

GUÍA DE PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN PASO A PASO DE TOCILIZUMAB

Guía para ayudar a los profesionales sanitarios en la preparación de la dosis y la administración de tocilizumab.

Consulte esta guía junto con la **Información importante de seguridad dirigida a Profesionales Sanitarios** y la Ficha Técnica/Prospecto del producto.

Entregue a sus pacientes la guía de **Información importante de seguridad dirigida a los pacientes** y la **Tarjeta de información para el paciente**. Todos los documentos se encuentran disponibles en el Centro de Información online de Medicamentos de la AEMPS (CIMA): <https://cima.aemps.es>.

Por favor, lea cuidadosamente esta información antes de administrar el producto.

Información sobre prevención de riesgos acordada con la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Agosto 2024

Disponible en la página web de la AEMPS www.aemps.gob.es

Índice

Antes de iniciar el tratamiento	3
Parte I – Administración de tocilizumab en perfusión intravenosa (IV)	3
1. Pesar al paciente y calcular la dosis según la indicación.	
2. Reunir todos los materiales necesarios.	
3. Preparar la perfusión.	
4. Comenzar la perfusión.	
Parte II – Administración de tocilizumab en inyección subcutánea utilizando una jeringa precargada o una pluma precargada	10
1. Reunir todos los materiales necesarios.	
2. Preparar la inyección.	
• Jeringa precargada.	
• Pluma precargada.	
3. Elegir y preparar el sitio de la inyección.	
4. Administrar la inyección.	
• Jeringa precargada.	
• Pluma precargada.	
5. Desechar el dispositivo.	
6. Anotar la fecha de administración de la inyección.	
Notificación de sospechas de reacciones adversas	20

Antes de iniciar el tratamiento

Antes de iniciar el tratamiento con tocilizumab, es importante que revise con cada paciente el apartado de la [guía de información para el paciente “Antes de empezar el tratamiento con tocilizumab”](#). Asimismo, también es recomendable que revisen conjuntamente la mencionada guía antes de llevar a cabo cada perfusión o inyección y que deje tiempo suficiente para resolver todas las dudas que se le puedan plantear.

Parte I – ADMINISTRACIÓN DE TOCILIZUMAB EN PERFUSIÓN INTRAVENOSA (IV)

1. Pesar al paciente y calcular la dosis según la indicación

La dosis de tocilizumab se calcula en función del peso del paciente y la indicación para la que esté siendo tratado. Verifique el peso del paciente y a continuación, localícelo en la gráfica que se muestra a continuación para obtener la dosis correspondiente y la combinación de viales recomendada.

Si se calcula la dosis del paciente antes de la fecha de la perfusión, pese al paciente de nuevo para cerciorarse de que su peso no ha variado, por si fuese necesario modificar la dosis. Si el paciente ha cambiado de peso contacte con el médico prescriptor para que valore si es necesario modificar la dosis.

Una vez calculada la dosis, elija la combinación de viales que mejor se ajuste a las necesidades del paciente. El medicamento está disponible en viales que contienen diferentes dosis.

Artritis Reumatoide (AR)

La administración en pacientes con AR es de una vez **cada 4 semanas**.

Se calcula basándose en el peso de cada paciente, de la siguiente manera:

Para la dosis de 8 mg/kg:

Peso del paciente (kg) x 8 (mg/kg) = X mg de tocilizumab

En los pacientes que pesen más de 100 kg, no se recomienda que la dosis exceda de 800 mg en cada perfusión.

Dosis de 8mg/kg					
Peso (Kg)	Dosis (mg)	Dosis (ml)	Combinación de viales		
			80 mg (4 ml)	200 mg (10 ml)	400 mg (20 ml)
50	400	20,0			1
52	416	20,8	3	1	
54	432	21,6	3	1	
56	448	22,4	1		1
58	464	23,2	1		1
60	480	24,0	1		1
62	496	24,8	4	1	
64	512	25,6	4	1	
66	528	26,4	2		1
68	544	27,2	2		1
70	560	28,0	2		1
72	576	28,8		1	1
74	592	29,6		1	1
76	608	30,4	3		1
78	624	31,2	3		1
80	640	32,0	3		1
82	656	32,8	1	1	1
84	672	33,6	1	1	1
86	688	34,4	4		1
88	704	35,2	4		1
90	720	36,0	4		1
92	736	36,8	2	1	1
94	752	37,6	2	1	1
96	768	38,4			2
98	784	39,2			2
≥100	800	40,0			2

Tabla 1: Cálculo de dosis para Artritis Reumatoide

Artritis idiopática juvenil poliarticular (AIJp)

La administración en pacientes con AIJp es de una vez **cada 4 semanas**.

La dosis recomendada de tocilizumab para el tratamiento de la AIJp es la siguiente:

- Para paciente de peso <30 kg: peso del paciente (kg) x 10 mg/kg = X mg de tocilizumab.
- Para paciente de peso ≥ 30 kg: peso del paciente (kg) x 8 mg/kg = X mg de tocilizumab.

Un cambio en la dosis de 8 mg/kg o 10 mg/kg sólo puede basarse en un cambio consistente en el peso de paciente a lo largo del tiempo (p. ej. durante 3 semanas). Si el peso del paciente ha cambiado, contacte con el prescriptor para valorar si es necesario cambiar la dosis. Vea la tabla 2 para valorar si es necesario un ajuste de dosis.

