

Guía rápida del **Addison**
y el uso de Zycortal



ZYCORTAL®

HIDDEN DISEASE. VISIBLE ANSWER.

Introducción al Hipoadrenocorticismo



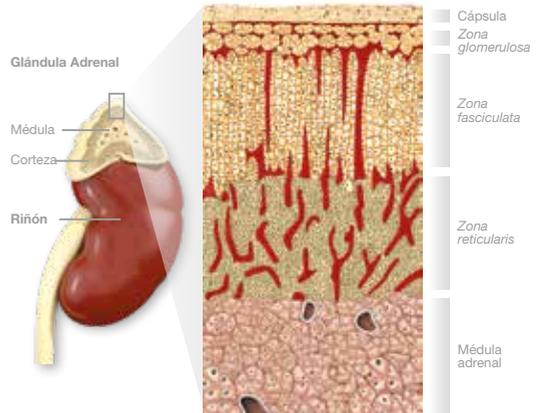
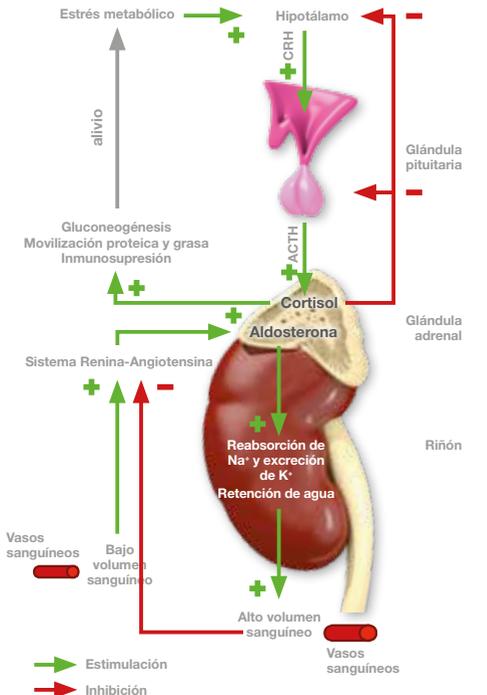
¿Qué es la enfermedad de Addison (hipoadrenocorticismo)?

La enfermedad de Addison es el resultado de la reducción de la producción de esteroides en la corteza adrenal, principalmente mineralocorticoides (siendo la aldosterona el más importante) y glucocorticoides (cortisol principalmente).

La causa más común es el **hipoadrenocorticismo primario**, que casi siempre se debe a una destrucción **inmunomediada** de las glándulas adrenales. Suele existir una deficiencia tanto de glucocorticoides como de mineralocorticoides, sin embargo, se han descrito casos de deficiencia aislada de glucocorticoides (**hipoadrenocorticismo atípico**).

El **hipoadrenocorticismo secundario** (por una disfunción pituitaria) resulta en una deficiencia de la hormona adrenocorticotropa (ACTH). Es una causa muy poco frecuente de hipoadrenocorticismo y tiende a resultar únicamente en una deficiencia de glucocorticoides.

Regulación del Cortisol y la Aldosterona



Si no se trata, la enfermedad de Addison puede ser aguda y suponer un riesgo para la vida.

Cómo reconocer la enfermedad de Addison

Como la enfermedad de Addison no es sencilla de identificar, tenerla presente en la clínica diaria es ya la mitad del camino.

La enfermedad de Addison es una alteración potencialmente letal. Sin embargo, como los signos clínicos asociados con la enfermedad son inespecíficos, pueden ser intermitentes y responder a terapia inespecífica (ej. fluidoterapia) puede fácilmente confundirse con otras enfermedades (ej: enfermedad renal, gastroenteritis incluyendo parvovirus, enfermedades neuromusculares y metabólicas).

