

29.
2 ej

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUADALAJARA

INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ESCUELA DE CIENCIAS QUIMICAS



FALLA DE ORIGEN

VALIDACION DE UN METODO ANALITICO PARA UN INJECTABLE MULTIVITAMINICO

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
QUIMICO FARMACEUTICO BIOLOGO

P R E S E N T A

BEATRIZ SANCHEZ MAGANA

Asesor: Q. F. B. Beatriz García Vázquez

GUADALAJARA, JAL., 1989



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

ÍNDICE

CAPITULOS	PAGINA
I INTRODUCCION	1
II GENERALIDADES	5
a) Antecedentes	6
b) Validación	9
c) Vitaminas	12
d) Métodos Analíticos	18
e) Valoraciones	22
f) Inyectables	27
III MONOGRAFIAS	30
a) Materiales	
b) Métodos	
IV TRABAJO EXPERIMENTAL	41
V ESTUDIO DE RESULTADOS	50
Simbolog�	51
a) Materia Prima:	52
1.- Extracto de Higado	53
2.- Cianocobalamina	54
3.- Nicotinamida	55
b) Producto Terminados:	56
1.- Separación	
2.- Cuantificación	
3.- Linealidad	
4.- Exactitud	

CAPITULOS	PAGINA
VI CONCLUSIONES	73
VII BIBLIOGRAFIA	74

I.- INTRODUCCION.

La introducción en la práctica de un recurso tan útil como la aplicación de inyectables, no surgió en la forma que hoy la conocemos, sino luego de muchas observaciones y paulatinos progresos en las ciencias biológicas y en los conocimientos tecnológicos. Los preparados inyectables, están constituidos por soluciones, suspensiones o emulsiones estériles, envasados en recipientes que conservan la esterilidad del contenido, destinados a la administración parenteral, esto es, debajo o a través de una o más capas de piel o mucosas. Algunos de ellos, se preparan en el momento por disolución o por suspensión de un polvo en un líquido o por mezcla de soluciones.

La elección de la vía de inyección varía con la droga y las necesidades terapéuticas del caso. Existen drogas que únicamente pueden administrarse por vía inyectable si se desea por ellas una determinada acción, pues las hay que tienen una actividad por vía bucal y otras por vía inyectables; otras no pueden atravesar la pared intestinal para llegar a la circulación.

En tanto que estos preparados se introducen al organismo que superando todas sus defensas, es preciso un control muy severo sobre su esterilidad, inocuidad y tolerancia por parte de los tejidos. Es la forma farmacéutica que requiere más cuidado en su preparación, porque el organismo es muy sensible a la introducción de elementos extraños, pudiendo reaccionar con graves consecuencias.

Es por esto que a través de los tiempos y según las necesidades, que en la Industria Farmacéutica se han logrado desarrollar

tecnologías con miras a un progreso, basando la forma de trabajo en el departamento de Control de Calidad; departamento esencial en todo laboratorio farmacéutico.

Dicho departamento es en el cual se controla la calidad de -- un producto, que va desde la materia prima, en el cual se determina la pureza y características químicas hasta la terminación del mismo.

Es debido a la necesidad de mantener bajo estricto control las tareas de fabricar medicamentos que se requiere de localizar, modificar o descubrir métodos y técnicas de control, que sean confiables, seguras y precisas; así como que su costo no sea excesivo en relación al -- equipo y los reactivos.

La Industria Farmacéutica, solo se puede desarrollar de una manera integral y eficaz, si se dedica una preferente atención que va -- desde la calidad de la materia prima, (debido a la gran diversidad de las mismas y variados procesos de fabricación), el control durante el proceso, hasta el control de un producto ya terminado.

Por esto, una vez encontrado el método de control, de un producto determinado, es necesario comprobar su: precisión, confiabilidad, eficacia, exactitud; mediante las series de pruebas necesarias, repitiéndolas las veces que se indique para su validación.

Las pruebas de control a la que son sometidos los inyectables es principalmente el control de la materia prima, que se va a utilizar -- para su elaboración; como un producto terminado serán principalmente: prueba de esterilidad, prueba de pirógenos, tamaño de partícula, prueba de corriente, pH, potencia, toxicidad y por último, concentración de los principios activos ya en solución.

El presente trabajo consistió, en la separación cromatográfica por capa delgada y por columna; y su cuantificación espectrofotométricamente de un inyectable multivitamínico.

ST.- GENERALIDADES

II.- A) ANTECEDENTES

La preparación de los medicamentos, sigue siendo el objetivo primordial de la farmacia como profesión sanitaria. La misión más -
específica del farmacéutico, estriba en la preparación del medicamento compuesto, es decir, el fármaco asociado a excipientes, sustancias -- inertes, disolventes, soportes, cubiertas protectoras; que en forma -- adecuada, pongan a disposición del médico con la mayor simplicidad, -- acompañada de la máxima seguridad, sin perder la eficacia ni potencia-
terapéutica del medicamento.

Uno de los aspectos importantes, es el análisis para garantizar químicamente la dosis y pureza de los medicamentos simples y compuestos.

Hasta la época de la primera guerra mundial, las farmacias tuvieron el centro de la elaboración de los remedios recetados por los médicos; las fórmulas magistrales, asumían el 90% del trabajo del farmacéutico. Las materias primas, eran a partir de productos naturales o por síntesis orgánicas, creando drogas artificiales como los analgésicos, antitérmicos y antirreumáticos.

La química extractiva, sigue siendo un papel extraordinario en la búsqueda de nuevos fármacos, como sucedió al descubrirse los -- antibióticos, vitaminas, fermentos y hormonas etc.

Las nuevas drogas son sumamente activas, y requieren para que sean eficaces, un alto grado de pureza, correcta dosificación y una gran estabilidad que aseguran, una potencia farmacológica constante, precisa y correcta.

Los controles de calidad que se practicen en los laboratorios industriales, aseguran una uniformidad y seguridad en la acción fisiológica, que está de acuerdo con una indispensable normalización terapéutica, química y biológica.

Actualmente, constituye una necesidad entre los analistas activamente comprometidos en el análisis de vitaminas en medicamentos, tener a su disposición métodos y técnicas que se utilizan en los laboratorios de control y de investigación. El empleo progresivamente mayor de las vitaminas en la industria farmacéutica, confiere una importancia extraordinaria en su detección y determinación cuantitativa.

Actualmente, es muy difícil para los químicos, seleccionar la solución apropiada para algún problema particular en el análisis de las vitaminas.

Es por esto que el principal objetivo que se propone en este trabajo, es el de validar un método, con el fin de proporcionar una técnica para el análisis de algunas vitaminas, fácil de realizar por cualquier químico y con el menor costo posible.

La Industria Farmacéutica, está especialmente interesada en la validación de Métodos Analíticos debido a las nuevas disposiciones que tienen que ver con la salud y que requieren de métodos de análisis apropiados.

Una parte integral del desarrollo de un método analítico es la validación del mismo, es decir, el método debe probarse para determinar su efectividad. La validación generalmente incluye una evalua-

ción de la precisión, linearidad y exactitud; y proporciona una medida del comportamiento del método.

II.- B) VALIDACIÓN

Validar, es una comprobación y verificación de la efectividad y reproducibilidad de una técnica, de una operación o de un proceso.

La validación del método, puede definirse como el proceso por el cual queda establecido, por estudios de laboratorio, que la capacidad del método satisface los requisitos para las aplicaciones analíticas deseadas. La capacidad se expresa en este caso, en términos de parámetros analíticos.

El proceso de validación de un método en particular, está basado en principios científicos adecuados y ha sido optimizado para propósitos prácticos de medición.

Para llevar a cabo una validación, se cuenta con estadísticas, gráficas de control, muestreos realizados, para ser realizados por cualquier persona bajo las mismas condiciones.

Los parámetros para determinar en una validación son:

LINEARIDAD: La linearidad de un sistema o método analítico, es su habilidad para asegurar que los resultados analíticos puedan ser obtenidos directamente, o por medio de una transformación matemática bien definida, los cuales son proporcionales a la concentración de la sustancia dentro de un rango determinado.

RANGO: Es el intervalo entre los niveles superior e inferior de la sustancia (incluyendo estos niveles), el cual se ha demostrado que es preciso, exacto y lineal, utilizando el método descrito.

EXACTITUD: Es la concordancia entre un valor obtenido experimentalmente y el valor de referencia. Se expresa como el porcentaje de recobro obtenido del análisis de muestras a las que se les ha adicionado cantidades conocidas de la sustancia.

PRECISION: La precisión de un método analítico es el grado de concordancia entre resultados analíticos individuales cuando el procedimiento se aplica repetidamente a diferentes muestras de una muestra homogénea del producto. Usualmente se expresa en términos de Desviación-Estandar o del Coeficiente de Variación.

La precisión es una medida del grado de reproducibilidad y/o repetibilidad del método analítico bajo condiciones normales de operación.

a) REPETIBILIDAD: Es la precisión de un método analítico expresada como la concordancia obtenida entre determinaciones independientes realizadas por un solo analista, usando los mismos aparatos y técnicas.

b) REPRODUCIBILIDAD: Es la precisión de un método analítico expresada como la concordancia entre determinaciones independientes realizadas por diferentes analistas en diferentes días, en el mismo y/o en diferentes laboratorios, utilizando el mismo y/o diferentes equipos.

LIMITE DE DETECCION: Es la mínima concentración de una sustancia en una muestra la cual puede ser detectada, pero no necesariamente cuantificada, bajo las condiciones de operación establecidas.

