

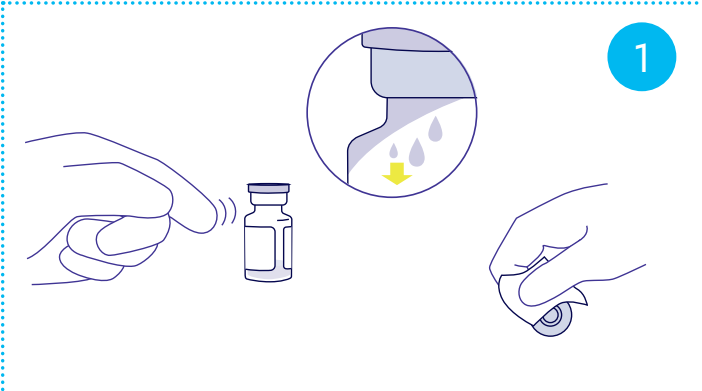
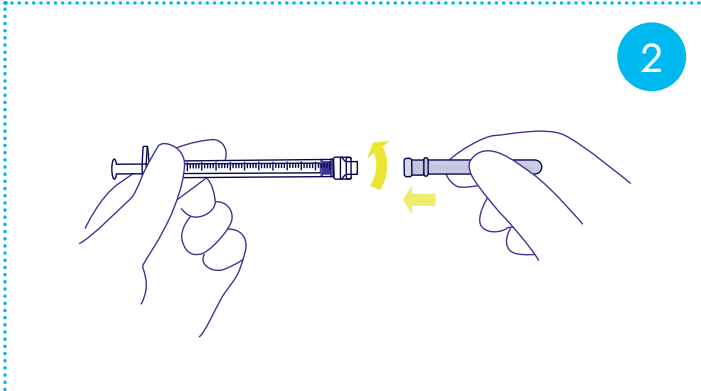
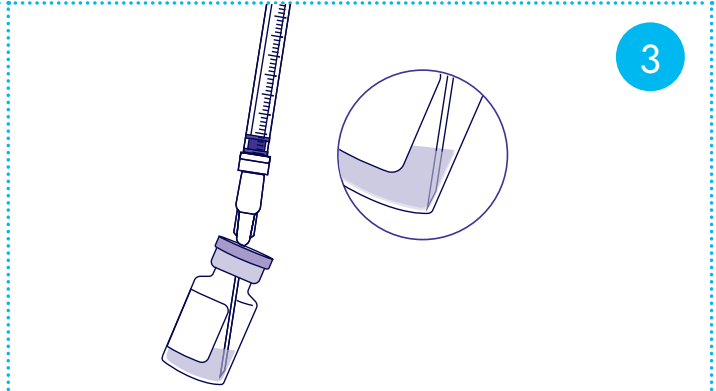
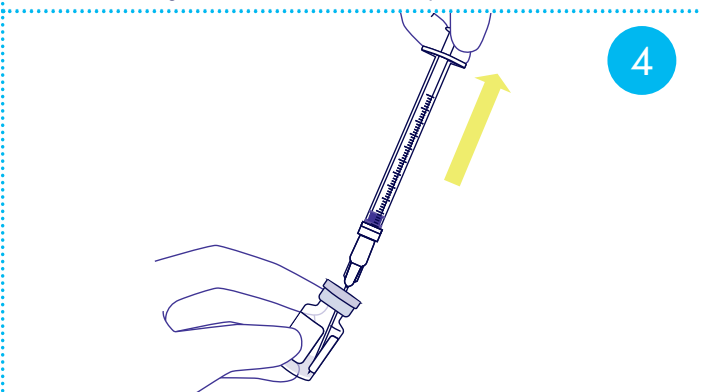
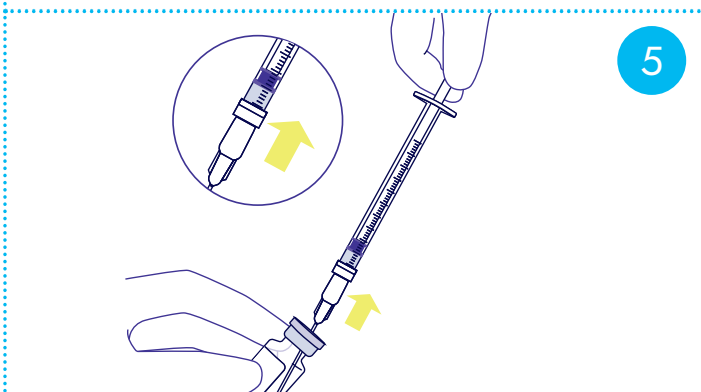
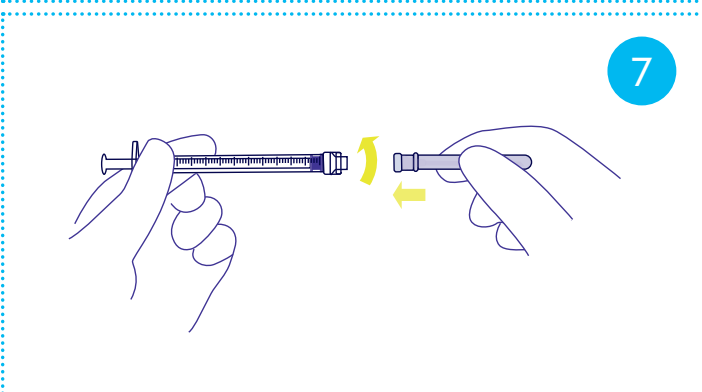
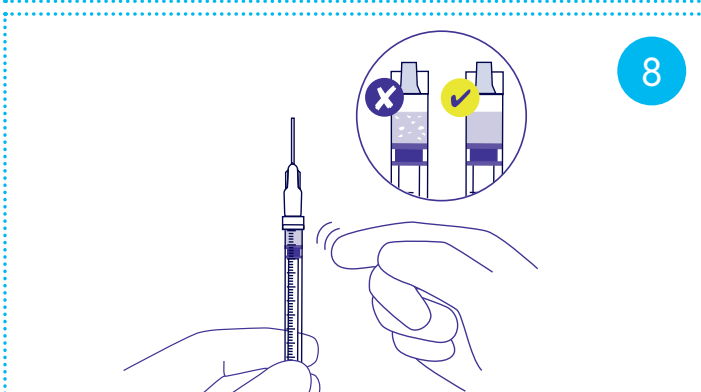
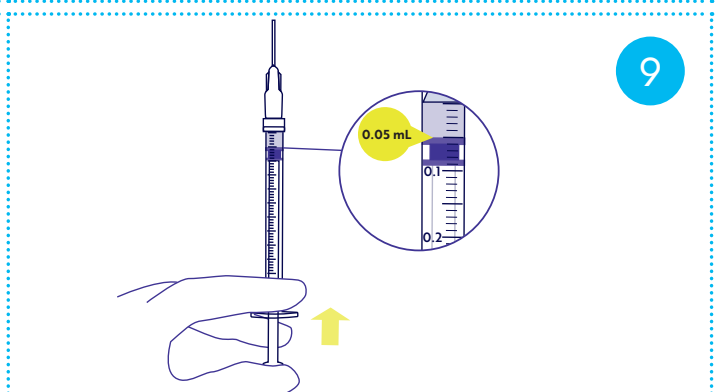
Cada vial de VABYSMO® es para uso único en un solo ojo. Deseche las porciones no utilizadas.

