

Digest

VOLUMEN 6
COMPORTAMIENTO
ALIMENTARIO Y MANEJO
DEL APETITO



**Desarrollo de Preferencias
Alimentarias en Gatos**

Sandra Lyn
PhD

**Manejo del Apetito en Perros
y Gatos Hospitalizados**

Adesola Odunayo
DVM, MS, Diplomado ACVECC

**Estrategias Conductuales
para Mejorar la Ingesta
de Alimentos en Casa**

Sarah Heath
BVSc, PgCertVE,
Diplomado ECAWBM(BM),
CCAB, FHEA, FRCVS



Desarrollo de preferencias alimentarias en gatos

Sandra Lyn, PhD

Nestlé Purina PetCare, St. Louis, Missouri, EE.UU.

Las preferencias alimentarias en los gatos son aprendidas en su mayoría.¹ Aunque los tutores de mascotas son los responsables de alimentar a sus gatos, es importante destacar que los gatos también necesitan aprender qué es seguro comer y qué alimentos son más nutritivos. En el desarrollo de preferencias de sabores y textura en gatos intervienen diversos tipos diferentes de aprendizaje. Estos incluyen el aprendizaje perinatal, la novedad, el aprendizaje sabor-gusto, el aprendizaje sabor-nutriente, el contraste hedónico y el aprendizaje social. Este artículo se centrará en algunos de estos aprendizajes.

Aprendizaje perinatal

El aprendizaje sobre alimentos y sabores se inicia muy temprano, y para muchos mamíferos, comienza con la dieta materna. Tanto el aprendizaje de sabores prenatal como el posnatal se observa en gatitos, este último ejerciendo un fuerte impacto en las preferencias de sabores tardías.² El aprendizaje perinatal ofrece un medio seguro para presentar a las crías alimentos que formarán parte de su dieta adulta luego del destete y fomenta la aceptación de estos alimentos en la dieta del animal.

Permitir que los gatitos permanezcan con la madre hasta el final del destete y que estén expuestos a lo que la madre está comiendo ayudará a los gatitos a imitar el comportamiento alimentario de la madre. Ofrecer a la madre una dieta altamente nutritiva compuesta por alimentos con diferentes texturas y sabores ayudará a formar un buen comportamiento alimenticio en sus gatitos. Esto aumenta la probabilidad de que los gatitos crezcan aceptando una variedad de alimentos completos y balanceados.

Novedad

La novedad es la diferencia en la respuesta a alimentos nuevos o poco frecuentes en comparación con alimentos ya conocidos. Los estudios sobre alimentación con gatos bien socializados criados en entornos enriquecidos suelen mostrar que son neofílicos al preferir los alimentos nuevos o poco frecuentes.^{3,4} Las respuestas neofóbicas son más

Destacado

- Las preferencias alimentarias son mayormente aprendidas y no innatas.
- Experiencias tempranas con distintos sabores y texturas puede ayudar a los gatos a aceptar una mayor variedad de alimentos.
- El aprendizaje social puede influir en las preferencias alimentarias de los gatos. Más importante, puede afectar la cantidad, el tipo y el momento en que se alimenta a los gatos.

probables cuando los gatos tienen experiencias alimentarias y de sabor muy limitadas o si el alimento tiene uno o más atributos sensoriales que son extremadamente diferentes de cualquier cosa que hayan encontrado anteriormente como un alimento seguro.⁵ Esto puede ser el caso incluso si el alimento es palatable, completo y balanceado.

Si un gato necesita migrar a una dieta diferente, por ejemplo al cambiar de etapa de vida o por un estado de salud específico, haber sido expuesto a diferentes tipos de alimentos a temprana edad puede aumentar su disposición a probar nuevos alimentos. Esto puede ser menos estresante para el gato, el tutor de la mascota y el veterinario. Si un gato se niega a probar nuevos alimentos, puede convertirse en una situación estresante para todos los involucrados.

