

Síndrome de Cushing

Trabajo en equipo
para una mejor calidad de vida

Nuevo **Vetoryl 5 mg**



¿Qué es el síndrome de Cushing canino?

El síndrome de Cushing es **una de las endocrinopatías más frecuentemente diagnosticadas en el perro.**

El Cushing puede ser iatrogénico o aparecer de forma natural (**Cushing espontáneo**).

- Los casos iatrogénicos son resultado de la administración crónica de glucocorticoides exógenos
- En los casos espontáneos existe una producción crónica excesiva de glucocorticoides en las glándulas adrenales.

La **exposición prolongada a concentraciones elevadas de glucocorticoides**, principalmente cortisol, provoca una serie de complejos cambios físicos y bioquímicos.

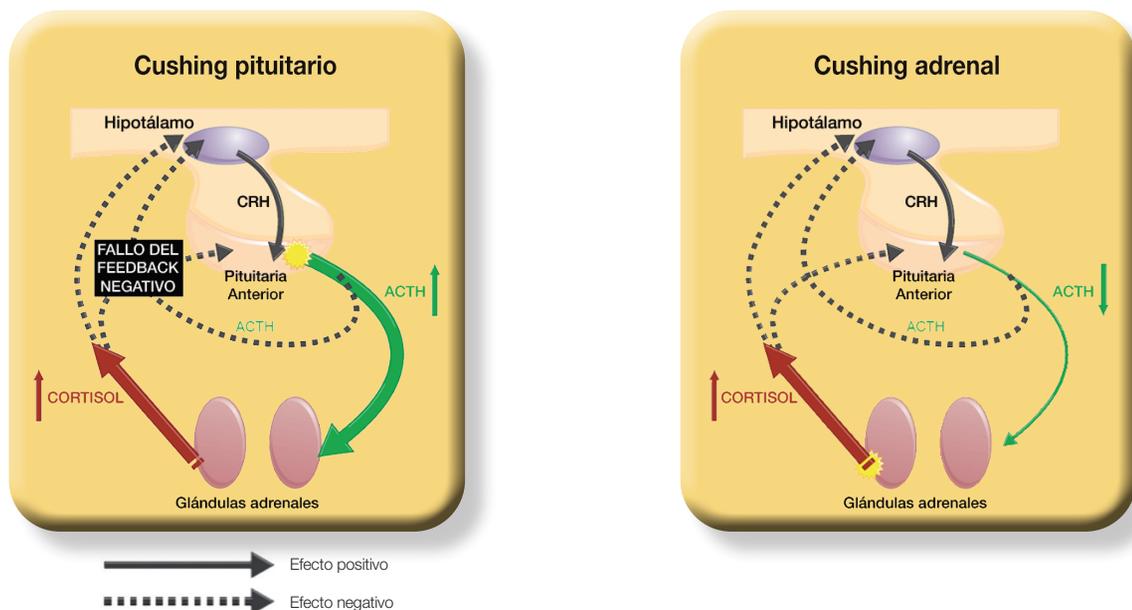
Tipos de Cushing espontáneo

La mayoría de los casos de Cushing espontáneo, alrededor de un 80-85%, son provocados por un exceso de secreción de ACTH en debido a una lesión en la glándula pituitaria o hipófisis.

La hipersecreción de ACTH lleva a una hiperplasia adrenal bilateral y un incremento en la secreción de glucocorticoides.

El resto de casos de Cushing espontáneo (15-20%) están provocados por un adenoma o carcinoma con producción autónoma de glucocorticoides.

La hipersecreción de cortisol resulta en una supresión de la secreción de ACTH pituitaria y por ello el tejido adrenocortical contralateral no tumoral se atrofia.



¿Sabía que investigaciones recientes¹ han descubierto que por cada 100 perros en tratamiento de Cushing, hay otros 57 que nunca se confirman a pesar de ser sospechosos de padecer la enfermedad?

La información contenida en esta guía puede ayudarle a diagnosticar y tratar estos casos, mejorando su calidad de vida.

Cómo Manejar el síndrome de Cushing: Abordaje en Tres Pasos



Paso 1 1 Diagnosticar

El primer paso en el abordaje al síndrome de Cushing es utilizar una combinación de los **signos clínicos** y las **alteraciones laboratoriales** para determinar si son necesarias **pruebas confirmatorias**.

En las tablas siguientes se describen los posibles hallazgos en detalle:

Tabla 1. Manifestaciones clínicas del Cushing canino. La clasificación sobre la frecuencia se basa en la identificación en el momento de la presentación inicial^a.

Común	Menos común	Raro
Polidipsia	Aletargamiento	Tromboembolismo
Poliuria	Hiperpigmentación	Rotura de ligamentos
Polifagia	Comedones	Parálisis de nervio facial
Jadeo	Adelgazamiento de la piel	Pseudomiotonía
Distensión abdominal	Mal recrecimiento del pelo	Atrofia testicular
Alopecia endocrina	Pérdidas de orina	Anestro persistente
Hepatomegalia	Diabetes mellitus insulino-resistente	
Debilidad muscular		
Hipertensión sistémica		

Tabla 2. Alteraciones laboratoriales comunes en perros con Cushingⁱⁱ.

Hemograma completo	Panel bioquímico sérico	Urianálisis
Leucocitosis neutrofílica	Aumento de fosfatasa alcalina	Densidad urinaria $\leq 1.018 - 1.020$
Linfopenia	Aumento de alanina aminotransferasa	Proteinuria
Eosinopenia	Hipercolesterolemia	Indicadores de infección urinaria
Trombocitosis	Hipertrigliceridemia	
Eritrocitosis leve	Hiperglucemia	

Las **complicaciones** del síndrome de Cushing no tratado, que pueden incluir diabetes mellitus, hipertensión sistémica, pancreatitis, urolitiasis y tromboembolismo pulmonarⁱⁱⁱ, pueden suponer ocasionalmente un riesgo para la vida del paciente.

Sin embargo, el Cushing habrá afectado significativamente la **calidad de vida del perro y del cuidador** mucho antes de que eso ocurra.



© Dr. S. Galac

Dachshund de 11 años mostrando los signos clínicos típicos de Cushing



Labrador de 12 años con signos de alopecia y cola de ratón.



© Dr. S. Galac

Bóxer de 10 años mostrando el aspecto típico de un síndrome de Cushing.



Cavalier King Charles de 10 años con falta de recrecimiento del pelo.

Dechra ha trabajado con Peter Graham (BVMS PhD CertVR DipECVCP MRCVS) para desarrollar una aplicación on-line que va a ayudarle a confirmar sus casos sospechosos de Cushing.

Para saber más visite:
www.diagnosingcushings.com/es



Diagnóstico del Cushing Espontáneo

En 2013 se publicó un **consenso**ⁱⁱ en el *Journal of Veterinary Internal Medicine* que emite unas **recomendaciones para el diagnóstico del síndrome de Cushing** espontáneo. Se recomienda al lector que lea este consenso para más información.