	Peso (Kg)	Dosis (mg)	Dosis (ml)	Combinación de viales		
				80 mg (4 ml)	200 mg (10 ml)	400 mg (20 ml)
10 mg/kg	10	100	5,0	2		
	12	120	6,0	2		
	14	140	7,0	2		
	16	160	8,0	2		
	18	180	9,0		1	
	20	200	10,0		1	
	22	220	11,0	3		
	24	240	12,0	3		
	26	260	13,0	1	1	
	28	280	14,0	1	1	
8 mg/kg	30	240	12,0	3		
	32	256	12,8	1	1	
	34	272	13,6	1	1	
	36	288	14,4	4		
	38	304	15,2	4		
	40	320	16,0	4		
	42	336	16,8	2	1	
	44	352	17,6	2	1	
	46	368	18,4			1
	48	384	19,2			1
	50	400	20,0			1
	52	416	20,8	3	1	
	54	432	21,6	3	1	
	56	448	22,4	1		1
	58	464	23,2	1		1
	60	480	24,0	1		1
	62	496	24,8	4	1	
	64	512	25,6	4	1	
	66	528	26,4	2		1
	68	544	27,2	2		1
	70	560	28,0	2		1
	72	576	28,8		1	1
	74	592	29,6		1	1
	76	608	30,4	3		1
	78	624	31,2	3		1
	80	640	32,0	3		1
	82	656	32,8	1	1	1
	84	672	33,6	1	1	1
	86	688	34,4	4		1
	88	704	35,2	4		1
	90	720	36,0	4		1
	92	736	36,8	2	1	1
	94	752	37,6	2	1	1
	96	768	38,4			2
	98	784	39,2			2
	≥100	800	40,0			2

Tabla 2: Cálculo de dosis para AIJp

Artritis idiopática juvenil sistémica (AIJs)

La administración en pacientes con AIJs es de una vez **cada 2 semanas**.

La dosis recomendada de tocilizumab para el tratamiento de la AIJs es la siguiente:

- Para paciente de peso < 30 kg: peso del paciente (kg) x 12 mg/kg = X mg de tocilizumab.
- Para paciente de peso ≥ 30 kg: peso del paciente (kg) x 8 mg/kg = X mg de tocilizumab.

Un cambio en la dosis de 8 mg/kg o 12 mg/kg sólo debe basarse en un cambio consistente en el peso del paciente a lo largo del tiempo (p.e. durante 3 semanas). Si el peso del paciente ha cambiado, contacte con el prescriptor para valorar si es necesario un cambio de dosis. Vea la tabla 3 para valorar si es necesario un ajuste de dosis.

	Peso (Kg)	Dosis (mg)	Dosis (ml)	Combinación de viales		
				80 mg (4 ml)	200 mg (10 ml)	400 mg (20 ml)
12 mg/kg	10	120	6,0	2		
	12	144	7,2	2		
	14	168	8,4		1	
	16	192	9,6		1	
	18	216	10,8	3		
	20	240	12,0	3		
	22	264	13,2	1	1	
	24	288	14,4	4		
	26	312	15,6	4		
	28	336	16,8	2	1	
8 mg/kg	30	240	12,0	3		
	32	256	12,8	1	1	
	34	272	13,6	1	1	
	36	288	14,4	4		
	38	304	15,2	4		
	40	320	16,0	4		
	42	336	16,8	2	1	
	44	352	17,6	2	1	
	46	368	18,4			1
	48	384	19,2			1
	50	400	20,0			1
	52	416	20,8	3	1	
	54	432	21,6	3	1	
	56	448	22,4	1		1
	58	464	23,2	1		1
	60	480	24,0	1		1
	62	496	24,8	4	1	
	64	512	25,6	4	1	
	66	528	26,4	2		1
	68	544	27,2	2		1
	70	560	28,0	2		1
	72	576	28,8		1	1
	74	592	29,6		1	1
	76	608	30,4	3		1
	78	624	31,2	3		1
	80	640	32,0	3		1
	82	656	32,8	1	1	1
	84	672	33,6	1	1	1
	86	688	34,4	4		1
	88	704	35,2	4		1
	90	720	36,0	4		1
	92	736	36,8	2	1	1
	94	752	37,6	2	1	1
	96	768	38,4			2
	98	784	39,2			2
	≥100	800	40,0			2

Tabla 3: Cálculo de dosis para AIJs

2. Reunir todos los materiales necesarios

Necesitará lo siguiente:

- Tocilizumab a temperatura ambiente
- Jeringas y agujas de calibre grueso
- Equipo de perfusión principal
- Una bolsa de 100 ml o de 50 ml (para pacientes de < 30 kg) de solución para inyección estéril y apirógena cloruro de sodio al 0,9 % (9 mg/ml)
- Un catéter intravenoso (IV).
- Gasa
- Manguito neumático
- Guantes
- Alcohol/toallitas limpiadoras

3. Preparar la perfusión

El concentrado de tocilizumab para perfusión IV es una solución que viene ya premezclada y no requiere reconstitución. Debe ser diluido por un profesional sanitario, utilizando técnicas asépticas.

Dosis basada en el peso/indicación:

- **Para AR, AIJs y AIJp (≥ 30 kg):** extraiga de una bolsa de perfusión de 100 ml un volumen de solución para inyección estéril y apirógena de cloruro de sodio al 0,9 % (9 mg/ml) igual que el volumen de concentrado de tocilizumab necesario para la dosis del paciente.
- **Para AIJs y AIJp (< 30 kg):** extraiga de una bolsa de perfusión de 50 ml un volumen de solución para inyección estéril y apirógena de cloruro de sodio al 0,9 % (9 mg/ml) igual que el volumen de concentrado de tocilizumab necesario para la dosis del paciente.

A continuación, añada lentamente a la bolsa de perfusión el concentrado de tocilizumab para perfusión IV de cada vial. Para mezclar la solución, invierta suavemente la bolsa para evitar la formación de espuma. Cuando haya terminado, deposite la jeringa y la aguja en el contenedor para objetos punzantes.