Aprendizaje social y comportamiento alimentario

Los resultados de las investigaciones demuestran que existe un componente social en el comportamiento alimentario de los gatos. Los gatitos, al igual que las crías de otras especies, muestran influencia social en las preferencias alimentarias. Los gatitos destetados adoptan las preferencias alimentarias de sus madres y comienzan a ingerir nuevos alimentos más rápido en presencia de su madre, que tenía un historial de consumo de ese alimento, en comparación con gatitos cuya madre no está presente.^{6,7}

El aprendizaje por observación, la imitación, la influencia de los compañeros y/o padres y la enseñanza son todos ejemplos de aprendizaje social.⁸ La exposición alimentaria y las influencias sociales, aprendidas de otras mascotas o tutores de mascotas, puede afectar las preferencias de los gatos por ciertos tipos de alimentos, el momento en que comen y la cantidad que ingieren, además de otros comportamientos alimentarios. El aprendizaje social también puede ayudar a explicar algunas de las preferencias únicas que los tutores de mascotas atribuyen a sus gatos. Los tutores de gatos pueden dar fácilmente ejemplos de aprendizaje social sobre alimentos y comportamiento alimentario en sus gatos, pero no necesariamente entienden cómo ellos mismo contribuyen a los cambios en el comportamiento alimentario de sus gatos.

Un ejemplo de aprendizaje social implica el entrenamiento involuntario de comederos exigentes o “malcriados” por parte de los tutores de gatos. Cuando un gato se niega a comer y el tutor reemplaza la comida inmediatamente, o poco después de que el gato la rechazara, con una mejor alternativa, le están comunicando realmente a su gato que si no les gusta la comida, no la consuman y ésta será reemplazada por algo más. Al establecer este tipo de aprendizaje de contingencia y otros similares, el gato va adquiriendo poco a poco más control sobre su dieta, a pesar de no ser él quien obtiene directamente la comida. En contraste, si el tutor de la mascota hubiese optado por retirar la comida y esperar a que el gato tuviera hambre antes de ofrecerle el mismo alimento o esperar varias horas para ofrecerle otro alimento, el resultado habría sido diferente.

Otro ejemplo, incluso más frustrante para el tutor de la mascota, es cuando los gatos aprenden que pueden hacer que sus tutores les den su desayuno mucho antes de lo que preferirían sus tutores al adoptar una serie de comportamientos no deseados. Una vez que se ha producido este aprendizaje, se vuelve muy difícil desapprendrelo porque cuando el tutor intenta extinguir estos comportamientos ignorando a su gato, es casi seguro que se producirá una explosión de extinción. Una explosión de extinción es un aumento en la frecuencia de esos comportamientos no deseados. Este es un resultado conocido en el proceso de extinción, pero desafortunadamente la mayoría de los tutores de gatos responderán dándole comida a su gato, lo que dificulta aún más

la extinción. Los comederos automáticos pueden ayudar a reducir los comportamientos no deseados, especialmente si después el tutor ofrece de forma intencional un alimento menos atractivo que el suministrado por el comedero automático.

El aprendizaje social sobre alimentos, en especial el aprendizaje entre los gatos y perros domésticos y sus tutores, merece más atención científica de la que actualmente recibe por el potencial impacto en los problemas de salud tales como la obesidad en mascotas.

Referencias bibliográficas

1. Yeomans, M. R. (2012). Flavour–nutrient learning in humans: an elusive phenomenon? *Physiology & Behavior*, 106(3), 345-355. doi: 10.1016/j.physbeh.2012.03.013
2. Hepper, P. G., Wells, D. L., Millsopp, S., Kraehenbuehl, K., Lyn, S. A., & Mauroux, O. (2012). Prenatal and early sucking influences on dietary preference in newborn, weaning, and young adult cats. *Chemical Senses*, 37(8), 755-766. doi: 10.1093/chemse/bjs062
3. Mugford, R. A. (1977). External influences on the feeding of carnivores [cats, dogs]. In M. R. Kare, O. Maller (Eds.), *The chemical senses and nutrition* (pp. 25-50). Academic Press.
4. Church, S. C., Allen, J. A., & Bradshaw, J. W. S. (1994). Anti-apostatic food selection by the domestic cat. *Animal Behavior*, 48(3), 747-749. doi: 10.1006/anbe.1994.1297
5. Bradshaw, J. W. (2006). The evolutionary basis for the feeding behavior of domestic dogs (*Canis familiaris*) and cats (*Felis catus*). *Journal of Nutrition*, 136(7 Suppl), 1927S-1931S. doi: 10.1093/jn/136.7.1927S
6. Wyrwicka, W. (1978). Imitation of mother's inappropriate food preference in weanling kittens. *The Pavlovian Journal of Biological Science*, 13(2), 55-72. doi: 10.1007/BF03000667
7. Wyrwicka, W., & Long, A. M. (1980). Observations on the initiation of eating of new food by weanling kittens. *The Pavlovian Journal of Biological Science*, 15(3), 115-122. doi: 10.1007/BF03003692
8. Gariépy, J. F., Watson, K. K., Du, E., Xie, D. L., Erb, J., Amasino, D., & Platt, M. L. (2014). Social learning in humans and other animals. *Frontiers in Neuroscience*, 8, 58. doi: 10.3389/fnins.2014.00058