LIMITE DE CUANTIFICACION: Es la menor concentración de una sustancia - en una muestra que pueda ser determinada con precisión y exactitud -- aceptables bajo las condiciones de operaciones establecidas.

ESPECIFICIDAD: Es la medida del grado de interferencia (o ausencia) - en el análisis de muestras complejas. Es la habilidad de un método -- analítico para obtener una respuesta debido únicamente a la sustancia - de interés y no a otros componentes de la muestra.

TOLERANCIA: Es el grado de reproducibilidad de los resultados analíticos obtenidos por el análisis de la misma muestra bajo modificaciones de las condiciones normales de operación tales como diferencias -- temperaturas, lotes de reactivos, columnas, sistemas de clución, tipos de empaques (soporte, fase estacionaria, etc.) condiciones ambientales.

II.- C) VITAMINAS

III.- C) VITAMINAS

Las vitaminas, son componentes orgánicos esenciales de los que existen en 5 a 200 ppm, en las dietas mixtas totales típicas. En alguna época se pensó que eran aminas, y recibieron el nombre de vitaminas (aminas esenciales para la vida), sin embargo muchas de ellas no son aminas. Las vitaminas se identificaron primero por la aparición de trastornos carenciales cuando se omitían en la dieta del hombre o en animales de experimentación. En el hombre, hay cinco enfermedades importantes por ausencia de estas: queratomalacia, raquitismo, beriberi, pelagra y escorbuto. La mayor parte de los signos y síntomas desaparecen administrando la vitamina adecuada.

Se ha demostrado que la mayor parte de las vitaminas, son componentes de sistemas enzimáticos, y de hecho, el término vitamina, suele reservarse para los constituyentes dietéticos esenciales que fungieron como coenzimas o precursores de las mismas. Aunque se conocen los mecanismos de acción de las vitaminas, en muchos procesos metabólicos, no siempre es fácil relacionar los síntomas de carencias con el trastorno de reacciones enzimáticas en particular.

A medida que se fueron descubriendo, cada vitamina se denunció con una letra: A, B, C, D, etc., posteriormente se identificó la estructura química de la mayor parte de ellas, y por lo tanto la clasificación por letras hoy día es prácticamente superflua.

Las vitaminas importantes en la dieta del hombre son: A, - complejo B, C, D, E, y K. Las vitaminas se clasifican de dos formas por su solubilidad: Hidrosolubles que son C, y P, y Liposolubles que son A, D, E y K.

Las hidrosolubles, se encuentran en líquido extracelular, y se excretan fácilmente por los riñones, de tal forma, que es fácil el desarrollo de una enfermedad por carencias, después de ingerir por -- corto tiempo una dieta pobre en estas vitaminas.

En general, no es probable que la sobredosis implique consecuencias graves, porque el exceso se elimina rápidamente por orina.

En cambio, el organismo puede conservar un gran depósito de vitaminas liposolubles principalmente en el hígado; la enfermedad por carencia de estas, se desarrollan después de varios meses de restrin-gir la ingestión en personas que previamente han recibido una dieta - equilibrada. Si una vitamina liposoluble se ingiere en cantidades-excesivas y por un período prolongado, su acumulación puede causar -- signos y síntomas tóxicos.

COMPLEJO B:

Los miembros de este grupo, se clasifican en conjunto porque se encuentran reunidos en los alimentos; las principales fuentes son la carne, harina entera, chícharos, frijoles y también en la levadura; como se encuentran juntas en los alimentos rara vez se ven carencias de algunas de ellas. La mayor parte son sintetizados por la flora intestinal, aunque no siempre se sabe hasta qué grado el organismo pueda utilizar esta fuente.

Las vitaminas importantes del grupo B, en las dietas del hombre son: Tiamina (B_1), Riboflavina (B_2), Piridoxina (B_6), Cianocobalamina (B_{12}), Ácido Fólico, Ácido Nicotínico (niacina) Ácido Pantoténico y Biotina.

NICOTINAMIDA: Se encuentra en levaduras, hígado, carnes magras, cacahuetes, chícharos, frijoles, arroz; las necesidades diarias son alrededor de 15 a 20 mg por día. El organismo no depende de una fuente de ácido nicotínico o nicotinamida, ya que se forma en el hígado y en los eritrocitos a partir del triptófano; 60 mg de triptófano, producen alrededor de 1 mg de nicotinamida en forma de nicotinato; su conversión aumenta en el embarazo.

La carencia de nicotinamida, causa la enfermedad llamada pelagra, y por esto se le denominaba en ocasiones vitamina P. La pelagra, se caracteriza por dermatitis, diarrea y demencia; su aparición se favorece por la luz del sol y el trabajo físico intenso. La dermatitis toma la forma de una coloración intensa roja obscura en todas las áreas expuestas al aire y a la luz, posteriormente se torna seca y agrietada; hay inflamación de mucosas, incluyendo las del tubo

digestivo; el individuo puede presentar alucinaciones y delirio; en el perro la carencia de esta vitamina causa la enfermedad llamada lengua negra.

La carencia de esta vitamina también puede ser ocasionada en casos de enfermedades intestinales crónicas, y en el síndrome carcinóide. Inhibe la síntesis de lípidos; se ha utilizado en casos de hipercolesterolemia.

CIANOCOBALAMINA (B₁₂)

Es la vitamina que cura la anemia perniciosa; originalmente se extraía del hígado, pero hoy día se obtiene por fermentación en gran escala. Las necesidades diarias de B₁₂ son alrededor de 1 microgramo y la carencia suele deberse a defectos de absorción en el intestino, más que a una ingestión dietética adecuada. La dieta suele contener cantidades mayores de las necesarias y las mejores fuentes son hígado, riñones carne y leche. La cianocobalamina, esencial para la eritronoyesis (formación de glóbulos rojos) normal, y también participa en forma directa e indirecta en el metabolismo de los ácidos nucleicos, proteínas, grasas y carbohidratos. Su carencia causa alteraciones degenerativas en la médula espinal además de la anemia perniciosa. La B₁₂ no solo induce un aumento en los reticulocitos, la hemoglobina y el número de los eritrocitos, sino que afecta favorablemente los síntomas neurológicos; también es necesario para la biosíntesis de grupos metilo de precursores de un carbono y para la síntesis de la timidina y otros desoxirribosidos. Su acción sobre la maduración de eritrocitos es desconocida, afecta también la formación de la mielina.

EXTRACTO DE HIGADO

Es un polvo hidrosoluble, que aumenta el número de glóbulos-

rojos en la sangre de las personas que padecen anemia perniciosa.
La actividad antianémica aproximada del extracto de hígado en la ane-
mia perniciosa. La actividad antianémica aproximada del extracto de
hígado en la anemia se expresa en unidades N.F. Se conserva en al-
cohol al 25% en volumen; o en glicerina a no más del 4%; se oxida ---
fácilmente con la luz.

II. b) METODOS ANALITICOS

VALORACION AMMIDRA:

Es una titulación de potencialización en relación a la basicidad de las aminas; se usan como solvente ácido acético, y como titulante perclórico en acético. Esta valoración se realiza cuando las sustancias no son solubles en agua, o hay que reforzar su carácter ácido o básico, para aumentar su sensibilidad al indicador.

EPECTROFOTOMETRIA:

Este método es uno de los más simples y sencillos para la determinación de vitaminas; en cambio la presencia en la solución problema de otras sustancias que puedan absorber en la misma región, pueden interferir seriamente en la determinación o análisis. Es uno de los mejores medios para el análisis de vitaminas en preparaciones farmacéuticas multivitamínicas y productos similares, siempre y cuando no contengan otras sustancias con bandas de absorción en la misma zona. En la espectrofotometría, U.V., las transmisiones de luz van desde 200 a 400 nm.

CROMATOGRAFIA EN CAPA DELGADA

Es una de las técnicas de separación más usadas para el análisis en farmacia; consta de dos fases, en la cual las sustancias polares o no, van a ser retenidas dependiendo de la afinidad de ellas. La técnica consiste en la aplicación de una solución problema, a una concentración conocida o no, sobre una placa con un soporte, en relación a un estándar con concentración conocida; se escogen eluentes con la polaridad suficiente para la separación de los componentes del problema, en el cual se observará como una mancha en este caso bajo una lámpara de luz U.V. En seguida se extrae delimitando y raspando; luego con un solvente, se extrae el cual tenga un buen coeficiente de

extinción. La extracción del problema del soporte, se hará con -
ayuda de agitación y centrifugación en un tiempo determinado; y una -
vez hecha la separación, el líquido sobrenadante se cuantifica según-
indique el método.

CROMATOGRAFIA DE COLUMNAS

Es una técnica de separación, que obliga a una mezcla de -- varios compuestos a separarse, a través de una columna o tubo que pueda ser de metal o vidrio, con un soporte específico reducido a polvo, llamado fase estacionaria. La mezcla problema se deposita en la parte superior de la columna, el cual irá en un solvente llamado fase móvil, que irá descendiendo a través del soporte en diferentes velocidades, cada uno de los componentes de la mezcla a separar; dicho flujo es regulado por una llave de control en la parte inferior de la columna, donde al final son recogidos los compuestos ya separados. Existen muchas formas de cromatografía, en el cual los soportes pueden ser sólidos o líquidos, pero todos se basan en las distintas velocidades de migración de zona, causada por las diferentes afinidades de las fases en relación a los componentes, sus pesos moleculares, sus coeficientes de partición en los diferentes eluentos.

II.- E) VALORACIONES

VALORACION PARA MATERIA PRIMA

NICOTINAMIDA

METODO: VALORACION ANHIDRA

MATERIALES: 2 matraces de 250 ml.

