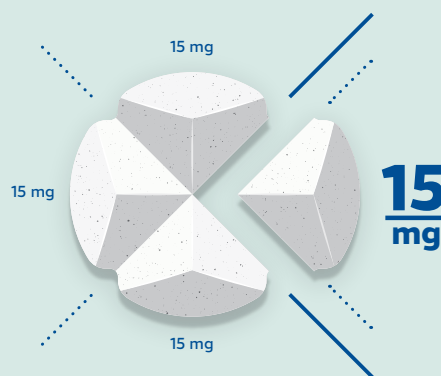


PERROS INTELIGENTES



TRATAMIENTOS INTELIGENTES

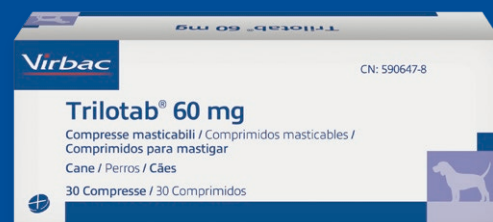


Trilotab®

El primer comprimido masticable con trilostano con sabor y divisible

10 | 30 | 60 mg

Permite ajustar la dosis con solo 3 presentaciones.



Dar con la comida para **facilitar la administración**



Con sabor para un mejor cumplimiento



Dosificación precisa para un control más sencillo



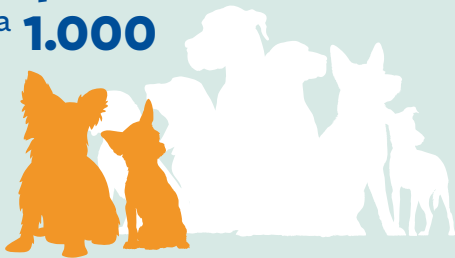
ENDOCRINO

SÍNDROME DE CUSHING

Una de las endocrinopatías más frecuentemente diagnosticadas en el perro

Afecta a alrededor de

1 o 2 perros
de cada **1.000**



Puede ser iatrogénico o aparecer de forma natural (Cushing espontáneo)

Tipos de Cushing espontáneo

↓ Hiperadrenocorticismismo pituitario dependiente (Cushing pituitario)

85%

15%¹

↑ Hiperadrenocorticismismo adrenal dependiente (Cushing adrenal)

Predisposición

- **EDAD** – Aunque puede aparecer a cualquier edad, es más frecuente en perros entre 6 y 9 años.
- **SEXO** – Las perras son algo más propensas que los machos.

- **RAZA** – Ciertas razas tienen mayor predisposición a desarrollar la enfermedad: caniche, perro salchicha, terrier, beagle, boxer y pastor alemán.

Es necesario poder ajustar el tratamiento con precisión, ya que cada individuo tiene su dosis mínima efectiva.



Signos clínicos y la importancia del tratamiento

Un diagnóstico y tratamiento temprano es clave para controlar los síntomas y prevenir la progresión de la enfermedad. **El síndrome de Cushing es una enfermedad crónica y amenaza la vida del paciente. Para aumentar las posibilidades de éxito del tratamiento, es preciso asegurar un estricto cumplimiento.**

BIOQUÍMICA

- ↑ ALP (90%)
- ↑ ALT (90%)
- ↑ Ácidos biliares
- Hiperlipidemia
- ↓ Enzimas hepáticas
- Hiperglucemia

CARDIORESPIRATORIO

- Hipertensión
- Jadeos

DERMATOLÓGICO

- Alopecia troncal simétrica
- Piel fina
- Pobre crecimiento del pelo
- Seborrea
- Pioderma...

NEUROMUSCULAR

- Debilidad muscular
- Aletargamiento

HEMATOLÓGICO

- Leucograma de estrés
- Eritrocitosis
- Trombocitosis

DIGESTIVO

- Polifagia
- Hepatomegalia
- Vómitos
- Diarrea

REPRODUCCIÓN

- Anestro (50%)

URINARIO

- Polidipsia/Poliuria (80-95%)
- Proteinuria
- ↓ Densidad orina (60%)
- Infecciones urinarias (50%)
- Pérdidas de orina