Manejo del apetito en perros y gatos hospitalizados

Adesola Odunayo, DVM, MS, DACVECC

University of Florida, Gainesville, Florida, EE.UU.

El apetito es la manifestación del hambre y es la respuesta natural del cuerpo durante periodos de menor ingesta energética.¹ La hiporexia o anorexia es una respuesta desadaptativa que deriva en la disminución o falta de ingesta de alimentos a pesar del consumo de energía insuficiente, y que puede desembocar en desnutrición si no es tratada.¹ Los pacientes hospitalizados corren riesgo de desnutrición, pues las enfermedades agudas (y crónicas) pueden afectar la ingesta nutricional y el apetito.² La desnutrición está relacionada con la morbilidad y mortalidad, el aumento de la estancia hospitalaria y el aumento de los costos médicos.^{2,3,4} En un estudio, los perros y los gatos tenían más probabilidades de recibir el alta médica cuando alcanzaban los objetivos nutricionales más cercanos a su requerimiento de energía en reposo.⁴

Se debe priorizar la detección y tratamiento de la desnutrición en perros y gatos hospitalizados. Por tanto, se debe considerar la intervención nutricional cuando un paciente ha sido anoréxico o hiporéxico por tres días o más o si se espera que la anorexia se mantenga por al menos ese periodo (p. ej., un animal hospitalizado por tratamiento de pancreatitis aguda grave).¹ Es importante tener en cuenta que muchos pacientes hospitalizados están hiporéxicos o anoréxicos desde casa previo a la hospitalización, y esto debe tenerse en cuenta al evaluar el riesgo de desnutrición del paciente.

En el **Cuadro 1** se destacan las intervenciones que se deben considerar para aumentar la ingesta voluntaria de alimento en pacientes hospitalizados. Un primer paso importante para conseguir que el paciente coma es tratar la enfermedad subyacente que está causando la inapetencia. Se debe implementar un plan de diagnóstico adecuado y corregir las anomalías en torno al estado del volumen, hidratación, náuseas, infección, dolor y los desequilibrios ácido-baso/electrolíticos tan pronto como éstas sean identificadas. Una vez realizadas las intervenciones para abordar la enfermedad subyacente, se deben llevar a cabo las intervenciones nutricionales específicas para fomentar el consumo

Destacado

- La desnutrición es común en los pacientes hospitalizados y puede asociarse con la morbilidad, mortalidad, mayor duración de la hospitalización y un aumento en los costos médicos.
- Las intervenciones dirigidas a aumentar el apetito en perros y gatos hospitalizados comprende intervenciones clínicas e intervenciones nutricionales.

voluntario de alimentos. Los gatos, por ejemplo, suelen comer mejor cuando pueden oler su comida por lo que calentar una dieta húmeda antes de ser ofrecida puede provocar un impacto significativo en el apetito del gato.

Al momento de iniciar la alimentación en pacientes hospitalizados, por lo general se recomienda comenzar con cerca del 25 % del requerimiento de energía en reposo (RER) del paciente para el peso actual, luego ir aumentando gradualmente hasta alcanzar el 100 % del RER del paciente por aproximadamente cuatro días. El tiempo dependerá de qué tan bien coma el perro o gato y la tolerancia del paciente a la alimentación. Los requerimientos de energía en reposo en kcal/día es igual a $70 \times (\text{peso corporal en kg})^{0.75}$, y en pacientes hospitalizados se debe usar el peso actual

