

Clinical Evidence Report

Información científica



Novedad en la Cistitis Idiopática Felina

PUNTOS CLAVE:

- En comparación con un alimento control, el consumo continuado de un alimento dietético urinario (con el perfil nutricional de Hill's™ Prescription Diet™ c/d™ Urinary Stress) se asoció con una reducción significativa en la recurrencia de los episodios de Cistitis Idiopática Felina (CIF) a lo largo de un estudio de 12 meses de duración.
- Este estudio ha sido el primero en demostrar de forma concluyente cómo alimentos con distintos perfiles nutricionales influyen en la manifestación de los episodios agudos de CIF en los gatos.

ESTUDIO PROSPECTIVO, ALEATORIO, DOBLE CIEGO Y DE UN AÑO DE DURACIÓN, SOBRE LA NUTRICIÓN EN LA CISTITIS IDIOPÁTICA FELINA

Kruger, JM.; Lulich, JP.; Merrills, J. *et al.* *Proceedings. American College of Veterinary Internal Medicine Forum* 2013.

OBJETIVO

Evaluar la eficacia y la seguridad de un alimento dietético urinario, enriquecido con ácidos grasos omega-3 (EPA y DHA) y antioxidantes, para prevenir los episodios recurrentes de CIF.

DISEÑO

Se seleccionó a gatos esterilizados, machos y hembras, con signos clínicos de CIF, para participar en el estudio llevado a cabo en la Universidad Estatal de Michigan y la Universidad de Minnesota. Los gatos, caseros y de edades comprendidas entre 1 y 8 años, se consideraron aptos para su inclusión en el estudio si habían padecido un episodio agudo con al menos 2 signos clínicos de problemas de tracto urinario inferior (hematuria, disuria, estranguria, polaquiuria o periuria) en los 7 días anteriores.

Se llevó a cabo una evaluación diagnóstica exhaustiva (anamnesis, exploración física, hemograma completo, bioquímica sérica, análisis de orina, cultivo de orina, radiografía y/o ecografía de abdomen) para excluir la presencia de enfermedades sistémicas y de otras causas de enfermedad del tracto urinario inferior. Se excluyó del estudio a los gatos que: vivían en un hogar con más gatos (> 2 gatos) cuando los propietarios no podían garantizar que se alimentasen exclusivamente con el alimento de prueba o el alimento control; padecían una enfermedad orgánica grave o una enfermedad del tracto urinario inferior distinta de la CIF (como urolitos o infección del tracto urinario); habían recibido tratamiento antibiótico durante los 7 días anteriores; habían consumido recientemente alimentos para disolver urolitos o habían recibido cualquier medicamento o suplemento susceptible de alterar la manifestación de los signos de CIF (como antihistamínicos, antidepresivos, antiinflamatorios, glucosaminoglicanos o suplementos dietéticos).

Los propietarios podían decidir si preferían alimentar a sus mascotas exclusivamente con alimentos secos o húmedos y, posteriormente, los gatos se asignaban aleatoriamente al grupo del alimento prueba o al del alimento control. La asignación a cada uno de los grupos de tratamiento se ocultó tanto a los investigadores como a los propietarios durante los 12 meses del estudio. El alimento prueba tenía el perfil nutricional de Hill's™ Prescription Diet™ c/d™ Urinary Stress. El alimento control se formuló específicamente para cumplir o superar los requisitos establecidos por la Association of American Feed Control Officials (AAFCO) para los alimentos para gatos adultos, con una concentración de minerales y un pH urinario similares a los de las marcas que pueden encontrarse en los supermercados. En comparación con el alimento prueba, el alimento control tenía una concentración considerablemente menor de antioxidantes y ácidos grasos omega-3.

El criterio de valoración principal fue el número de episodios de CIF en el plazo de 12 meses. Se definió un episodio de CIF como la presencia de ≥ 2 signos clínicos (hematuria, disuria, estranguria, polaquiuria o periuria) en un mismo día.

Se consideró que un episodio había remitido si pasaban dos días consecutivos con ≤ 1 signo clínico. Dado que determinados comportamientos (como la periuria) pueden adquirirse como consecuencia de una enfermedad del tracto urinario inferior y pueden persistir a pesar de la remisión de la enfermedad subyacente, se estableció esta definición de remisión del episodio con el fin de minimizar el posible sesgo que los comportamientos persistentes adquiridos pudiesen tener en la evaluación de los resultados. Se indicó a los propietarios que acudieran a la clínica veterinaria en caso de recurrencia de los signos clínicos, así como para las visitas de revisión programadas al cabo de 1, 3, 6, 9 y 12 meses. Se pidió a los propietarios que anotasen en un formulario estándar el consumo de alimentos del gato y la presencia de signos de otras enfermedades, así como cualquier tratamiento administrado o cambio ambiental que se produjese en su entorno. Por otra parte, se les solicitó que llevaran un registro diario de la presencia de signos clínicos a lo largo de todo el estudio. Transcurridos los 12 meses del estudio, los propietarios llevaron a los gatos a la clínica veterinaria para una evaluación que incluyó exploración física, análisis de orina, cultivo de orina, bioquímica sérica y diagnóstico por imagen del tracto urinario inferior.