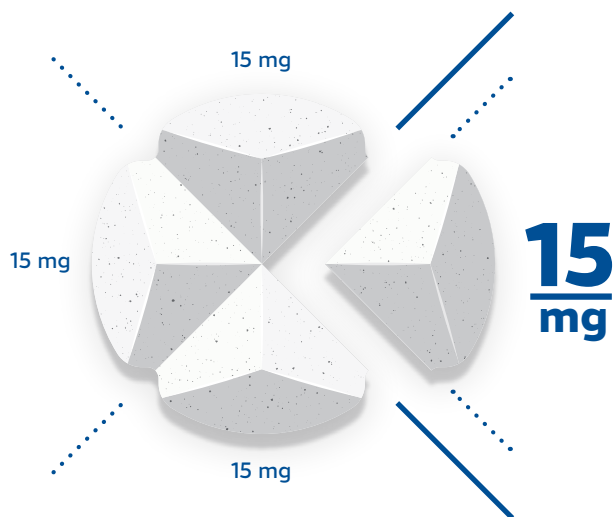
Trilotab[®], LA SOLUCIÓN

Trilostano

- ✓ Inhibe de forma selectiva y reversible el sistema enzimático 3-beta hidroxisteroide isomerasa, **bloqueando la producción de cortisol**
- ✓ Eficaz en **ambas formas** de la enfermedad (Cushing pituitario y adrenal)
- ✓ Con un elevado ratio beneficio/riesgo que **mejora la calidad de vida** de los pacientes



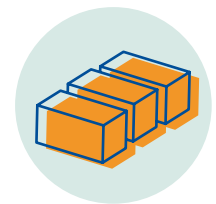
Trilotab[®] El primer comprimido masticable con trilostano con sabor y divisible



Fácil ajuste de la dosis para encontrar la dosis mínima efectiva



Dosificación precisa para un control más sencillo



Manejo más fácil del stock con solo 3 presentaciones

CON SABOR A POLLO



Con sabor para un mejor cumplimiento



Dar con la comida para **facilitar la administración**

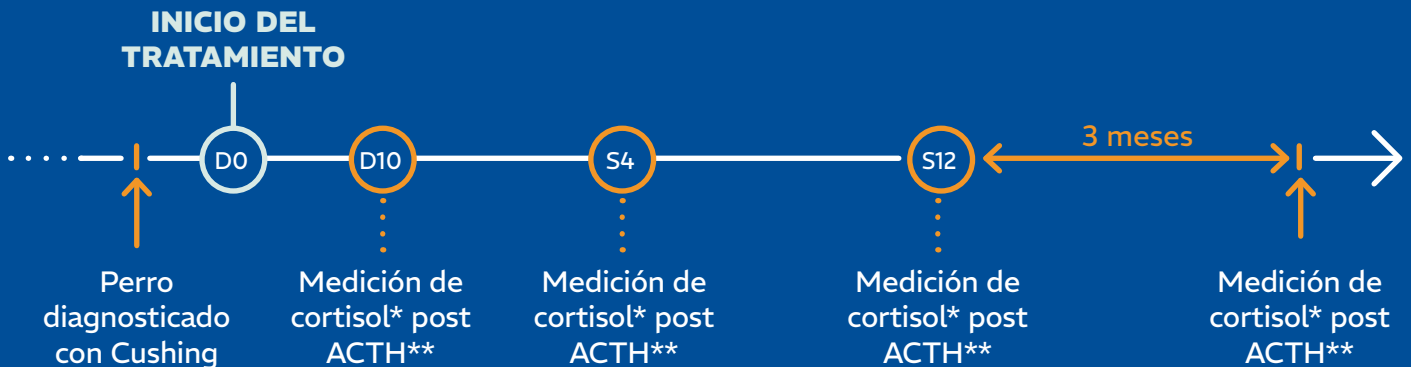
DOSIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO

Dosificación

- Dosis inicial 2 mg/kg.
- Ajustar la dosis según la respuesta individual. Si es necesario aumentar la dosis diaria, hacerlo lentamente combinando partes de los diferentes tamaños de comprimido.
- Trilotab® ofrece **comprimidos en tres presentaciones (10, 30 y 60 mg) divisibles que permiten una dosificación óptima para cada perro.** Es preciso administrar la dosis más baja necesaria para controlar los signos clínicos.



Seguimiento



* La medición de cortisol se realiza a 1.5 h de la estimulación con ACTH.²

** La estimulación con ACTH se realiza 2-4 h tras la administración de trilostano.⁴

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Feldman EC, Nelson RW, Reusch C, Scott-Moncrieff JC. *Canine and Feline Endocrinology*. 4th Edition, 2015. Saunders Elsevier, St Louis, Missouri. ISBN : 978-1-4557-4456-5
- 2 Ettinger SJ, Feldman EC. *Textbook of Veterinary Internal Medicine*. 7th Edition, 2010. Saunders Elsevier, St Louis, Missouri. ISBN : 978- 9996962837 (v.2)
- 3 Behrend EN, Kooistra HS, Nelson R, Reusch CE, Scott-Moncrieff JC. *Diagnosis of Spontaneous Canine Hyperadrenocorticism: 2012 ACVIM Consensus statement (Small Animal)*. J Vet Intern Med 2013; 27:1292-1304
- 4 Flechter J. WSAVA Congress 2019.



FICHA TÉCNICA

Virbac responde

933 716 373 616 764 990
virbac.responde@virbac.es
es.virbac.com

Construyendo el futuro
de la salud animal

Virbac