Se puede considerar la posibilidad de utilizar agentes farmacológicos que estimulan el apetito si el tratamiento de la enfermedad subyacente primaria y la provisión de intervenciones nutricionales específicas no promueven la ingesta voluntaria de alimentos. No se recomienda el uso de estimulantes del apetito como principal o único medio para aumentar la ingesta de alimentos.¹ Los estimulantes del apetito que pueden considerarse incluyen, entre otros, ciproheptadina, mirtazapina y capromorelina. Cabe destacar que la eficacia de los estimulantes

Recuadro 1. Intervenciones clínicas y nutricionales para casos de hiporexia y anorexia en perros y gatos**Intervenciones clínicas generales**

- Normalice la tensión arterial
- Trate la deshidratación
- Corrija los desequilibrios electrolíticos
- Administre antieméticos y procinéticos (si está indicado)
- Administre analgésicos a pacientes con dolor
- Considere la posibilidad de interrumpir el uso de analgésicos de receptores μ -opióide, así como infusiones de lidocaína, una vez que el dolor este bien controlado; en función de reducir las náuseas.

Intervenciones nutricionales específicas

- Retire cualquier resto de alimentos pasados 20 minutos
- Evite alimentar al paciente cerca de horarios de procedimientos desagradables
- Pruebe con alimentos de diferentes texturas (croquetas secas y comida húmeda de diferentes texturas, etc.) para mejorar la aceptación
- Retire las barreras para comer (tales como los collares isabelinos)
- Caliente la comida antes de ofrecerla (puede ser de mucha ayuda para los gatos)
- Ofrezca y suministre el alimento con las manos
- Alimente al paciente en un lugar tranquilo
- Si el clima lo permite, considere alimentar al paciente al aire libre (especialmente para los perros).
- Pídale al tutor que traiga la comida favorita del paciente
- Anime al tutor a visitar y alimentar al paciente
- Considere un estimulante del apetito
- Considere una sonda de alimentación

del apetito es impredecible, por lo que puede que no aumenten la ingesta de alimentos a un nivel que cumpla con los objetivos de requerimiento de energía del paciente.¹

En el caso de pacientes con anorexia prolongada o una enfermedad más severa, se indica una sonda de alimentación como medio para suministrar nutrición enteral. Las sondas nasogástricas o nasoesofágicas son fáciles de colocar, económicas y no requieren de anestesia general. Las sondas de esofagostomía o gastrostomía también pueden considerarse, sin embargo ambas son más adecuadas para la alimentación asistida a largo plazo y requieren de anestesia general. También se puede considerar la nutrición parenteral en animales que no toleren la alimentación enteral (vómitos o regurgitaciones incontenibles o pacientes con trastornos neurológicos como reflejo nauseoso comprometido).

Referencias bibliográficas

1. Weeth, L. P. (2015). Appetite stimulants in dogs and cats. In D. L. Chan (Ed.), *Nutritional management of hospitalized small animals* (1st ed., pp. 128-135). Wiley Blackwell. doi: 10.1002/9781119052951.ch13
2. Steiner, L., Brunetti, L., Roberts, S., & Ziegler, J. (2023). A review of the efficacy of appetite stimulating medications in hospitalized adults. *Nutrition in Clinical Practice*, 38(1), 80-87. doi: 10.1002/ncp.10839
3. Mohr, A. J., Leisewitz, A. L., Jacobson, L. S., Steiner, J. M., Ruaux, C. G., & Williams, D. A. (2003). Effect of early enteral nutrition on intestinal permeability, intestinal protein loss, and outcome in dogs with severe parvoviral enteritis. *Journal of Veterinary Internal Medicine*. 17(6), 791-798. doi: 10.1111/j.1939-1676.2003.tb02516.x
4. Brunetto, M. A., Gomes, M. O., Andre, M. R., Teshima, E., Gonçalves, K. N., Pereira, G. T., Ferraudo, A. S., & Carciofi, A. C. (2010). Effects of nutritional support on hospital outcome in dogs and cats. *Journal of Veterinary Emergency and Critical Care*, 20(2), 224-231. doi: 10.1111/j.1476-4431.2009.00507.x

Estrategias conductuales para mejorar la ingesta de alimentos en casa

Sarah Heath, BVSc, PgCertVE, DipECAWBM(BM), CCAB, FHEA, FRCVS
Behavioural Referrals Veterinary Practice, Upton, Chester, Reino Unido

