamiento, aumentando en más de 5 puntos porcentuales en el primer mes de tratamiento. Además, el 68 % de los gatos alcanzaron el éxito de tratamiento (aumento en 4 puntos porcentuales de hematocrito o un aumento del 25 % del hematocrito frente al valor basal) en 28 días. Los datos evidencian que el tratamiento no solo incrementa de forma sostenida la masa eritrocitaria, sino que ofrece un perfil de seguridad equivalente al placebo, posicionándose como un tratamiento válido y el único aprobado para la anemia no regenerativa por ERC en gatos.³

¿Cómo se evalúa la seguridad del tratamiento con VARENZIN cuando se administra en combinación con otros fármacos utilizados en el manejo de la ERC?

Somos conscientes de la importancia del tratamiento multimodal en la ERC, y por tanto, los gatos del estudio pivotal de campo (al cual nos referimos en esta pregunta) mantenían su tratamiento de base. Entre los fármacos utilizados se encuentran estimulantes del apetito, fluidos, amlodipino y otros antihipertensivos*... También se



mantuvieron fármacos para comorbilidades o medicina preventiva como Tiamazol, AINEs, vacunas y antiparasitarios. Los resultados clínicos indicaron que molidustat fue bien tolerado y no se identificaron interacciones farmacológicas adversas con estos tratamientos habituales.³ Esta compatibilidad es fundamental, ya que permite al clínico integrar Varenzin en un protocolo de manejo multimodal, facilitando el control de la anemia sin comprometer la estabilidad del paciente ni la eficacia de las otras intervenciones terapéuticas necesarias para la gestión de la ERC.*

*No se ha estudiado el uso de este medicamento veterinario administrado concomitantemente con otros agentes estimulantes de la eritropoyesis, incluidos los fármacos de eritropoyetina recombinante.

Dado que hasta un 65 % de los gatos con ERC desarrollan anemia no regenerativa, ¿cómo puede VARENZIN cambiar la forma en que los veterinarios abordan esta complicación?

Varenzin es una herramienta adicional para que los veterinarios puedan individualizar aún más el tratamiento de la ERC, y por primera vez manejar la anemia no regenerativa por ERC.

Gestionar la anemia en estos pacientes no es solo una cuestión analítica, sino clínica y pronóstica. Se ha demostrado que puede reducir la calidad de vida hasta en un 55 %, pudiendo provocar signos como letargia, debilidad o anorexia que afectan directamente al bienestar del animal.^{4,5} Además, su impacto sobre la supervivencia es notable: gatos con ERC sin anemia pueden vivir aproximadamente dos años, mientras que la coexistencia de anemia reduce la supervivencia media a unos tres meses.⁶ Incluso pequeños cambios son relevantes: un incremento del 1 % en el hematocrito puede reducir la progresión de la enfermedad en torno a un 10 % en estadios iniciales (IRIS 2).⁷ Hasta ahora, no existía ningún tratamiento aprobado para gestionar la anemia no regenerativa por ERC, y por tanto el tratamiento temprano que sugiere IRIS (hematocrito < 25 % o entre 25–28 % durante 1 mes) no era posible. Varenzin permitirá manejar a estos pacientes para evitar bajadas de hematocrito y las consecuencias que la anemia conlleva.

¿Qué características del jarabe de VARENZIN lo hacen más aceptable para los gatos en comparación con las inyecciones de eritropoyetina?

En cualquier especie, pero especialmente en los gatos, es muy importante la aceptabilidad de los fármacos en tratamientos crónicos. Por ello, Varenzin es un jarabe que contiene aceite de pescado, el cual ha demostrado con estudios una tasa de aceptación voluntaria del 88 % en gatos al administrarlo diariamente, facilitando la adherencia al tratamiento en casa, en comparación con las molestias que podrían suponer las inyecciones de análogos de eritropoyetina.⁸ Además, el volumen diario a administrar es pequeño (5 mg/kg | 0.2 ml/kg), facilitando aún más el tratamiento.

En los estudios de campo que se han realizado, ¿cuáles son los parámetros específicos que se utilizaron para definir el éxito del tratamiento con Varenzin?