RESULTADOS

En el estudio se incluyó a un total de 25 gatos: 11 en el grupo del alimento prueba y 14 en el grupo del alimento control. No se observaron diferencias estadísticamente significativas en la recurrencia de los signos clínicos entre los gatos alimentados con alimento seco o húmedo, por lo que los datos correspondientes a los subgrupos de alimento seco y húmedo se combinaron y los resultados se analizaron en función del perfil nutricional del alimento (alimento prueba vs. alimento control).

En el grupo de gatos que recibían el alimento prueba, el total de días con ≥ 2 signos clínicos y el total de episodios de CIF fue significativamente inferior ($p < 0,05$), con 4/11 gatos (36%) en el grupo del alimento prueba y 9/14 gatos (64%) en el grupo del alimento control que mostraron ≥ 2 signos clínicos al menos una vez a lo largo de los 12 meses del estudio. La presencia de 2 o más signos clínicos en un mismo día se observó 13 veces en el grupo del alimento prueba y 152 veces en el grupo del alimento de control. La tasa de recurrencia de los signos de CIF fue de 5/3.904 días (1,28/1.000 días-gato) en el grupo del alimento prueba y de 47/4.215 días (11,15/1.000 días-gato) en el grupo del alimento control (**figura 1**). Esto significa que la tasa de recurrencia de los episodios de CIF fue un 89% menor en los gatos que recibieron el alimento prueba (con el perfil nutricional de Hill's™ Prescription Diet™ c/d™ Urinary Stress) de manera continuada a lo largo de los 12 meses, en comparación con el grupo del alimento control.

CONCLUSIONES Y RELEVANCIA CLINICA

Este estudio ha sido el primero en demostrar de forma concluyente cómo alimentos con distintos perfiles nutricionales influyen en la manifestación de los signos de CIF en los gatos.

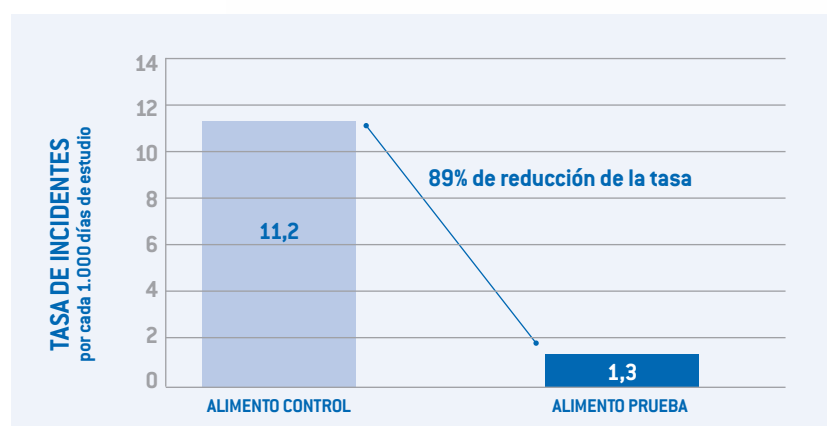


Figura 1. En el estudio clínico, de 12 meses de duración, los gatos alimentados de forma continuada con el perfil nutricional de Hill's™ Prescription Diet™ c/d™ Urinary Stress (alimento prueba, n=11) presentaron, en comparación con los gatos alimentados con un alimento control (n=14), una proporción significativamente menor ($p < 0,05$) de días totales con episodios de CIF.

RESUMEN

Los investigadores concluyeron que la alimentación continuada con el perfil nutricional de c/d™ Urinary Stress en gatos con CIF redujo la recurrencia de los episodios de CIF durante los 12 meses de duración del estudio clínico aleatorio, controlado y doble ciego.

RECOMENDACIÓN NUTRICIONAL

Puedes recomendar con toda confianza c/d™ Urinary Stress para los gatos con CIF. Para obtener los mejores resultados y minimizar el riesgo de aparición de los episodios de CIF, debería administrarse en exclusiva y de forma continuada.