1 bureta de 25 ml.

1 probeta de 100 ml.

1 probeta de 25 ml.

REACTIVOS: 150 mgr. de Nicotinamide.

10 ml. de Acido Acético.

50 ml. de Benceno.

Indicador Cristal Violeta.

Ac. Perclórico en Acético 0.1 N.

ENSAYO: Disolver 150 mgr., de materia prima (Nicotinamide) en
10 ml. de Acido Acético.
Adicionar dos gotas de Cristal Violeta.
Poner en una bureta Ac. Perclórico en Acético 0.1 N para-
titular.
Titular la solución de Nicotinamide hasta el vire del co-
lor.

VALORACION PARA EXTRACTO DE HIGADO

METODO: RUDKIN AND TAYLOR

MATERIALES: 1 matrás Erlenmeyer de 250 ml.
1 agitador.
Tiras de pH
2 probetas de 100 ml.
2 vasos de precipitado de 250 ml.
2 embudos de separación de 250 ml.

REACTIVOS: Muestra Problema 20 ml.
NaCN sólido.
NaOH 10%
Sulfato de Sodio Anhídrico.
Alcohol Benzfílico 30 ml.
Cloroformo.
Sol. de NaCN al 10%
Fosfato de Potasio Monobásico al 12.5%.

VALORACION:

En un matrás de 250 ml., transferir una aliquota de 20-ml. del extracto de hígado.

Agregar 0.5 gr., de NaCN sólido, y agitar hasta su disolución. Ajustar el pH de 9.5 - 10 con solución de Hipóxido de Sodio al 10%.

Dejar reposar por 5 hrs., a temperatura ambiente para completar la conversión de cianocobalamina al complejodicisenuro.

Agregar 2 gr., de sulfato de Sodio Anhídrico, ajustar el pH, entre 11.0 - 11.5, con solución de Hidróxido de Sodio al 10%.

Pasar a un embudo de separación, lavar con tres porciones de Alcohol Bencílico de 5 ml. cada una, combinando los extractos alcohólicos.

Extraer con tres porciones de Agua de 5 ml. cada una; combinando los extractos acuosos y pasándolos a un matrás de 25 ml y aforar con agua; esta será la solución A.

A una alícuota de 10 ml de la solución A, agregar 2 ml de la solución de Cianuro de Sodio al 10% (sol. 1)

A una segunda alícuota de solución A, agregar 2 ml de solución de Fosfato de Potasio Monobásico al 12.5% para ajustar el pH entre 5 - 6 (Sol. 2)

Medir la extinción de cada una de las soluciones a 582 nm.

VALORACION PARA CIANOCOBALAMINA

METODO: ESPECTROFOTOMETRIA

REF. ANALISIS DE VITAMINAS

MATERIALES: Probeta de 100 ml.

Matraz volumetrico de 100 ml.

Vaso de precipitado de 100 ml.

Agitador.

REACTIVOS: Sol. de Cianocobalamina al 0.01 Mgr/ ml.

VALORACION:

Preparar una solucion de cianocobalamina a una concentracion de 0.01 mgr/ ml.

Lear el espectrofotometro a una absorbancia de 361 nm.

II.- F) INJECTABLES

INYECTABLES:

Los inyectables, son preparados que están constituidos por soluciones, suspensiones o emulsiones estériles, envasados en recipientes que conservan la esterilidad del contenido, destinados a la administración parenteral, esto es, debajo o a través de una o más capas de piel o mucosa.

Algunos de ellos se preparan en el momento por disolución o por suspensión de un polvo en un líquido o por mezcla de soluciones.

La elección de la vía de inyección, varía con la droga y las necesidades terapéuticas del caso. Es la forma farmacéutica que requiere más cuidado en su preparación, porque el organismo es muy sensible a la introducción de elementos extraños, pudiendo reaccionar con graves consecuencias, es por esto que es preciso un control muy severo sobre su esterilidad, inocuidad y tolerancia por parte de los tejidos.

Las modalidades de aplicación son la intradérmica, subcutánea, intramuscular, intravenosa, intracardíaca, intraarterial, introrraquídea, intrarticular, etc. En otros tiempos se usaba la vía peritoneal, que fue desechada, debido a los riesgos que presentaba, -- en la posibilidad de pinchar una viscosa, o de contaminar una cavidad, y más aun provocar una peritonitis mecánica.

VÍAS DE APLICACIÓN DE INYECTABLES

INTRADERMICA:

Se emplea generalmente para pruebas de sensibilidad, donde --

existe poca absorción.

SUPERFICIE:

Es cuando penetra hasta el tejido blando bajo la piel, es fácil de aplicar lo que constituye su mayor ventaja, la infusión es lenta y la absorción indefinida.

HIPODERMOCISIS:

Es una administración lenta de un gran volumen, y son soluciones simples e isotónicas. Estas vías no pueden utilizarse por períodos prolongados, pues el tejido se inflama, se engrosa y se vuelve doloroso, por lo tanto la reacción tisular, reduce mucho la absorción.

INTRAMUSCULAR:

Ofrece gran facilidad de aplicación, pero los volúmenes son muy reducidos; los volúmenes grandes, producen abscesos, necrosis, cansancio muscular y dolor.

ENDOVENOSA:

Se reserva para casos de emergencias, en los que se desea alcanzar con rapidez niveles plasmáticos altos y cuando se trata de soluciones irritantes como las de cloruro de calcio o de soluciones hipertonicas. Ambas deben inyectarse por esta vía, para evitar la formación de coágulos. Solo debe usarse cuando no exista otra opción; sin embargo tiene la ventaja de administrar grandes volúmenes sin mayores problemas, salvo cuando superen lo que pueden eliminar los riñones.

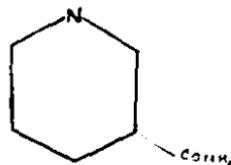
M O N O G R A F I A S

M A T E R I A L E S

M E T O D O S

NICOTINAMIDA

FORMULA CONDENSADA C₆H₈N₂O



FORMULA ESTRUCTURAL:

PESO MOLECULAR: 122.13

Contiene entre el 98.5 y 101.1 % de C₆H₈N₂O, calculado sobre base anhidra.

SOLUBILIDAD: Fácilmente soluble en agua, y en alcohol; soluble en glicerina. Sus soluciones son neutras en papel tornasol.

ENSAYO DE IDENTIDAD PARA MATERIA PRIMA:

En un matraz volumétrico de 1000 ml., se disuelven 20 gr. de muestra, se afora con agua, se mezcla y se determina la absorbancia a 245 y 262 nm., usando agua como agua en el espectrofotómetro.

$$A\ 245 / A\ 262 = 63/67 =$$

TEMPERATURA DE FUSION: 128° y 131° C

PERDIDA DE SECADO: 0.5% de peso por 4 horas sobre sílice gel.

RESIDUO DE IGNICION: 0.1 %

DESCRIPCION: Polvo cristalino blanco, inodoro o casi inodoro con sabor amargo.

METALES PESADOS: En 10 ml. de agua, se disuelve un gr. de muestra - se agrega 7.5 ml., de solución 1 N de HCl y se diluye con agua hasta 25 ml el límite en 30 p.p.m..

SUSTANCIAS FACILMENTE CARBONIZABLES

En 5 ml. de solución reactivo de ácido sulfúrico, se disuelven 200 mg; la coloración de la solución no es más intensa que la de la solución tira de comparación (véase: soluciones colorimétricas)

CONSERVACION: En recipientes herméticamente cerrados.

INDICACION: Se emplea en vitaminoterapia antipelngrosa.

REF.: USP XVII

NICOTINAMIDA

METODO DE SEPARACION: Cromatografía de Capa Fina

TECNICA DE CUANTIFICACION: Espectrofotometria.

FORMULA: Cada ml. contiene:

Niacinamida	50 mgr.
Cianocobalamina	15 meg.
Estracto de Hígado equivalente a	
Cianocobalamina	10 meg.
Vehículo c.b.p.	1 ml.

PRESENTACION: Frasco ampolla con 10 ml.

EQUIPO: Espectrofotómetro BECKMAN Mod- 25.

Centrifuga CLINICA INTERNACIONAL Mod- C. L. 4000 rpm.

MATERIALES: Placas para cromatografía (cromatofolios) F- 254

Cámara de vidrio para cromatografía: 6.5 cm ancho, 22.5 cm largo, 11 cm de profundidad.

2 Matraces aforados de 10 ml, marca IVA

6 tubos de centrifuga

REACTIVOS: Solución estíndar de Niacinamida de 10 mgr/ml.

Solución problema.

Isobutanol.

Isopropanol.

Etanol 95%.

Agua destilada.

PROCEDIMIENTO PARA LA CROMATOGRAFIA:

- Lavar y secar perfectamente la cámara.

- Preparar 20 ml de la mezcla de eluentes: Isopropanol, Isobutanol, Agua, (1:1:1) y ponerla dentro de la cámara; taparla perfectamente.
- Dejar saturando la cámara durante 2 horas.
- Aplicar en el cromatofolio 10 ml., de la solución estándar de Nicotinamida; y 10 ml., de la solución problema en cada carril y dejar que seque.
- Colocar el cromatofolio dentro de la cámara saturada, y esperar a que corran los eluentes, hasta un cm antes del borde.
- Sacar el chromatofolio, y esperar a que seque.
- Ver con la lámpara de luz U.V., y delinear el contorno de las manchas que aparecen.