Presentación clínica: Indicaciones para realizar pruebas diagnósticas

- La posibilidad de que un paciente tenga síndrome de Cushing se basa en la **historia** y el **examen físico**. Sólo hay que realizar **pruebas diagnósticas** endocrinas cuando hay **signos compatibles** con Cushing.
- La principal indicación para iniciar un protocolo de diagnóstico del Cushing es la **presencia de uno o más de los signos clínicos comunes** y hallazgos en el examen físico (ver Tabla 1).
- A más alteraciones identificadas, más indicada está la realización de pruebas.
- Si en primer lugar se identifican presentaciones clínicas menos comunes, a menudo se pueden encontrar **más evidencias de la enfermedad** con una revisión completa de la historia, hallazgos del examen físico y resultados de pruebas laboratoriales de rutina (ver Tabla 2).
- No identificar alteraciones enumeradas en la Tabla 1 y Tabla 2 es un **indicador negativo de presencia de Cushing** (hace poco probable el hiperadrenocorticismos).
- Los resultados de bioquímica sérica, hematología, urianálisis y cociente de proteína:creatinina en orina y la medición de presión sanguínea, por sí solos **no son indicadores** para iniciar el procedimiento de pruebas endocrinas.

Pruebas de Confirmación

No existe ninguna prueba para el síndrome de Cushing con un 100% de precisión diagnóstica. Se elija el test que se elija, la utilidad diagnóstica del mismo va a ser significativamente potenciada incrementando la prevalencia de la enfermedad en la **población sometida a la prueba**. Esto significa que mejora cuando se realiza la prueba sólo cuando hay signos clínicos son compatibles con síndrome de Cushing.

El diagnóstico del Cushing depende de la demostración de:

1. Un aumento de la producción de glucocorticoides
2. Una reducción de la sensibilidad del eje hipotálamo-pituitaria-adrenal (HPAA) a un feedback negativo de glucocorticoides

Cualquier prueba de confirmación puede ser negativa en un paciente con Cushing. Si una prueba resulta negativa pero se sigue sospechando de Cushing, debe realizarse otra. Si más de una prueba es negativa, debe considerarse la posibilidad de que el paciente no tenga Cushing.

Alternativamente, el paciente puede tener un Cushing leve y las pruebas no ser positivas todavía. En ese caso puede ser adecuado **reevaluar en 3-6 meses** si los signos clínicos progresan.

Un diagnóstico fiable requiere resultados positivos en las pruebas confirmatorias endocrinas en un perro con signos clínicos que son compatibles con el síndrome de Cushing

Confirmación del diagnóstico

Existen tres **pruebas confirmatorias** disponibles. Todas ellas tienen sus ventajas e inconvenientes como se muestra en la tabla siguiente:



Prueba	Sensibilidad y Especificidad	Información adicional
Supresión con dexametasona a dosis bajas (LDDST)	<ul style="list-style-type: none"> • Prueba con alta sensibilidad y especificidad moderada • Un resultado negativo es fiable • Pueden aparecer falsos positivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Prueba larga (8 horas) • En algunos casos permite diferenciar entre Cushing pituitario y adrenal
Estimulación con ACTH (ACTHST)	<ul style="list-style-type: none"> • Es la prueba con mayor especificidad pero la sensibilidad es algo baja • Un resultado positivo es fiable • Los falsos negativos son relativamente comunes 	<ul style="list-style-type: none"> • Prueba relativamente corta (1 hora) • Prueba de elección si hay historia de terapia con esteroides
Cociente cortisol / creatinina en orina (UCCR)	<ul style="list-style-type: none"> • Es la prueba con mayor sensibilidad pero carece de especificidad • Un resultado negativo es fiable • Los falsos positivos son muy abundantes: confirmar con otra prueba en caso de positivo 	<ul style="list-style-type: none"> • Para reducir los falsos positivos, las muestras de orina deben tomarse en casa por lo menos dos días después de la visita a un centro veterinario

Para más información sobre la realización e interpretación de estas pruebas, consulte el algoritmo de diagnóstico.

Diferenciación del tipo de Cushing

Es necesario diferenciar entre Cushing pituitario y adrenal para tener un pronóstico más preciso y poder discutir todos los tratamientos posibles con el cuidador.

Las pruebas discriminatorias disponibles para diferenciar el tipo de Cushing incluyen mediciones de la ACTH endógena, las pruebas de supresión con dexametasona a dosis bajas y altas, ecografía y técnicas avanzadas de diagnóstico por imagen como la resonancia magnética y el TAC.