Se debe:

- Comprobar siempre la fecha de caducidad antes del uso.
- Inspeccionar visualmente antes de la administración por si presentan partículas o cambios de color. Sólo deben diluirse las soluciones que sean transparentes a opalescentes, incoloras a amarillo pálido y carentes de partículas visibles.
- Dejar que la solución de tocilizumab completamente diluida alcance temperatura ambiente antes de comenzar la perfusión.
- Conservar la solución completamente diluida a 2°C – 8°C o a temperatura ambiente (si la dilución se ha realizado en condiciones asépticas controladas y validadas) durante 24 horas y protegida de la luz.

No se debe:

- Utilizar los restos que queden en el vial (la solución no contiene conservantes).
- Administrar simultáneamente con otros medicamentos a través de la misma vía IV (no se han realizado estudios de compatibilidad para evaluar la administración simultánea con otros medicamentos).

4. Comenzar la perfusión

La perfusión debe administrarse durante 60 minutos **utilizando un equipo de perfusión y nunca a pulso o bolo IV**. Vigile al paciente por si presentara reacciones relacionadas con la perfusión.

Una vez terminada la perfusión, retire el catéter y deseche adecuadamente todos los materiales, limpie y vende la zona de administración y compruebe las constantes vitales del paciente.

Parte II – ADMINISTRACIÓN DE TOCILIZUMAB EN INYECCIÓN SUBCUTÁNEA (SC) UTILIZANDO UNA JERINGA PRECARGADA O UNA PLUMA PRECARGADA

Esta guía le explicará el proceso de la inyección subcutánea de tocilizumab. Encontrará dos tipos de dispositivos para la administración SC: jeringa precargada y pluma precargada.

La primera inyección se debe realizar bajo la supervisión de un profesional sanitario cualificado. **Se debe evaluar la idoneidad del paciente o padre para el uso subcutáneo en el hogar solo si el médico determina que es apropiado y el paciente o cuidador:**

- acepta el seguimiento médico, y
- es entrenado en la técnica de inyección adecuada, que se describirá a continuación.

La pluma precargada no debe usarse para tratar pacientes pediátricos menores de 12 años. Existe un riesgo potencial de inyección intramuscular debido a que tienen una capa más fina de tejido subcutáneo.

Vigile al paciente por si presentara reacciones relacionadas con la inyección. Instruya a los pacientes o padre/cuidador antes de la administración de la siguiente dosis para que informen a los profesionales sanitarios si experimentan síntomas de una reacción alérgica.

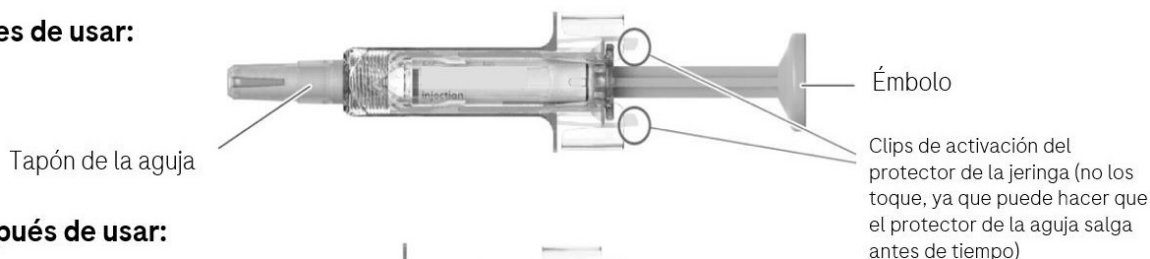
Los pacientes que hacen la transición de la terapia con tocilizumab IV a la administración SC deben administrar la primera dosis SC en el momento de la siguiente dosis IV programada, bajo la supervisión de un profesional sanitario cualificado.

1. Reunir todos los materiales necesarios

Necesitará lo siguiente:

- Una jeringa precargada o pluma precargada de tocilizumab a temperatura ambiente.
- Una superficie lisa, limpia y bien iluminada.
- Un contenedor resistente a pinchazos/ específico para objetos punzantes.
- Alcohol/ toallitas limpiadoras
- Algodón o gasa estéril

Antes de usar:



Después de usar:

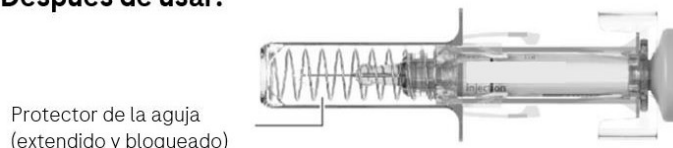


Figura A: Jeringa Precargada
(algunos dispositivos no llevan clips de activación)

