

VENCLEXTA es un medicamento de venta con receta que se utiliza en combinación con azacitidina o decitabina, o con citarabina a dosis bajas, para tratar a adultos de 75 años o más con leucemia mieloide aguda (LMA) recientemente diagnosticada • con otras afecciones médicas que impiden el uso de quimioterapia estándar. Se desconoce si VENCLEXTA es seguro y eficaz para su uso en niños.



**VENCLEXTA + azacitidina
HA DEMOSTRADO QUE
AYUDA A ALGUNOS
ADULTOS CON LMA
RECIÉN DIAGNOSTICADA
A VIVIR MÁS TIEMPO**

Se desconoce si VENCLEXTA es seguro y eficaz para su uso en niños. Representación con actores.

La mitad de los pacientes tratados con VENCLEXTA + azacitidina seguían vivos a los 15 meses en comparación con una duración de 10 meses para los que recibían tratamiento solo con azacitidina.

En un estudio clínico con 431 adultos, de 75 años o más, con un diagnóstico reciente de leucemia mieloide aguda (LMA) o con otras afecciones médicas que impiden el uso de quimioterapia estándar, 286 pacientes recibieron VENCLEXTA + azacitidina y 145 pacientes recibieron azacitidina + placebo (un medicamento inactivo), también considerado solo azacitidina.

Información de seguridad importante

¿Cuál es la información más importante que debo conocer sobre VENCLEXTA?

VENCLEXTA puede provocar efectos secundarios graves, como los siguientes:

Síndrome de lisis tumoral (SLT). El SLT está causado por la rápida descomposición de las células cancerosas. Este síndrome puede provocar una insuficiencia renal, la necesidad de recibir tratamiento con diálisis y la muerte. Antes de empezar a recibir VENCLEXTA, su proveedor de atención médica le hará pruebas para comprobar el riesgo que tiene de padecer el SLT. Recibirá otros medicamentos antes y durante el tratamiento con VENCLEXTA para ayudarle a reducir el riesgo de padecer el SLT. También es posible que tenga que recibir líquidos intravenosos (i.v.) por vena. Su proveedor de atención médica le realizará análisis de sangre para comprobar la presencia del SLT cuando inicie el tratamiento por primera vez y durante el transcurso del tratamiento con VENCLEXTA. Es importante que acuda a las citas para someterse a los análisis de sangre. Informe a su proveedor de atención médica de inmediato si presenta algún síntoma del SLT durante el tratamiento con VENCLEXTA, como fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos, confusión, disnea, convulsiones, ritmo cardíaco irregular, orina oscura o turbia, cansancio inusual, o dolor muscular o articular.

Consulte la [información de seguridad importante](#) adicional en las páginas 28 a 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclexta_spa.pdf.

**PROCEDIMIENTOS
INICIALES** >

CÓMO EMPEZAR UNA PAUTA DE TRATAMIENTO BASADA EN VENCLEXTA

Se desconoce si
VENCLEXTA es seguro y
eficaz para su uso en niños.

Representación con actores.

Este folleto se ha elaborado para ayudarle a usted, a su familia y a sus cuidadores a comprender mejor su diagnóstico y qué esperar durante el tratamiento si usted y su médico eligen una pauta de tratamiento basada en VENCLEXTA.



Recuerde que siempre debe realizar cualquier pregunta que pueda tener sobre VENCLEXTA a los miembros de su equipo de atención médica: están ahí para guiarle.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.
Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg

Índice

- 4** Información sobre la LMA (leucemia mieloide aguda) >
- 7** Opciones de tratamiento >
- 9** ¿Cómo actúa VENCLEXTA contra la LMA? >
- 11** Información sobre el tratamiento de la LMA con VENCLEXTA + azacitidina >
- 16** Información sobre el tratamiento de la LMA con VENCLEXTA + decitabina >
- 20** Información sobre el tratamiento de la LMA con VENCLEXTA + citarabina a dosis bajas >
- 23** Inicio del tratamiento con VENCLEXTA >
- 27** Instrucciones sobre la administración de la dosis >
- 28** Información de seguridad importante >
- 30** Efectos secundarios >
- 31** ¿Qué es la neutropenia? >
- 35** Mantenerse en el buen camino >
- 38** Recursos y materiales útiles >

Para volver a la portada en cualquier momento durante la revisión de este folleto, solo tiene que pulsar el logotipo de **VENCLEXTA**.



Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29. Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg

INFORMACIÓN SOBRE LA LMA (LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA)



Representación con actores.

La LMA es una enfermedad compleja, pero, con la información correcta, usted podrá ayudar a las personas de su vida a comprender mejor su diagnóstico y el impacto de este.

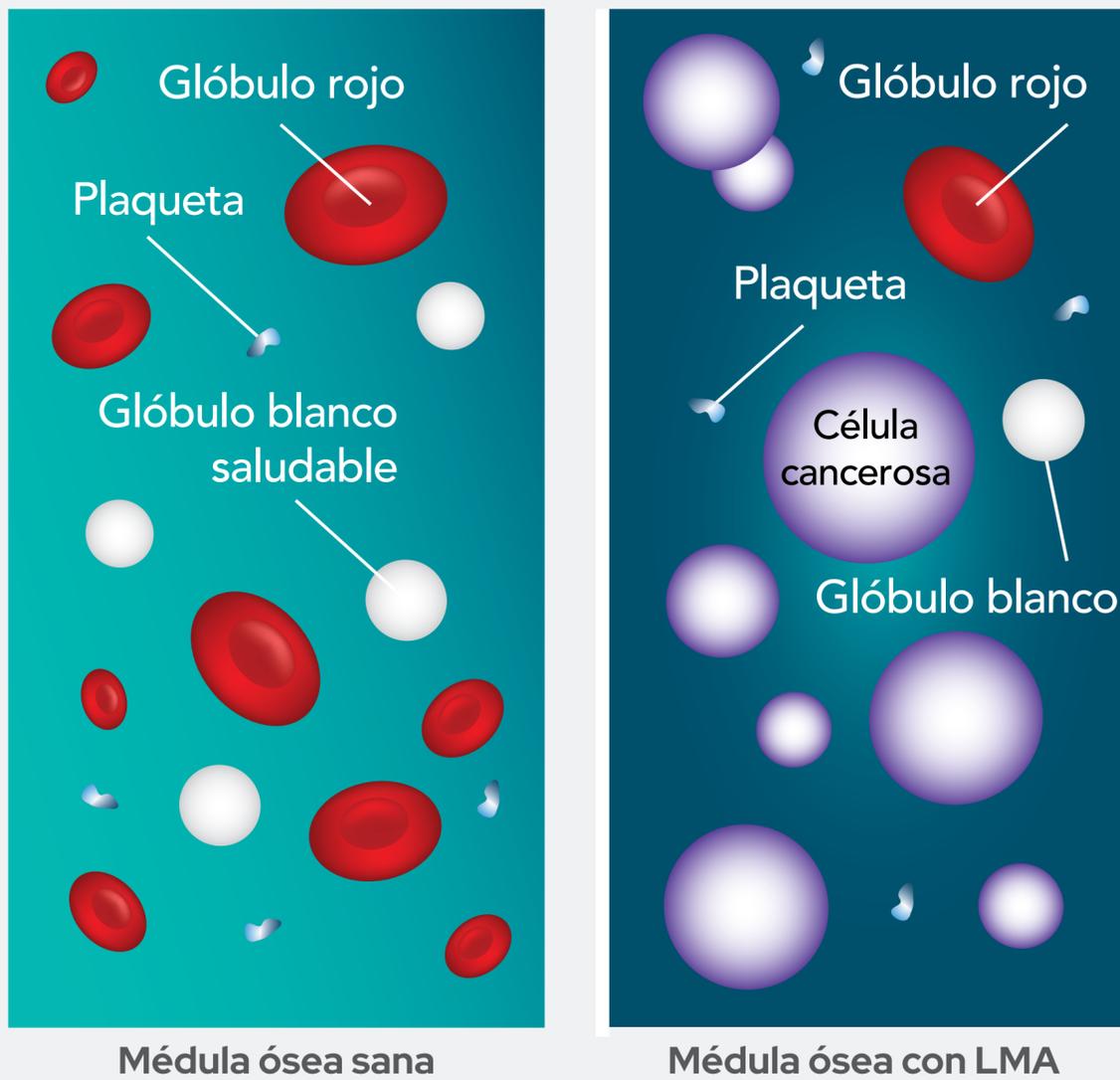
Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.
Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg

¿Qué es la LMA?

