



Hospital Universitario  
Ramón y Cajal  
Servicio de Farmacia



Comunidad de Madrid



## **OZURDEX 0,7 MG. IMPLANTE C/1**

### **ALLERGAN S.A.**

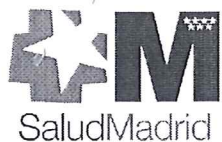
#### **ESPECIFICACIONES TECNICAS PROCEDIMIENTO NEGOCIADO: DEXAMETASONA INTRAVÍTREA**

Evaluated and selected by the Commission of Pharmacy and Therapeutics, and included in the Guide of Pharmacotherapy of Area 4.

**GRUPO TERAPÉUTICO:** S01BA01 - Oftalmológicos, agentes antiinflamatorios

Presentation in disposable injection device that contains an invisible intravitreal implant in the form of a rod. The implant measures approximately 0,46 mm in diameter and 6 mm in length. Each container of Ozurdex® consists of an intravitreal implant in an applicator perfectly identified with:

- Nombre comercial
  - Nombre del principio activo
  - Lista de excipientes
  - Dosis en miligramos
  - Forma farmacéutica
  - Vía de administración
  - Lote
  - Caducidad
  - Condiciones de conservación
  - Código Nacional
  - Laboratorio fabricante
- 
- Información técnica complementaria relativa a:
    - Posología y forma de administración
    - Nivel de información sobre utilización del medicamento en situaciones especiales: geriatría, pediatría, embarazo, lactancia, insuficiencia renal y hepática, diálisis, patologías concomitantes e interacciones.



- Nivel de información sobre vigilancia farmacológica y toxicológica: medidas preventivas de efectos adversos potencialmente graves y medidas a tomar en caso de intoxicación con el medicamento.
  - Compatibilidad con fármacos de uso concomitante habitual.
- Envase acondicionado a las características técnicas de la especialidad: cartonaje y eliminación (impacto ambiental); embalaje exterior identificado lote y caducidad.

Según las Guías de Práctica Clínica de la Sociedad Española de Retina y Vítreo (SERV) se recomienda el uso de dexametasona intravítrea en el tratamiento del edema macular secundario a las oclusiones venosas retinianas, tanto en los casos de oclusión de rama venosa retiniana (ORVR) como de oclusión venosa retiniana central (OVCR):

- En los pacientes pseudofáquicos, habrá que tener en cuenta si son o no corticorrespondedores, de modo que si no son corticorrespondedores la primera línea de tratamiento puede ser, a criterio del facultativo, el implante intravítreo de dexametasona o uno de los fármacos antiangiogénicos aprobados.
- En los pacientes vitrectomizados, independientemente del estado del cristalino, el implante intravítreo de dexametasona será el fármaco de primera elección.
- En los pacientes que hayan padecido un acontecimiento cardiovascular adverso hace menos de 3 meses, independientemente del estado del cristalino, en principio el fármaco que se debe usar en primer lugar es el implante intravítreo de dexametasona.

Se adjunta bibliografía.

Fdo Ana María Álvarez Díaz  
Responsable Servicio de Farmacia