



Poractant Alfa

CUROSURF® 

Fosfolípidos de pulmón porcino en Síndrome de Dificultad Respiratoria

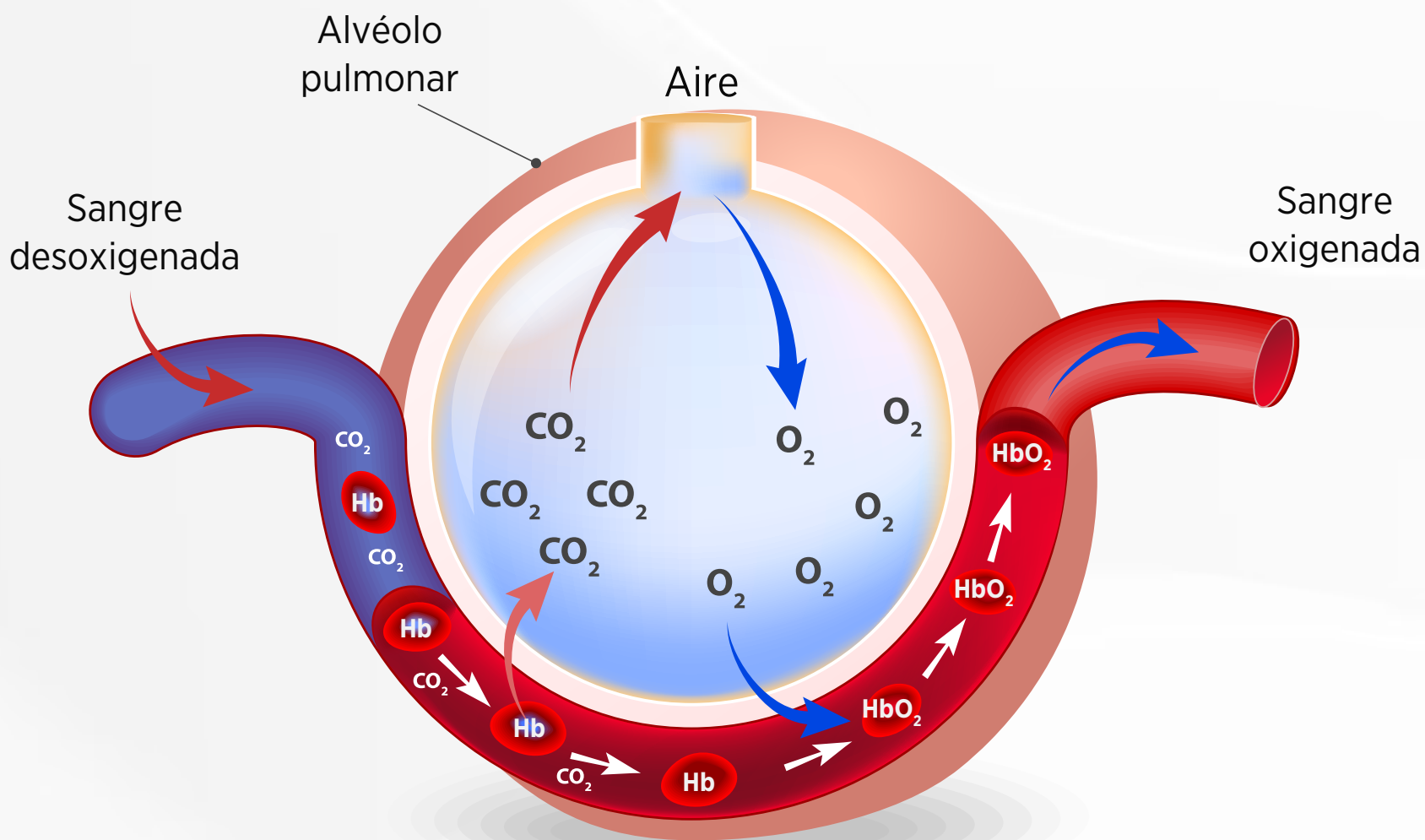




El Síndrome de Dificultad Respiratoria (SDR) es una causa importante de morbimortalidad en los recién nacidos prematuros, con una prevalencia de hasta el **50%** en prematuros con edad gestacional <30 semanas.¹

