

Departamento de Registro Farmacéutico

LUCENTIS[®] (ranibizumab)

10 mg/ml, solución inyectable

10 mg/ml, solución inyectable en jeringa precargada

Prospecto básico para el paciente (BPL)

Versión 4.0

Fecha de entrada en vigor: 31 de enero de 2023

N.º de referencia (SLC): No corresponde

Versión del documento: Última

Propiedad de Novartis

Confidencial

No se usará, divulgará, publicará ni dará a conocer
sin el consentimiento de Novartis

Lea todo el prospecto detenidamente antes de recibir el medicamento.

Conserve este prospecto. Puede que necesite leerlo de nuevo.

Si tiene alguna duda, consulte al médico, farmacéutico o profesional sanitario que lo atiende.

Este medicamento se lo han recetado solo a usted. No se lo dé a ninguna otra persona ni lo use para otras enfermedades. Si lo hace, puede perjudicar la salud de esa persona, aunque presente los mismos signos de enfermedad que usted.

Si algún efecto secundario lo afecta mucho o nota algún efecto secundario no mencionado en este prospecto, dígaselo al médico, farmacéutico o profesional sanitario que lo atiende.

Contenido de este prospecto

1	Qué es Lucentis y para qué se usa	2
2	Antes de que le administren Lucentis.....	3
3	Cómo se administra Lucentis	4
4	Posibles efectos secundarios.....	5
5	Cómo conservar Lucentis	7
6	Contenido del envase e información adicional.....	8
7	Información para los profesionales sanitarios	9

1 Qué es Lucentis y para qué se usa

Qué es Lucentis

Lucentis es una solución que el oftalmólogo (oculista) le administrará por medio de una inyección en el ojo bajo anestesia local. Contiene la sustancia activa ranibizumab, que es un fragmento de anticuerpo. Los anticuerpos son proteínas que reconocen y se unen de manera específica a otras proteínas concretas del organismo. El ranibizumab se une selectivamente a una proteína llamada «factor de crecimiento del endotelio vascular humano de tipo A» (VEGF-A) que está presente en la retina (la parte interna y posterior del ojo sensible a la luz). El ranibizumab reduce la proliferación de nuevos vasos sanguíneos en el ojo y la fuga de líquido a través de las paredes de estos, dos procesos anómalos presentes en diversas dolencias oculares que pueden causar disminución de la visión.

Para qué se usa Lucentis

En adultos, Lucentis se utiliza para tratar lesiones de la retina causadas por la proliferación de vasos sanguíneos anormales y excesivamente permeables (neovascularización coroidea, NVC) en enfermedades que pueden causar disminución de la visión, como las siguientes:

- Degeneración macular asociada a la edad (DMAE) de tipo neovascular (también llamada exudativa o «húmeda»)
- Edema macular diabético (EMD) o edema debido a la oclusión de una vena retiniana (OVR), en el cual se acumula líquido en la parte posterior del ojo
- Retinopatía diabética no proliferativa (RDNP) y retinopatía diabética proliferativa (RDP) moderadamente severas o severas

- NVC secundaria a miopía patológica (MP)
- NVC debida a otras causas, como estrías angioides, coriorretinopatía posinflamatoria, coriorretinopatía serosa central y NVC inflamatoria.

En lactantes prematuros, Lucentis se usa para tratar la:

- Retinopatía de la prematuridad (RP).

2 Antes de que le administren Lucentis

Siga al pie de la letra todas las instrucciones del médico, que pueden diferir de la información general contenida en este prospecto. Si usted es el padre o la madre o el tutor de un bebé al que se está tratando con Lucentis, lo que se indica a continuación se refiere al bebé.

