

Caso clínico “Travis”.

Diego Miceli Vet PhD Esp-SAEM Inv-CONICET

**Canino, 9 años, macho
(castrado), Caniche, 9 Kg**

Antecedentes:
ninguno

Tratamientos:
ninguno



Motivo de consulta: - Polidipsia, poliuria, polifagia
- Alopecia e infecciones de piel recurrentes

Anamnesis

- **Polidipsia, poliuria y polifagia desde hace 3 meses**
“puede tomar litros de agua por día” “se come todo lo que encuentra”
- **Alopecia simétrica**
- **Infecciones de piel recurrentes**
“cuando le suspenden el antibiótico, se infecta otra vez”
- **Manto deslucido**
- **Hiperpigmentación**
- **Jadeo en reposo**

Examen físico

EOG

CC: 5/9

Deshidratación: 5%

Estado gral. regular

Auscultación: N

Alerta

Linfonódulos: N

Mucosas rosadas

Fc: 120 lat/min

Odontolitiasis severa

T°: 38,5°C

EOP

Abdomen ligeramente péndulo

Piel fina, seca e inelástica (visualización de vasos superficiales)

Comedones, hiperpigmentación

Seborrea seca, costras

Alopecia generalizada

Atrofia muscular marcada



Análisis de sangre

Ht	GB	Glu	Urea	Creat	FAS	GPT	GOT	Col T	Tag
51%	15500	105	53	1.1	3250	161	42	336	563

Análisis de orina

Físico	Químico	Sedimento
Amarillo	Proteínas ++	Cél. Ep. Escasas
Turbio	Glucosa -	GB 10/campo
15 ml	Cetonas -	GR 4-5/campo
δ1012	Bilirrubina -	Bacterias abundantes
pH: 6	Hb -	

Clínica veterinaria UMAI

Rp/

**Enrofloxacin (ITU)
Fenofibrato (hipertrigliceridemia)**

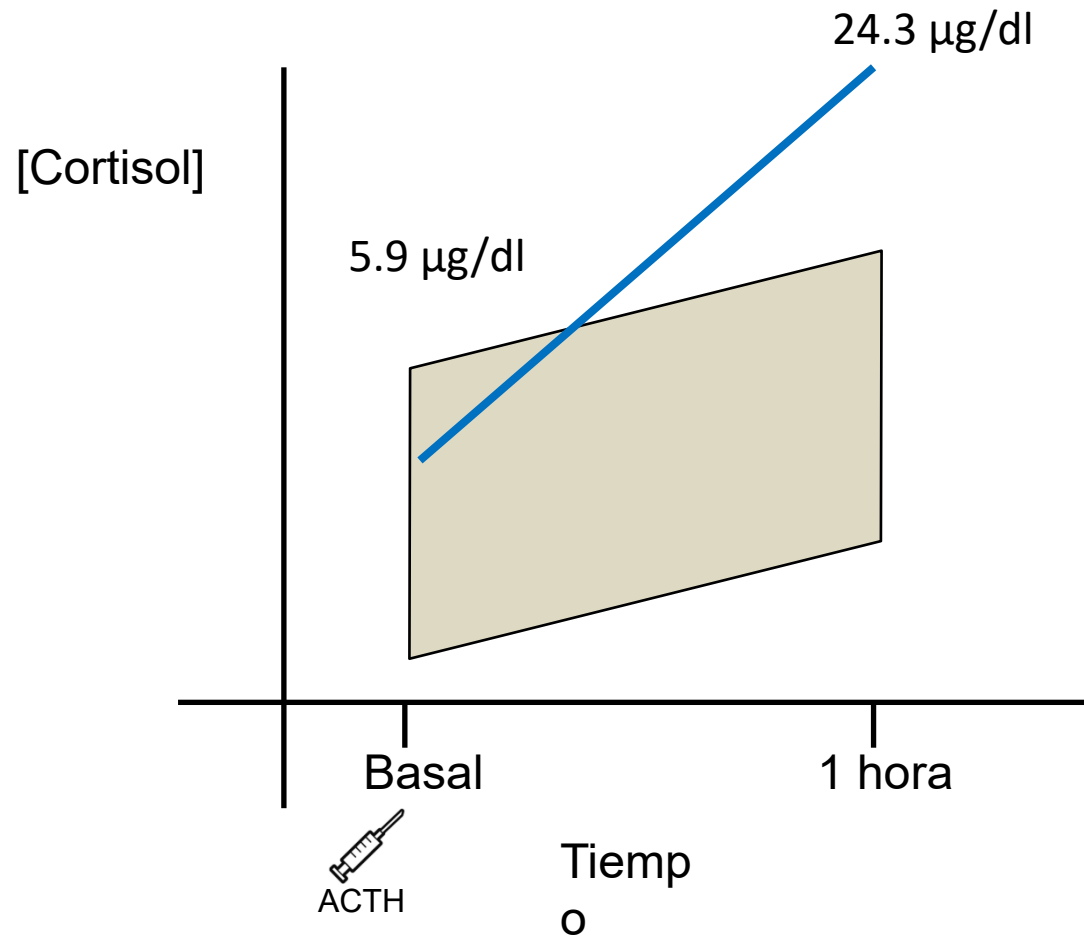
**Relación cortisol/creatinina en orina
ACTH
Estimulación con ACTH**