PROCEDIMIENTOS DE EXTRACCION:

- Respar las manchas por separado y ponerlas dentro de tubos de centrifugada cada una.
- Poner 5 ml de Etanol al 95% y agitar durante 5 minutos.
- Centrifugar durante 10 minutos a 3500 rpm, filtrar o decantar la solución.
- Pasar los sobrenadantes a la salida del espectrofotómetro.
- Calibrar el espectrofotómetro con Etanol al 95%.
- Leer a 262 nm.

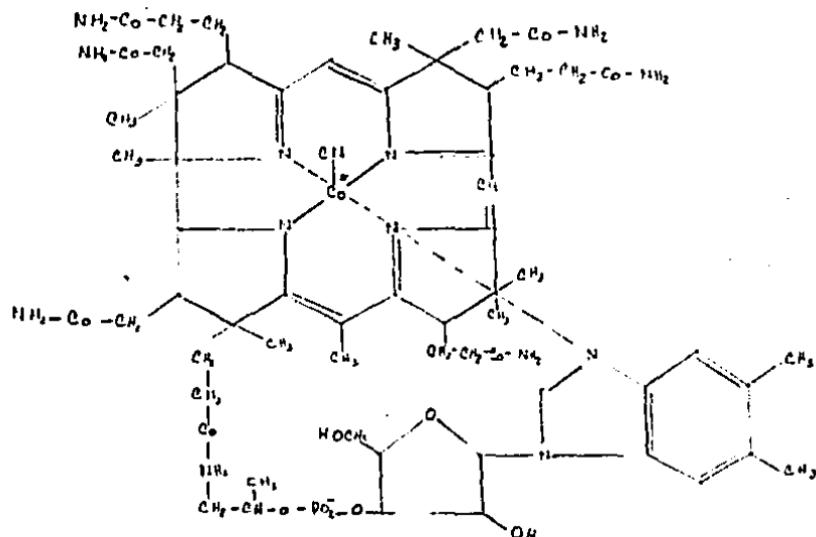
CIANOCOBALAMINA

MONOGRAFIA

Vitamina B₁₂

FORMULA CONDENSADA: C₆₃ H₈₈ Co N₁₄ P

FORMULA ESTRUCTURAL:



P.M. = 1355.40

Contiene entre el 96 y el 100.5% de $C_{63}H_{86}CnH_{14}O_{14}P$, calculado sobre base anhidra.

DESCRIPCION: Cris tales de color roj n oscuro, o polvo amorfo o cristalino, rojo. La forma anhidra es muy higroscópica y expuesta al -- aire puede absorber el 12 % de agua.

SOLUBILIDAD: Poco soluble en agua, soluble en alcohol, insoluble en acetona cloroformo y éter.

ENSAYOS DE IDENTIDAD:

El espectro de absorción ultravioleta, de la solución de la muestra a que se mide la absorbancia en Valoración, exhibe máximas a - 278 nm más menos uno a 361 y a 550 nm más menos dos nm.

La relación A 361/A 278 es entre 1.70 y 1.90; y la relación de A 361/A 550 es entre 3.15 y 3.40.

- En un crisol de porcelana, se pone aproximadamente 1 mg - de la muestra con 50 mcg de tiosulfato de potasio.

- Se enfriá la masa, se disgrega con un agitador de vidrio, se agrega 3 ml de agua y se calienta a ebullición; hasta su disolución

- Se agrega una gota de solución indicador de fenofthaleína, y solución de hidróxido de sodio 1:10, gota a gota hasta que tome coloración rosa. Se agregan 500 mg de acetato de sodio; 0.5 ml de ácido acético diluido y 0.5 ml de solución 1:500 de disulfonato disídico - 1 - nitroso - 2 - naftol 3,6.

Inmediatamente se produce una coloración roja o roja-naranja; se agregan 0.5 ml de ácido clorhídrico y se hiere durante un minuto.

En un matrás de destilación de 50 ml, se disuelven aproximadamente 5 mg, de muestra en 5 ml de agua y el matrás se conecta a un refrigerante vertical corto enfriado por agua, cuyo extremo de salida se introduce en un tubo de ensayo que contiene un ml de solución de -0.5 N de hidróxido de sodio. Al matrás se agregan 2.5 ml de ácido hipofosforoso, setea y se calienta a fuego lento durante 10 minutos; se destila 1 ml y se recibe en el tubo de ensayo. Al destilado se agregan cuatro gotas de solución saturada y fría de sulfato ferroso amónico, se agita suavemente, se agrega aproximadamente 20 mg de fluoruro de sodio y se hiere. Se agrega de inmediato gota a gota ácido sulfúrico diluido 1:7 hasta que la solución se aclare.

Se agrega un exceso de tres a cinco gotas de ácido sulfúrico diluido, y en pocos minutos se produce una coloración azul o verde-azulosa.

PERDIDA DE SECCADO

En un horno para desecar al vacío bajo una presión de 5mm ~ de mercurio cuando menos y a 105° C, se desecan cerca de 25 mg de ~ muestra durante dos horas; perviviendo humedad cuando más del 12% del peso utilizado para la prueba.

CIANOCOBALAMINA

METODO DE SEPARACION: Cromatografía de Columna y Extracción.

TECNICA DE CUANTIFICACION: Espectrofotometría.

FORMULA: Cada ml. contiene:

Cianocobalamina (B ₁₂)	15 mcg.
Extracto de Hígado equivalente a	
Cianocobalamina (B ₁₂)	10 mcg.
Niacinamida	50 mcg.
Vehículo c.b.p.	1 ml.

PRESENTACION: Frasco ampolla con 10 ml.

MATERIALES: Columnas de vidrio para C. de Columna de 30 cms.

Sílica gel para C. de Columna # 60 (0.063-0.200 mm) MERK

Matracas aforadas de 100 y 50 ml.

Vasos de precipitado de 150 y 200 ml.

Probetas de 25 y 100 ml.

Embudo de separación de 250 ml.

Filtro de ramí corta

Pipetas volumétricas de 1, 2 y 10 ml.

Agitadores

Matracas aforadas de 500 y 1000 ml.

Soporte Universal

Pinzas para soporte

Baño María

Fibra de vidrio ó pelo de angel blanco.

REACTIVOS

Sol. estándar de Cianocobalamina de 25 mcg/ml.

Solución Problema

Citrato de sodio

Ácido Cítrico

HCL 0.1 N
HCL 1.0 N
Acetona 65%
Dioxano
Clorformo
Alcohol Benflico
Sol. de Cianuro de Sodio
Cianuro de sodio sólida
Ácido Sulfúrico 2 N
Sulfato de Sodio Anhidro
P-clorafenol
Isopropanol, Isobutanol, Agua destilada

a) PREPARACION DE SOLUCIONES:

1.- Solución Estándar de Cianocobalamina (B_{12}):

- Pesar 2.5 mg de Cianocobalamina puro, ponerla en un matraz de ~ 100 ml, y aforar con agua destilada (~ 25 mcg/ml).

2.- Solución tampon Citrato de Sodio-Acido Cítrico:

- 65 gr de citrato de sodio.
 - 50 gr de ácido cítrico.
 - 1000 ml de agua destilada.
- Pesar los 3 estancias y disolverlos en el agua destilada, aforar a 1000 ml; ajustar el pH a 4 con ácido cítrico.

3.- Solución Dioxano-HCL-Agua:

- 60 ml Dioxano
- 10 ml de HCL 1 N
- 30 ml de Agua

4.- Solución de NaCN al 10%

- 10 gr de NaCN en 100 ml de agua destilada.

MÉTODO:

- 1.- Lavar el material y secarlo.
- 2.- Colocar en la columna la fibra de vidrio o pelo de angel blanco.
- 3.- Llenar con sílica hasta una altura de 10 a 12 cm.
- 4.- Lavar la columna con la solución tampón hasta tener pH = 4
- 5.- Invertir la columna varias veces con la solución tampón, para evitar que queden espacios entre las partículas de la sílica.
- 6.- Eluir la solución tampón hasta que quede 5 ml por encima de la sílica.
- 7.- Tomar el pH de los líquidos eluyentes.
- 8.- Se vierte dentro de la columna la solución problema.
- 9.- Se lava con HCL 0.1 N hasta que los líquidos eluyentes no tengan coloración, quedando solamente en la parte superior una banda con coloración rojiza propia de la B_{12} .
- 10.- Se lava con 50 ml de Acetona al 65%.
- 11.- Se da un segundo lavado con HCL 0.1 N.
- 12.- Se vierte la sol Dioxano-HCL, formándose el anillo.
- 13.- Se recoge en un matraz el líquido rojizo, se centrifuga a 3500 rpm y se filtra.
- 14.- Se lee al espectro a 361 nm.

IV TRABAJO EXPERIMENTAL

NICOTINAMIDA

Primera Prueba:

Se realizó el análisis según como indica el método (pág. 33) anteriormente descrito; en el cual a dicha concentración de los suelos, hubo una correcta separación entre la Cianocobalamina y la Nicotinamida, en relación con los estándares.

Longitud de Onda = 262 nm.

X Problema: RF:

$$\frac{\text{L. Mancha}}{\text{L. Eluente}} = \frac{4.5 \text{ cm.}}{6.5 \text{ cm.}} = 0.692$$

Lectura a 262 nm = 0.537

X Estándar: RF:

$$\frac{\text{L. Mancha}}{\text{L. Eluente}} = \frac{4.5 \text{ cm.}}{6.5 \text{ cm.}} = 0.692$$

Lectura a 262 nm = 815

NICOTINAMIDA

Segunda Prueba:

Para la realización de esta prueba, se disminuyó la concentración a 5 mgr/ml, se realizó como se indica en el método (pág. 33), una vez respondido el estandar y el problema, se extrajeron con 6 ml. de Etanol - G.R., se agitó durante 10 minutos, se centrifugó durante 20 minutos y se leyó al espectro a la longitud de onda indicada.