Usted no debe recibir tratamiento con Lucentis

- **Si es alérgico** (hipersensible) al ranibizumab o a cualquiera de los demás componentes de Lucentis enumerados al final de este prospecto. Si sospecha que es alérgico, pida consejo al médico.
- **Si ha tenido alguna vez** una reacción alérgica grave (hipersensibilidad), dígaselo al médico antes de que le administre Lucentis.
- **Si padece** o sospecha que padece una infección en el ojo o alrededor de él.
- **Si nota** dolor o enrojecimiento del ojo.

Si está en alguna de las circunstancias anteriores, **dígaselo al médico. Usted no debe recibir tratamiento con Lucentis.**

Advertencias y precauciones

Si usted está en alguna de estas circunstancias, **dígaselo al médico antes de que le administre Lucentis.**

- Si ha tenido alguna vez un accidente cerebrovascular (ictus) o signos pasajeros de accidente cerebrovascular (como debilidad o parálisis de alguna extremidad o de la cara, o dificultad para hablar o comprender), dígaselo al médico. Esta información se tendrá en cuenta a la hora de evaluar si Lucentis es el tratamiento adecuado para usted.
- En ocasiones, tras una inyección en el ojo puede sobrevenir una infección ocular o un trastorno ocular graves. Si presenta signos de una posible infección ocular, como enrojecimiento o dolor en el ojo, intolerancia a la luz o alteraciones de la visión, dígaselo al médico de inmediato. Es posible que en algunos pacientes adultos se produzca un aumento pasajero de la presión ocular inmediatamente después de la inyección. También se han observado casos de aumento prolongado de la presión ocular. Es posible que usted no note ese aumento, por lo que el médico deberá evaluarlo después de cada inyección.

Si nota alguna alteración después de haber recibido Lucentis, **dígaselo al médico de inmediato.**

Niños y adolescentes (menores de 18 años)

Excepto para la retinopatía del prematuro, no se ha estudiado el uso de Lucentis en los niños y adolescentes y, por consiguiente, no se recomienda.

Personas de edad avanzada (mayores de 65 años)

Se puede administrar Lucentis a personas de edad avanzada sin necesidad de ajustar la dosis.

Uso de otros medicamentos (interacciones con otros medicamentos, incluidos vacunas o productos biológicos)

Si usted está tomando o ha tomado recientemente otros medicamentos, incluidos los conseguidos sin receta, dígaselo al médico.

Embarazo y lactancia

Se aconseja no quedar embarazada hasta que hayan pasado al menos tres meses desde el final del ciclo de tratamiento con Lucentis. Si está embarazada antes de comenzar el tratamiento con Lucentis, queda embarazada mientras lo está recibiendo o tiene pensado quedar embarazada próximamente, dígaselo al médico, que hablará con usted de los riesgos que podría entrañar recibir Lucentis durante el embarazo.

El médico la aconsejará sobre el uso de métodos anticonceptivos durante el tratamiento con Lucentis.

No debe amamantar mientras esté en tratamiento con Lucentis. Si está amamantando, dígaselo al médico.

Conducción y uso de máquinas

Puede que después del tratamiento con Lucentis tenga algunos problemas de visión pasajeros. Si le ocurre, no debe conducir ni utilizar máquinas hasta que los problemas de visión hayan desaparecido.

3 Cómo se administra Lucentis

Será el oftalmólogo quien le administrará Lucentis.

Siga al pie de la letra las instrucciones del médico.

Cantidad de Lucentis que se administra

Lucentis se administra en forma de una sola inyección en el interior del ojo. En pacientes adultos, la dosis habitual es de 0,05 ml (mililitros) (que contienen 0,5 mg de medicamento). El intervalo entre dos dosis inyectadas en un mismo ojo debe ser de un mes como mínimo.

El tratamiento se inicia con una inyección de Lucentis por mes. El médico comprobará el estado del ojo. En función de la respuesta de este al tratamiento, el médico decidirá si es preciso administrar otra inyección de Lucentis y cuándo hacerlo.