**Ecografía abdominal
RMN (no la pueden hacer)**

Relación cortisol/creatinina en orina de “Travis”

150×10^{-6}

Estimulación con ACTH



ACTH plasmática

75 pg/ml

ECOGRAFÍA ABDOMINAL

Hígado: Hepatomegalia de bordes redondeados. Ecogenicidad aumentada en forma difusa (aspecto infiltrativo, metabólico, esteatosis hepática).

Vesícula biliar: distensión . Contenido anecoico con barro biliar abundante.

Bazo: sp.

Riñones: sp.

Vejiga: Cistitis

T.G.I: sp

Próstata: sp

Glándulas Adrenales: Izquierda: 2.21 x 0,91 cm

Derecha: 2,27 x 0,94 cm



**Diagnóstico
de síndrome
de Cushing**



**Tratamiento:
Ketoconazol**

- PU-PD-PF**
- Alopecia, atrofia muscular**
- Piel fina e inelástica**
- Aumento del Rc/c urinaria**
- Hiperrespuesta a estimulación con ACTH**
- ACTH elevada**
- Hiperplasia adrenal bilateral**

Tratamiento: Ketoconazol

Administrar con la comida

1 semana: 5 mg/Kg/día

2 semana: 10 mg/Kg/día

3 semana: 15 mg/Kg/día

4 semana: 20 mg/Kg/día

**No tuvo ninguna mejoría clínica al mes de tratamiento
(persiste PD-PU-PF y problemas de piel)**

Clínica veterinaria UMAI

Rp/

Evaluar con KETOCONAZOL de humanos

- a) Cada 24 hrs**
- b) Luego de 1 semanas, evaluar cada 12 hrs**

Ketoconazol (humanos)

**No tuvo ninguna mejoría clínica al mes de tratamiento
(persiste PD-PU-PF y problemas de piel)**

Comenzó con efectos adversos (vómitos y anorexia)

Rp/

SUSPENDER KETOCONAZOL

DIETA CASERA Y TRATAMIENTO SINTOMATICO

Evaluar : Cabergolina (0,02 mg/kg/48 hrs)

+

Acido retinoico (2 mg/kg/24 hrs)

Cabergolina + Ácido retinoico



Ninguna mejoría clínica al 1-2 meses de tratamiento
(persiste PD-PU-PF y problemas de piel)