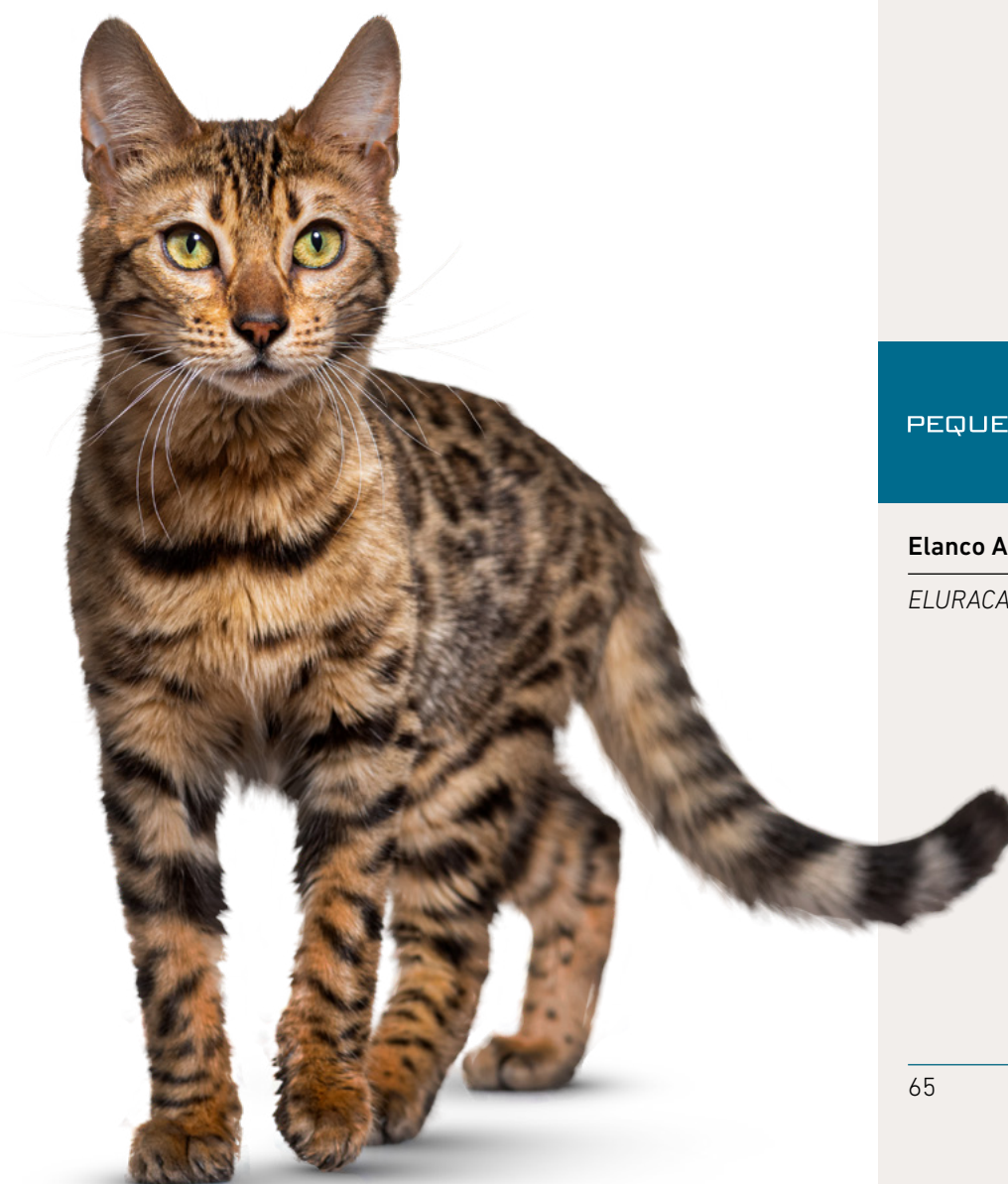
En el marco de los estudios clínicos de campo diseñados para evaluar la eficacia de Varenzin, el éxito del tratamiento se definió mediante criterios hematológicos objetivos, centrados primordial-

mente en la evolución del hematocrito. El éxito de tratamiento se establece como un aumento de 4 o más puntos porcentuales en el hematocrito observado en el día 28 del estudio y/o un aumento del 25 % de hematocrito respecto al valor basal.^{3,9} El 68 % de los gatos alcanzaron el éxito al mes de tratamiento, suponiendo más de 5 puntos porcentuales de aumento de hematocrito.³

¿Existen contraindicaciones específicas o acontecimientos adversos asociados con el uso de VARENZIN que los veterinarios deban considerar?