En los lactantes prematuros, la dosis habitual es de 0,02 ml (mililitros) (que contienen 0,2 mg del medicamento). El intervalo entre dos dosis inyectadas en un mismo ojo debe ser de un mes como mínimo.

El tratamiento comienza con una única inyección de Lucentis en el ojo del bebé. Si la RP está presente en ambos ojos, se le puede administrar una segunda inyección de Lucentis el mismo día.

En función de cómo responde el bebé al tratamiento, el médico decidirá si el bebé necesitará la siguiente inyección de Lucentis y cuándo se le administrará.

Cuándo se administra Lucentis

El médico determinará el momento de administrarle Lucentis.

Cómo se administra Lucentis

Lucentis se administra en forma de inyección en el interior del ojo. Antes de la inyección se le instilará un colirio para anestésicar el ojo y otro colirio para matar los gérmenes presentes en la superficie ocular y la piel que rodea al ojo.

Duración del tratamiento con Lucentis

El médico decidirá la duración del tratamiento con Lucentis.

Si se omite una dosis de Lucentis

Si no acude a una cita de tratamiento con Lucentis, póngase en contacto con el médico lo antes posible; él decidirá cuándo debe usted recibir la siguiente dosis.

Si suspende el tratamiento con Lucentis

Si está pensando en dejar de recibir tratamiento con Lucentis, primero pida consejo al médico.

Si tiene dudas sobre el uso de este medicamento, pregunte al médico.

4 Posibles efectos secundarios

Como todos los medicamentos, Lucentis puede causar efectos secundarios, aunque no todos los pacientes los presentan.

Algunos efectos secundarios podrían ser graves

Solicite atención médica de inmediato si presenta algo de lo siguiente:

- Signos de inflamación o infección ocular, como enrojecimiento o dolor en el ojo, intolerancia a la luz o alteraciones de la visión.
- Percepción de destellos de luz con cuerpos flotantes (en forma de manchas o telarañas) que evoluciona hacia la disminución de la visión o una visión borrosa.
- Signos de accidente cerebrovascular (ictus), como debilidad o parálisis de alguna extremidad o de la cara, o dificultad para hablar o comprender. Si nota cualquiera de estos signos, acuda al hospital más cercano, ya que necesitará atención médica inmediata.

Adultos:

Si nota cualquier efecto secundario grave, **dígasele al médico de inmediato.**

Muy frecuentes: *pueden afectar a más de 1 de cada 10 personas.*

- Inflamación ocular,
- sangrado ocular,

- alteración de la visión, dolor ocular,
- visión de manchas o telarañas (cuerpos flotantes),
- ojo inyectado en sangre,
- irritación ocular,
- sensación de tener algo en el ojo,
- aumento del lagrimeo,
- inflamación o infección del borde del ojo,
- ojo seco,
- enrojecimiento o picazón ocular.
- presión aumentada en el interior del ojo.

Si alguno de estos efectos lo afecta mucho, **dígasele al médico.**

Frecuentes: *pueden afectar a 1 de cada 10 personas.*

- Visión de destellos de luz con cuerpos flotantes y sombras que evolucionan a pérdida de visión,
- disminución de la agudeza visual,
- hinchazón de una estructura ocular (úvea, córnea),
- opacificación del cristalino,
- rasguño en la córnea (parte anterior del ojo),
- sangrado en el ojo o en el sitio de la inyección,
- pus en la superficie del ojo con picazón,
- enrojecimiento e hinchazón (conjuntivitis),
- intolerancia a la luz,
- molestias oculares,
- hinchazón del párpado,
- dolor en el párpado,
- visión borrosa,
- inflamación de la córnea.

Si alguno de estos efectos lo afecta mucho, **dígasele al médico.**

Infrecuentes: *pueden afectar a 1 de cada 100 personas.*

- Ceguera,
- acumulación de pus en la superficie del ojo,
- dolor o irritación en el sitio de la inyección,

- sensación anormal en el ojo,
- irritación del párpado,
- acumulación de sangre en la parte anterior del ojo,
- infección o inflamación del interior del ojo.