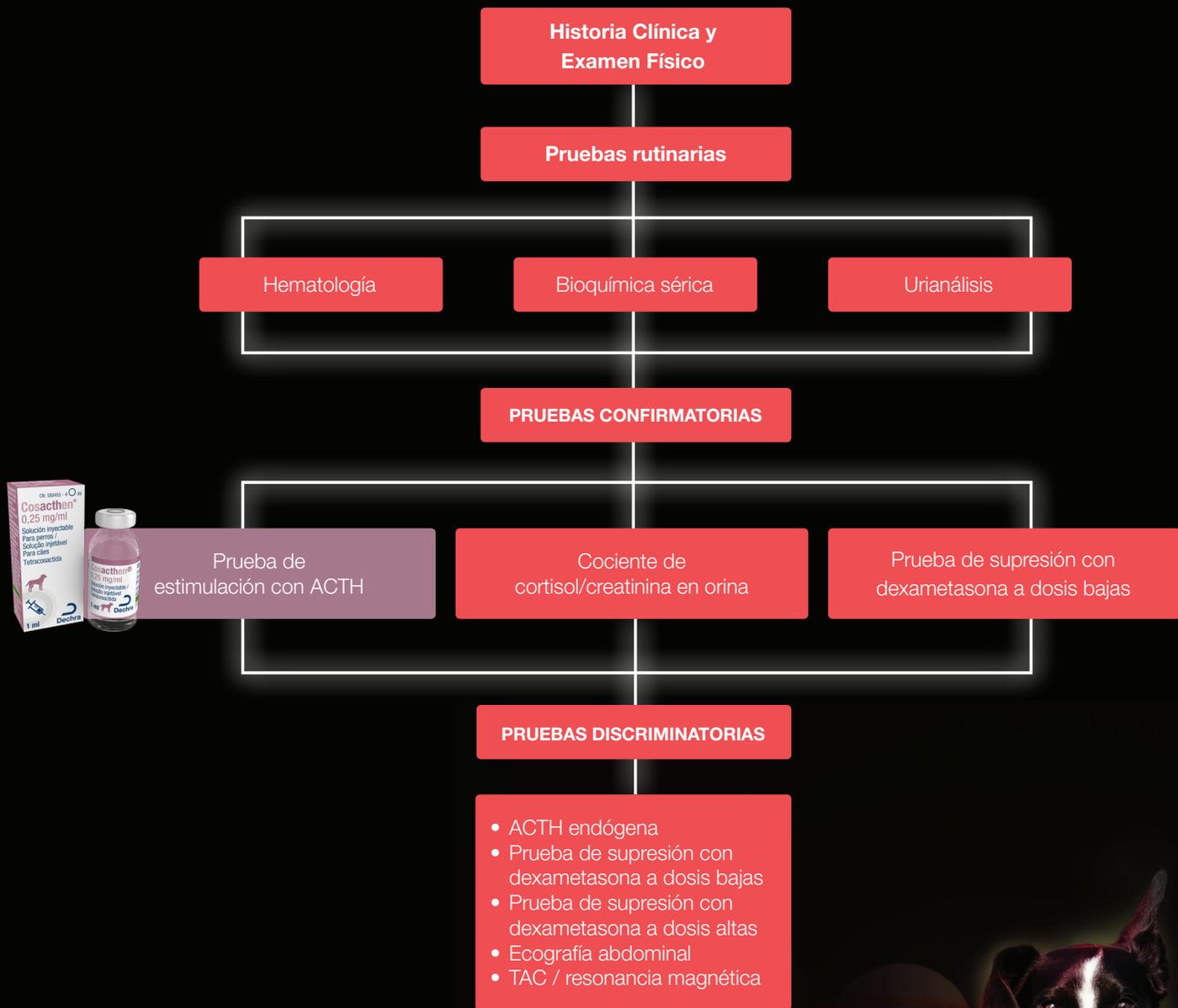


Imagen de resonancia de un boxer con macroadenoma pituitario (imagen cortesía de Ruth Dennis, The Animal Health Trust, UK)

¿Sabía que...

- el panel de especialistas del 2012 *ACVIM Consensus Statement*ⁱⁱ considera que la supresión con dexametasona a dosis bajas es la prueba de elección, a no ser que se sospeche de Cushing iatrogénico?
- debido a la baja sensibilidad del test de ACTH, su utilidad diagnóstica para la detección del Cushing espontáneo es menor que la de la LDDST?

Para confirmar el diagnóstico, todos los perros deben someterse a pruebas clínico-patológicas:
hematología, bioquímica sérica, urianálisis y pruebas endocrinas específicas.



Una guía simple para el diagnóstico

Paso 1 - Observar

El Cushing se presenta en pacientes de edad media-avanzada. El PDH es más frecuente en razas pequeñas de tipo terrier. El ADH es más frecuente en perros grandes. Independientemente de la causa, los signos clínicos son los mismos.

El Cushing es la enfermedad de las

Polidipsia **AloPecia**
Panza **P**anting (jadeo) **P**olifagia
Poliuria **P**oca tolerancia al ejercicio

Recuerde que los perros se diagnostican cada vez antes en el proceso de la enfermedad y a menudo no muestran todos los signos 'P' en el momento de la presentación inicial. Cualquier combinación de estos signos puede ser indicativa de la enfermedad.

Paso 2 - Investigar

Si la reseña y los signos clínicos son sospechosos de Cushing, el siguiente paso es hacer investigaciones rutinarias de primera línea.

En la tabla siguiente se describen los hallazgos más comunes.

Hematología	Bioquímica	Urinálisis
Leucograma de estrés con linfopenia y eosinopenia	Aumento de ALKP (puede estar muy por encima de 1000 IU/L) Hiperlipidaemia Aumento de ALT (a menudo de leve a moderado - <400 IU/L)	Densidad <1.020

Paso 3 - Confirmar

Cuando las pruebas diagnósticas rutinarias han revelado indicadores inespecíficos de Cushing, el siguiente paso es utilizar pruebas diagnósticas específicas para confirmar o descartar el diagnóstico.

1. Prueba de supresión con dexametasona a dosis bajas (LDDST)

El ACVIM consensus statementⁱⁱ de 2012 considera la LDDST la prueba de confirmación de elección para la enfermedad de Cushing y es la mejor prueba a utilizar cuando la sospecha de Cushing es elevada.

Esta prueba puede dar lugar a falsos positivos, por ello es necesario asegurar que cuando se obtiene un resultado positivo es por un Cushing y no por otra enfermedad no-adrenal. Cuando se obtiene un resultado negativo se tiene una alta certeza de que el perro no tiene Cushing.

2. Prueba de estimulación con ACTH (ACTHST)

La ACTHST es la prueba a emplear cuando se sabe que hay una enfermedad concurrente o cuando puede haber Cushing pero hay otros diagnósticos diferenciales muy posibles.

Es raro que una ACTHST nos de un resultado falso positivo pero nos puede dar falsos negativos. Cuando se obtiene un resultado negativo, se recomienda hacer más pruebas puesto que esta prueba puede dejar pasar perros con Cushing.



Paso

2

Tratar

El tratamiento del síndrome de Cushing puede ser quirúrgico (adrenalectomía o hipofisectomía trans-esfenoidal), radiación pituitaria o médico. Como la cirugía y la radioterapia a menudo son procedimientos complicados que requieren un especialista, el tratamiento médico es la elección habitual.



- Vetoryl es el **único tratamiento farmacológico registrado** para el tratamiento del Cushing pituitario y adrenal
- Vetoryl contiene **trilostano**, que inhibe de forma selectiva y reversible el sistema enzimático 3 β -hydroxysteroido deshidrogenasa, implicado en la síntesis de varios esteroides, incluyendo el cortisol y la aldosterona
- A las dosis recomendadas, Vetoryl tiende a tener un **efecto más selectivo en la producción de glucocorticoides**ⁱⁱⁱ. Sin embargo, debe tenerse en cuenta siempre una posible inhibición de la aldosterona
- Vetoryl **reduce los niveles circulantes de cortisol**, consiguiendo con ello una reducción de los signos clínicos
- Las presentaciones de Vetoryl permiten una **dosificación precisa**. Las cápsulas de 5 mg, 10 mg, 30 mg y 60 mg permiten ajustar la dosis de modo que se mejore la calidad de vida tanto del perro como del cuidador
- Disponible en envases de 30 cápsulas en blísteres de 10 cápsulas, para una **dispensación fácil**



Vetoryl debe administrarse vía oral, una vez al día, **con la comida principal**.

La dosis inicial es de aproximadamente **2 mg/kg diarios**, ajustándose a las presentaciones de cápsulas disponibles.

Una vez iniciado el tratamiento, el cuidador debe monitorizar el comportamiento de su perro, apetito y consumo de agua. Si el perro muestra signos de malestar, el cuidador debe saber que tiene que interrumpir el tratamiento y contactar de inmediato con el veterinario.

¿Sabía que...

- Dechra tiene una **web dedicada a los cuidadores** que les anima a registrar el progreso de su perro? - www.vetoryl.es
- la **hoja de seguimiento clínico** que se puede descargar en la web le va a aportar más información clínica para poder basar las decisiones sobre dosificación?
- también existen los **libros de seguimiento** en formato pdf para que se los pueda entregar impresos a esos cuidadores que no pueden utilizar la versión on-line por cualquier motivo?
- el registro sistemático y frecuente en casa puede ayudar a que los cuidadores detecten cambios antes?