La LMA es un tipo de cáncer de la sangre que comienza en la médula ósea. Por lo general, una médula ósea sana está llena de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas.

Cuando se tiene LMA, las células cancerosas no mueren cuando deberían. En su lugar, se multiplican para acumularse en la médula ósea y, con el tiempo, expulsan estas células normales sanas.



Síntomas generales de la LMA

Los síntomas de la LMA suelen ser comunes e inespecíficos, y pueden incluir lo siguiente:



Es importante recordar que estos síntomas pueden deberse a afecciones de la salud que no tienen relación con la LMA. Si presenta alguno de estos síntomas, sobre todo durante un periodo de tiempo prolongado, es importante que acuda a un médico para que le brinde un tratamiento adecuado.

Además, la acumulación de células sanguíneas sanas en la LMA diagnosticada puede provocar lo siguiente:

Anemia

Una afección en la que no se tienen suficientes glóbulos rojos sanos para transportar suficiente oxígeno a los tejidos del cuerpo.

Los síntomas pueden incluir fatiga o debilidad.

Neutropenia

Una afección en la que se tienen muy pocos neutrófilos, un tipo de glóbulo blanco importante para combatir las infecciones bacterianas.

Un síntoma frecuente es el aumento de la probabilidad de contraer infecciones.

Trombocitopenia

Una afección en la que tiene un recuento bajo de plaquetas en la sangre (las plaquetas son células sanguíneas que ayudan al cuerpo a formar coágulos para detener las hemorragias).

Los síntomas pueden incluir hematomas o sangrado excesivo.

Si presenta alguno de estos síntomas, sobre todo durante un periodo de tiempo prolongado, es importante que informe a su médico.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.



Factores de riesgo

Los factores de riesgo de la LMA pueden incluir lo siguiente:



Tabaquismo



Determinados
síndromes genéticos



Exposición a
la radiación



Exposición a ciertas
sustancias químicas



Tratamiento con
ciertos medicamentos
de quimioterapia



Determinados
trastornos de
la sangre



Antecedentes
genéticos/
familiares

Información sobre el diagnóstico

El tiempo transcurrido entre el diagnóstico y el inicio del tratamiento puede ser breve. Después del diagnóstico, su proveedor de atención médica realizará una serie de pruebas, conocidas como "exámenes". Estas pueden incluir:



Una revisión de
sus antecedentes
médicos



Exploraciones
físicas



Pruebas
genéticas



Análisis de la sangre
y la médula ósea

El tratamiento de la LMA varía y suele ser único para cada persona. Su proveedor de atención médica le recomendará el tratamiento en función de los resultados de sus exámenes y de sus preferencias como paciente.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg

| OPCIONES DE TRATAMIENTO



Representación con actores.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.
Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg

¿Cuáles son algunos de los tratamientos frecuentes para la LMA?

La LMA puede tratarse con la ayuda de medicamentos contra el cáncer, como VENCLEXTA. Otros tratamientos frecuentes para la LMA incluyen los siguientes:



Tratamiento dirigido: estos tratamientos “se dirigen” a una proteína, una mutación o un receptor específico del cuerpo y pueden incluir ciertos tipos de inhibidores. VENCLEXTA es un ejemplo de tratamiento dirigido.



Agentes hipometilantes: por lo general, estos agentes se reservan para adultos mayores o que tienen otras afecciones médicas. Estos ayudan a restaurar la función normal de los genes que suprimen la formación de tumores.



Quimioterapia: este tratamiento utiliza potentes sustancias químicas para eliminar las células de crecimiento rápido del organismo, incluidas las células cancerosas. La quimioterapia estándar puede administrarse a una dosis alta o baja, según la agresividad del cáncer y de la capacidad del paciente para tolerarla en función de otros factores de salud.



Radioterapia: este tratamiento solo se utiliza en casos específicos de LMA. La radioterapia utiliza radiación para matar las células cancerosas y no cancerosas o para ralentizar su crecimiento al dañar su ADN. Las células cancerosas con ADN completamente dañado dejan de dividirse o mueren.