Si alguno de estos efectos lo afecta mucho, **dígasele al médico.**

Otros efectos secundarios no visuales

Muy frecuentes: dolor de garganta, congestión nasal, goteo nasal, dolor de cabeza y dolor en las articulaciones.

Frecuentes: accidente cerebrovascular, gripe (influenza), infección urinaria (de la vejiga), cifras bajas de glóbulos rojos (puede que note cansancio, falta de aliento, mareo, palidez), ansiedad, tos, náuseas, reacciones alérgicas (erupción cutánea, ronchas, picazón, enrojecimiento de la piel).

Si alguno de estos efectos lo afecta mucho, **dígasele al médico.**

Lactantes prematuros:

Los efectos secundarios observados en prematuros con RP fueron similares a los de los adultos.

Los efectos adversos oculares incluyen: sangrado en la parte posterior del ojo (sangrado de la retina), sangrado en el ojo o en el lugar de la inyección y sangre en el ojo (sangrado de la conjuntiva).

Los efectos adversos no oculares incluyen: dolor de garganta, congestión nasal y secreción nasal, bajo número de globúlos rojos (con síntomas tales como cansancio, dificultad respiratoria y piel pálida), tos, infección del tracto urinario, reacciones alérgicas como erupción y enrojecimiento de la piel.

Si nota algún efecto secundario no mencionado en este prospecto, dígasele a su médico o farmacéutico.

5 Cómo conservar Lucentis

- Mantener el medicamento fuera de la vista y del alcance de los niños.
- No usar el medicamento después de la fecha de caducidad que figura en la caja y la etiqueta.
- No usar ningún envase que esté dañado o muestre signos de haber sido manipulado.

Vial

- Conservar en refrigerador (a entre 2 y 8 °C).
- No congelar.
- Mantener el vial en su caja de cartón para resguardarlo de la luz.

Jeringa precargada

- Conservar en refrigerador (a entre 2 y 8 °C).
- No congelar.

- Conservar la jeringa precargada dentro de la bandeja sellada y de la caja de cartón para resguardarla de la luz.

La información puede diferir en algunos países.

6 Contenido del envase e información adicional

Qué contiene Lucentis

- La **sustancia activa** de Lucentis es el ranibizumab.
- Los **demás componentes** de Lucentis son alfa, alfa-trehalosa dihidratada; L-histidina clorhidrato monohidratada; L-histidina; polisorbato 20; agua para inyectables.

Esta información puede diferir en algunos países.

Presentación de Lucentis y contenido de la caja

Vial con aguja de filtro y aguja de inyección

Lucentis se suministra en cajas que contienen un vial de vidrio de ranibizumab, una aguja de filtro para extraer el contenido del vial y una aguja de inyección.

Lucentis es una solución inyectable acondicionada en un vial de vidrio transparente e incoloro. El vial contiene 0,23 ml de una solución límpida a ligeramente opalescente.

Vial con aguja de filtro

Lucentis se suministra en cajas que contienen un vial de vidrio de ranibizumab y una aguja de filtro para extraer el contenido del vial.

Lucentis es una solución inyectable acondicionada en un vial de vidrio transparente e incoloro. El vial contiene 0,23 ml de una solución límpida a ligeramente opalescente.

Vial

Lucentis se presenta en cajas que contienen un vial de vidrio de ranibizumab.

Lucentis es una solución inyectable acondicionada en un vial de vidrio transparente e incoloro. El vial contiene 0,23 ml de una solución límpida a ligeramente opalescente.

Jeringa precargada

Lucentis se suministra en cajas que contienen una jeringa precargada estéril dentro de una bandeja sellada.

Lucentis es una solución inyectable acondicionada en una jeringa precargada. La jeringa precargada contiene 0,165 ml de una solución límpida a ligeramente opalescente.