La dosis debe ajustarse de acuerdo con la respuesta individual de cada paciente, tal como se determinará en la monitorización, con control de signos clínicos y resultados analíticos

Si los síntomas no se controlan adecuadamente en el periodo de 24 horas inter-dosis, debe considerarse la **posibilidad de administrar Vetoryl repartido en dos tomas al día**.

Para más información, consulte el **algoritmo de monitorización** del tratamiento.

Vetoryl permite recuperar la salud del perro con una dosis flexible. La dosis puede modificarse en lo necesario, de acuerdo con los signos clínicos y los resultados de las pruebas de monitorización.

Frecuencia de administración de Vetoryl

La mayoría de estudios del trilostano han evaluado perros que inician el tratamiento con una única administración al día.

Algunos estudios^{v,vi,vii,viii} han mostrado que los perros pueden iniciar el tratamiento con trilostano dos veces al día. Sin embargo, no hay evidencias de que esta pauta modifique el resultado.

Una vez iniciado el tratamiento con Vetoryl una vez al día, las distintas presentaciones le ofrecen el poder de restablecer la salud del perro con una dosificación flexible.

La dosis y la frecuencia de administración pueden ajustarse según sea necesario de acuerdo con los signos clínicos y los resultados de las pruebas de monitorización.

Si los síntomas no se controlan correctamente durante todo el día con la administración cada 24 horas, se debe considerar la administración dos veces al día.

¿Sabía que...

en un estudio reciente en cuidadores, el 48% de los perros recibían Vetoryl más de una vez al día?

48%

Razones para tratar con Vetoryl Impacto en la calidad de vida

Vetoryl le da el poder de devolver la salud y la vitalidad a los perros que sufren una enfermedad de Cushing.



“ Le prescribieron Vetoryl tan pronto como fue diagnosticado y en 48 horas pude ver una diferencia. Sé que es solo una medicación, pero para mí ha cambiado nuestras vidas. ”

Sharon y Benni

“ El tratamiento merece la pena para cualquiera que tenga un perro con Cushing. Empiece el tratamiento porque es fantástico. Ahora Missy tiene una gran calidad de vida. ”

Mary y Missy



77%

El 77% de los cuidadores vieron una mejoría positiva en la calidad de vida de su perro tras el tratamiento con Vetoryl

93%

El 93% de los cuidadores consideran importante la calidad de vida de su perro

Paso 3

Monitorizar

Vetoryl puede aportar unos magníficos **beneficios clínicos** a su paciente. **Cada perro con Cushing es diferente**, en su presentación clínica de la enfermedad pero **también en su respuesta al tratamiento con Vetoryl**.

Por eso es necesaria una **monitorización individualizada** para asegurar que la dosis de Vetoryl prescrita es segura y adecuada para controlar los signos clínicos del Cushing en ese paciente concreto.

Es importante entender POR QUÉ es necesaria la monitorización del tratamiento con Vetoryl y QUÉ nos pueden aportar los resultados de ésta.

La dosis de Vetoryl debe ajustarse de acuerdo con la respuesta individual, determinada por la monitorización de los signos clínicos y resultados laboratoriales.

Objetivos de la monitorización del tratamiento con Vetoryl



Asegurar la mejora de la **calidad de vida** en el perro y como resultado también en su cuidador



Evaluar que el paciente recibe una dosis adecuada para **controlar los signos clínicos del Cushing**



Identificar aquellos **perros que no están bien**, sea por Vetoryl o por cualquier otra situación o patología

La evaluación debe realizarse antes del inicio del tratamiento, a los 10 días, 4 semanas, 12 semanas y cada 3 meses a partir de entonces, en el momento del diagnóstico y tras cualquier ajuste de dosis

¿Sabía que...

Puede visitar la página siguiendo el código QR en la que encontrará información sobre la **Puntuación Clínica del Cushing** y el cuestionario **CushQoL-pet**. Además también encontrará videos en los que el profesor Stijn Niessen habla de la interpretación de la Puntuación Clínica del Cushing y de la importancia de una buena comunicación con el cuidador en pacientes que reciben medicación para enfermedades crónicas.

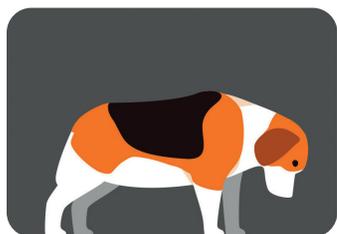


Cuatro pasos en la monitorización de perros en tratamiento con Vetoryl

Siga estos cuatro pasos en cada consulta de revisión:

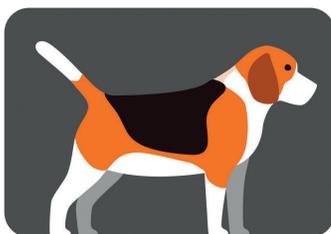
1. Puntuación clínica del Cushing

Desarrollada para facilitar el seguimiento del paciente, permite monitorizar los signos clínicos más importantes. El objetivo es responder a las siguientes preguntas:



¿El paciente muestra signos de no estar bien?

Incluyendo vómitos, diarrea, aletargamiento y reducción del apetito.



¿Persisten los signos de Cushing en el paciente?

Evalúa la frecuencia y volumen de consumo de agua y micción, el apetito, el aspecto y el comportamiento en general.



¿Está mejorando nuestro paciente como esperábamos?

2. Examen físico

Permite buscar signos de que el paciente no esté bien y/o que pueda tener enfermedades concurrentes. Además también se puede verificar que la historia clínica facilitada por el cuidador concuerda con los hallazgos del examen físico.

3. Evaluación de la calidad de vida (QoL, del inglés *quality of life*)

Es importante considerar las necesidades de tratamiento específicas para cada paciente de forma individualizada además de las de sus cuidadores con el objetivo de optimizar la calidad de vida de los perros con Cushing. El cuestionario validado CushQoL-pet ha sido desarrollado para la evaluación de la calidad de vida en sus visitas de monitorización del tratamiento con Vetoryl.

4. Cortisol pre-Vetoryl

A pesar de que las observaciones del cuidador y el examen físico son críticas para una visita de monitorización, también se requiere una medida objetiva para identificar a perros con hipocortisolismo subclínico que podrían progresar a un hipoadrenocorticismio iatrogénico.