Curosurf®

Curosurf® es un surfactante natural pulmonar de origen porcino, mezcla principalmente de fosfolípidos y proteínas, que tapizan la superficie interna de los alvéolos y disminuyen la tensión superficial de las interfaces aire-líquido. Este efecto **estabiliza a los alvéolos y evita su colapso al final de la espiración, promoviendo un intercambio de gases adecuado.**¹



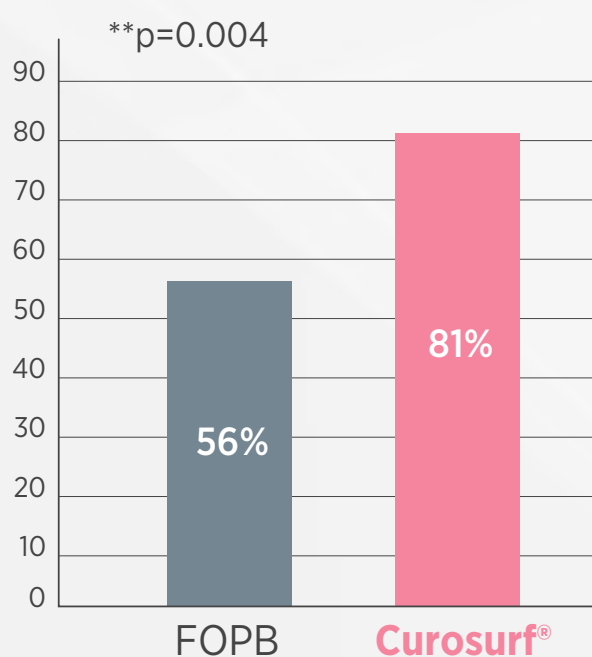


Cursurf 200 mg/kg disminuye la necesidad de la ventilación mecánica (VM) vs Fosfolípidos de pulmón de origen bovino

Mejora la oxigenación a los **5 minutos**.³ Reduce la FiO_2 a los **15 minutos**.⁴

Curosurf® 200 mg/kg permite un retiro más rápido de la VM vs 100 mg/kg de surfactante bovino.

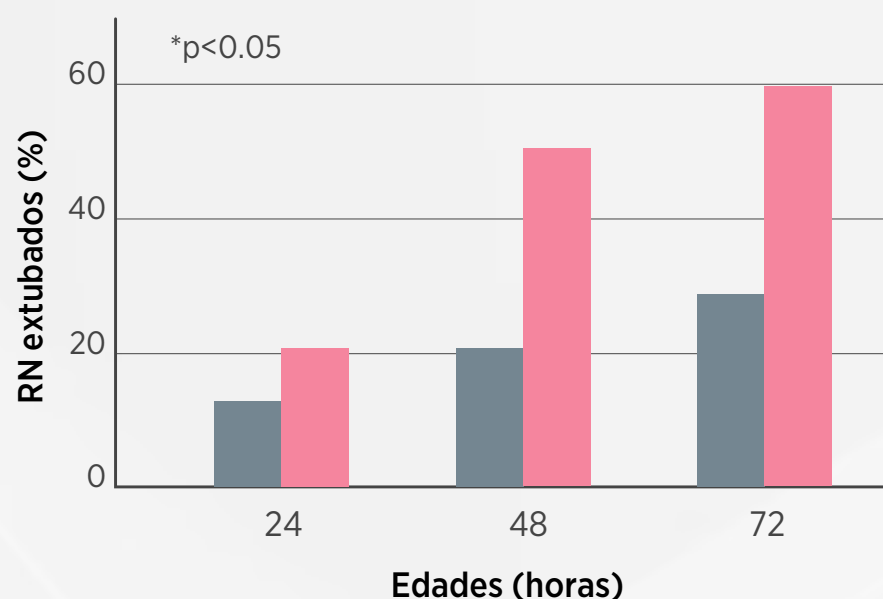
Extubación durante los primeros 3 días⁵



Adaptado de Dizdar et al., 2012

La **tasa de extubación en los primeros 3 días** posteriores a la administración del surfactante, indica una recuperación rápida, la cual fue más alta con **Curosurf® 200 g/kg vs. FOPB**.