Cuidar una mascota con hiporexia o anorexia en casa puede ser particularmente retador para muchos cuidadores. La alimentación es una de las principales formas por las que las personas cuidan de sus compañeros y las horas de comida suelen asociarse a interacciones sociales importantes, especialmente en los perros. Con el propósito de mejorar la ingesta de alimentos, los médicos veterinarios considerarán las modificaciones dietéticas y el posible uso de medicamentos para estimular el apetito, aunque también es beneficioso tener en cuenta los posibles factores emocionales y cognitivos que pueden afectar el consumo de alimentos.

Evaluación del problema

¿La mascota no muestra interés alguno en la comida sin importar la forma y el momento, o muestra interés en algunos alimentos a ciertas horas? No es raro que los clientes indiquen que su mascota no está consumiendo su ración diaria de comida, pero puede que esté encantada de consumir golosinas. La forma de abordar a este perro o gato será diferente a la de la mascota que se niega rotundamente a alimentarse bajo cualquier circunstancia. Otro dato útil es si la mascota muestra interés en la comida al inicio y luego no la consume o no muestra interés en lo absoluto. Averiguar en detalle cuál es realmente el problema puede ser clave para encontrar un enfoque que funcione.

Consideración de la emoción y la cognición

El consumo de alimentos está relacionado a la sensación física de hambre, que puede variar en función del estado emocional del individuo. Los mecanismos neuronales involucrados en el control del apetito y la participación del sistema límbico en este proceso son complejos. Las motivaciones emocionales pueden ser descritas como atractivas o protectoras,¹ según la intención de las respuestas conductuales a las que se asocian. La emoción atractiva del deseo de búsqueda interviene en el proceso del acceso a la comida, mientras que las emociones protectoras como el miedo, la ansiedad,

Destacado

- Alimentarse no es solo una actividad física, sino también emocional y cognitiva.
- Es importante crear el contexto correcto, tanto social como físico, para que los alimentos sean consumidos.
- No solo piense en lo que come la mascota, sino dónde, cuándo y con quién está comiendo.

el dolor y el pánico-tristeza, pueden asociarse a una disminución en la motivación para comer. La cognición también juega un papel importante en la respuesta emocional a la comida, mientras que asociaciones perjudiciales anteriores con el proceso de alimentación son capaces de disminuir la motivación para consumir alimentos en el futuro.

Un enfoque basado en la medicina conductual

Un enfoque sanitario integral en la medicina veterinaria implica la consideración por igual de la salud física, emocional y cognitiva. La optimización de los tres aspectos de la salud del paciente aumentará la posibilidad de mejorar su ingesta de alimentos. El objetivo en casa es ofrecer los alimentos más atractivos que la mascota pueda consumir, teniendo en cuenta los problemas de salud, de la forma más atractiva posible. Los tutores también deben asegurarse de que el paciente es emocional y físicamente capaz de consumirla.

Aumento de la motivación emocional para comer

El deseo de satisfacción es la motivación emocional relacionada con la interacción con los alimentos. Los factores que la desencadenan incluyen la disponibilidad de alimentos que satisfagan los requisitos específicos de la especie en términos de nutrientes, textura y palatabilidad, y que tenga en cuenta los requisitos

Ejemplos de consideraciones conductuales para pacientes inapetentes

- Maximice la emoción atractiva al momento de alimentar
 - Optimice la textura y palatabilidad de los alimentos: tenga en cuenta tanto el olfato como el gusto
 - Considere suministrar pequeñas cantidades cada vez
 - Considere incluir un elemento depredador en el proceso de alimentación de los gatos, por ejemplo, mediante el movimiento
- Minimice cualquier detonante potencial de emociones protectoras al momento de alimentar (ruidos, estímulos visuales, aromas, interacciones sociales)
 - Asegúrese de que todos los gatos tiene su propia ubicación segura de alimentación lejos de otras mascotas
 - Evalúe las relaciones entre caninos para asegurarse de que cada individuo se siente seguro al estar en su sitio de alimentación y, de ser necesario, alimente de forma separada
 - Evite que otras mascotas en la casa tengan acceso a la comida: considere el uso de comederos protegidos con microchip
 - Ubique las estaciones de alimentación en lugares tranquilos lejos de perturbaciones de personas
- Considere cualquier factor cognitivo potencial al elaborar un registro preciso sobre el comportamiento alimentario de la mascota
 - Considere cambiar asociaciones aprendidas mediante modificación conductual
- Evalúe la salud emocional individual de la mascota y trate cualquier enfermedad emocional (al igual que cualquier problema de salud físico)