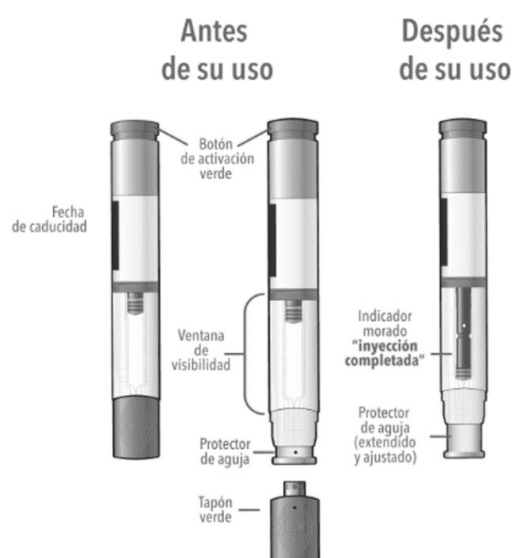


Figura B: Pluma Precargada

2. Preparar la inyección

- Conservar el dispositivo entre 2°C - 8°C; no se debe congelar.
- Deje que el dispositivo alcance temperatura ambiente (18°C – 28°C) después de sacarlo de la nevera. No caliente el dispositivo de ninguna otra forma.
- No agite el dispositivo.
- Nunca reutilice el mismo dispositivo.
- No intente desmontar el dispositivo en ningún momento.
- No lo inyecte a través de la ropa que cubra su piel.
- **Antes de cada uso:**
 - **Compruebe que no está dañado.** No lo use si aparenta estar dañado o si se le cae accidentalmente.
 - Cuando abra el envase por primera vez, compruebe que está bien sellado. **No use** el dispositivo si parece que el envase ha sido abierto previamente.
 - Compruebe que el envase no está dañado. **No use** el dispositivo si el envase parece dañado.
 - **Compruebe la fecha de caducidad.** No use el dispositivo si ha pasado la fecha de caducidad porque su uso puede no ser seguro. Si se ha pasado la fecha de caducidad, deposítelo en un contenedor para objetos punzantes y adquiera uno nuevo.
 - Inspeccione visualmente el dispositivo. No utilice el medicamento si está turbio o contiene partículas, tiene otro color que no es de incoloro a amarillo pálido, o si cualquier parte aparece dañada.
- Mantenga el dispositivo fuera de la vista y del alcance de los niños.
- Detenga la administración inmediatamente si presenta una reacción anafiláctica o alérgica grave. Inicie un tratamiento apropiado y suspenda permanentemente tocilizumab.

PREPARACIÓN DE LA INYECCIÓN CON JERINGA PRECARGADA

Tocilizumab 162 mg solución inyectable en jeringa precargada se presenta en envases que contienen jeringas precargadas para un solo uso.

- Se deben conservar en el envase de cartón exterior para protegerlas de la luz y se deben almacenar en un lugar seco. Las jeringas precargadas se deben mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.
- Una vez fuera de la nevera, debe administrarse en las siguientes 8 horas y no se debe mantener a más de 30 °C.
- Una vez fuera de la nevera, se debe esperar aproximadamente unos 30 minutos hasta que la jeringa precargada alcance temperatura ambiente.
- Después de retirar el tapón, la inyección se debe utilizar dentro de los 5 min siguientes para evitar que el medicamento se seque y bloquee la aguja.

PREPARACIÓN DE LA INYECCIÓN CON PLUMA PRECARGADA

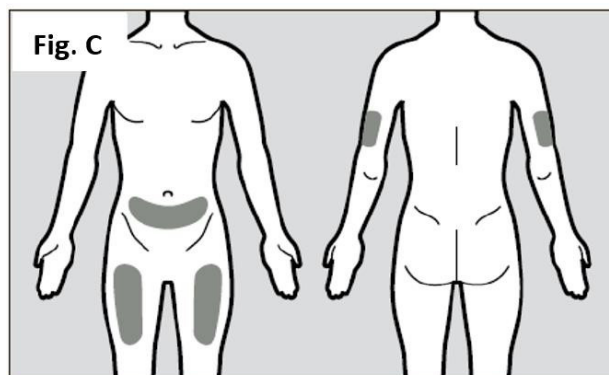
Tocilizumab 162 mg solución inyectable en pluma precargada se presenta en envases que contienen plumas precargadas para un solo uso.

- Saque el envase de la nevera.
- Abra el envase y saque una pluma precargada de un solo uso del mismo.
- Vuelva a meter en la nevera el envase con el resto de plumas precargadas.
- Ponga la pluma precargada en una superficie limpia y plana y deje que la pluma alcance temperatura ambiente esperando 45 minutos. Si la pluma precargada no alcanza la temperatura ambiente, esto podría causar molestias en la inyección y que éstas duren más.
- La pluma precargada no debe agitarse
- No retire el tapón hasta que esté preparado para inyectar tocilizumab.
- Después de retirar el tapón, la inyección se debe utilizar dentro de los 3 minutos siguientes, para evitar que el medicamento se seque y bloquee la aguja. Si la pluma precargada no se utiliza dentro de los 3 minutos siguientes a retirar el tapón, se debe eliminar en un contenedor para objetos punzantes y utilizar una nueva pluma precargada.

3. Elegir y preparar el sitio de la inyección

- Lávese bien las manos con agua y jabón.
- Elija y prepare el lugar de inyección, y límpielo con un algodón impregnado en alcohol, para reducir el riesgo de infección. Limpie el sitio de inyección con un algodón impregnado en alcohol con un movimiento circular y deje que se seque al aire para reducir la posibilidad de contraer una infección. Deje que la piel se seque durante aproximadamente 10 segundos. No toque el lugar de inyección nuevamente antes de administrar la inyección
- No abanique ni sople en la zona limpia.
- **Los lugares de inyección son los siguientes:**
 - **Jeringa precargada**
 - Los lugares de inyección recomendados son: la parte delantera o media del muslo o la parte inferior del abdomen debajo del ombligo, excepto el área de cinco centímetros directamente alrededor del ombligo (ver Figura C).

- Si un médico o cuidador le administra la inyección, también se puede utilizar la cara externa de la parte superior de los brazos (ver Figura C).



- Debería utilizar un lugar diferente cada vez que aplique una inyección, al menos a 3 cm del área que utilizó para la inyección anterior.
- No aplique una inyección en áreas que puedan estar en contacto con un cinturón o faja. No inyecte en lunares, cicatrices, hematomas o áreas donde la piel esté sensible, roja, dura o no intacta.

