

Su guía para el tratamiento con ranibizumab

Esta guía fue creada para ayudarlo a comprender mejor ranibizumab cuando se usa para el tratamiento de la degeneración macular relacionada con la edad variedad húmeda o DMRE.

Primero, aprenderá sobre ranibizumab. A continuación, aprenderá cómo se desarrolla la discapacidad visual debido a la DMRE húmeda y cómo se diagnostica. En las siguientes secciones hablaremos sobre cómo se administra el tratamiento con ranibizumab y qué sucederá en su cita. Por último, hablaremos sobre lo que sucede después de haber recibido el tratamiento con ranibizumab y lo que usted puede hacer además, para ayudar a prevenir la pérdida de la visión.

Sección 1:



¿Qué es ranibizumab?

En la DMRE húmeda, los vasos sanguíneos anormales crecen en el ojo, los cuales pueden presentar fugas de líquido y sangre, causando pérdida de la visión.¹ Ranibizumab específicamente reconoce y bloquea la acción del crecimiento de nuevos vasos sanguíneos en el ojo. Por lo tanto, puede ayudar a detener la fuga de líquido/sangre y la pérdida de visión.²



Sección 2:



¿Por qué me han prescrito ranibizumab?

Degeneración macular relacionada a la edad variedad húmeda

- La DMRE húmeda es una condición que afecta la mácula, una parte de la retina en la parte posterior del ojo.¹
- La mácula es el área que le permite ver de forma detallada en la visión central.¹
- Con la edad, y con la acumulación de residuos, pueden ocurrir cambios en la retina.¹
- Esto puede ocasionar el crecimiento de nuevos vasos sanguíneos débiles que pueden filtrarse debajo de la mácula dañando su visión central.¹

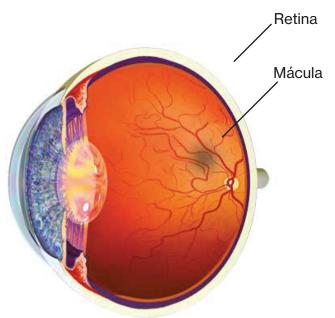
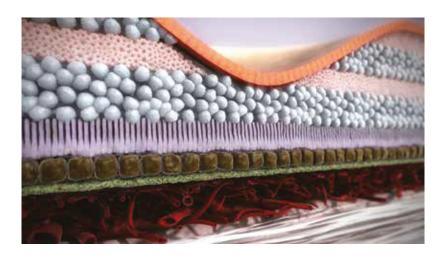
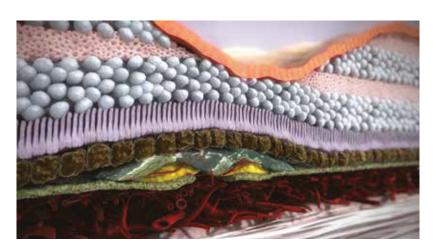


Image: Blausen.com sta°. "Blausen gallery 2014". Wikive rsity Journal of Medicin. eDOI:10.15347/wjm/2014.010. ISSN 20018762. (Own work) [CC, BY-3.0 (http://creativecommons.org/licenses/by/3.0)], via Wikimedia Commons. Available: http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Blausen_0312_DiabeticRetinopathy.png [accessed October 2016].

Retina saludable



Retina afectada por la DMRE húmeda



Nuevos vasos sanguíneos débiles crecen y dejan escapar líquido y sangre, dañando la mácula.

Sección 3:



¿Cómo se diagnostican las enfermedades de la retina?

Existen una variedad de técnicas diferentes para examinar el ojo. Estas pueden dividirse en dos amplias categorías según lo que evalúan:³

- Función del ojo: incluyen técnicas que evalúan la visión, como las tablas optométricas
- Estructura del ojo: incluyen técnicas que examinan los tejidos oculares para detectar el daño

Además de las pruebas estándares, como las tablas optométricas y el examen clínico del ojo,^{3,4} se emplean técnicas adicionales para examinar los vasos sanguíneos y los tejidos oculares.⁴

La angiografía con fluoresceína es una técnica utilizada para visualizar los vasos sanguíneos en la parte posterior del ojo.^{3,5}