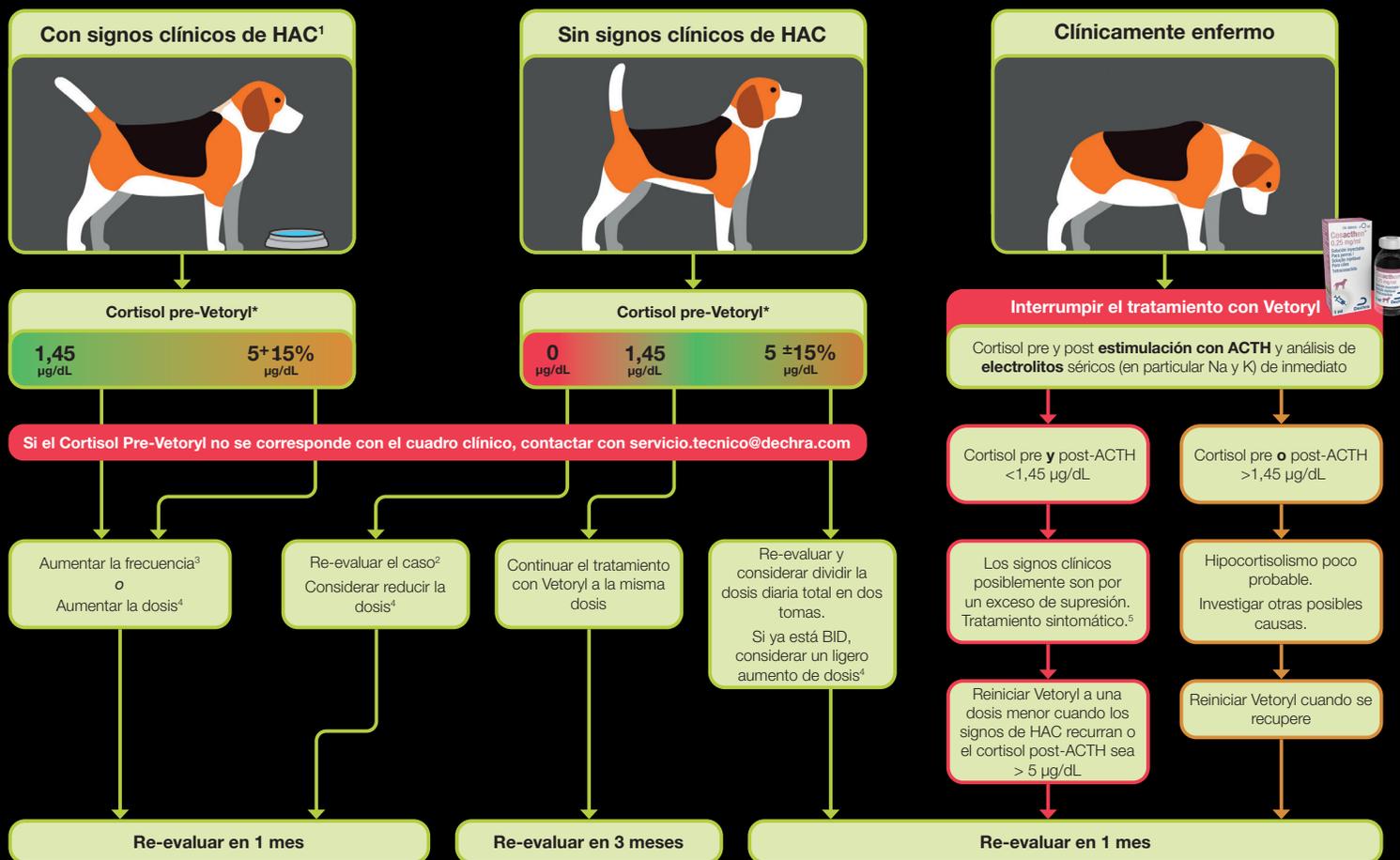
Para información detallada sobre el Cortisol pre-Vetoryl, siga el código QR a continuación:



La monitorización del tratamiento con Vetoryl empleando el cortisol pre-Vetoryl no aparece en el sumario de características de producto y se basa en publicaciones especializadas.

Cómo monitorizar el Cushing

Desarrollado por Ian Ramsey BVSc, PhD, DSAM, Dipl. ECVIM-CA, FHEA, MRCVS, Federico Fracassi DVM, PhD, Dipl. ECVIM-CA, Nadja Sieber-Ruckstuhl PhD, Dr. med. vet, Dipl. ACVIM, Dipl. ECVIM-CA



*Estos valores se basan en el uso de analizadores Siemens IMMULITE 1000/2000; otros analizadores pueden tener umbrales distintos. En caso de duda se debe consultar al laboratorio.

Perros candidatos

- Administración de Vetoryl una o dos veces al día
- Hiperadrenocorticismos (HAC) de origen adrenal o pituitario
- Perros que clínicamente están bien (con o sin signos de HAC)
- Perros tranquilos

La cita

- Pedir cita a la hora normal de administración habitual de Vetoryl
- Si el perro normalmente recibe Vetoryl a una hora inconveniente, solicitar al cuidador que lo administre a una hora adecuada por lo menos en el día anterior
- Asegurar que el cuidador no ha dado Vetoryl al perro y que no ha ocurrido nada estresante en esa mañana (ej.: vómitos, una lesión)
- Cuando se re-evalúa un paciente que recibe Vetoryl, es importante conversar con el cuidador acerca de la respuesta clínica del perro en casa

La muestra

- Tomar la muestra inmediatamente después del examen clínico y antes de administrar Vetoryl
- 1 o 2 ml de sangre en un tubo de suero o de heparina
- Puede separarse el suero y almacenarse durante hasta 1 semana
- Enviar a un laboratorio externo que participe en controles de calidad externos (ej.: programas ESVE o SCE) y preferiblemente que emplee un analizador Siemens IMMULITE® o un método que haya sido validado frente a éste

Perros no-candidatos

- Perros agresivos
- Perros estresados (ej.: ladrido persistente)
- Perros enfermos

Referencias del algoritmo

- ¹ La poliuria y polidipsia, polifagia, jadeo y aletargamiento deberían resolverse o mejorar en 1 mes. La alopecia y el abdomen en tonel pueden tardar 3-6 meses.
- ² Reevaluar la historia y considerar un test de ACTH pre-Vetoryl. Contactar con el servicio técnico de Dechra para más información
- ³ Si los síntomas no se controlan adecuadamente en el periodo interdosis de 24 horas, considerar aumentar la dosis diaria total en un 50% y dividirla en dos tomas iguales en la medida de lo posible
- ⁴ Combine las diferentes presentaciones de cápsulas para aumentar o reducir la dosis una o dos veces al día
- ⁵ Dexametasona para tratar la hipocortisolemia, suero 0,9% NaCl IV para corregir la deshidratación y la hiperkalemia; también se puede utilizar una infusión continua de hidrocortisona y suero fisiológico IV.

La monitorización del tratamiento con Vetoryl empleando el cortisol pre-Vetoryl no aparece en el sumario de características de producto y se basa en publicaciones especializadas.