Trasplante de células madre: este procedimiento transfiere células madre de un donante sano al paciente o puede realizarse con las propias células madre del paciente (trasplante autólogo). Si tiene éxito, puede sustituir a las células madre de la médula ósea. Este procedimiento implica la administración de quimioterapia y, quizás, radiación para preparar el cuerpo.



Tratamiento sintomático: implica el tratamiento de los síntomas relacionados con la enfermedad y, a veces, de aquellos relacionados con el tratamiento. Además, el tratamiento puede abarcar desde servicios que ayuden con el dolor y la fatiga del cáncer hasta cuidados paliativos y el tratamiento del sufrimiento.

Aprendamos más sobre el tratamiento de la LMA con una pauta basada en VENCLEXTA.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29. Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg

¿CÓMO ACTÚA VENCLEXTA CONTRA LA LMA? >



Se desconoce si
VENCLEXTA es seguro y
eficaz para su uso en niños.

Representación con actores.

¿Qué es VENCLEXTA?

VENCLEXTA es un medicamento de venta con receta que se utiliza en combinación con azacitidina o decitabina, o con citarabina a dosis bajas, para tratar a adultos con leucemia mieloide aguda (LMA) recientemente diagnosticada que:

- tienen 75 años de edad o más; o
- tienen otras afecciones médicas que impiden el uso de quimioterapia estándar.

Se desconoce si VENCLEXTA es seguro y eficaz para su uso en niños.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.
Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg

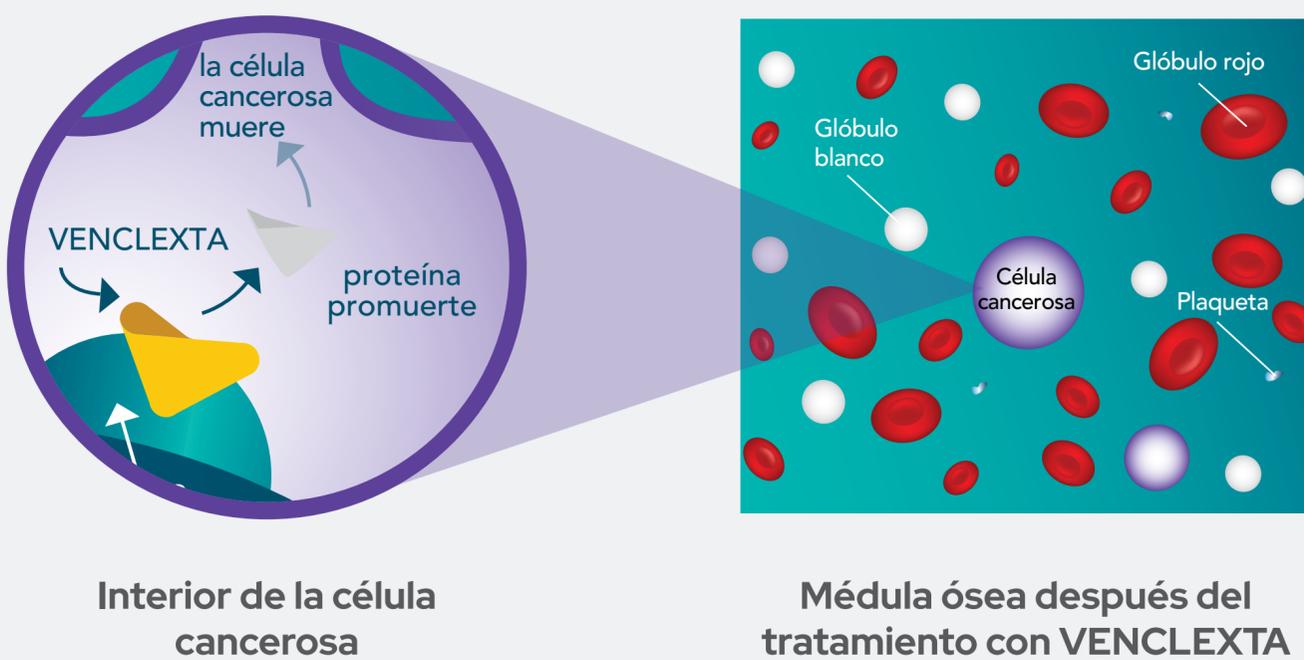
Recuerde que siempre debe realizar cualquier pregunta que pueda tener sobre VENCLEXTA a los miembros de su equipo de atención médica: están ahí para guiarle.



