



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 discapacidad visual debido a la neovascularización coroidea, o NVC, secundaria a la miopía patológica o MP, también conocida como NVC miópica, y otras enfermedades raras.

Primero, aprenderá sobre ranibizumab. Luego, aprenderá cómo se desarrolla la discapacidad visual debido a la NVC 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 además, puede hacer para ayudar a prevenir la pérdida de la visión.

Sección 1:



¿Qué es ranibizumab?

En la NVC, crecen vasos sanguíneos anormales en el ojo, los cuales pueden fugar líquido/sangre y causar pérdida de la visión.¹

Ranibizumab, específicamente reconoce y bloquea la acción de crecimiento de nuevos vasos sanguíneos en el ojo. Por lo tanto, puede ayudar a detener las fugas y la pérdida de visión.²

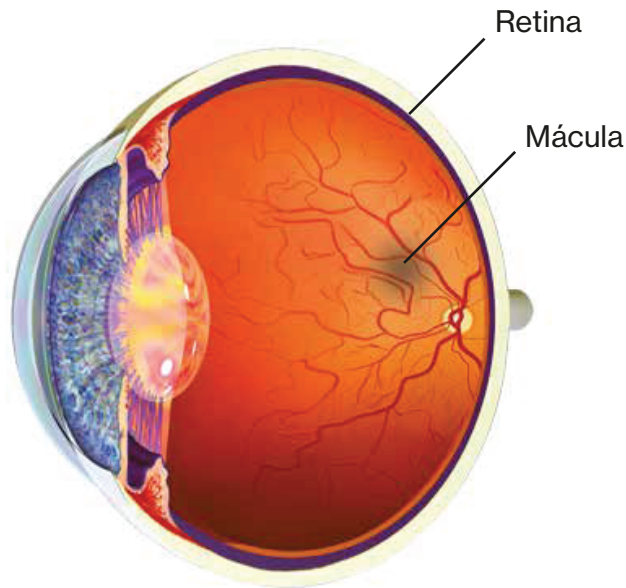


Sección 2:

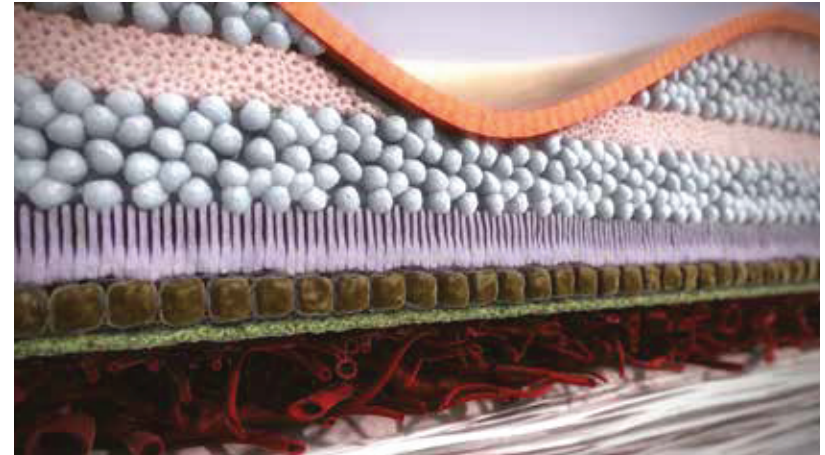


¿Por qué me han recetado ranibizumab?

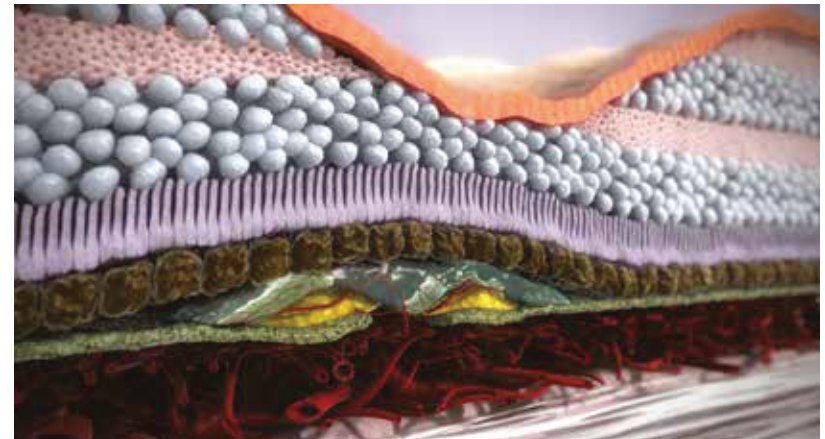
- La NVC es una condición que afecta la mácula¹ una parte de la retina en la parte posterior del ojo.³
- La mácula es el área del ojo que le permite ver de forma detallada en la visión central.³
- La NVC es el crecimiento de vasos sanguíneos nuevos y débiles debajo de la mácula que pueden filtrar líquido y sangre hacia la retina afectando su visión central.¹
- La NVC se observa en la degeneración macular relacionada con la edad, o DMRE; también puede estar asociada con otras enfermedades, estas incluyen: miopía patológica, también conocida como MP, estrías angioides o coriorretinopatía serosa central, también conocida como CSC, y NVC inflamatoria¹