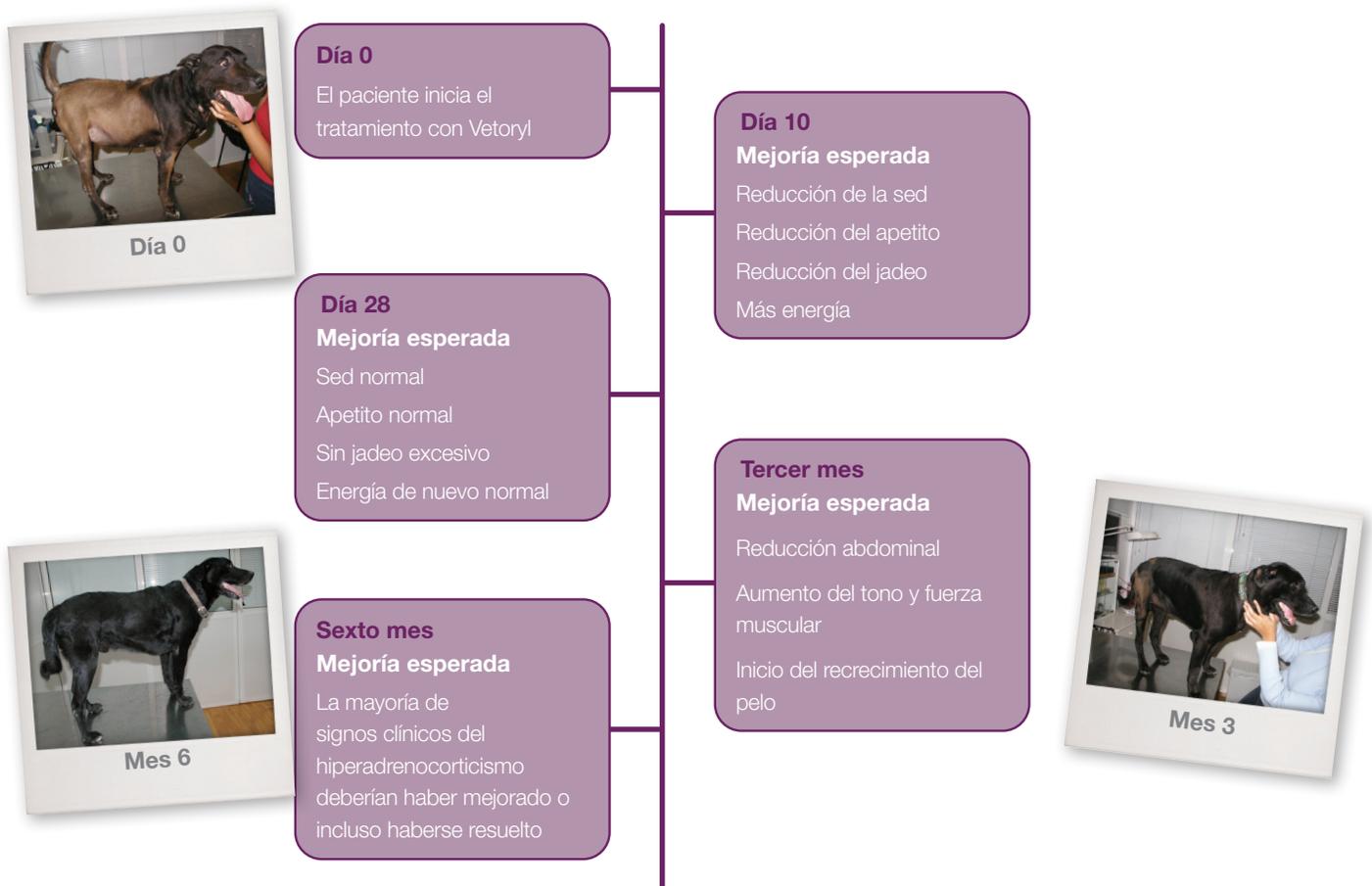
Eficacia del tratamiento con Vetoryl

Los veterinarios que han tratado casos de enfermedad de Cushing afirman que los cuidadores pronto notan la diferencia y comentan los cambios que observan en su perro^{ix}.

Los signos clínicos como la polidipsia, poliuria, polifagia, jadeo y aletargamiento mejoran pronto tras el inicio del tratamiento.

Los cambios en la piel, pelo y musculatura tardan más en mejorar (generalmente 3-6 meses).

Cronología de la mejoría



¿Su paciente responde como esperaba?

SÍ

Continúe monitorizando a su paciente en intervalos regulares y anime al cuidador a mantener buenos registros en casa. Esto asegurará que la mejoría clínica continúe.

NO

Si persisten signos compatibles con el Cushing, considere si sería beneficioso un **aumento de la dosis o de la frecuencia de administración**. Para más información consultar el algoritmo de monitorización del tratamiento.

Si su paciente no está bien en cualquier momento, se debe interrumpir el tratamiento con Vetoryl e investigar lo sucedido.

Cosacthen®

Cosacthen®

Un básico para la endocrinología

La tetracosactida para perros con registro veterinario.

- Solución inyectable de tetracosactida (0,25 mg/ml) para perros
- La primera tetracosactida con registro veterinario
- Disponible en envases de un solo uso de 1 ml
- Indicada para la evaluación de la función adrenocortical en perros
- Debe conservarse en nevera



* Cosacthen debe ser conservado en nevera

Soporte óptimo del Cushing

El Cushing requiere una intervención médica o quirúrgica para ser tratado. Sin embargo, algunas de las complicaciones comunes de esta enfermedad se pueden beneficiar de medidas de soporte. Dechra tiene productos para ayudar en el tratamiento y manejo de estas complicaciones.

La recuperación de un mal aspecto de la piel y el pelo en el Cushing requiere un aporte suficiente de nutrientes que ayudan a la piel. La dieta SPECIFIC® CED-DM Endocrine Support contiene concentraciones particularmente elevadas de ácidos grasos omega-3 y nutrientes esenciales para la piel, y está especialmente diseñada para alteraciones endocrinas. Los ácidos grasos omega-3 y los beta-glucanos añadidos pueden modificar la producción de eicosanoides y citoquinas y ayudar a la respuesta inmunitaria.



Malaseb® Champú

Champú terapéutico

Preparación tópica con el mayor nivel de evidencia frente a infecciones cutáneas bacterianas y por *Malassezia* spp. en perros*

- Champú de prescripción veterinaria
- Propiedades farmacológicas: acción antifúngica y antibacteriana
- Propiedades cosméticas: limpia y acondiciona sin colorantes ni aromas.
- Contiene digluconato de clorhexidina y miconazol al 2%, combinación que ha demostrado tener una acción sinérgica contra *Staphylococcus aureus* y *Staphylococcus pseudintermedius*¹