▪ Pluma precargada

- Los lugares de inyección recomendados son: la parte delantera del muslo o abdomen, excepto el área de 5 cm alrededor del ombligo (ver Figura D).
- Si un médico o cuidador le administra la inyección, también se puede utilizar la cara externa de la parte superior de los brazos. No intente autoinyectarse en esa zona por sí mismo (ver Figura D).

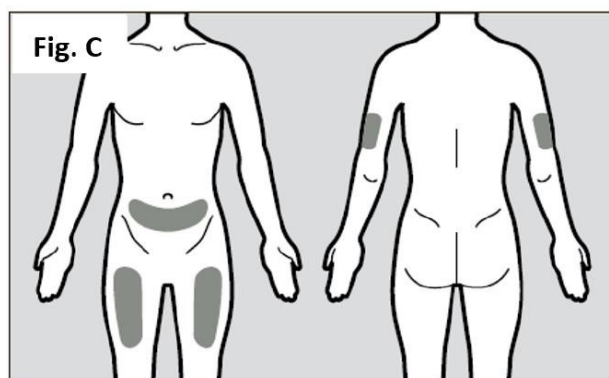
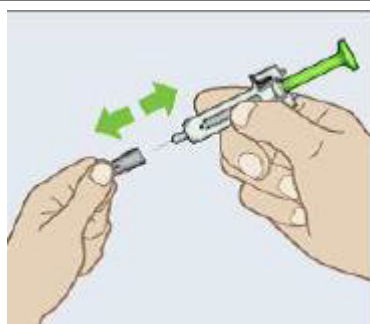
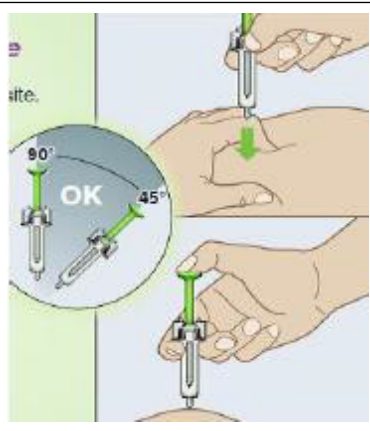
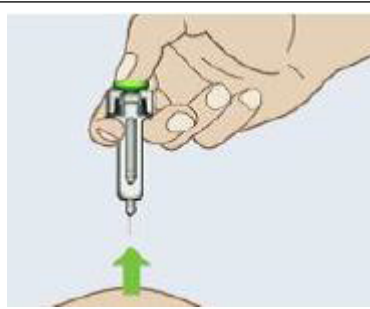


Figura D

- Elija un sitio diferente para cada nueva inyección de al menos 2,5 cm de la última zona en que se inyectó.
- No inyecte nunca en lunares, cicatrices o zonas en las que la piel esté dolorida, magullada, enrojecida, endurecida o no intacta. No inyecte en zonas que puedan estar oprimidas por un cinturón o una faja.

4. Administrar la inyección JERINGA PRECARGADA

1. No agite la jeringa precargada. Retire el capuchón protector de la aguja y sujete firmemente la jeringa con una mano. No tire del émbolo ni lo presione. Tire del capuchón hacia afuera con la otra mano. Después de quitar el capuchón de la aguja, la jeringa debe utilizarse en los 5 minutos siguientes para evitar que el medicamento se seque y bloquee la aguja. Si la aguja precargada no se utiliza en los 5 minutos siguientes a la retirada del capuchón, se deberá eliminar en un contenedor especial para agujas y utilizar una nueva jeringa precargada. No vuelva a poner el capuchón de la aguja después de retirarlo.	
2. Coja un pliegue de piel en la zona de la inyección para proporcionar una superficie firme para la inyección. Inserte la aguja con un movimiento rápido y firme. La aguja puede insertarse en un ángulo entre 45° y 90°. Inserte la aguja hasta el final. Luego mantenga la jeringa en la posición y suelte el pliegue de piel.	
3. Inyecte lentamente todo el medicamento presionando suavemente el émbolo hasta el fondo. Cuando el émbolo esté totalmente presionado, siga presionando hacia abajo para asegurarse de que se ha inyectado todo el medicamento. Si después de insertar la aguja no puede presionar el émbolo de la misma, deberá eliminar la jeringa precargada en un contenedor especial para agujas y deberá utilizar otra jeringa precargada.	
4. Mantenga el émbolo presionado hacia abajo mientras retira la aguja de la piel en el mismo ángulo en que se insertó.	

5. **Una vez que la aguja esté completamente retirada de la piel, suelte el émbolo para que la aguja quede cubierta por el protector.** Deposite la jeringa usada en un contenedor resistente a pinchazos o específico para objetos punzantes.

Cualquier producto sin usar o material de desecho debe eliminarse en un contenedor especial para agujas.

Después de la inyección, puede haber un pequeño sangrado en el sitio de la inyección. Puede presionar con un algodón o una gasa sobre el sitio de la inyección.

No frote el sitio de la inyección.

Si lo necesita, puede cubrir el sitio de la inyección con una tirita.



PLUMA PRECARGADA

- Sujete firmemente la pluma precargada con una mano. Gire y retire el tapón con la otra mano (ver Figura E).