individuales relacionados con la salud física y las preferencias aprendidas. Otros métodos para aumentar la motivación para consumir alimentos que reducen al mismo tiempo el riesgo de desencadenar emociones protectoras, las cuales pueden limitar dicho consumo, abarcan la optimización del contexto social y físico en el cual se presentan los alimentos y la promoción de comportamientos alimentarios específicos de la especie. También es importante realizar una evaluación de salud emocional del paciente, pues las enfermedades emocionales pueden asociarse a una predisposición emocional protectora e influir en el apetito.

Pasos prácticos

Los gatos son consumidores solitarios: consiguen comida por su cuenta a través de secuencias de comportamiento depredador y escogen activamente lugares apartados y seguros para consumirla. Se sienten atraídos por los alimentos a través de señales olfativas y gustativas. Suelen consumir raciones pequeñas de comida a lo largo del día. Los perros comen mayores cantidades de alimento de una sola vez y son comensales sociales. Trabajan juntos para adquirir su alimento y pueden comer de manera comunitaria. No obstante, siguen siendo capaces de reaccionar a la tensión social al reducir su ingesta de alimentos, y cualquier percepción de que su acceso a la comida está asociado a un peligro potencial

hará que corran el riesgo de reducir su ingesta de alimentos.

Referencias bibliográficas

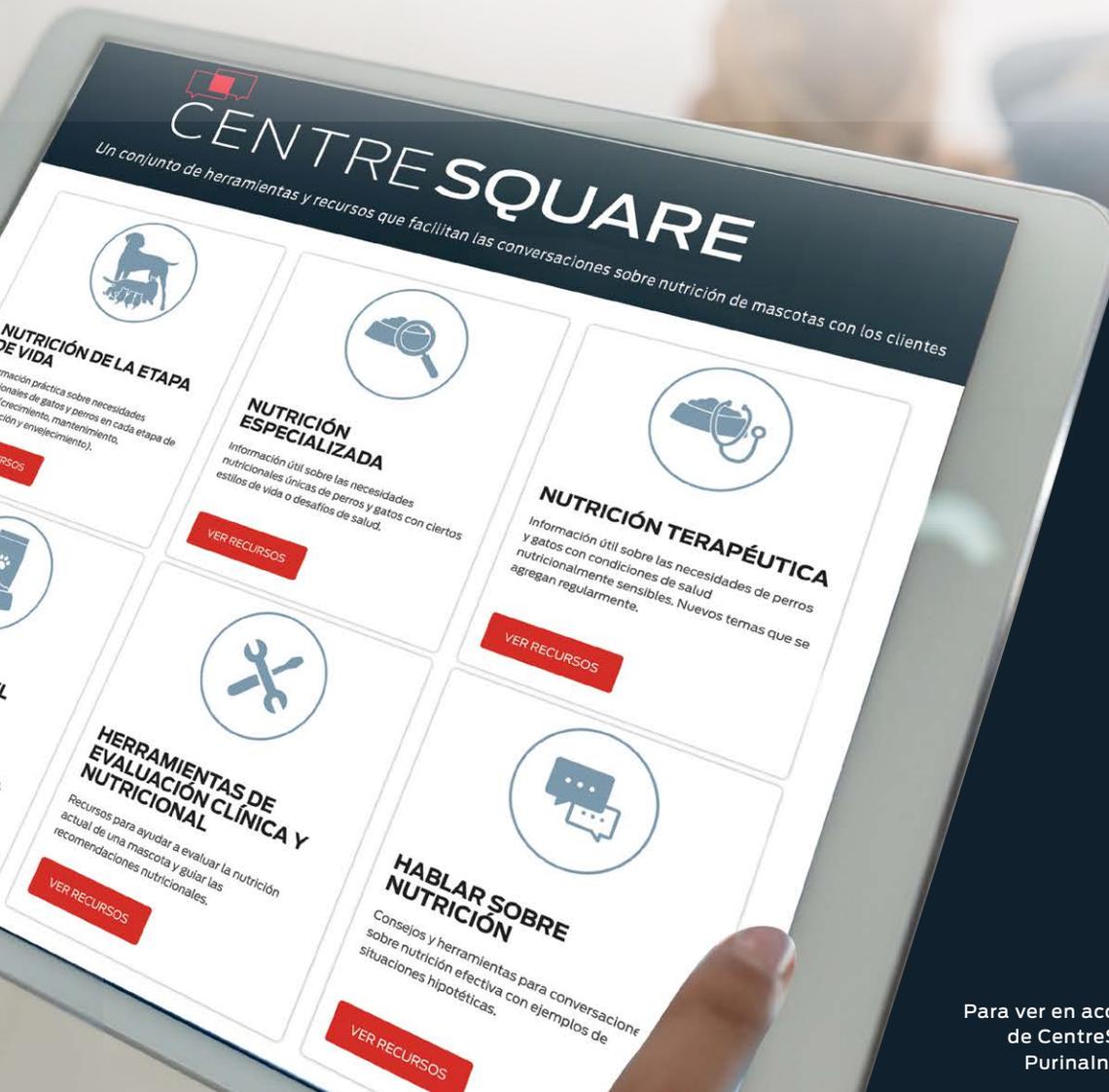
1. Heath, S., Dozogray, N., Rodan, I., St. Denis, K., & Taylor, S., 2022. A new model and terminology for understanding feline emotions. *Journal of Feline Medicine and Surgery*, 24(9), 934-935.