X Problema: RF.

$$\frac{L \text{ Mancha}}{L \text{ Eluente}} = \frac{5.5 \text{ cm.}}{8.0 \text{ cm.}} = 0.687$$

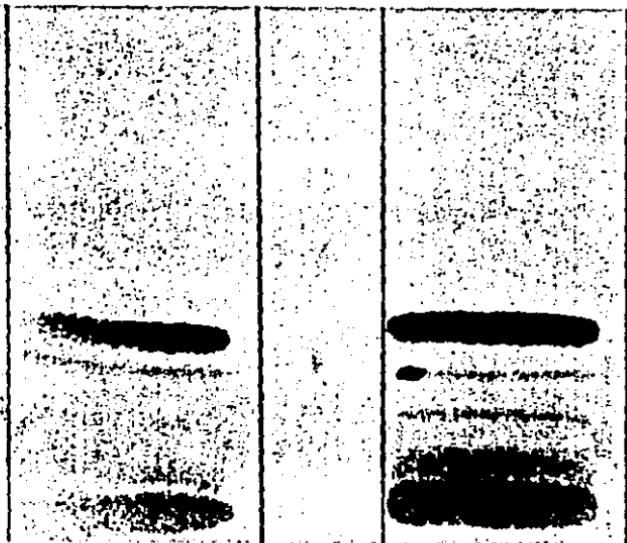
Lectura a 252 nm. = 0.378 nm.

X Estándar: RF.

$$\frac{L \text{ Mancha}}{L \text{ Eluente}} = \frac{5.5 \text{ cm}}{8.0 \text{ cm}} = 0.687$$

Lectura a 252 nm = 0.340 nm.

En este sistema, las manchas se encuentran bien definidas y separadas en relación al estandar.



Cromatografía en caca fina, para la separación de la Nicotinamida en un inyectable, comparado con un estandar.

PRUEBAS PARA LA SEPARACION Y CUANTIFICACION DE LA CIANOCOBALAMINA:

Primera Prueba:

Este prueba se realizó según lo indica el método (pág. 38); se usó 4 ml de la sol. problema, se corrió la cromatografía, ya al poner el problema y lavarlo con acetona, se corrió toda la muestra a través de la columna y no hubo separación.

Segunda Prueba:

Se realizó una segunda corrida como lo indica el método - -- (pág. 38) pero se oluyó con una mezcla de isopropanol;isobutanol;agua (1:1:1), se logró una separación formándose dos bandas de las cuales - ninguna de las dos fueron retenidas en la columna; en esta prueba no - se usó HCL .1N.

Tercera Prueba:

Se realizó una siguiente prueba como se indica en el método, se lavó el problema con HCl .1 N hasta que los líquidos no tuvieron -- coloración, se vertió sol. de Dioxano-HCl, se formó un anillo pardo -- amarillento, cogiéndose en un metrás y se leyó al espectro; esta - - prueba se corrió igual con el estándar obteniéndose las siguientes lecturas a 361 nm.

$$\text{Problema} = E = 207 = 0.129$$

$$= \frac{0.129}{0.207} = \underline{\underline{0.623}}$$

$$\text{Estándar} = E = 207 = 0.060$$

$$= \frac{0.060}{0.207} = \underline{\underline{0.289}}$$

Cuarta Prueba:

Se preparó la columna, se colocaron 5 ml de la sol. problema se lavó con HCl .1N hasta quedar sin coloración de los líquidos eluyentes, se vertió sol. de Dioxano-HCl, se recogió el líquido eluyente, se evaporó el Dioxano por 2 horas a 60° C, se enfrió, se agregaron 5 ml de agua, 2 gr de sulfato de sodio anhidro, se pasó a un embudo de separación, se lavó con 4 porciones de 3 ml c/u de sol. de p-Clorofenol se recogieron los extractos clorofenólicos, se lavaron con écido sulfúrico 2 N, se le agregó una gota de sol. de NaOH, 2 ml de cloroformo, 5 ml de 1-Butanol, y 5 ml de agua. Se recogió la capa acuosa en un metrón limpio y seco, se lavó con porciones de agua, se filtró y se leyó al espectro a 361 nm, contra agua como blanco.

$$\text{Lectura} = 0.038$$

$$\text{C. Ext.} = .207 \quad = \frac{0.038}{.207} = 0.183$$

Quinta Prueba:

Se realizó otra prueba con estándar y problema a la misma concentración según la técnica anteriormente descrita en la prueba cuatro, y se obtuvieron los siguientes resultados:

$$\text{Problema} = 0.135$$

$$\text{Coeficiente Ext.} = .207 = \frac{0.135}{.207} = \underline{\underline{0.652}}$$

$$\text{Estándar} = .402$$

CIANOCOBALAMINA:

En las pruebas realizadas anteriormente, se lo fueron haciendo diferentes modificaciones:

- 1.- Se siguió como dice la técnica Pág. (38) y no hubo ninguna separación.
- 2.- Se modificó el eluente y el disolvente fue HCL .1 N sin tener buenos resultados.
- 3.- Se probó al mismo tiempo problema y estándar en la tercera prueba y no hubo concordancia en los resultados.
- 4.- En la cuarta prueba, se cambió parte del proceso: se lavó con HCL .1 N hasta quedar sin coloración de los quídos eluyentes, se virtió el Dioxano-HCL, se recogieron los líquidos, se evaporó el Dioxano a B.M. se agregó agua y sulfato de sodio anhídrico ; y se realizó la separación con un embudo de separación con p-Clorofenol, - ácido sulfúrico, sol. de NaCN, Cloroformo, 1-Butanol, se recogió la capa acuosa y se leyó el espectro a 362 nm., obteniéndose una separación pero no resultados lógicos, por lo que se volvió hacer otra prueba.
- 5.- En esta prueba, se corrió estándar y problema de igual forma que la prueba anterior, hubo separación de la cianocobalamina pero al realizar las lecturas al espectro no se obtuvieron resultados lógicos, ni hubo concordancia entre las lecturas del estándar con el problema.
- 6.- Se realizó una sexta prueba modificándose la técnica en las anteriores realizadas;

Sexta Prueba:

6 ml. de sol. problema (150 mcg/ml).

6 ml. de sol. estndar (150 mcg/ml).

1.- Se trat la muestra problema y estndar con sol. de NaCN al 10% ,
5 ml.

2.- Se dejaron reaccionar durante media hora en B.M. a 55-60° C.

3.- Se prepararon las columnas y se lavaron con sol. buffer.

4.- Se vrtió en una columna el problema y en otra el estndar.

5.- Se lavaron ambas columnas con 150 ml de HCl .1 N hasta que no hubo
coloración en los líquidos eluyentes, quedando solo una banda de -
color rojizo-amerillento en el extremo superior de las columnas.

6.- Se le puso 40 ml de sol. Dioxano-HCl, formándose en anillo y bajando
a través de la columna, recogiéndose en un vaso deprecipitado -
y por separado las muestras de estndar y problema.

7.- Se le agregaron a cada vaso 5 ml de agua y se pusieron a B.M. para
evaporar el Dioxano, durante 2 horas a 60° C.

8.- Se dejó enfriar, se le agregó 2 gr. de sulfato de sodio anhidro.

9.- Se transfirieron a un embudo de separación cada muestra.

10. Se lavaron con porciones de 5 ml de alcohol benzflico hasta que no
hubo coloración en los embudos, recogiéndose los extractos alcohó-
licos de los embudos por separado.

11. Se transfirieron a los embudos los extractos nuevamente se les adi-
cionó a cada uno una porción de cloroformo igual a la mitad del to-
tal del volumen.

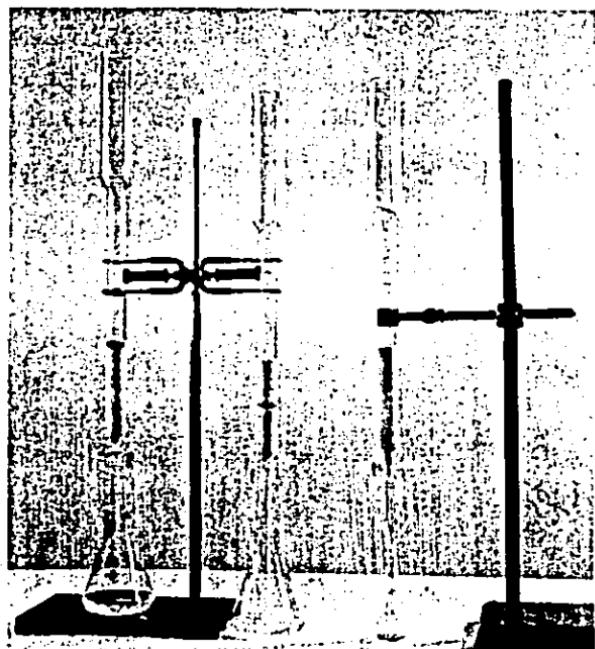
12. Se lavaron con 12 ml de agua cada uno extrayéndose la porción agua-
sa, filtrándose con algodn para retener el cloroformo.

13. Se leyeron al espectro contra agua a 361 nm.

Problema = 0.096

Estndar = 0.096

C. Extinción = .207 $\frac{0.096}{.207} = .463$



Cromatografía en columnas, para la separación de -
Dianosobelanina en un inyectable multivitamínico,
en las diferentes etapas del proceso, con Dioxano
y Uflico gel para C. Columna ϕ 60.