Rp/

SUSPENDER RETINOICO Y CABERGOLINA

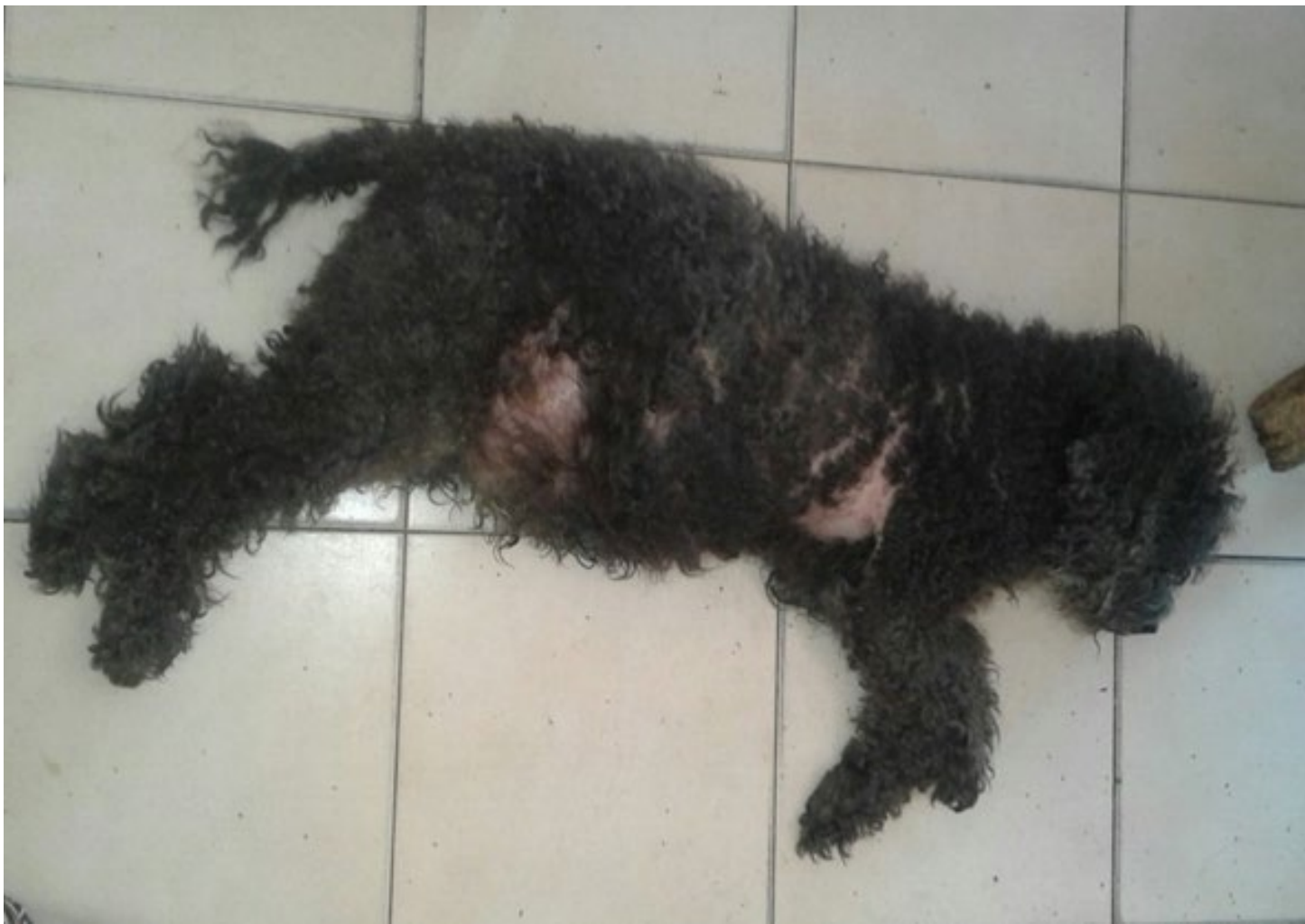
Evaluar : Pasireotide 4mg/Kg/mes

Pasireotide



Ninguna mejoría clínica al 1-2 meses de tratamiento:

- Persiste PD-PU-PF
- Se agravan problemas de piel
- Decaimiento



Rp/

SUSPENDER PASIREOTIDE

ACTUALIZAR ESTUDIOS DE SANGRE Y ORINA

Evaluar : Adrenalectomía bilateral

Llegada de *Trilostano* al país...

Trilostano
1 mg/Kg/12hrs

CONTROL SEMANAL

Se redujo la PD-PU-PF, pero no se normalizó todavía
Mejóro el animo

CONTROL MENSUAL

Consumo de agua y orina normal
Ligera PF
Ánimo normal
Sin problemas de piel

Análisis de sangre

Ht	GB	Glu	Urea	Creat	FAS	GPT	GOT	Col T	Tag
45%	11200	85	45	1.2	802	112	35	209	95

Na	142
K	5.1
Cl	115

Análisis de orina

Físico	Químico	Sedimento
Amarillo	Proteínas +	Cél. Ep. Escasas
Turbio	Glucosa -	GB -/campo
15 ml	Cetonas -	GR -/campo
δ1025	Bilirrubina -	Bacterias abundantes
pH: 6	Hb -	

Cortisol plasmático: 2.7 µg/dl
Relación cortisol/creatinina: 41 x 10⁻⁶

A los 2-3 meses de trilostano...







Dos años después...