Los signos clínicos más comunes del hipoadrenocorticismo son:

	Muy común	Común	Menos común
Historia Clínica	Inapetencia Aletargamiento	Debilidad Vómitos	Diarrea Pérdida de peso Temblores / rigidez muscular Poliuria Polidipsia
Examen Físico	Depresión Debilidad	Deshidratación	Bradicardia Hipotermia



Depresión por enfermedad de Addison*



Microcardia secundaria a hipovolemia*



Vómito bilioso**



Melena**



Atrofia de músculos masticatorios*



Cachorro joven con enfermedad de Addison*

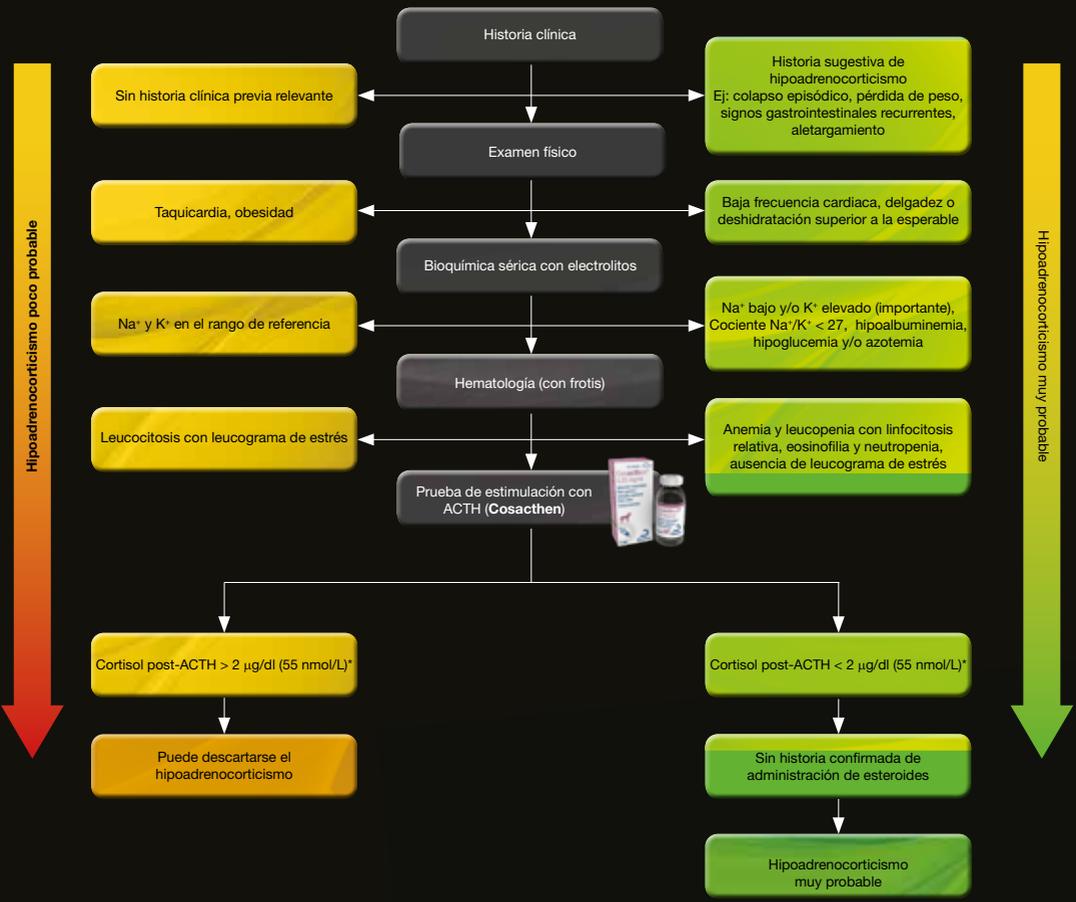
La enfermedad de Addison se parece a muchas otras enfermedades por lo que puede ser difícil de diagnosticar. A menudo se la conoce como 'la gran pretenciosa'.

*Copyright de la Universidad de Glasgow

**Con permiso de BMJ In Practice 2003;25:18-25

Diagnóstico del hipoadrenocorticismo paso a paso

Cortesía del Profesor Ian Ramsey, Universidad de Glasgow



*El veterinario debe emplear el rango de referencia específico de su laboratorio diagnóstico.