REMOVE el producto del refrigerador. Se recomienda dejar reposar la solución de VABYSMO® a temperatura ambiente (de 20° C a 25° C) durante 5 minutos o más antes de inyectarla para reducir la viscosidad. VABYSMO® se puede mantener a temperatura ambiente durante un máximo de 24 horas.

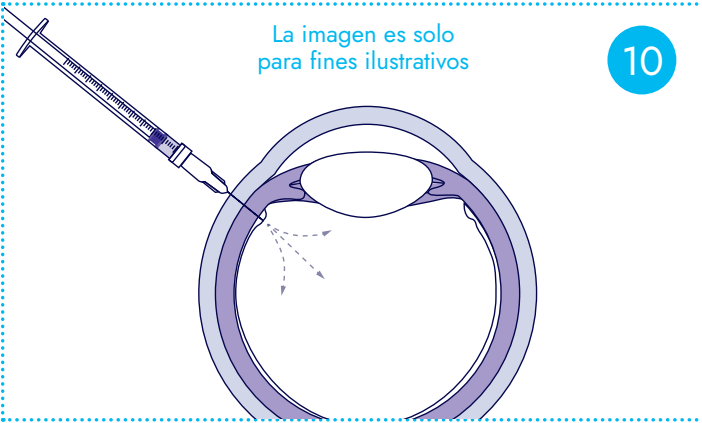
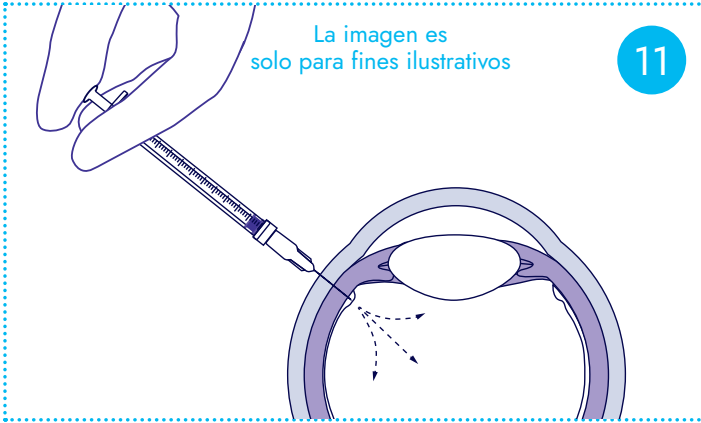
VERIFIQUE QUE VABYSMO® SEA UNA SOLUCIÓN LÍQUIDA TRANSPARENTE/OPALEScente EINCOLORA/DE COLOR AMARILLO PARDUZO. NO SE DEBE UTILIZAR SI SE OBSERVAN PARTÍCULAS,OPACIDAD O DECOLORACIÓN.