Malaseb champú para perros y gatos. 1 ml contiene Digluconato de clorhexidina 20 mg (equivalente a clorhexidina 11,26 mg) Y Nitrato de miconazol 20 mg (equivalente a miconazol 17,37 mg). Indicaciones de uso, especificando las especies de destino: Perros: Para el tratamiento y control de dermatitis seborreica asociada a *Malassezia pachydermatis* y *Staphylococcus intermedius*. Gatos: Como ayuda para el tratamiento de tiña debida a *Microsporum canis* junto con griseofulvina. Precauciones especiales de uso: Deben tenerse en cuenta las políticas regionales oficiales sobre antimicrobianos cuando se emplea el producto. Precauciones especiales para su uso en animales: Para uso externo solamente. En caso de contacto accidental con los ojos, proceda a lavarlos con agua abundante. No permita que el animal se lama durante el lavado con champú y el aclarado, o antes de que se haya secado. Procure evitar que el animal inhale el medicamento o que se le introduzca en el hocico o la boca durante el lavado con champú. Los perritos o gatitos no deberán entrar en contacto con hembras lactantes después del tratamiento hasta que su pelaje se haya secado por completo. Precauciones específicas que debe tomar la persona que administre el medicamento veterinario a los animales: Las personas con hipersensibilidad conocida a clorhexidina, miconazol o a algún excipiente deben evitar todo contacto con el medicamento veterinario. Este medicamento puede causar irritación ocular. Evite contacto con los ojos. En caso de contacto accidental con los ojos, proceda a lavarlos con agua abundante. Si la irritación persiste póngase en contacto con su médico. Evite manipular y acariciar excesivamente al animal inmediatamente después de su tratamiento. La tiña en el gato es infecciosa para los humanos y por ello se aconseja llevar guantes y cubrir los brazos cuando se corta o lava el pelo del gato. Cuando se lava a un gato con champú, a fin de evitar un contacto prolongado con el champú, proceda a lavar y secar las manos con cuidado. No restregar. Tiempo(s) de espera: No procede. Titular de la autorización de comercialización: Dechra Veterinary Products A/S - Mekuvej 9 - 7171 Uldum - Dinamarca. Número(s) de la autorización de comercialización: 2125 ESP

Soporte para la clínica

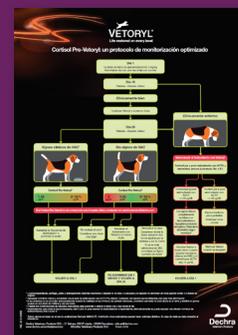
Dechra le facilita una amplia gama de recursos para ayudarle en el diagnóstico, el tratamiento y la monitorización de sus pacientes caninos con hiperadrenocorticismismo.



Módulo en Dechra Academy
www.dechra.es/academia



App de diagnóstico del Cushing
www.diagnosingushings.com/es



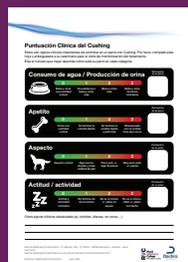
Materiales de soporte para la clínica en www.dechra.es

Soporte para ayudar a sus cuidadores

Además de ayudarle, también le facilitamos recursos para que usted pueda ayudar a sus clientes tras el diagnóstico de su mascota.



Página web para cuidador
www.veteryl.es



Puntuación clínica del Cushing



Cuestionario CushQoL-pet

Soporte con consultas de sus casos

Contáctenos: servicio.tecnico@dechra.com



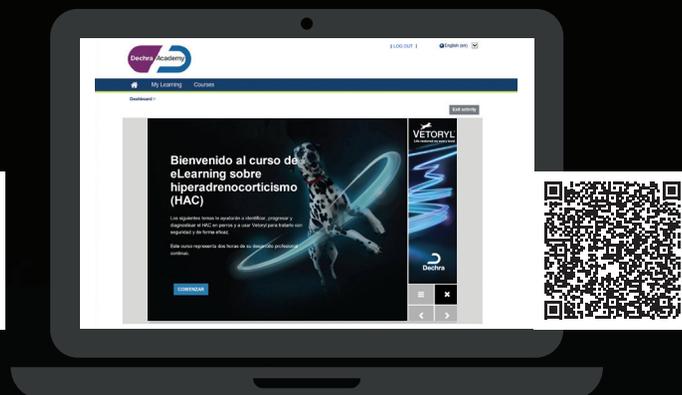
Expertos en endocrinología

La Academia Dechra le permite un acceso libre a muchos temas de formación, permitiéndole aprender en el momento y lugar que prefiera.

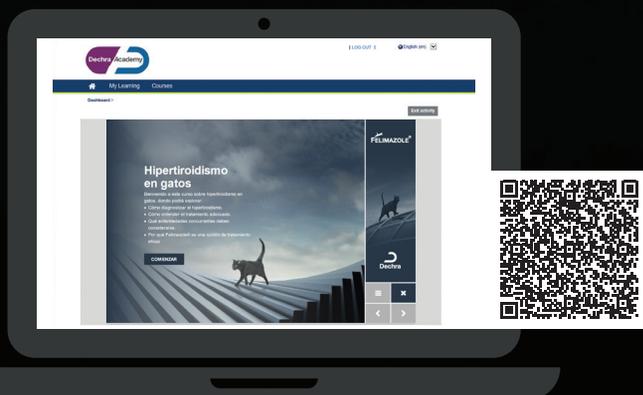
En nuestra Academia encontrará casos clínicos, videos, formación interactiva y materiales digitales.



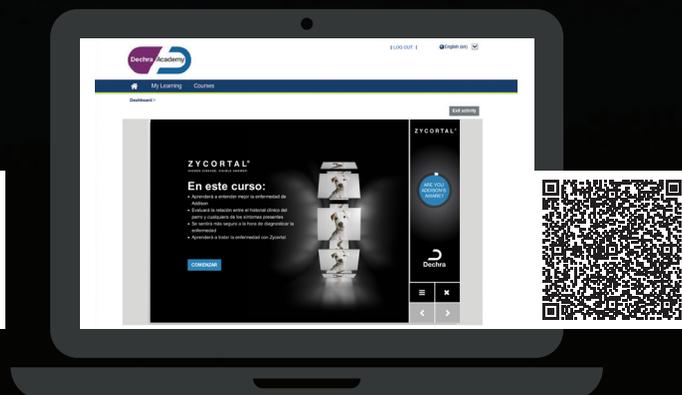
Canitroid:
Diagnóstico y tratamiento con éxito del hipotiroidismo



Vetoryl:
Hiperadrenocorticism (Síndrome de Cushing)



Felimazole:
Hipertiroidismo felino



Zycortal:
Introducción al hipoadrenocorticism

Visite www.dechra.es para saber más.