- Durante un examen de angiografía con fluoresceína, el médico primero dilatará las pupilas con un medicamento en gotas para los ojos
- Luego, inyectará un tinte amarillo en su brazo. Esto hace que los vasos sanguíneos en sus ojos brillen intensamente cuando un cierto tipo de luz los ilumina
- A continuación, se tomarán una serie de fotografías del fondo de su ojo

La tomografía de coherencia óptica u OCT (OCT, por sus siglas en inglés) es una técnica comúnmente utilizada que produce imágenes transversales de la parte posterior del ojo.⁴⁻⁶

• Esta es una técnica no invasiva que sólo requiere que mantenga la cabeza inmóvil por un momento y observe la máquina mientras se toman imágenes detalladas de su retina sin necesidad de tocarle el ojo

Sección 4:



¿Cómo se administra el tratamiento con ranibizumab?

Ranibizumab es administrado por su oftalmólogo como una inyección en el ojo.

Es normal preocuparse por dicho procedimiento, pero los pacientes informaron que la mayoría de las veces la inyección es prácticamente indolora y suena peor de lo que realmente es.⁷

 La mayoría de los pacientes informaron que cualquier preocupación sobre el procedimiento se disipó después de la primera inyección¹

¿Qué pasará en mi cita?

El día de su tratamiento, se tendrá cuidado de asegurar que usted esté relajado y cómodo.

Antes de recibir ranibizumab, debe informar a su médico si ha tenido un accidente cerebrovascular o signos transitorios de un evento cerebrovascular (debilidad o parálisis de las extremidades o la cara, dificultad para hablar o entender) para que pueda decidirse si éste es el tratamiento más apropiado para usted.

Informe a su médico si está tomando o ha tomado recientemente otros medicamentos, incluso los adquiridos sin receta.

El médico o la enfermera:

- Cubrirá su rostro y el área alrededor del ojo con un paño especial
- · Limpiará su ojo y la piel que lo rodea
- Mantendrá su ojo abierto para que no parpadee
- · Adormecerá su ojo con un anestésico para prevenir el dolor

El médico aplicará la inyección en la parte blanca del ojo. Puede sentir un poco de presión en el sitio de la inyección.

Es importante que informe a su médico si tiene:

- Infección ocular
- Dolor o enrojecimiento en el ojo
- Si cree que puede ser alérgico a ranibizumab o al yodo (que se utiliza para evitar infecciones)

Sección 5:



Después del tratamiento ¿Qué sucederá de recibir la inyección de ranibizumab?

Su médico le realizará exámenes oculares como medirle la presión en el ojo para asegurarse de que todo esté bien.

El área blanca del ojo, donde se administró la inyección probablemente estará roja.

- Este enrojecimiento es normal y desaparecerá en unos días
- Comuníquese con su médico si no desaparece o empeora

Puede ver algunos puntos o "motas" en su visión.

- Estas manchas son normales y deberían desaparecer en unos días
- Comuniquese con su médico si no desaparecen o si empeoran

Sus pupilas se dilatarán para la inyección y esto puede dificultarle ver durante algunas horas después del tratamiento.

No debe conducir hasta que su visión haya vuelto a la normalidad

Es importante controlar cualquier cambio en la condición de su ojo y su bienestar general en la semana posterior a la inyección.

En raras ocasiones, las inyecciones en el ojo pueden causar infección.

Contacte a su médico lo más pronto posible si tiene alguno de los siguientes signos o síntomas:

- Dolor
- Sensibilidad a la luz o lagrimeo
- Inflamación en los párpados o cualquier otra parte del ojo
- Aumento del enrojecimiento
- Visión borrosa o distorsionada
- Destellos de luz
- Manchas negras o halos de colores
- Resequedad de la superficie del ojo

Si nota cualquier evento adverso no mencionado en este prospecto, comuníqueselo a su médico o farmacéutico.



¿Cuánto tiempo deberá continuar el tratamiento con ranibizumab?

Cada paciente es diferente, es probable que necesite inyecciones adicionales de ranibizumab pero esto dependerá de cómo responda al tratamiento y de cómo cambie su visión.

Hable con su médico acerca de los resultados y sus sentimientos acerca del tratamiento.

Es importante seguir asistiendo a sus citas con el oftalmólogo.

- La mejor manera de proteger un estilo de vida independiente y su visión es visitar a su médico regularmente.
- Hable sobre las opciones de tratamiento con su médico.