Cortesía del Profesor Ian Ramsey, Universidad de Glasgow



Tratamiento

La detección de la enfermedad de Addison en las fases más sutiles de la enfermedad y el inicio de un tratamiento médico apropiado como la combinación de Zycortal y Prednicortone, van a reducir el riesgo de desarrollo de una crisis Addisoniana salvando así la vida del paciente.

Todos los perros con hipoadrenocorticismio primario deben recibir suplementación de mineralocorticoides (Zycortal) como de glucocorticoides (Prednicortone)



Zycortal

Zycortal es una suspensión de liberación prolongada de **pivalato de desoxicortona (DOCP)** para la terapia de remplazo de la **deficiencia de mineralocorticoides** en perros con enfermedad de Addison.

Es el único producto veterinario registrado en Europa para tratar la enfermedad de Addison o hipoadrenocorticismio en perros.

Prednicortone

Prednicortone son comprimidos **SmarTab** (palatables y fraccionables en mitades y cuartos) de **prednisolona**, el glucocorticoide de elección en el remplazo de la **deficiencia de glucocorticoides** en perros con enfermedad de Addison.



El ajuste individual de la dosis de mineralocorticoides y glucocorticoides permite un control óptimo y reduce el riesgo de efectos colaterales indeseables.

Pronóstico

El pronóstico para los perros con enfermedad de Addison es excelente siempre que el tratamiento se mantenga de por vida. Los perros con hipoadrenocorticismio pueden tener una vida larga y feliz.

Es posible que en situaciones de estrés deba aumentarse la suplementación con glucocorticoides.



Aplicación de las **5** recomendaciones de oro en el uso de Zycortal

1

Manejar las expectativas del cliente desde el principio

- a. Encontrar la dosis correcta de Zycortal y de glucocorticoides puede suponer múltiples visitas y pruebas de monitorización. Lo mismo ocurre con los que ya recibían fludrocortisona.
- b. Los perros bien controlados deben ser perros felices con un apetito normal. Pero es importante recordar que no son perros normales. Tienen una enfermedad crónica y necesitan monitorización y medicación de por vida.
- c. Los cuidadores deben entender que la dosis de Zycortal se ajusta evaluando los electrolitos y los signos clínicos, mientras que la dosis de glucocorticoide (en general en forma de prednisolona) se ajusta según los signos clínicos (por lo que sus observaciones son importantes).

Todos los perros deben recibir tratamiento con glucocorticoides a dosis individualizada en función de los signos clínicos

2

- a. La deficiencia de glucocorticoides provoca letargo (que puede ser grave), inapetencia, debilidad y signos gastrointestinales.
- b. Igualmente, un exceso de glucocorticoides provoca poliuria/polidipsia, escaso crecimiento del pelo y aumento del peso corporal. Recuerda que demasiado Zycortal también puede causar poliuria/polidipsia.
- c. La dosis inicial de prednisolona es de 0,2-0,4 mg/kg q24h para los casos recién diagnosticados. La dosis final varía entre individuos y una buena proporción de perros se estabilizará finalmente con 0,05-0,1 mg/kg q24h. Para perros que requieran dosis especialmente pequeñas de glucocorticoides, puede considerarse como alternativa el acetato de cortisona.
- d. Los ajustes de dosis de glucocorticoides deben ser del 25 al 50% de la dosis previa. Intentar esperar dos semanas para evaluar el efecto.e) En momentos de estrés metabólico o enfermedad, puede ser necesario aumentar la dosis de glucocorticoides (de 2 a 4 veces).