Esta información puede diferir en algunos países.

Titular de la autorización de comercialización

NOVARTIS CHILE S.A., Rosario Norte 615, piso 8. Las Condes. Santiago de Chile.

Este prospecto se aprobó por última vez: Abril 2023.

Si desea hacer alguna consulta sobre este medicamento, póngase en contacto con su médico o farmacéutico.

Para mayor información favor dirigirse al área de Información Médica de Novartis: informacion.medica@novartis.com.

NA (31-01-2023)

Importado por Novartis Chile S.A.
Rosario Norte 615, piso 8. Las Condes. Santiago de Chile.

7 Información para los profesionales sanitarios

Cómo preparar y administrar Lucentis

Viales de un solo uso, únicamente para administración intravítrea. Administrar más de una inyección a partir de un mismo vial entraña riesgo de contaminación y de una ulterior infección.

Lucentis debe ser administrado por un oftalmólogo cualificado y con experiencia en inyecciones intravítreas.

Tratamiento de la DMAE neovascular («húmeda»), el EMD, la RDNP y la RDP moderadamente severas o severas, el edema macular secundario a OVR, la NVC y la NVC secundaria a MP

La dosis recomendada de Lucentis es de 0,5 mg administrados como una única inyección intravítrea. Esta dosis corresponde a un volumen de inyección de 0,05 ml. El intervalo entre dos dosis inyectadas en un mismo ojo debe ser de un mes como mínimo.

El tratamiento se inicia con una inyección por mes hasta que se alcance la máxima agudeza visual o no se observen signos de actividad de la enfermedad.

Posteriormente, los intervalos entre revisiones y entre tratamientos deberá determinarlos el médico y dependerán de la actividad de la enfermedad, evaluada según la agudeza visual o parámetros anatómicos.

Para vigilar la actividad de la enfermedad pueden llevarse a cabo exploraciones clínicas, pruebas funcionales o estudios con técnicas de diagnóstico por la imagen (como la tomografía de coherencia óptica o la angiografía fluoresceínica).

Si se está tratando a los pacientes según una pauta de prolongación del intervalo entre tratamientos (o «pauta TAE», del inglés *treat-and-extend regimen*), se puede ampliar escalonadamente dicho intervalo hasta que se observen de nuevo signos de actividad de la enfermedad o de disfunción visual. El intervalo entre tratamientos debe prolongarse dos semanas más cada vez en el caso de la DMAE neovascular y la OVCR, y un mes más cada vez en el caso del EMD y la ORVR. Si vuelve a haber signos de actividad de la enfermedad, dicho intervalo se acortará debidamente.

El tratamiento de la disfunción visual debida a NVC se determinará para cada paciente en particular según la actividad de la enfermedad. En el tratamiento de la disfunción visual debida a NVC secundaria a MP, muchos pacientes necesitan solo una o dos inyecciones durante el primer año, mientras que otros requieren tratamientos más frecuentes.

Lucentis y fotocoagulación con láser en el EMD y la ORVR: Lucentis se ha utilizado junto con la fotocoagulación con láser en ensayos clínicos. Cuando se administra Lucentis el mismo día de la fotocoagulación con láser, debe inyectarse al menos 30 minutos después de esta. Se puede administrar Lucentis a pacientes que hayan sido tratados anteriormente con fotocoagulación con láser.

Como con todos los medicamentos que se administran por vía parenteral, antes de administrar Lucentis se debe comprobar visualmente que no contiene partículas ni ha sufrido cambios de color.

La inyección debe realizarse en condiciones de asepsia, lo que comprende la antisepsia quirúrgica de las manos, el uso de guantes estériles, un campo estéril y un blefarostato estéril (o equivalente), y la disponibilidad de material para realizar una paracentesis estéril (en caso necesario). Antes de administrar la inyección intravítrea deben considerarse detenidamente los antecedentes personales del paciente en lo relativo a reacciones de hipersensibilidad. Se debe desinfectar la piel de la región periorcular y los párpados, así como la superficie ocular. Antes de la inyección deben aplicarse una anestesia suficiente y un microbicida tópico de amplio espectro.