V ESTUDIO DE RESULTADOS

- a) MATERIA PRIMA
- b) PRODUCTO TERMINADO

S I M B O L O G I A

P = Problema.

Abs = Absorbancia.

X = Media

SX = Sumatoria de X

SY = Sumatoria de Y

SX² = Sumatoria de X al cuadrado

SY² = Sumatoria de Y al cuadrado

SXY = Sumatoria de XY

m = Pendiente

S = Sumatoria

b = Ordenada al origen o intercuento.

t = Número de diluciones

n = Número de replicaciones.

r² = Coeficiente de Correlación

%SR = Sumatoria del Porciento Recuperado

%SR² = Sumatoria del Porciento Recuperado al Cuadrado.

R = Promedio del Porciento Recuperado.

DE = Desviación Estándar

CV. = Coeficiente de Variación

N = Número total de replicaciones

IC = Intervalo de Confianza

Y = Cantidad recuperada

X = Cantidad adicionada

t = Valor de la distribución t de student con una probabilidad acumulada de 0.975

V.- A) MATERIA PRIMA

ESTUDIO DE RESULTADOS PARA MATERIA PRIMA

EXTRACTO DE HIGADO

METODO: RUDKIN AND TAYLOR

REACTIVOS: Extracto de hígado 20 ml.

Sol 1 = 0.057 de Absorbancia

Sol 2 = 0.043

Ext. (1% 1 cm) = .540

Abs. Sol 1 - Abs. Sol 2 =

0.057 - 0.043 = 0.014

$$\frac{0.014 \times 100 \%}{0.540} = 2.59 \text{ \AA} = 259 \text{ mcg./20 ml.}$$

$$\frac{259 \text{ mcg}}{20 \text{ ml}} = 12.95 \text{ mcg / ml.}$$

RESULTADOS: 12.95 mcg / ml.

ESTUDIO DE RESULTADO PAR MATERIA PRIMA

CIANOCOBALAMINA (B_{12})

METODO: ESPECTROFOTOMETRIA

REACTIVOS: sol. de cianocobalamina

C. Ext. (1 cm 1%) = .207 nm = mg B_{12} / 100 ml.

LONG. DE UNDA = 361 nm.

LECTURA DEL PROBLEMA = a 361 nm. = 0.203

$$\frac{0.361}{0.207} = 1.743 \text{ mg } B_{12} / 100 \text{ ml} = 0.01743 \text{ mg } B_{12} / \text{ml.}$$

$$\frac{0.361}{0.203} = 1.778 \text{ mg } B_{12} / 100 \text{ ml} = 0.01778 \text{ mg } B_{12} / \text{ml.}$$

RESULTADOS: 0.01778 mg/ml B_{12} = 101.7% pureza

$$\frac{0.01778 \times 100}{0.01743} = 101.72\%$$

ESTUDIO DE RESULTADOS PARA MATERIA PRIMA

NICOTINAMIDA:

METODO: VALORACION ANHIDRA

REACTIVOS: -Ac. Perclórico en acótico = 12.21 mgf de Muestra / ml.
(titulante)
-150 mg de Muestra en sol.

En la titulación se gastaron 12.7 ml de titulante.

$$\frac{12.7 \text{ ml}}{1 \text{ ml}} \times \frac{12.21 \text{ mgf}}{} = 154.94$$

VALORACION: 154.94

$$\frac{154.94}{150 \text{ mg.}} \times \frac{100\%}{\text{ }} = 103.2 \%$$

% PUREZA: 103.2 %

V.- B) PRODUCTO TERMINADO

ESTUDIO DE RESULTADOS EN PRODUCTO TERMINADO

NICOTINAMIDA

METODO: CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA

ELUENTES: Isopropanol: Isobutanol: Agua (1:1:1)

T. EXITACION: 5 minutos de agitación manual

T. CENTRIFUGACION: 15 minutos

T. SATURACION DE LA CAMARA: 2 horas.

CUANTIFICACION: Espectrofotometria.

PRIMERA PRUEBA

CANT. APLICACION	CONCENTRACION (MCG/ML.)	ABSORBANCIAS	MCG REC.	% REC.
ESTANDAR	10 McL	50	456 nm	-----
PROBLEMA				
5	25	201	25.70	94.80,6
7	35	284	33.49	95.58
10	50	456	53.77	104.54
13	65	507	59.78	91.96
15	75	597	70.14	93.52

$$\text{MCG Rec.} = \frac{\text{Abs. P}}{\text{Abs. Stn.}} \times 10$$

$$\text{C. Ext.} = 84.8$$

NICOTINAMIDA

MÉTODO: CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA

T. SATURACION CAMARA: 2 horas.

FLUENTES: Isopropanol: Isobutanol: Agua (1:1:1)

SOLVENTE EXTRACCION: HCl 0.1 N

T. AGITACION: 10 minutos de agitacion manual

T. CENTRIFUGACION: 20 minutos.

CUANTIFICACION: Espectrofotometria.

SEGUNDA PRUEBA

	CANT. APLICACION	CONCENTRACION (MCG/ML.)	ABSORBANCIA	MCG REC.	% REC.
ESTANDAR	10 Mcg	50	392 nm	—	—
<hr/>					
PROBLEMA					
	5	25	296	24.29	97.16%
	7	35	281	33.13	94.65
	10	50	394	46.46	92.92
	13	65	485	57.19	87.98
	15	75	508	69.33	92.44

LIMITE RITICO DEL METODO

NICOTINAMIDA

t = número de diluciones

n = número de replicaciones

Sumatoria de X

$$SX = n(x_1 + x_2 + \dots + x_n)$$

Sumatoria de Y

$$SY = (y_{t_1} + y_{t_2} + \dots + y_{t_n})$$

Sumatoria de X al cuadrado

$$SX^2 = n(x_1^2 + x_2^2 + \dots + x_n^2)$$

Sumatoria de Y al cuadrado

$$SY^2 = (y_{t_1}^2 + y_{t_2}^2 + \dots + y_{t_n}^2)$$

Sumatoria de XY

$$SXY = x_1(y_{1_1} + y_{1_2} + \dots + y_{1_n}) \quad x_2(y_{2_1} + y_{2_2} + \dots + y_{2_n})$$

$$m = \frac{nt(SXY)}{nt(SX^2)} = \frac{(SX)(SY)}{(SX)^2}$$

$$b = \frac{SY - m(SX)}{nt} =$$

$$r^2 = \frac{[nt(SXY) - (SX)(SY)]^2}{[nt(SX^2) - (SX)^2][nt(SY^2) - (SY)^2]} =$$

NICOTINAMIDA

LINEARIDAD DEL METODO

$$t = 5$$

$$n = 2$$

$$Sx = 2(25 + 35 + 50 + 65 + 75) = 500$$

$$Sx^2 = 2[(25)^2 + (35)^2 + (50)^2 + (65)^2 + (75)^2] = \\ 2(625 \quad 1225 \quad 2500 \quad 4225 \quad 5625) = 28400$$

$$Sy = (23.70 + 24.29) + (33.49 + 33.13) + (53.77 + 46.46) + (59.78 + 57.19) \\ (70.14 + 69.33) = 471.28$$

$$Sy^2 = (23.70)^2 + (24.29)^2 + (33.49)^2 + (33.13)^2 + (53.77)^2 + (46.46)^2 \\ (59.78)^2 + (57.19)^2 + (70.14)^2 + (69.33)^2 = 24991.229$$

$$Sxy = 25(23.70 + 24.29) + 35(33.49 + 33.13) + 50(53.77 + 46.46) \\ 65(59.78 + 57.19) + 75(70.14 + 69.33) = 26606.25$$

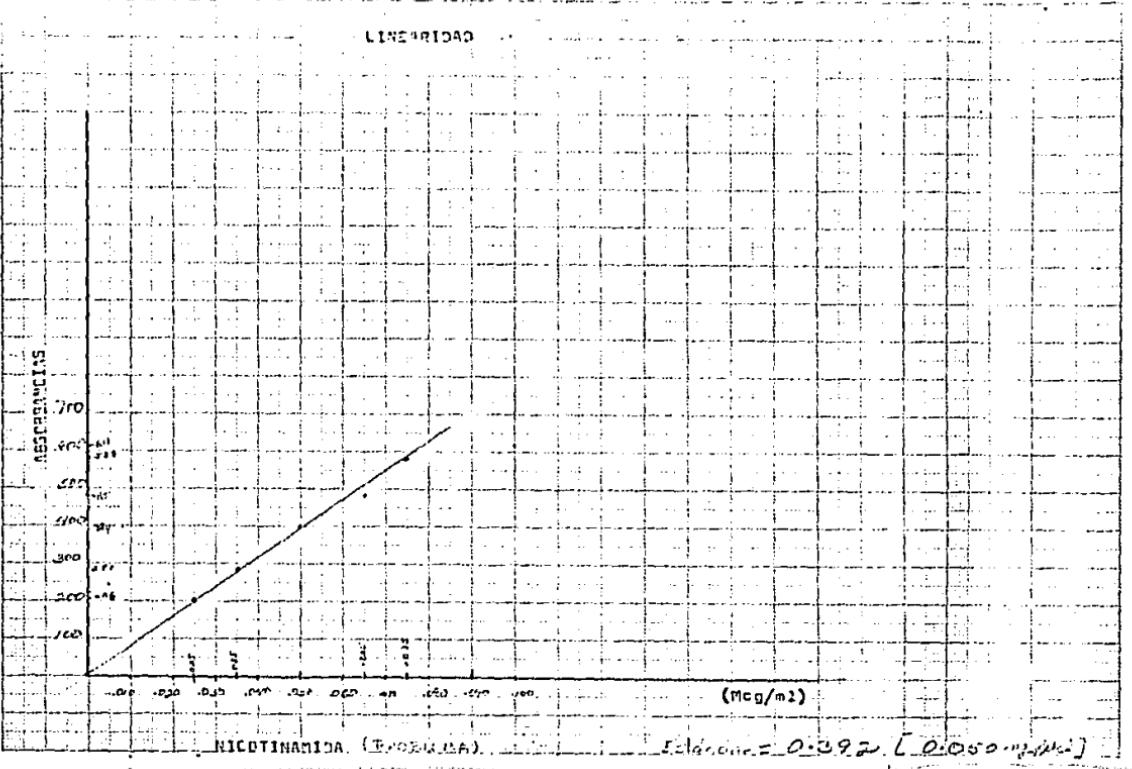
$$m = \frac{(2)(5)(26606.25) - 500(471.28)}{(2)(5)(28400) - (500)^2} = 0.8947$$