Retina saludable



Retina afectada por la NVC



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

Sección 3:



¿Cómo se diagnostican las enfermedades de la retina?

Existe una variedad de técnicas diferentes para examinar el ojo. Estas pueden dividirse en dos amplias categorías según lo que examinen:⁴

- Función del ojo: incluyen técnicas que evalúan la visión por medio de las tablas optométricas.
- Estructura del ojo: son las técnicas que examinan los tejidos oculares para detectar daño o enfermedad.

Además de las pruebas estándares como las tablas optométricas y el examen clínico del ojo,^{4,5} se emplean técnicas adicionales para examinar los vasos sanguíneos y los tejidos oculares.⁵

La angiografía con fluoresceína es una técnica utilizada para visualizar los vasos sanguíneos en la parte posterior del ojo.^{4,6}

- Primero, el doctor dilatará las pupilas con un medicamento en gotas para los ojos.
- Luego, se 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.⁵⁻⁷

- Esta es una técnica no invasiva⁷ 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.⁸

La mayoría de los pacientes informaron que cualquier preocupación sobre el procedimiento se disipó después de la primera inyección.⁸

¿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 accidente 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 después 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
- Comuníquese 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, comuníquese a su médico o farmacéutico.



¿Cuánto tiempo tendrá que 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 inyecciones 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.





¿Qué puede hacer para ayudar a mejorar su discapacidad visual?

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

Conserve este folleto; quizás tenga que leerlo nuevamente

Si tiene alguna inquietud adicional consulte a su médico o farmacéuta

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

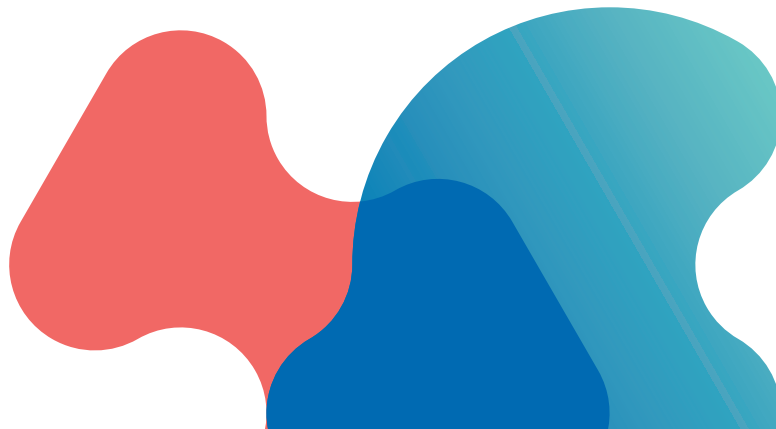
Si desea reportar un evento adverso ingrese al siguiente link: <https://www.report.novartis.com/es> o a través del correo electrónico: seguridad.clinica@novartis.com

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



Referencias:

1. Miller DG, Singerman LJ. Optom Vis Sci. 2006; 83(5): 316-325;
2. Ferrara N, et al. Retina. 2006; 26(8): 859-870.
3. Jager RD, et al. N Engl J Med. 2008; 358(24): 2606-2617.
4. Lueck CJ, et al. J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2004; 75(Suppl 4): iv2-iv11;
5. American Academy of Ophthalmology. Disponible: www.aao.org/Assets/dba38b76-3095-4360-8cb6-00adab3aad68/635919125497230000/diabeticretinopathy-pptpdf [accesado octubre 2016];
6. Arias L, Mones J. AMD Book: Fluorescein angiography. Disponible: <http://www.amdbook.org/content/fluorescein-angiography-0> [accesado octubre 2016];
7. Huang D, et al. Science. 1991; 254(5035): 1178-1181.
8. Thetford C, et al. Br J Vis Impair. 2013; 31(2): 89-101.





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: 443352 Fecha a expiración: 24/05/2026