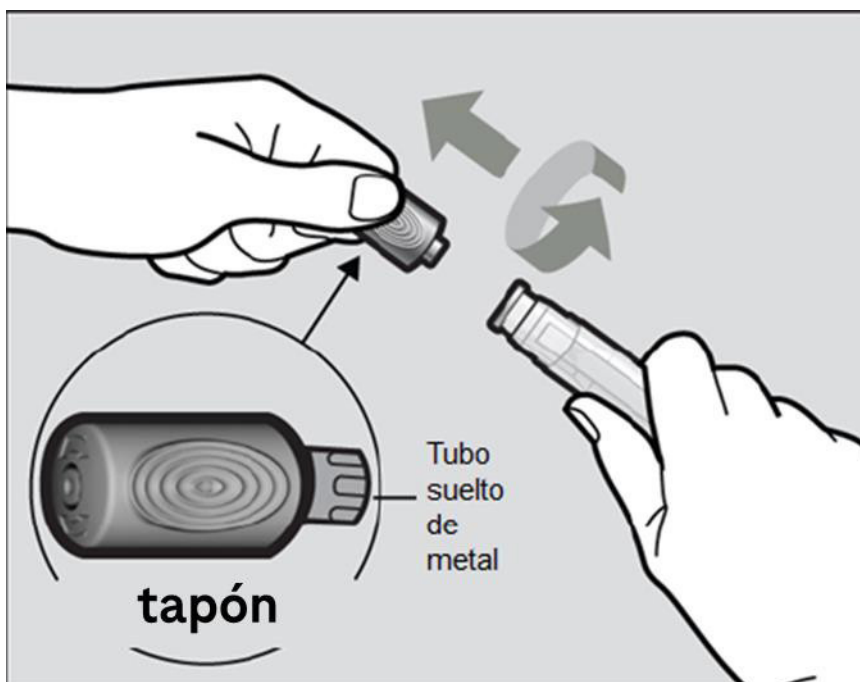


Figura E

Importante: no toque el protector de la aguja que está localizado al final de la pluma precargada por debajo de la ventana de visibilidad (ver Figura B), para evitar el pinchazo accidental con la aguja.

- Tire el tapón en un contenedor para objetos punzantes.
- Tras retirar el tapón, la pluma precargada está lista para su uso. Si la pluma precargada no se usa en los 3 minutos siguientes a la retirada del tapón, se debe tirar en el contenedor para objetos punzantes y se debe usar ser una nueva pluma precargada.
- Nunca vuelva a colocar el tapón tras haberlo retirado.

- Sujete cómodamente la pluma precargada por la parte superior con una mano, de modo que pueda ver el área de la ventana de visibilidad de la pluma precargada (ver Figura F).

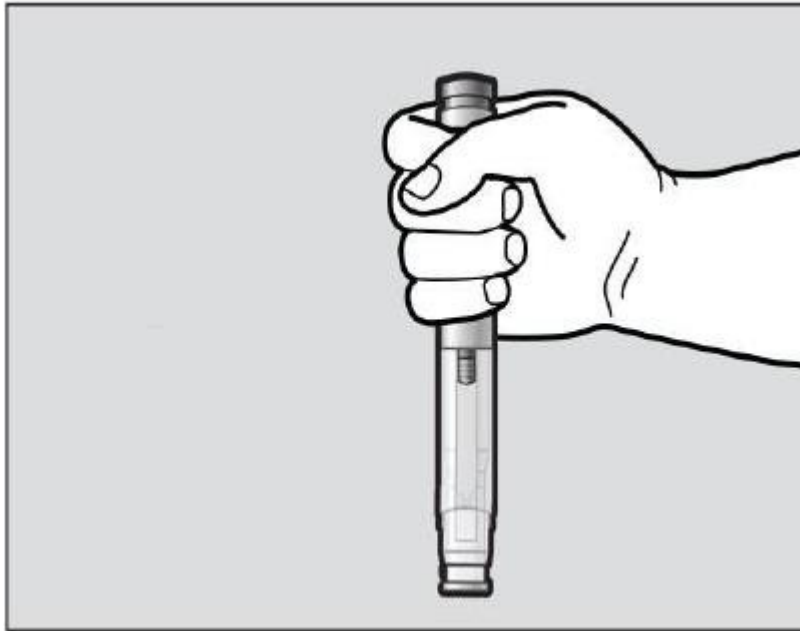


Figura F

- Use la otra mano para pellizcar suavemente en el área de piel que limpió, para preparar un lugar firme para la inyección (ver Figura G). La pluma precargada requiere un sitio de inyección firme para ser activada adecuadamente.
- Pellizcar la piel es importante para asegurar que usted inyecta bajo su piel (en el tejido graso) pero no más profundamente (en el músculo). La inyección en el músculo puede causar que la inyección se sienta incómoda.

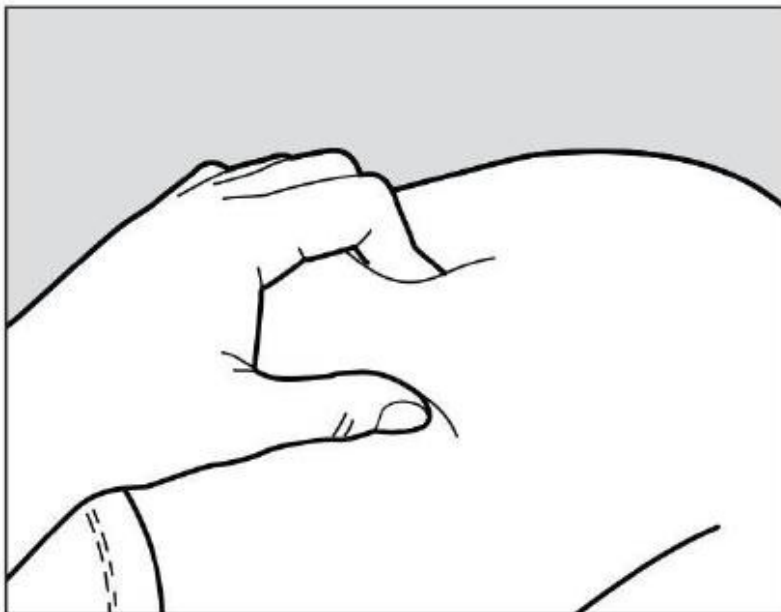


Figura G

- **No presione aún** el botón de activación.
- Disponga el protector de la aguja de la pluma precargada en un ángulo de 90° con respecto al pliegue en su piel (ver Figura H).