Si está considerando suspender el tratamiento con ranibizumab, primero hable con su médico.

Para cualquier otra pregunta sobre el uso de este producto consulte a su médico.

Siga cuidadosamente las instrucciones de su médico ya que pueden diferir de la información proporcionada aquí.



Su médico decidirá con qué frecuencia desea verlo, controlar su condición y determinar si necesita invecciones adicionales.

Acuda siempre a cada cita que su médico le indique

Si pierde una cita para el tratamiento con ranibizumab comuníquese con su médico lo más pronto posible.



Controle su visión regularmente

- En casa, tome nota de cualquier cambio en su visión
- Sea productivo e informe a su médico o enfermera si nota algún cambio

Hacer frente a los cambios en su visión puede ser díficil; está bien pedir ayuda

- Hable con su familia y amigos respecto a su visión y hágales saber si tiene problemas para leer, moverse, tomar medicamentos o hacer las tareas del hogar
- Si no tiene familiares o amigos que puedan ayudar, pregunte en el consultorio de su médico acerca de los servicios de apoyo

Ajuste su estilo de vida

- Debe comer una dieta balanceada porque es buena para su cuerpo y para su salud en general, lo que a su vez es bueno para sus ojos⁸
- Intente comer más vegetales de hoja, pescado, alimentos integrales y nueces, que son ricos en antioxidantes⁸⁻¹⁰
- Si fuma, evítelo. Fumar puede dañar los vasos sanguíneos y lastimar sus ojos⁹

La luz del sol también puede dañar sus ojos, así que use gafas de protección solar cuando se exponga a este¹¹

Conserve este folleto; quizás tenga que leerlo nuevamente

Si tiene alguna inquietud adicional consulte a su médico o farmaceuta

Si experimenta algún signo o síntoma que considere esté asociado con el uso de ranibizumab, pero no se encuenta mencionado en este folleto, por favor infórmele a su médico

Si desea reportar un evento adverso ingrese al siguiente link: https://www.report.novartis.com/es o a través del correo electrónico: seguridad.clinica@novartis.com

Escanee este código para acceder a la versión en audio de los folletos del medicamento



Referencias:

- Jager RD, et al. N Engl J Med. 2008; 358(24): 2606-2617;
- 2. Ferrara N, et al. Retina. 2006; 26(8): 859-870.
- 3. Lueck CJ, et al. J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2004; 75(Suppl 4): iv2-iv11;
- American Academy of Ophthalmology. Disponible en: www.aao.org/Assets/dba38b76-3095-4360-8cb6-00adab3aad68/6359191254 97230000/ diabetic-retinopathy-ppppdf [Accesado Octubre 2016];
- Arias L, Mones J. AMD Book: Fluorescein angiography. Available: http://www.amdbook.org/content/fluorescein-angiography-0 [Accesado Octubre2016];
- 6. Huang D, et al. Science. 1991; 254(5035): 1178-1181.
- 7. Thetford C, et al. Br J Vis Impair. 2013; 31(2): 89-101.
- 8. Seddon JM, et al. Arch Ophthalmol. 2003; 121(12): 1728-1737;
- 9. Seddon JM, et al. Arch Ophthalmol. 2006; 124(7):995-1001;
- 10. Seddon JM, et al. JAMA. 1994; 272(18): 1413-1420;
- 11. Wong IY, et al. Int Ophthalmol. 2011; 31(1): 73-82.



Para Panamá: Toda sospecha de reacción adversa a medicamentos, falla terapéutica y falla farmacéutica se debe notificar en el lugar que corresponda.

Para Costa Rica: Toda sospecha de reacción adversa se debe notificar al CNFV en los formularios y plazos establecidos en la normativa vigente.

Risk management plan V.22.0

Para mayor información comunicarse a: Dirección Médica Novartis Farmacéutica, S.A. (AC) - Anillo Periférico 30-31, Zona 11, 01011, Ciudad de Guatemala, Guatemala, Centroamérica. Apartado Postal 1115. PBX (502) 2422-8400. Fax (502) 2422-8606.

Para información médica adicional: medical.info service@novartis.com

Material para paciente/cuidador a ser distribuido por un profesional de la salud

Content ID: 443343 Fecha expiración: 24/05/2026