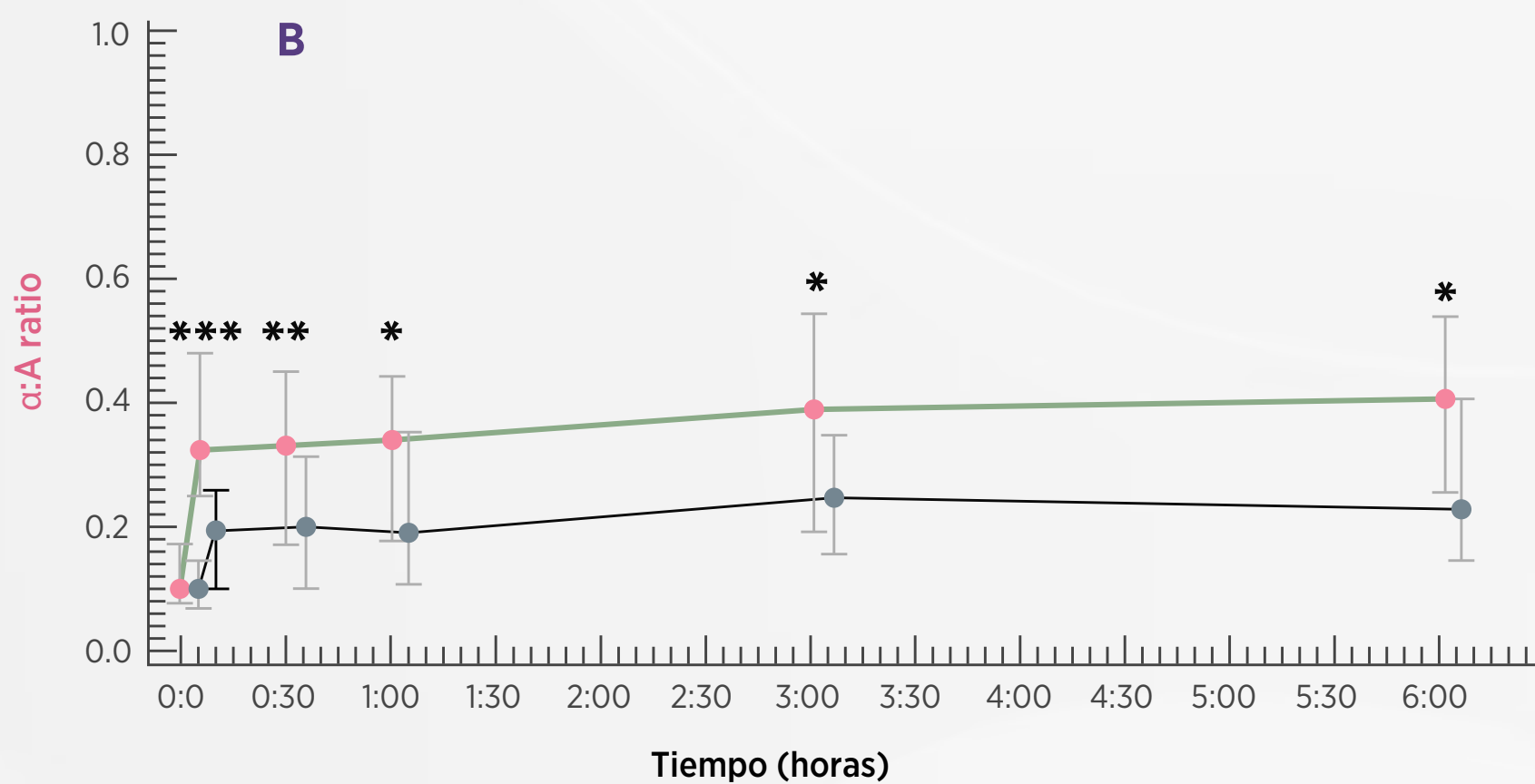