Additional resources

- Azevedo, E. P., Ivan, V. J., Friedman, J. M., & Stern, S. A. (2022). Higher-order inputs involved in appetite control. *Biological Psychiatry*, 91(10), 869-878. doi: 10.1016/j.biopsych.2021.07.015
- Bradshaw, J. W. (2006). The evolutionary basis for the feeding behavior of domestic dogs (*Canis familiaris*) and cats (*Felis catus*). *The Journal of Nutrition*, 136(7), 1927S-1931S. doi: 10.1093/jn/136.7.1927S
- Johnson, L. N., & Freeman, L. M. (2017). Recognizing, describing, and managing reduced food intake in dogs and cats. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 251(11), 1260-1266. doi: 10.2460/javma.251.11.1260
- Taylor S., Chan D. L., Villaverde C., et al. (2022). ISFM consensus guidelines on management of the inappetent hospitalised cat. *Journal of Feline Medicine and Surgery*, 24(7), 614-640. doi: 10.1177/1098612X221106353

SUS CLIENTES TIENEN PREGUNTAS SOBRE LA NUTRICIÓN PARA MASCOTAS.

CentreSquare® facilita proporcionar respuestas creíbles respaldadas por la ciencia.



CentreSquare ofrece un conjunto de herramientas en línea gratuito con recursos para facilitar conversaciones amistosas con los clientes sobre la nutrición de mascotas.

- Busque una amplia gama de temas, que incluyen la nutrición con dietas naturales “well-pet” para mascotas, la salud cerebral, la salud intestinal y más.
- Manténgase actualizado sobre la información científica más actualizada.
- Herramientas fáciles de usar y mensajes clave escritos en un idioma que sus clientes puedan entender.
- Ya sea que tenga 5 minutos o 30 minutos, encontrará algo útil y relevante en CentreSquare.



Para ver en acción las herramientas y los temas de CentreSquare, escanee aquí o visite PurinaInstitute.com/CentreSquare.

REGÍSTRESE PARA RECIBIR COMUNICACIONES CIENTÍFICAS Y RECIBA UN E-BOOK GRATIS

Cuando se registra para recibir comunicaciones científicas del Purina Institute, estará entre los primeros en recibir:

- Información sobre los últimos descubrimientos en la ciencia de la nutrición.
- Recursos y guías nutricionales gratuitos para respaldar sus conversaciones con los clientes.
- Invitaciones a eventos y seminarios web.
- Nuevas alertas de contenido.
- Boletines para mantenerle informado.

[Visite PurinaInstitute.com/Sign-Up](https://PurinaInstitute.com/Sign-Up)