RECORD el número de “lotes”, en caso de que se deban informar eventos adversos.

Una vez que el vial alcance la temperatura ambiente, colóquelo en una superficie plana durante alrededor de 1 minuto para asegurarse de que el líquido se asiente.

 1	 2	 3
Coloque de inmediato el vial en posición vertical sobre una superficie plana después de retirarlo de la caja. Golpee con suavidad el vial con el dedo, pues el líquido puede adherirse a la parte superior del vial. Retire la tapa Flip-Off y limpie la membrana de goma del vial con un hisopo con alcohol.	Coloque de manera firme, y bajo condiciones asépticas, la aguja filtro de carga incluida (18G x 1,5 pulgadas) en una jeringa Luer Lock de 1 ml.	Una vez que la membrana de goma del vial esté seca, utilice una técnica aséptica para introducir la aguja de carga con filtro en el centro de la membrana de goma, con una ligera inclinación del vial, de modo que el extremo biselado de la aguja toque el borde inferior del vial.
 4	 5	 6
Mantenga el vial levemente inclinado y extraiga despacio todo el líquido del vial, hasta un máximo de 0,2 ml. Mantenga el bisel de la aguja de transferencia con filtro sumergido en el líquido para evitar la introducción de aire.	Vacíe por completo la aguja de carga con filtro y asegúrese de que el vástago del émbolo retrocede lo suficiente cuando vacíe el vial.	Desconecte la aguja de carga con filtro de la jeringa y deséchela de acuerdo con la normativa local. No utilice la aguja de carga con filtro para la inyección intravítrea.
 7	 8	 9
Coloque de manera firme, y bajo condiciones asépticas, una aguja de inyección de 30G x 0,5 pulgadas en la jeringa Luer Lock. Retire con cuidado el protector de plástico de la aguja tirando de él.	Para comprobar si hay burbujas de aire, sostenga la jeringa con la aguja apuntando hacia arriba. Si hay burbujas de aire, golpee con suavidad la jeringa con el dedo hasta que las burbujas suban.	Expulse con cuidado el aire de la jeringa y la aguja y presione despacio el émbolo para alinear la punta del tapón de goma con la marca de la dosis de 0,05 ml. La jeringa está lista para la inyección. Asegúrese de que la inyección se administre de inmediato.

No se debe administrar VABYSMO® a pacientes con infecciones oculares o periorculares, inflamación intraocular activa o hipersensibilidad al faricimab o a sus excipientes

 La imagen es solo para fines ilustrativos 10	 La imagen es solo para fines ilustrativos 11	 12
Inserte la aguja de inyección de 3,5 a 4,0 mm detrás del limbo en la cavidad vítrea, de manera que se evite el meridiano horizontal y se apunte hacia el centro del globo ocular. Utilice un lugar escleral diferente para las inyecciones posteriores.	Administre la inyección lentamente, hasta que el tapón de goma llegue al final de la jeringa, a fin de suministrar el volumen de 0,05 ml.	Elimine cualquier material de desecho o medicamento no utilizado de acuerdo con la normativa local.

SUPERVISE al paciente para comprobar si existe un aumento en la presión intraocular inmediatamente después del procedimiento. Se han observado aumentos de la presión intraocular en los 60 minutos posteriores a la inyección intravítrea.

INSTRUYA al paciente para que comunique, sin demora, cualquier síntoma indicativo de reacciones relacionadas con la inyección intravítrea (por ejemplo, pérdida de visión, dolor ocular, enrojecimiento del ojo, fotofobia o visión borrosa).

Después de la administración