$$b = \frac{471.28 - 0.8947(500)}{2(5)} = 2.393$$

$$r^2 = \frac{[(2)(5)(26606.25) - (500)(471.28)]^2}{[(2)(5)(28400) - (500)^2][(2)(5)(24991.229) - (471.28)^2]}$$

$$r^2 = 0.97895$$

LINEALIDAD



PRECICION Y EXACTITUD DEL METODO

NICOTINAMIDA

Sumatoria del λ Recuperado

$$\lambda SR = \lambda R_1 + \lambda R_2 + \dots + \lambda R_n =$$

Sumatoria del λ Recuperado al Cuadrado

$$\lambda SR^2 = \lambda R_1^2 + \lambda R_2^2 + \dots + \lambda R_n^2 =$$

N = número total de replicaciones

Promedio del λ Recuperado

$$R = \frac{\lambda SR}{N} =$$

Desviación Estándar

$$DE = \sqrt{\frac{N(\lambda SR^2) - (\lambda SR)^2}{N(N-1)}}$$

Coeficiente de Variación

$$CV. = \frac{DE}{R} \times 100 =$$

Intervalo de Confianza

$$IO. = R \pm 2.306 \frac{DE}{N^{1/2}} =$$

PRECISION Y EXACTITUD DEL METODO

NICOTINAMIDA

X	Absorbancias	Y	MCG REC.	% REC.	% REC ²
25	.201	.206	23.70	24.29	94.80
35	.284	.281	33.49	33.13	95.68
50	.456	.394	53.77	46.46	107.54
65	.507	.485	59.78	57.19	91.96
75	.597	.588	70.14	69.33	92.44
				<u>53.52</u>	<u>8745.5804</u>
					<u>8545.1536</u>

$$\% SR = 483.50 + 465.15 = 948.65$$

$$\% SR^2 = 46909.186 + 43318.449 = 90227.635$$

$$N = 10$$

$$R = \frac{948.65}{10} = 94.865$$

$$DE = \frac{10 (90227.635) - (948.65)^2}{90} = 5.098$$

t = 2.306 (De la distribución t de student con 9° de libertad y una reproducibilidad acumulada de 0.975)

$$I.C. 94.865 \pm 2.306 \frac{5.098}{3.1623} = 3.717$$

$$I.C. = 94.865 \pm 3.717 = 91.148 \pm 97.701$$

$$C.V. = \frac{5.098}{94.865} \times 100\% = 5.37 \%$$

VALIDACION

NICOTINAMIDA

Para la validación de esta vitamina, se corrieron las cromatografías en la cual se aplicaron 10 Mci a una concentración de 50Mcg/ml. y estos fueron los resultados para la precisión de la técnica.

Y ABSORBANCIAS	MCG. REC.	\bar{x} REC.	\bar{x} REC. ²
.397 .418	50.12 48.60	100.2	10040.04
.392 .419	49.49 48.72	98.93	9797.0404
.392 .429	49.49 49.38	93.93	9797.0404
.336 .437	48.73 50.81	97.46	9431.4516
.395 .427	49.87 49.65	99.74	9943.0676
.397 .420	50.12 48.43	100.2	10040.04
Stn..396 .430		<u>595.56</u>	<u>592.93</u>
		<u>595.56</u>	<u>59120.63</u>
			<u>59120.63</u>

$$\bar{x}_{SR} = 592.93 + 595.56 = 1188.54$$

$$\bar{x}_{SR}^2 = 59619.041 + 59120.63 = 117739.72$$

$$N = 12$$

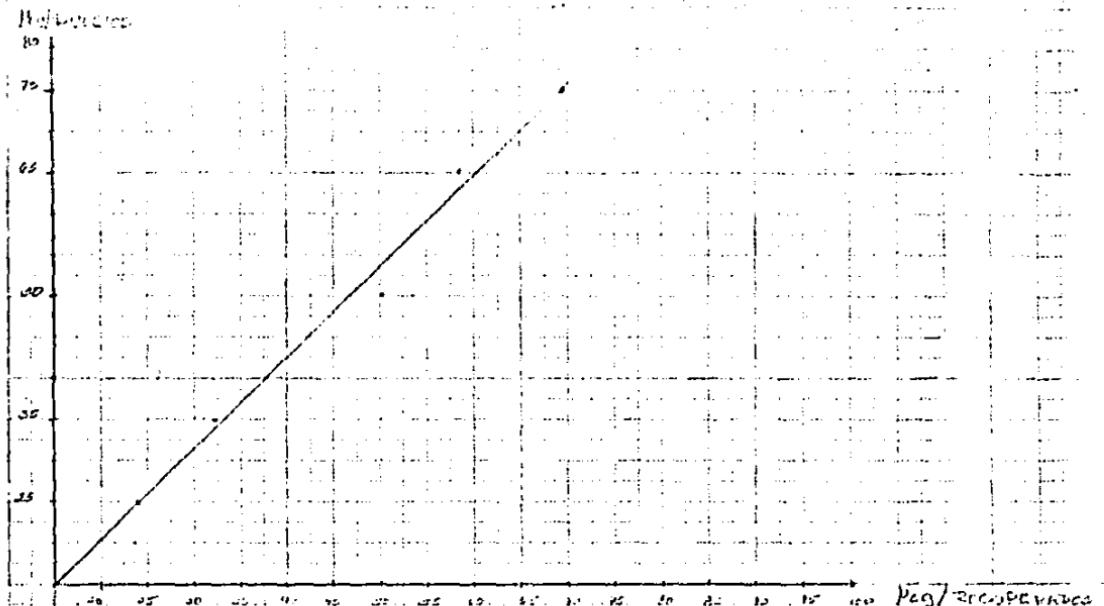
$$\bar{R} = \frac{1188.54}{12} = 99.045$$

$$DE = \frac{12 (117739.72) - (1188.54)^2}{132}^{1/2} = 1.37$$

$$IC = 99.045 \pm 2.306 \frac{1.37}{3.4641} = 99.045 \pm 2.306 (0.3954349) =$$

$$IC = 98.133 \text{ a } 99.956$$

$$C.V. = \frac{1.37}{99.045} \times 100 = 1.38\%$$



PRECISION Y EXACTITUD

NICOTINAMIDA

RELACION DE ABSORBENCIAS Vs. PORCENTAJE RECUPERACIONES

LIMITACIONES DEL METODO

CIANOCOBALAMINA

t = Número de diluciones

n = Número de repeticiones

Sumatoria de X

$$SX = n (X_1 + X_2 + X_3 + \dots + X_n)$$

Sumatoria de Y

$$SY = (Y_{t1} + Y_{t2} + \dots + Y_{tn})$$

Sumatoria de X al cuadrado

$$SX^2 = n (X_1^2 + X_2^2 + \dots + X_n^2)$$

Sumatoria de Y al cuadrado

$$SY^2 = (Y_{t1}^2 + Y_{t2}^2 + \dots + Y_{tn}^2)$$

Sumatoria de XY

$$SXY = X_1 (Y_{11} + Y_{12} + Y_{13} + \dots + Y_{1n}) - X_2 (Y_{21} + Y_{22} + Y_{23} + \dots + Y_{2n})$$

$$m = \frac{nt(SY) - (SX)(SY)}{nt(SX^2) - (SX)^2} =$$

$$b = \frac{SY - m(SX)}{nt} =$$

$$s^2 = \frac{(nt(SXY) - (SX)(SY))^2}{[nt(SX^2) - (SX)^2] \times [nt(SY^2) - (SY)^2]} =$$

CIANOCOBALAMINA

LINEARIDAD DEL METODO

$$t = 4$$

$$n = 2$$

$$\bar{x} = \frac{1}{2}(100 + 150 + 200 + 250) = 1400$$

$$\bar{y} = \frac{1}{4}(102.24 + 88.76 + 145.69 + 159.91 + 188.88 + 171.10 + 230.67 + 226.10) = \\ = 1313.35$$

$$\bar{x}^2 = \frac{1}{2}((100)^2 + (150)^2 + (200)^2 + (250)^2) = \frac{1}{2}(10000 + 22500 + 40000 + 62500) = \\ = 270000$$

$$\bar{y}^2 = (102.24)^2 + (88.76)^2 + (145.69)^2 + (159.91)^2 + (188.88)^2 + (171.10)^2 + (230.67)^2 + \\ (226.10)^2 = 234408.860$$

$$\bar{xy} = 100(102.24 + 88.76) + 150(145.69 + 159.91) + 200(188.88 + 171.10) + \\ 250(230.67 + 226.10) = 19100 + 45840 + 71996 + 114192.50 = 251128.5$$

$$m = \frac{(2)(4)(251128.5) - (1400)(1313.35)}{(2)(4)(270000) - (1400)^2} = 0.8516$$

$$b = \frac{1313.35 - 0.8516(1400)}{2(4)} = 15.138$$

$$r^2 = \frac{((2)(4)(251128.5) - (1400)(1313.35))^2}{((2)(4)(270000) - (1400)^2)(2(4)(234408.860) - (1313.35)^2)} = 0.96470$$