Tratamiento de la RP en lactantes prematuros:

La dosis recomendada de Lucentis es de 0,2 mg, administrados como una única inyección intravítrea. Esto corresponde a un volumen de inyección de 0,02 ml. El intervalo entre dos dosis inyectadas en un mismo ojo debe ser de un mes como mínimo.

El tratamiento se inicia con una única inyección. El tratamiento puede repetirse más adelante si se observan signos de actividad de la enfermedad.

Vial (adultos y lactantes prematuros)

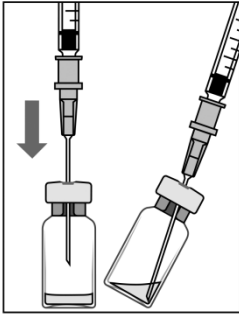
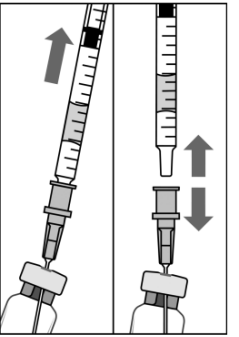
Los viales son para un solo uso. Tras la inyección debe desecharse todo el producto que no se haya utilizado.

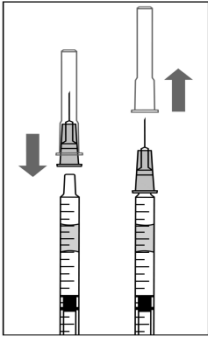
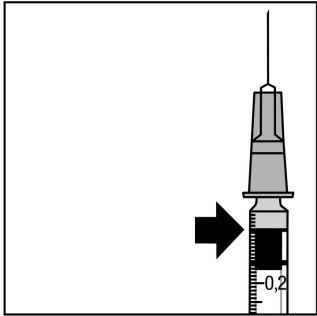
El vial está estéril. No lo utilice si el envase está dañado. La esterilidad del vial solo se puede garantizar si el precinto del envase está intacto. No utilice el vial si la solución ha cambiado de color, está turbia o contiene partículas.

Para la preparación y la inyección intravítrea se necesitan los siguientes dispositivos médicos de un solo uso:

- una aguja de filtro de 5 µm (18 G)
- una jeringa estéril de 1 ml
- una aguja de inyección de 30 G × 0,5 pulgadas (12,7 mm)

Estos dispositivos médicos no se suministran con las cajas de Lucentis que solo contienen el vial. Para preparar Lucentis para la administración intravítrea, siga las instrucciones que se indican a continuación:

<p>A.</p> 	<ol style="list-style-type: none">1. Antes de extraer la solución, retire la tapa del vial y limpie el tabique de goma (p. ej., con una toallita con alcohol al 70%).2. Monte una aguja de filtro de 5 µm (18 G) en una jeringa de 1 ml utilizando una técnica aséptica. Perfore el centro del tapón del vial con la aguja de filtro roma hasta que la punta toque el fondo del vial.3. Extraiga todo el líquido del vial manteniendo este en posición vertical e inclinándolo ligeramente para facilitar la extracción completa.
<p>B.</p> 	<ol style="list-style-type: none">4. Al vaciar el vial, asegúrese de retraer el émbolo de la jeringa lo suficiente para vaciar por completo la aguja de filtro.5. Deje la aguja de filtro roma en el vial y desacople de ella la jeringa. Una vez extraído el contenido del vial, la aguja de filtro debe desecharse y no utilizarse para la inyección intravítrea.