- Es importante elegir el ángulo correcto para asegurarse que el medicamento se libera debajo de la piel (en el tejido graso), de lo contrario la inyección podría ser dolorosa y el medicamento puede no actuar.

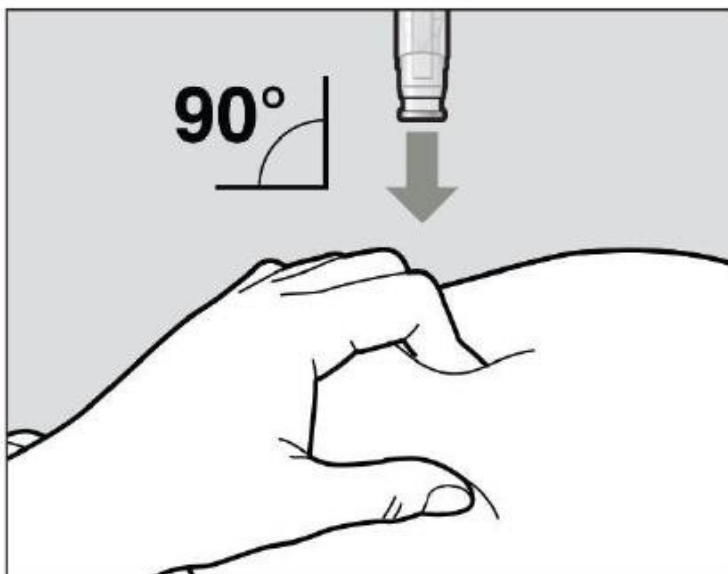


Figura H

- Para usar la pluma precargada, primero debe bloquear el botón de activación.
- Para bloquearlo, presione firmemente la pluma precargada contra el pliegue de su piel hasta que el protector de la aguja haya sido empujado completamente (ver Figura I).

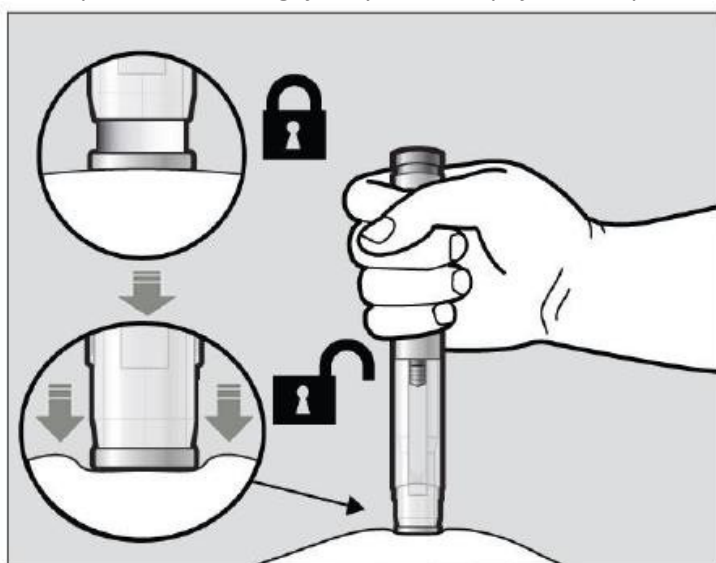


Figura I

- Continúe empujando el protector de la aguja.
- El botón de activación no funcionará si no continúa empujando completamente contra la piel el protector de la aguja.
- Continúe pellizcando la piel mientras mantiene la pluma precargada en su sitio.
- Presione el botón de activación para comenzar la inyección. Un “clic” indica el inicio de la inyección. Mantenga presionado el botón y continúe sosteniendo la pluma precargada presionada firmemente contra su piel (ver Figura J).

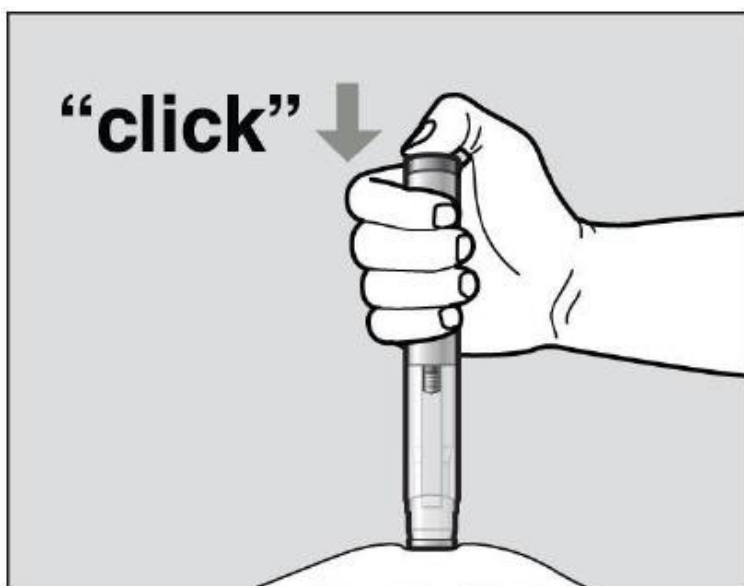


Figura J

- El indicador se moverá a lo largo de la ventana de visibilidad durante la inyección (ver Figura K).
- Observe el indicador hasta que deje de moverse para asegurarse de que se inyecta la dosis completa del medicamento.