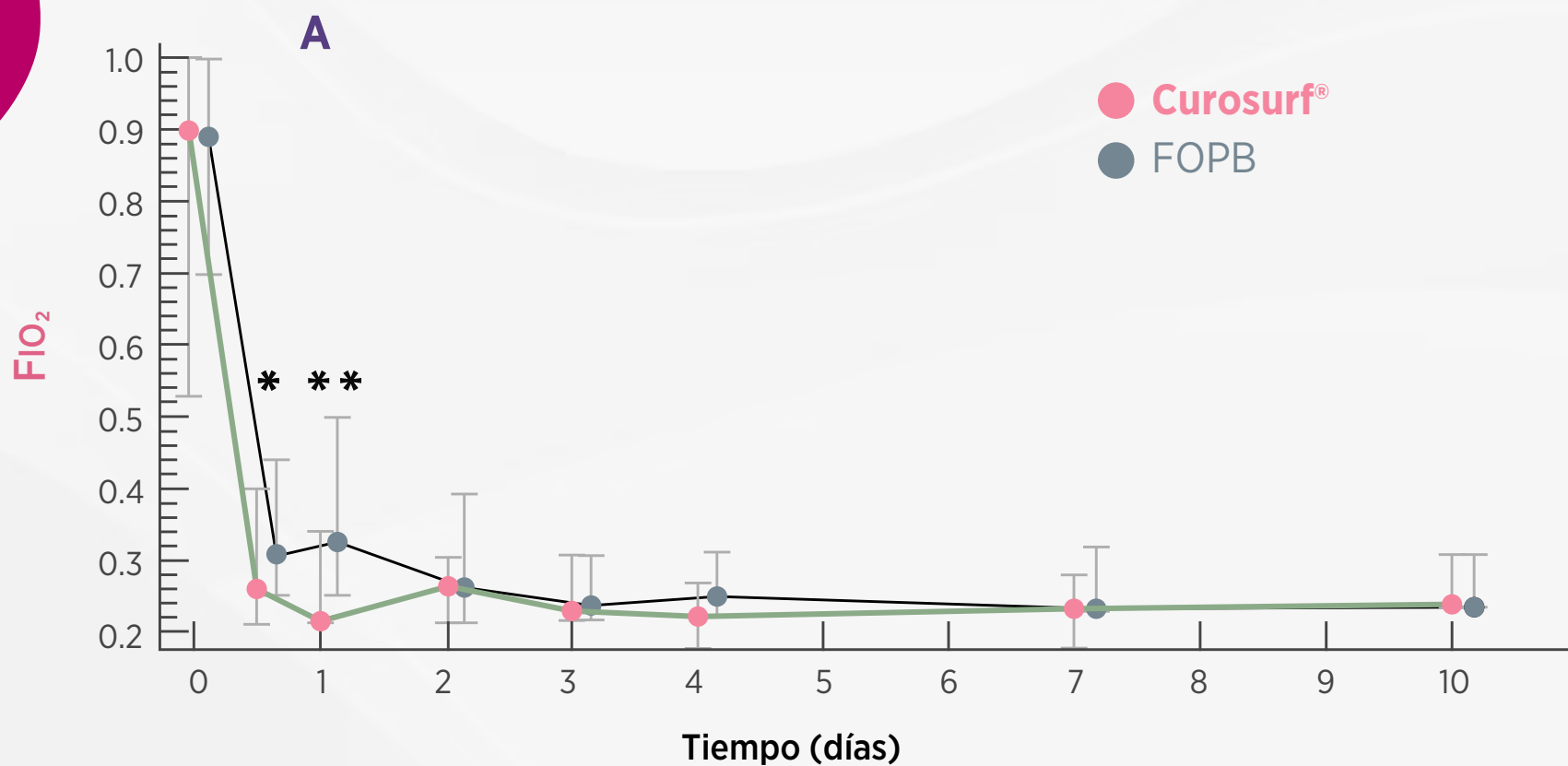
Tasas más altas de extubación¹