Vetoryl 5 mg, 10 mg, 30 mg y 60 mg capsulas duras para perros. Cada cápsula de Vetoryl 10 mg contiene 10 mg de trilostano. Cada cápsula de Vetoryl 30 mg contiene 30 mg de trilostano. Cada cápsula de Vetoryl 60 mg contiene 60 mg de trilostano. Indicaciones de uso: Tratamiento del hiperadrenocorticismio (enfermedad y síndrome de Cushing) de origen pituitario o suprarrenal en el perro. Contraindicaciones: No debe usarse en animales con enfermedad hepática primaria y/o insuficiencia renal. No utilizar en perros de menos de 3 kg (para Vetoryl 30mg y Vetoryl 60 mg). Precauciones especiales para su uso en animales: Dado que la mayoría de los casos de hiperadrenocorticismio se diagnostican en perros con edades de entre 10 y 15 años, la presencia concomitante de otros procesos patológicos es frecuente. En particular, es importante descartar inicialmente la existencia de enfermedad hepática primaria y de insuficiencia renal, ya que el medicamento está contraindicado en estos casos. Durante el tratamiento, debe realizarse un seguimiento estricto. Debe prestarse una especial atención a las enzimas hepáticas, los electrolitos, la urea y a la creatinina. La presencia concomitante de diabetes mellitus e hiperadrenocorticismio requiere una monitorización específica. Si un perro ha sido previamente tratado con mitotano, la función suprarrenal está reducida. La experiencia en la práctica sugiere que debería respetarse un plazo de un mes entre el cese de la administración de mitotano y el inicio del tratamiento con trilostano. Se recomienda una monitorización estricta de la función suprarrenal, ya que estos perros pueden ser más sensibles a los efectos del trilostano. El medicamento debe usarse con extrema precaución en perros con anemia preexistente, dado que pueden ocurrir disminuciones en el PCV (volumen celular sanguíneo total) y en la hemoglobina. Debe efectuarse un seguimiento regular. Precauciones especiales que deberá adoptar la persona que administre el medicamento a los animales: El trilostano puede disminuir la síntesis de testosterona, tiene propiedades antiprogesterónicas. Las mujeres embarazadas o con intención de estarlo deberían evitar el contacto con las cápsulas. Lavarse las manos con agua y jabón tras una exposición accidental y después del uso. El contenido de las cápsulas puede producir irritación de la piel y ocular y sensibilización. No dividir ni abrir las cápsulas. En caso de una apertura accidental de las cápsulas y contacto de los gránulos con los ojos o con la piel, lavar inmediatamente con cantidad de agua. Si la irritación persiste, acudir inmediatamente a un médico. Las personas con hipersensibilidad conocida al trilostano o a cualquiera de los excipientes deberán evitar el contacto con el medicamento. En caso de ingestión accidental, consulte con un médico inmediatamente y muéstrelle el prospecto o la etiqueta. Titular de la autorización de puesta al mercado: Dechra Limited - Dechra House - Jamage Industrial Estate - Stoke-on-Trent - Staffordshire - ST7 1XW - REINO UNIDO. Número de registro: 3991 ESP (Vetoryl 5 mg) 1813 ESP (Vetoryl 10 mg), 1683 ESP (Vetoryl 30 mg), 1684 ESP (Vetoryl 60 mg)

Cosacthen 0,25 mg/ml solución inyectable para perros. 1 ml contiene tetracosactida 0,25 mg (equivalentes a 0,28 mg tetracosactida hexaacetato). Indicaciones de uso, especificando las especies de destino. Para la evaluación de la función corticosuprarrenal en perros. Contraindicaciones: No usar en animales gestantes, ver sección 4.7. No usar en casos de hipersensibilidad a las sustancias activas, o a algún excipiente. Precauciones especiales para su uso en animales: No ha quedado demostrada la seguridad del medicamento veterinario en perros de menos de 5 meses de edad, o que pesen menos de 4,5 kg. No ha quedado demostrada la seguridad del medicamento veterinario en perros con diabetes mellitus o hipotiroidismo. Utilícese únicamente de acuerdo con la evaluación beneficio/riesgo efectuada por el veterinario responsable. Precauciones específicas que debe tomar la persona que administre el medicamento veterinario a los animales: La tetracosactida puede causar hipersensibilidad en las personas, especialmente en aquellas con trastornos alérgicos existentes, como asma. Las personas con trastornos alérgicos, o hipersensibilidad conocida a tetracosactida, ACTH o a algún excipiente deben evitar el contacto con el medicamento veterinario. Si desarrolla síntomas clínicos después de la exposición, como reacciones cutáneas, náuseas, vómitos, edema y mareo, o cualquier signo de choque anafiláctico, consulte con un médico inmediatamente y muéstrelle el prospecto o la etiqueta. Lavarse las manos después de usar este medicamento. Tetracosactida no se ha probado en estudios reproductivos o de toxicidad para el desarrollo, pero los efectos farmacológicos sobre el eje hipotálamo-hipofiso-suprarrenal pueden tener efectos adversos en el embarazo. Por lo tanto, este medicamento veterinario no debe ser administrado por mujeres embarazadas. En caso de autoinyección accidental, consulte con un médico inmediatamente y muéstrelle el prospecto o la etiqueta. Reacciones adversas (frecuencia y gravedad): Se han observado vómitos frecuentemente durante los estudios clínicos. Durante los estudios clínicos se produjeron infrecuentemente moratones en el lugar de aplicación (vía de administración IM), hematoma en el lugar de la inyección (vía de administración IV), depresión, diarrea, cojera y nerviosismo. Titular de la autorización de comercialización: Dechra Regulatory B.V. - Handelsweg 25 - 5531 AE Bladel - aíses Bajos. Número(s) de la autorización de comercialización: 3872 ESP

Referencias

- i Internal Report VET0818
- ii Behrend *et al* (2013) Diagnosis of Spontaneous Canine Hyperadrenocorticism: 2012 ACVIM Consensus Statement (Small Animal) *JVIM* 1-13
- iii Mooney (2009) Hyperadrenocorticism - to treat or not to treat? *UK Vet* **14(6)**: 1-5
- iv Wenger *et al* (2004) Effects of trilostane on serum concentrations of aldosterone, cortisol and potassium in dogs with pituitary-dependent hyperadrenocorticism. *AJVR* **65(9)**: 245-50
- v Vaughan *et al* (2008) Evaluation of twice-daily, low dose trilostane treatment administered orally in dogs with naturally occurring hyperadrenocorticism. *JAVMA* **232(9)**: 1321-1322
- vi Feldman (2011) Evaluation of twice-daily lower-dose trilostane treatment administered orally in dogs with naturally occurring hyperadrenocorticism. *JAVMA* **238**: 1441-1451
- vii Augusto *et al* (2012) A comparison of once and twice daily administration of trilostane to dogs with hyperadrenocorticism. *Tierärztliche Praxis Kleintiere* **40**: 415-424
- viii Cho *et al* (2013) Efficacy of low- and high-dose trilostane treatment in dogs (< 5 kg) with pituitary-dependent hyperadrenocorticism. *JVIM* **27**: 91-98
- ix Internal report VET60
- x Muller *et al* (2012) A review of topical therapy for skin infections with bacteria and yeast. *Veterinary Dermatology* **23**: 330-362
- xi Clark *et al* (2015) Susceptibility in vitro of canine methicillin-resistant and -susceptible staphylococcal isolates to fusidic acid, chlorhexidine and miconazole: opportunities for topical therapy of canine superficial pyoderma. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy* **70(7)**: 2048-2052

Dechra Veterinary Products SLU - C/ Tuset, 20 - 6ª Planta - 08006 Barcelona - España

Dechra Veterinary Products SLU es una división de Dechra Pharmaceuticals PLC.

www.dechra.es

© Dechra Veterinary Products SLU - Noviembre 2021


Dechra
Veterinary Products