<p>C.</p> 	<p>6. Con una técnica aséptica, monte firmemente una aguja de inyección de 30 G x 0,5 pulgadas (12,7 mm) en la jeringa.</p> <p>7. Retire con cuidado el capuchón de la aguja de inyección sin desacoplar esta de la jeringa.</p> <p>Nota: Mientras retira el capuchón, sujete la aguja de inyección por el cono amarillo.</p>
<p>D.</p> 	<p>8. Expulse cuidadosamente el aire contenido en la jeringa y ajuste la dosis a la marca adecuada que figura en la jeringa. La dosis para adultos es de 0,05 ml. La dosis para lactantes prematuros es de 0,02 ml. La jeringa ya está preparada para la inyección.</p> <p>Nota: No limpie la aguja de inyección. No tire del émbolo hacia atrás.</p>
	<p>Después de la inyección, no vuelva a cubrir la aguja con el capuchón ni separe la aguja de la jeringa. Deseche la jeringa utilizada junto con la aguja en un recipiente para objetos punzantes o de conformidad con las normas locales.</p>

En adultos, se debe introducir la aguja de inyección en la cámara vítrea, entre 3,5 y 4,0 mm por detrás del limbo esclerocorneal, evitando el meridiano horizontal y dirigiéndola hacia el centro del globo ocular. Posteriormente se inyecta el volumen; las ulteriores inyecciones se aplicarán cada vez en un meridiano escleral distinto.

En los lactantes prematuros, se debe introducir la aguja de inyección entre 1,0 y 2,0 mm por detrás del limbo esclerocorneal, dirigiéndola hacia el nervio óptico. Posteriormente se inyecta el volumen de 0,02 ml.

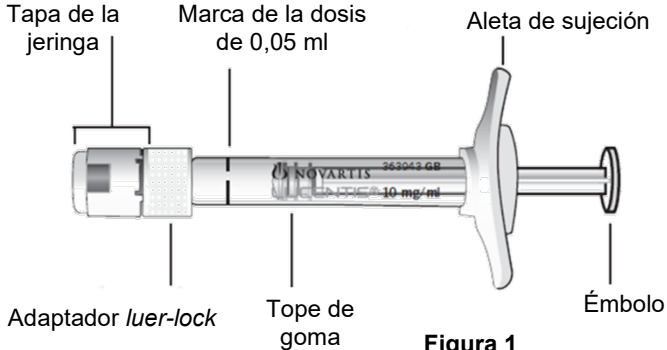

Jeringa precargada (solo adultos)




La jeringa precargada es para un solo uso.

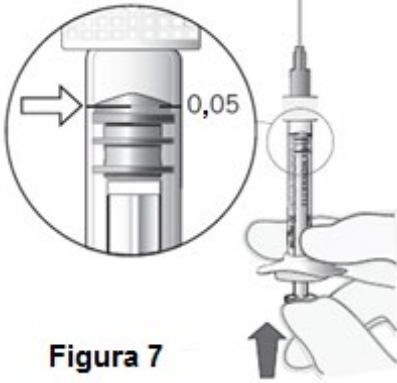
La jeringa precargada está estéril. No la utilice si el envase está dañado, ya que solo se puede garantizar su esterilidad si la bandeja permanece sellada. Tampoco utilice la jeringa precargada si la solución ha cambiado de color, está turbia o contiene partículas.

Para la inyección intravítrea debe usarse una aguja de inyección de 30 G x 0,5 pulgadas (12,7 mm).

