

RESUMEN DE LA INVENCION

La presente invención se refiere a un agente terapéutico del síndrome de Hunter y, más específicamente, a un agente terapéutico del síndrome de Hunter que puede reducir el número de visitas al hospital de pacientes con síndrome de Hunter a dos veces al mes o menos, al contener una primera composición para inyectarse por vía intravenosa y una segunda composición para inyectarse por vía subcutánea, que presenta un efecto medicinal equivalente o mayor al de una inyección por vía intravenosa convencional una vez a la semana, los pacientes aumentan el cumplimiento de la toma de medicamentos en comparación con los agentes terapéuticos y los métodos de tratamiento convencionales, y permite un mayor bienestar y conveniencia para el paciente. De acuerdo con la presente invención, el método de co-inyección por vía IV/SC muestra un efecto terapéutico equivalente o superior comparado con el de una inyección por vía IV convencional una vez a la semana, mientras que permite a un paciente visitar el hospital con una frecuencia menor que una vez a la semana, como en visitas convencionales, reemplazando el método convencional de inyección por vía IV una vez a la semana, que requiere que el paciente visite el hospital una vez a la semana, por inyecciones por vía SC mediante las cuales un cuidador del

paciente puede realizar directamente en casa una cantidad
predeterminada de inyecciones por vía intravenosa. Esto va
en contra de un concepto convencional de que el efecto
terapéutico logrado por una inyección por vía SC no sería
5 superior al efecto terapéutico logrado por una inyección
por vía IV. Por lo tanto, la presente invención se refiere
a un agente terapéutico y a un método de tratamiento del
cual mejora espectacularmente un efecto del tratamiento
del síndrome de Hunter con respecto al de una tecnología
10 convencional.