Al integrar Varenzin en su arsenal terapéutico, el veterinario debe considerar que su uso está contraindicado en gatos que no presenten anemia no regenerativa asociada a la ERC (no se debe usar para otras anemias sin origen renal) y en aquellos con hipersensibilidad conocida al principio activo o a alguno de los excipientes. El tratamiento con Varenzin sólo debe iniciarse cuando el hematocrito sea menor de 28 %.

Para hacer un correcto seguimiento, se debe monitorizar el hematocrito semanalmente a partir del día 14 de tratamiento hasta el día 28. En caso de que a las 3 semanas de tratamiento no se haya observado un aumento de hematocrito, se deben descartar otros orígenes de la anemia. Si se observa un incremento paulatino del hematocrito, pero todavía sin alcanzar el 28 %, se puede continuar con el tratamiento haciendo seguimientos periódicos. En caso contrario (hematocrito > 28 % en el día 28 de tratamiento), se debe pausar y hacer seguimientos periódicos para iniciar un nuevo ciclo de trata-





miento en caso de que el hematocrito baje de 25 % o se encuentre entre 25 y 28 % durante un mes. El objetivo es mantener el hematocrito entre 28 y 40 %.⁴

En cuanto a los acontecimientos adversos, el vómito es el hallazgo más frecuente.³

¿Qué futuro ves para VARENZIN y su posible impacto en la calidad de vida de los gatos diagnosticados con anemia por enfermedad renal crónica?

Creemos que Varenzin va a ser una nueva e innovadora herramienta que permitirá optimizar el tratamiento de la ERC, siendo el primer y único medicamento aprobado para por fin abordar la anemia no regenerativa asociada a la ERC. El objetivo actual ya no es únicamente corregir la anemia establecida, sino prevenir su progresión. En este sentido, las recomendaciones de IRIS sugieren iniciar el tratamiento con molidustat en gatos con hematocrito inferior al 25 %, o en aquellos con valores entre 25–28 % si se mantienen durante al menos un mes.⁴ Las mejores respuestas se observan cuando el tratamiento se inicia en fases tempranas de la enfermedad. Este cambio refleja una tendencia hacia una medicina más preventiva y menos reactiva de esta patología.

* No se ha estudiado el uso de este medicamento veterinario administrado concomitantemente con otros agentes estimulantes de la eritropoyesis, incluidos los fármacos de eritropoyetina recombinante.

Bibliografía

1. The Nobel Prize in Physiology or Medicine 2019. NobelPrize.org. Nobel Prize Outreach 2026. Fri. 20 Feb 2026. <<https://www.nobelprize.org/prizes/medicine/2019/summary/>>.
2. Nupur Gupta, MD, and Jay B. Wish, MD, 2017. Hypoxia-Inducible Factor Prolyl Hydroxylase Inhibitors: A Potential New Treatment for Anemia in Patients With CKD. *Am J Kidney Dis.* 2017;69(6):815-826.
3. Schmidt et al. Effectiveness and long-term safety of repeated oral administrations of molidustat in the management of anemia associated with chronic kidney disease in cats. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, Volume 40, Issue 1, January-February 2026, aalaf079.
4. New therapeutic approaches to management of anemia and iron metabolism in chronic kidney disease. <https://www.iriskidney.com/treatment-of-anemia-in-cats-with-ckd>.
5. Lorbach S. et al. Evaluation of health-related quality of life in cats with chronic kidney disease. *J Feline Med Surg.* 2025 Sep;27(9):1098612X251367535.
6. Boyd LM et al. Survival in cats with naturally occurring chronic kidney disease (2000-2002). *J Vet Intern Med.* 2008 Sep-Oct;22(5):1111-7.
7. Chakrabarti, S. et al. Clinicopathological variables predicting progression of azotemia in cats with chronic kidney disease. *J Vet Intern Med.* 2012 Mar-Apr;26(2):275-81.
8. Mangold-Gehring. S. et al. EXPRESS: Palatability of sunflower oil-based versus aqueous verum formulations of molidustat in healthy cats. *J Feline Med Surg.* 2026 Feb 20:1098612X261428943.