Adaptado de Fujii et al., 2010

Se muestra el número de pacientes extubados a las **24, 48 y 72 horas** manejados con **200 mg/kg de Curosurf® (barras rosas)** o **100 mg/kg de FOPB (barras grises)**.

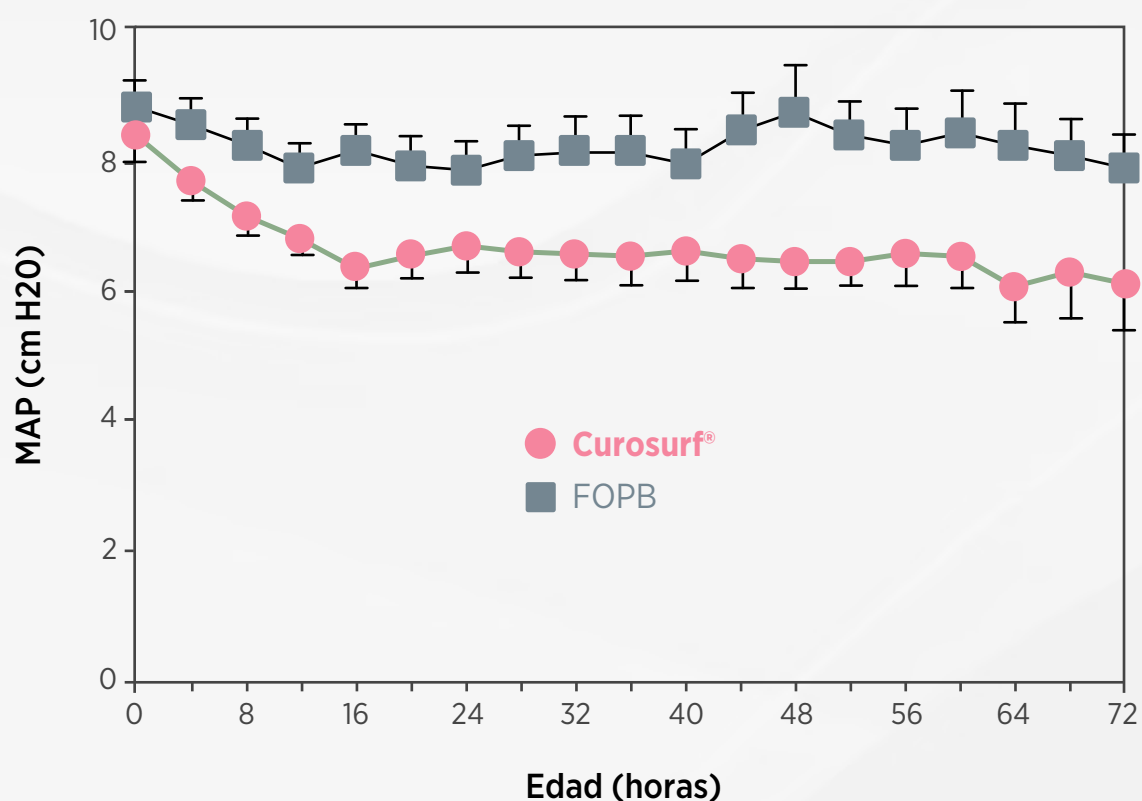




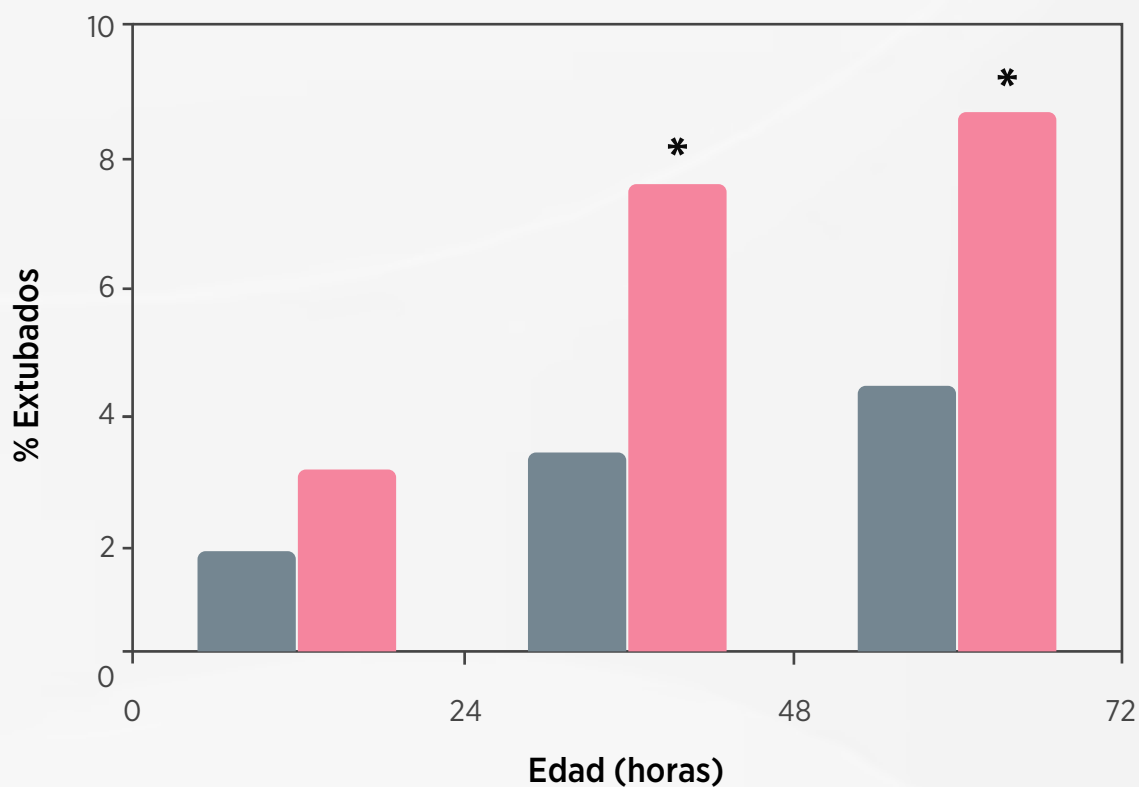
Adaptado de Speer CP, et al. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed. 1995 Jan;72(1):F8-13.



Los pacientes tratados con **Curosurf®** requirieron menor presión media de las vías aéreas (MAP por sus siglas en inglés*) para mantener una adecuada oxigenación en comparación con el grupo tratado con FOPB.⁴



Adaptado de Fujii AM, et al. J Perinatol. 2010 Oct;30(10):665-70



Adaptado de Fujii AM, et al. J Perinatol. 2010 Oct;30(10):665-70

Esto resultó en una tasa de extubación más alta a las 48 y 72 hrs para el grupo de **Curosurf®** en comparación con el grupo de FOPB.³

Conclusiones

En estudio clínicos aleatorizados, **Curosurf®** demostró que mejora la oxigenación rápidamente, lo cual disminuye la necesidad de ventilación mecánica y permite una extubación más temprana.

La evidencia indica que **Curosurf®** es un tratamiento eficaz y seguro para el manejo del SDR en pacientes prematuros.



Referencias:

1. Curosurf® (fosfolípidos, surfactante natural), Información Para Prescribir, Chiesi México.
2. Speer CP, et al, Randomised clinical trial of two treatment regimens of natural surfactant preparations in neonatal respiratory distress syndrome. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed. 1995 Jan;72(1):F8-13.
3. Ramanathan R, Rasmussen MR, Gerstmann DR, Finer N, Sekar K; North American Study Group. A randomized, multicenter masked comparison trial of poractant alfa (Curosurf) versus beractant (Survanta) in the treatment of respiratory distress syndrome in preterm infants. Am J Perinatol. 2004 Apr;21(3):109-19.
4. Fujii AM, et al, Poractant alfa and beractant treatment of very premature infants with respiratory distress syndrome. J Perinatol. 2010 Oct;30(10):665-70.

Material exclusivo para el profesional de la salud
Las imágenes no corresponden a pacientes reales

Reg. No. 539M2004 SSA IV
Aviso No. 2615142002C00193