LINEALIDAD DEL SISTEMA

CIANOCOBALAMINA

P = 1000 mg/ml
2 ml ESTANISLEO

350

200

150

100

P
SI'N

400 300 200 100 150 250 350 450 500 600 700 800 900 1000 1100 1200 1300 1400 1500 1600 1700 1800 1900 2000 2100 2200 2300 2400 2500 2600 2700 2800 2900 3000 3100 3200 3300 3400 3500 3600 3700 3800 3900 4000

ABSORBANCIA

PRECISION Y EXACTITUD DEL METODO

CIANOCOBALAMINA

Sumatoria del % Recuperado

$$\Sigma SR = SR_1 + SR_2 + \dots + SR_n =$$

Sumatoria del % Recuperado al Cuadrado.

$$\Sigma SR^2 = SR_1^2 + SR_2^2 + \dots + SR_n^2 =$$

N = número total de repeticiones

Promedio del % Recuperado

$$\bar{R} = \frac{\Sigma SR}{N} =$$

Desviación Estándar

$$DE = \sqrt{\frac{(N(\Sigma SR^2) - (\Sigma SR)^2)}{N(N-1)}} =$$

Coeficiente de Variación

$$CV = \frac{DE}{\bar{R}} \times 100 =$$

Intervalo de Confianza

$$IC = \bar{R} - 2.306 \frac{DE}{N^{1/2}} =$$

ESTA TESIS
SALIR DE LA BIBLIOTECA

PRECISIÓN Y EXACTITUD

CIANOCOBALAMINA

MCG/ML	ANGORRANCIAS		MCG. REC.	
100	.091	.078	102.24	88.76
150	.132	.145	145.69	159.91
200	.170	.154	180.33	171.10
250	.251	.236	230.67	226.10

MCG/ML	% REC.		% REC. ²	
100	102.24	88.76	10453.018	7870.3376
150	97.05	106.61	9418.7925	11365.6920
200	94.44	85.55	8918.9136	7318.8025
250	92.27	90.44	8513.7529	8179.3936
	386.00	371.36	37304.3070	34742.2260

15B = 306.00 371.36 = 757.36

$${}^{\prime \prime}S_B^2 = 37304.3870 - 34742.2260 = 72046.613$$

N = 8

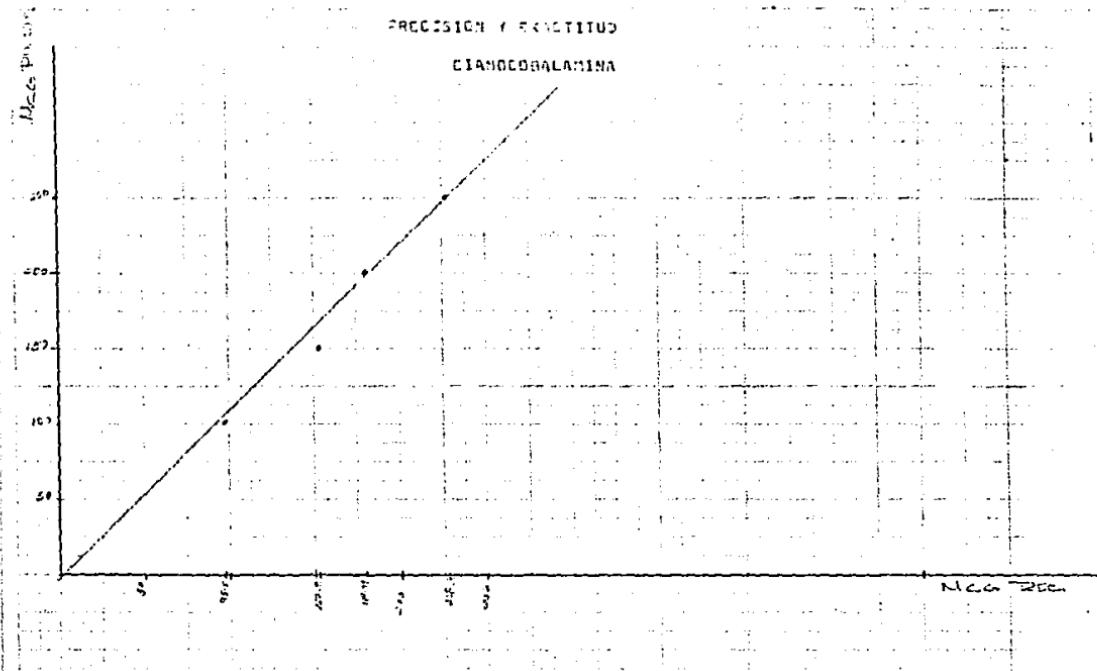
$$R = \frac{757.36}{8} = 94.670$$

$$DE = \frac{8(72046.613)}{8(8-1)} - (757.36)^2 = 7.04$$

t = 2.306 (de la distribución t de student con 7º de libertad y una probabilidad acumulativa de 0.975)

$$IC = 94.670 - 2.306 \frac{7.04}{2.8284271} = 88.93 \text{ at } 100.41$$

$$CV = \frac{7.04}{94.570} \times 100 = 7.43$$



RELACION DE MORFOSISTAS EN LA GEOGRAFIA PRACTICA / MIGUEL A. MOLINA / READER'S DIGEST

VALIDACION

CIANOCOBALMINA

N.	ABSORBANCIAS	MFG REC.	% REC.	% REC. ²
1	.150	159.57	106.38	11316.704
2	.136	144.57	96.45	9302.6025
3	.170	180.84	120.56	14534.714
4	.132	140.41	93.61	8762.8321
5	.165	175.53	117.02	13693.68
6	.154	163.81	109.21	11926.824
7	.162	172.33	114.89	13199.712
8	.150	159.57	106.38	11316.704
9	.136	144.67	96.45	9302.6025
10	.146	155.31	<u>103.54</u>	<u>10720.532</u>
			<u>1064.49</u>	<u>114076.91</u>

$$N = 10$$

$$\bar{S}/R = 1064.49$$

$$S/R^2 = 114076.91$$

$$\bar{R} = \frac{1064.49}{10} = 106.44$$

$$DE = \frac{10 (114076.91) - (1064.49)^2}{10 (10-1)}^{1/2} = 9.2$$

$$IC = 106.44 - 2.305 \frac{9.2}{10^{1/2}} = 99.732 \approx 113.148$$

$$CV. = \frac{9.2}{106.44} \times 100 = 8.6\%$$

CONCLUSIONES:

En base a los resultados estadísticos obtenidos se concluye:

- El método de Cromatografía de Capa Fina, como se indica en la pág (), es aceptable para separar la Nicotinamida y cuantificar a partir de la separación por espectrofotometría, dando una pendiente de 0.98, que nos indica que el método no cumple con la ley de Beer, pero al hacer el estudio de Exactitud y Precisión, se obtuvieron resultados aceptables para el tipo de análisis realizado teniendo en cuenta las variables que influyen en el resultado, por lo que se le puede considerar como lineal.
- El método modificado de Cromatografía de Columna para cuantificación de Cianocobalaminas totales, dió pendiente de 0.964 lo cual nos indica no cumple con la ley de Beer, pero si es lineal, además de que la desviación estándar para Precisión y Exactitud, está fuera de lo especificado pues es igual a 9.2 con Coeficiente de Variación igual a 8.6%
- De lo anterior se concluye que el método en general no es todo preciso y exacto que se debiera, pero debido a la complejidad del producto y de los medios con que se cuente, pudiera usarse mientras no se recurre a un método más sofisticado (HPLC) que fuese mejor, además menos laborioso y tal vez a fin de cuentas menos costoso.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- E.G.V. Clark, ISOLATION AND IDENTIFICATION OF DRUGS, 17a. Edición Volúmen 2, The Pharmaceutical Press, 1969.
- 2.- REMINGTON, FARMACIA PRACTICA, 17a. Edición, Volúmen II, Editorial Panamericana, 1985
- 3.- FARMACIA PRACTICA DE REMINGTON, 2a. Edición, UTENA, 1983.
- 4.- U.S. PHARMACOPEIA NATIONAL FORMULARY, U.S.P. XXI, N.F. XVI, American Pharmaceutical Association, Printed by Mack Printing Co. - Company, Euston, Pa. 1985.
- 5.- Rolf Strohacker Heinz M. Henning, ANALISIS DE VITAMINAS, Madrid, - Editorial Paz Montalvo, 1957.
- 6.- Dr. José Helman, FARMACOTECHNIA TEORICA Y PRACTICA, 3a. Impresión, Editorial Continental, S.A. de C.V., Noviembre de 1982.
- 7.- Bouman y Rand, FARMACOLOGIA CASOS BIOQUIMICAS Y PATOLOGICAS, 2a.- Edición, México, Editorial Interamericana, S.A. de C.V., 1984.

6.- GUIA PARA EFECTUAR PRACTICAS CORRECTAS DE MANUFACTURA EN LA INDUSTRIA FARMACEUTICA, Academia Nacional de Ciencias Farmacéuticas, Asociación Farmacéutica Mexicana, 1983.