

Neuroprotector e inmunomodulador para lesiones de médula espinal

Palabras clave: inmunomodulador, neuroprotector, FISM, lesión de médula espinal, SNC, SNP, regeneración, neurología.

A nivel mundial, se calcula que aproximadamente 500 mil personas sufren cada año lesiones de medula espinal, la mayoría de estas causadas por accidentes de tránsito, caídas o actos de violencia. En Estados Unidos, la incidencia anual de lesiones de medula espinal es de 11 mil. En México, la incidencia anual es de alrededor de 2,300 casos, aunque se considera que dicha cifra está subestimada debido a que una gran cantidad de las personas lesionadas mueren antes de llegar al hospital.

Actualmente, no hay un esquema farmacológico que se comercialice que tenga la indicación de neuroprotector o inmunomodulador después de una lesión de medula espinal.

En el IMSS se ha desarrollado una composición farmacéutica que contiene el pentapéptido derivado de la *Entamoeba histolytica* FISM que puede ser utilizado como neuroprotector e inmunomodulador en el tratamiento de lesiones de médula espinal. La invención promueve la recuperación motora después de una lesión de la medula espinal, de igual manera aumenta la sobrevida de las neuronas rubroespinales y motoneuronas.

Propiedad Industrial:

El IMSS tiene una patente y una solicitud en trámite para esta innovación:

- MX366577 Uso del pentapéptido MQCNS (FISM) como neuroprotector e inmunomodulador en lesiones de médula espinal.
- MX419998 Uso de una nueva combinación de los péptidos FISM, A91 y glutation-monoetilester para el tratamiento de patologías neurológicas.

TRL: 4