(19) REPUBLICA DE CUBA



Oficina Cubana de la Propiedad Industrial

(12)

(11) No de publicación:

CU 22479 A1

(21) No. de solicitud : 153/94

(**51**) Int. Cl⁶: **A61K 35/42**

Certificado de Autor de Invención

(22) Fecha de presentación : 1994.12.29

(30) Prioridad:

(45) Fecha de publicación : 1997.12.24

(71) Solicitantes: CENTRO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA (CU)

(72) Inventor/es: Manzanares Tapia, Dahis de los Angeles (CU); Díaz Casañas, Elaine (CU); Alfonso Lorenzo, Wilma de la Caridad (CU); Escobar Medina, Arturo Camilo (CU); Colomé Dagnesses, Héctor (CU); Muñoz Pérez, María Cristina (CU); Noa Pérez, Mario (CU); Rabell Hernández, Sergio Antonio (CU); Hidalgo Sánchez, Angela Olga; (CU)

(73) Titular: CENTRO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA ; (CU)

(74) Agente: Ramírez Mirabal, Rafael; (CU)

(54) Título: SURFACTANTE PULMONAR NATURAL PORCINO.

(57) Resumen: El objeto de la invención es un surfactante natural de uso terapéutico obtenido por extracción orgánica de lavados pulmonares de cerdo, así como su método de obtención. El surfactante en cuestión contiene de un 90%, a un 97% de fosfolipidos, de 0.5 a 1.3% de proteínas hidrofobas, que incluyen las proteínas hidrófobas SPB y SPC, más del 40% de fosfatidilcolina disaturada y más del 7% de fosfatidilinositol con respecto a fosfolipidos. Más del 75% de la composición de ácidos grasos de la fosfaritidilcolina corresponde a ácido palmítico. El contenido total de los fosfolipidos aniónicos (fosfatidilglicerol + fosfatidilinositol) es mayor de 12% respecto a fosfolipidos. Los acilgliceridos representan más de un 2% con respecto a fosfolipidos, con predominio de trigliceridos. Una de sus formas farmacéuticas es un liofilizado estable de 2 a 8°C que se reconstituye al momento de su uso. El producto recontituido presenta una tensión superficial mínima inferior a 5 din/cm a 5 min o con menor tiempo de pulsaciones para concentraciones de 10 y de 5 mg/mL para un 50% de compresión del área a 3°C en el surfactómetro de burbuja pulsátil.

La aplicación del surfactante por vía endotraqueal en dosis de 100 mg/kg de peso resultó efectiva en el síndrome de dificultad respiratoria del neonato. La utilización de dosis menores de 200 mg de fosfolipidos totales causó un incremento estable de la PaQy de la relación PaQ₂/FiQ₂ en pacientes con distrés respiratorio del adulto, en dosis repetidas de 3 a 9 aplicaciones.