

HIPERADRENOCORTICISMO (HAC) SÍNDROME DE CUSHING



Hiperadrenocorticism (HAC)

El síndrome de Cushing requiere una intervención médica o quirúrgica para su tratamiento. Sin embargo, es frecuente que se acompañe de complicaciones en las que los cambios nutricionales pueden ser de ayuda.

○ Complicaciones del síndrome de Cushing

■ Características dietéticas de apoyo



DESENMASCARAMIENTO DE LA DERMATITIS ALÉRGICA Y LA OSTEOARTRITIS EN PERROS CON HAC MEDIANTE TRATAMIENTO MÉDICO

Aunque el estado de la piel y el pelaje suele mejorar tras el tratamiento médico, algunos perros pueden empezar a mostrar signos clínicos de dermatitis alérgica. En estos perros, los altos niveles de cortisol endógeno amortiguaron las reacciones inflamatorias de la piel y el prurito. Como resultado de la reducción de los niveles plasmáticos de cortisol mediante tratamiento médico, puede desenmascarse la dermatitis alérgica en estos perros.

Estos perros pueden beneficiarse de una dieta rica en ácidos grasos omega-3, que han demostrado mejorar el estado de la piel en perros atópicos³.

Al igual que el tratamiento médico puede desenmascarar una dermatitis alérgica, también puede desenmascarar o intensificar los síntomas de la osteoartritis. Una dieta con niveles elevados de ácidos grasos omega-3 puede favorecer la salud de las articulaciones y la movilidad⁴.

DIETA SPECIFIC® PARA EL SOPORTE DE PERROS CON SÍNDROME DE CUSHING

SPECIFIC® CED-DM Endocrine Support proporciona el soporte nutricional para la regulación del suministro de glucosa (diabetes mellitus) y el soporte del metabolismo lipídico en caso de hiperlipidemia, el mantenimiento de la presión arterial normal, el estado óptimo de la piel y el peso corporal y el soporte de la respuesta inmunitaria en perros con trastornos endocrinos como diabetes mellitus, hipotiroidismo o hiperadrenocorticismo.



APOYAR LOS NIVELES DE GLUCEMIA



Bajo nivel de hidratos de carbono y procedentes de fuentes con un índice glucémico bajo (avena y guisantes).



El aumento de los niveles de fibra bruta ayuda a retardar la digestión de los hidratos de carbono complejos, reduciendo la glucosa en sangre.



Los ácidos grasos omega-3 proporcionan precursores para la producción de mediadores que favorecen el proceso antiinflamatorio natural y aumentan la sensibilidad a la insulina.

APOYO AL PELO Y LA PIEL

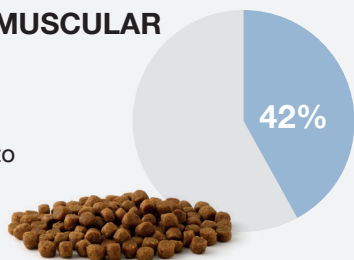
Múltiples nutrientes para la piel, incluyendo altos niveles de **ácidos grasos omega-3 EPA y DHA** de aceite de pescado y krill, y **vitaminas A, E y del complejo B, proteína, zinc y selenio**.

APOYO A LA FUNCIÓN INMUNITARIA

Contiene β-1,3/1,6-glucanos de levadura, y niveles aumentados de **zinc, selenio y ácidos grasos omega-3** para favorecer el estado inmunitario. Los betaglucanos pueden unirse a los macrófagos y alertar al sistema inmunitario.

APOYO A LA MASA MUSCULAR

Elevado nivel de proteínas **42% de materia seca** - contribuye al mantenimiento de la masa muscular.



APOYO A LAS NECESIDADES DE LOS PERROS MAYORES

Densidad energética moderada para un control óptimo del peso. Los niveles moderados de **fósforo y sodio** pueden favorecer la función renal, y la taurina y la L-carnitina añadidas pueden favorecer la función cardíaca en perros de edad avanzada.

1. Lulich GV et al. (1976) Canine hyperadrenocorticism: pre-treatment clinical and laboratory evaluation of 117 cases. JAVMA 172: 1211 – 1215. 2. Herrtage ME & Ramsey IK (2012) Canine hyperadrenocorticism. In BSAVA Manual of Canine and Feline Endocrinology, 4th edn. Eds CT Mooney and ME Peterson. British Small Animal Veterinary Association. pp 167–189. 3. Baddaky-Taugbol B et al. (2005) A randomised, controlled, double-blinded, multicentre study on the efficacy of a diet rich in fish oil and borage oil in the control of canine atopic dermatitis. In Advances in Veterinary Dermatology, Vol. 5. Eds A Hillier, AP Foster, KW Kwochka. Oxford, UK, Blackwell Publishing. pp 173–187. 4. Barbbeau-Grégoire M et al. (2022) A 2022 Systematic Review and Meta-Analysis of Enriched Therapeutic Diets and Nutraceuticals in Canine and Feline Osteoarthritis. Int J Med Sci 23: 10384.