Para preparar Lucentis para la administración intravítrea, siga las instrucciones de uso:

Encabezamiento	Instrucciones	Diagrama/Imagen
	<p>Lea detenidamente todas las instrucciones antes de usar la jeringa precargada.</p> <p>La jeringa precargada es para un solo uso y está estéril. No utilice el producto si el envase está dañado. La apertura de la bandeja sellada y todos los pasos posteriores deben llevarse a cabo en condiciones asépticas.</p> <p>Nota: La dosis debe fijarse en 0,05 ml.</p>	
<p>Descripción de la jeringa precargada</p>	 <p style="text-align: center;">Figura 1</p>	
<p>Preparación</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Compruebe que el envase contenga: Una jeringa precargada estéril en una bandeja sellada. 2. Despegue la lámina de cierre de la bandeja que contiene la jeringa y, empleando una técnica aséptica, extraiga la jeringa con cuidado. 	
<p>Comprobación de la jeringa</p>	<ol style="list-style-type: none"> 3. Compruebe que: <ul style="list-style-type: none"> - La tapa de la jeringa no se ha desprendido del adaptador de tipo <i>luer-lock</i>. - La jeringa no está dañada. - La solución del medicamento es límpida, entre incolora y de color amarillo parduzco claro, y no contiene partículas. 4. Si alguna de estas condiciones no se cumple, deseche la jeringa precargada y utilice otra nueva. 	
<p>Retirada de la tapa de la jeringa</p>	<ol style="list-style-type: none"> 5. Desprenda la tapa de la jeringa (sin girarla ni retorcerla) (véase la figura 2). 6. Deseche la tapa de la jeringa (véase la figura 3). 	 <p style="text-align: center;">Figura 2</p>

Encabezamiento	Instrucciones	Diagrama/Imagen
		 <p data-bbox="1198 568 1318 602">Figura 3</p>
Montaje de la aguja	<p data-bbox="504 678 1031 790">7. Ensamble firmemente la aguja de inyección estéril de 30 G × 0,5 pulgadas (12,7 mm) en la jeringa enroscándola a fondo en el adaptador <i>luer-lock</i> (véase la figura 4).</p> <p data-bbox="504 792 1031 880">8. Retire con cuidado el capuchón de la aguja tirando de él en línea recta (véase la figura 5).</p> <p data-bbox="504 882 1031 936">Nota: No limpie ni frote la aguja en ningún momento.</p>	 <p data-bbox="1102 1005 1222 1039">Figura 4</p> <p data-bbox="1270 1005 1390 1039">Figura 5</p>
Eliminación de las burbujas de aire	<p data-bbox="504 1167 1031 1220">9. Mantenga la jeringa vertical, con la aguja dirigida hacia arriba.</p> <p data-bbox="504 1223 1031 1335">10. Si hay burbujas de aire, golpee suavemente la jeringa con el dedo hasta que asciendan a la parte superior (véase la figura 6).</p>	 <p data-bbox="1182 1547 1302 1581">Figura 6</p>

Encabezamiento	Instrucciones	Diagrama/Imagen
Fijación de la dosis	<p>11. Mantenga la jeringa a la altura de los ojos y presione con cuidado el émbolo hasta que el borde situado por debajo de la «cúpula» del tope de goma quede alineado con la marca de la dosis (véase la figura 7).</p> <p>De esta forma se expulsarán el aire y el exceso de solución y se fijará la dosis en 0,05 ml.</p> <p>Nota: el émbolo no está unido al tope de goma para impedir la introducción de aire en la jeringa.</p>	 <p>Figura 7</p>
Inyección	<p>El procedimiento de inyección debe llevarse a cabo en condiciones asépticas.</p> <p>12. Introduzca la aguja de inyección en la cámara vítrea, entre 3,5 y 4,0 mm por detrás del limbo esclerocorneal, evitando el meridiano horizontal y dirigiéndola hacia el centro del globo ocular.</p> <p>13. Inyecte lentamente la solución hasta que el tope de goma toque el fondo de la jeringa, para así administrar los 0,05 ml.</p> <p>14. Las ulteriores inyecciones se aplicarán cada vez en un meridiano escleral distinto.</p> <p>15. Después de la inyección, no vuelva a cubrir la aguja con el capuchón ni separe la aguja de la jeringa. Deseche la jeringa utilizada junto con la aguja en un recipiente para objetos punzantes o de conformidad con las normas locales.</p>	