3

Utiliza un intervalo de dosificación de Zycortal cada 4 semanas o cada mes: administrar una dosis adecuada a ese intervalo

- a. El enfoque preferido de los endocrinólogos europeos y estadounidenses es ajustar la dosis y mantener el intervalo constante, en lugar de ajustar el intervalo y mantener la dosis constante.
- b. La dosis inicial de Zycortal es de 2,2 mg/kg por vía subcutánea. Si fuera necesario cambiar la dosis, es más probable que los perros necesiten una reducción de la dosis que un aumento de la misma.
- c. Una ventaja de un intervalo de cuatro semanas o de un mes es la facilidad, tanto para ti como para tu cliente,



Evaluar el éxito del tratamiento con Zycortal a los 10 y 28 días de cada dosis hasta la estabilización

4

- a. Decide si estás administrando demasiado o demasiado poco Zycortal a cada perro evaluando los electrolitos y los signos clínicos.
- b. Intenta mantener el potasio y el sodio dentro de sus rangos de referencia (RR) durante todo el intervalo de dosificación.
- c. Ajusta la dosis de Zycortal el día 28 en pasos del 10-20% con el objetivo de conseguir que los electrolitos estén dentro de sus RR el día 10 y el día 28.
 - La monitorización de los electrolitos en el día 10 permite evaluar el efecto máximo de la dosis.
 - El control de los electrolitos el día 28 permite evaluar la duración de la dosis.
- d. Los electrolitos deben estar dentro de sus RR antes de administrar una nueva dosis de Zycortal
 - Si el potasio está por debajo y/o el sodio está por encima de sus RR en el día 28
 - No inyectar Zycortal, ni siquiera a una dosis más baja.
 - Repite el análisis de electrolitos cada 7 días hasta que estén dentro de sus RR.
 - A continuación, vuelve a inyectar Zycortal a una dosis más baja y repite controles el día 10 y el día 28 después de la inyección.
 - Si el potasio está por encima y/o el sodio por debajo de sus RR en el día 28, debe inyectarse Zycortal a una dosis mayor y/o acortar el intervalo de dosis
- e. Una vez determinada la dosis, un perro estable tendrá electrolitos dentro de sus RR respectivos en los días 10 y 28 durante al menos dos ciclos de tratamiento consecutivos con la misma dosis. A partir de entonces, los perros deben ser reevaluados cada 4-6 meses en el momento de la inyección.
- f. En casos de falta de eficacia esperada; antes de aumentar la dosis de Zycortal, considerar si el perro estaba adecuadamente hidratado en el momento de la inyección, el producto se resuspendió adecuadamente, y si la inyección se administró con éxito

5

Si tienes problemas, busca ayuda

- a. Comprueba resultados laboratoriales que parecen extraños. Por ejemplo, la contaminación de una muestra con EDTA potásico de un tubo de hematología puede provocar un falso aumento de potasio
- b. Si un perro que recibe Zycortal está enfermo:
 - Raramente está contraindicado administrar más glucocorticoides
 - Considera la suplementación de potasio si el perro está sintomático y el potasio es <3 mmol/l.
- c. Contacta con el Servicio Técnico de Dechra para recomendaciones de casos individuales (servicio.tecnico@dechra.com)

App de Endocrino

Sabemos que el manejo de las enfermedades endocrinas puede ser complejo. Por eso, en Dechra hemos desarrollado una App para ayudarte en el diagnóstico y la **monitorización** de tus pacientes en tratamiento con **Zycortal**.

Descarga la App de forma gratuita en tu dispositivo y utiliza sus funcionalidades para el diagnóstico y monitorización del tratamiento con Zycortal. Podrás tomar **decisiones terapéuticas** individualizadas para cada paciente.



Descarga para Android



Descarga para iOS

Conecta con el Addison

Tu plataforma de recursos sobre el hipoadrenocorticismio canino donde encontrarás funciones de apoyo al diagnóstico y seguimiento del tratamiento para ayudarte a gestionar el hipoadrenocorticismio en tus pacientes.



Accede a la plataforma
Conecta con el Addison



SPC de Cosacthen



SPC de Prednicortone 5 mg



SPC de Zycortal

FY24-207ES

Dechra Veterinary Products SLU
C/Tuset, 20 6ª planta - 08006 Barcelona
info.es@dechra.com - www.dechra.es
© Dechra Veterinary Products SLU Julio 2023

ZYCORTAL®
HIDDEN DISEASE. VISIBLE ANSWER.

Tus desafíos también son los nuestros

The Veterinary Perspective


Dechra