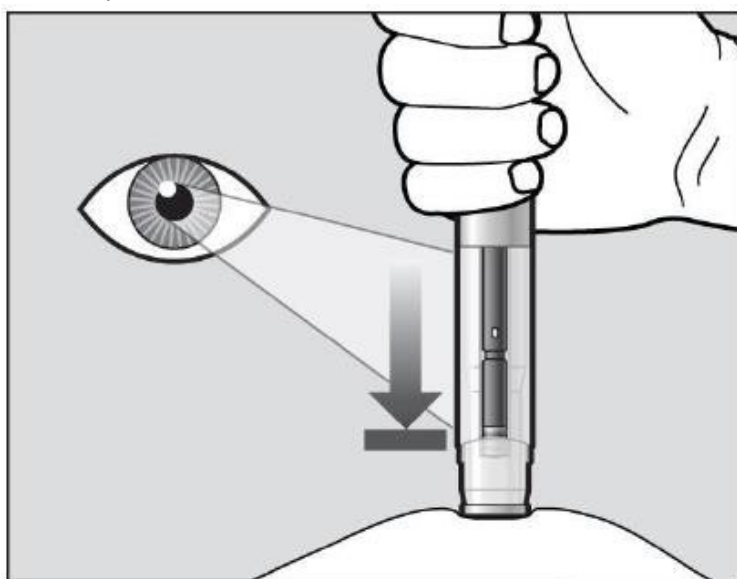


Figura K

- La inyección debe durar unos **10 segundos**.
- Es posible que escuche un segundo "clic" durante la inyección, pero debe continuar sosteniendo la pluma precargada firmemente contra la piel hasta que el indicador se deje de mover.
- Cuando el indicador se haya detenido, suelte el botón. Levante la pluma precargada directamente del lugar de la inyección en un ángulo de 90° para retirar la aguja de la piel. El protector de la aguja se moverá y volverá a su lugar cubriendo la aguja (ver Figura L).

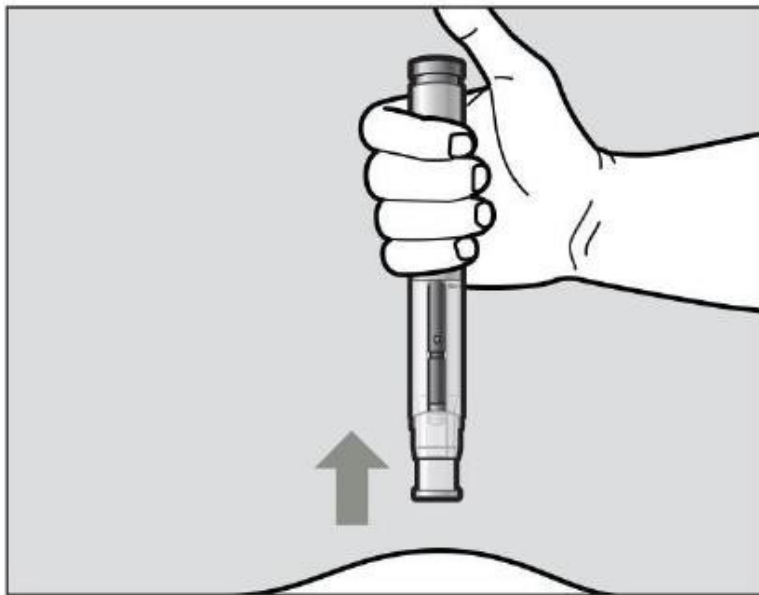


Figura L

- Compruebe la ventana de visibilidad con el indicador para ver si está llena (ver Figura L).
- Si la ventana de visibilidad no se llena con el indicador, entonces:
 - Es posible que el protector de aguja no se haya bloqueado. No toque el protector de aguja de la pluma precargada, ya que se puede pinchar con la aguja. Si la aguja no está tapada, coloque cuidadosamente la pluma precargada en el contenedor de objetos punzantes para evitar cualquier lesión con la aguja.
 - Es posible que no haya recibido su dosis completa de tocilizumab. No intente reutilizar la pluma precargada. No repita la inyección con otra pluma precargada.

Después de la inyección

- Puede haber un poco de sangrado en el lugar de la inyección. Puede presionar un algodón o gasa sobre el lugar de la inyección.
- No frote el sitio de la inyección.
- Si es necesario, puede cubrir el sitio de la inyección con un vendaje pequeño.

5. Desechar el dispositivo

- No debe reutilizar el dispositivo.
- Coloque el dispositivo usado en su contenedor de objetos punzantes (ver Figura L).
 - **No deseche el dispositivo ni el tapón en la basura doméstica y no lo recicle**
 - Mantenga siempre el contenedor para objetos punzantes fuera de la vista y del alcance de los niños.
- **No** vuelva a colocar la tapa en el dispositivo.
- **Si otra persona le administra la inyección, esta persona también debe tener cuidado al retirar el dispositivo y desecharlo para evitar lesiones por pinchazos accidentales e infecciones.**

6. Anotar la fecha de administración de la inyección

Al finalizar la inyección, el paciente o cuidador deberá anotar la fecha de la última dosis. Hay un espacio habilitado para ello en la Tarjeta de información para el paciente.

Trazabilidad del medicamento

Para mejorar la trazabilidad de los medicamentos biológicos, la marca del medicamento y el número de lote administrado debe estar claramente registrado (o declarado).

NOTIFICACIÓN DE LAS SOSPECHAS DE REACCIONES ADVERSAS

Se recuerda la importancia de notificar las sospechas de reacciones adversas al Centro Autonómico de Farmacovigilancia correspondiente o a través del formulario electrónico disponible en <https://www.notificaRAM.es>