¿Cómo actúa VENCLEXTA contra la LMA?

VENCLEXTA es un comprimido que funciona de forma distinta a otros tratamientos. Este medicamento actúa sobre una proteína específica de su organismo llamada BCL-2 (proteína 2 del linfoma de células B). Esto ayuda a restaurar la apoptosis (un proceso de muerte celular natural que se interrumpe cuando se tiene cáncer), lo cual permite recuperar la capacidad natural del organismo para indicar a las células cancerosas que mueran.

Una vez restaurado este proceso, su organismo puede empezar a eliminar las células cancerosas. Con menos células cancerosas, ahora hay espacio para que las células sanas crezcan en la médula ósea.



Aprendamos más sobre el tratamiento de la LMA con una pauta basada en VENCLEXTA.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29. Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg

VENCLEXTA + azacitidina

**ESTA SECCIÓN ESTÁ
DISEÑADA PARA
AYUDARLE A OBTENER
MÁS INFORMACIÓN
SOBRE EL TRATAMIENTO
DE LA LMA CON
VENCLEXTA + AZACITIDINA**



Representación con actores.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.
Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclexta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg



VENCLEXTA + azacitidina

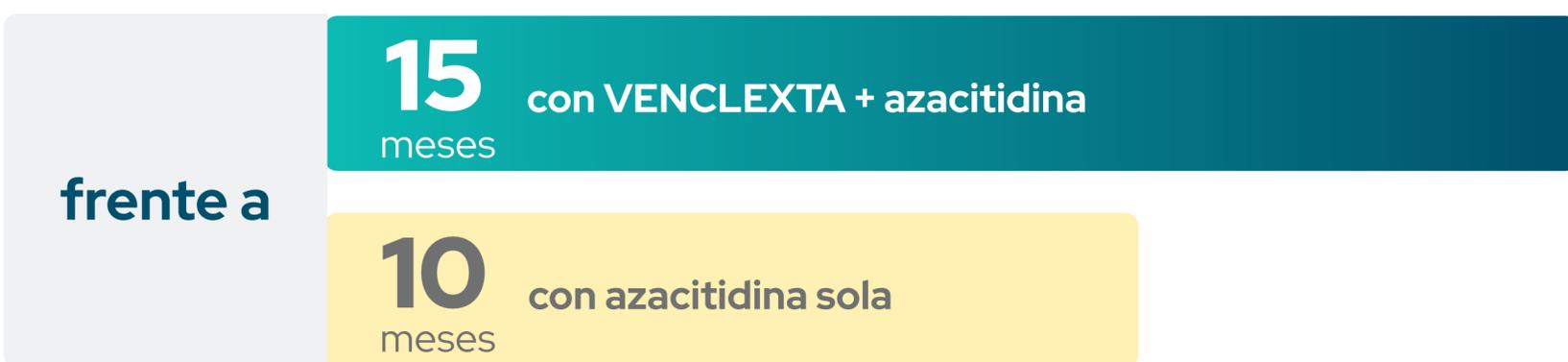
Se observó que VENCLEXTA + azacitidina ayuda a algunos adultos con LMA a vivir más tiempo que aquellos tratados con solo azacitidina

En un estudio clínico de 431 adultos, de 75 años o más, con leucemia mieloide aguda (LMA) de diagnóstico reciente o con otras afecciones médicas que impidieron el uso de quimioterapia estándar. En el estudio, 286 pacientes recibieron VENCLEXTA + azacitidina y 145 pacientes recibieron azacitidina + placebo (un medicamento inactivo), también considerado solo azacitidina.

La mitad de los pacientes tratados con VENCLEXTA + azacitidina seguían vivos a los 15 meses en comparación con una duración de 10 meses para los que recibían tratamiento solo con azacitidina.

Mediana de la supervivencia general (SG)*

La mitad de los pacientes seguían vivos a los:



VENCLEXTA puede que no funcione para todos.

* Mediana de la supervivencia general (SG) = el tiempo transcurrido desde el inicio del tratamiento en un ensayo clínico en el que la mitad de los pacientes siguen vivos.



VENCLEXTA puede que no funcione para todos.

Información de seguridad importante

¿Cuál es la información más importante que debo conocer sobre VENCLEXTA?

VENCLEXTA puede provocar efectos secundarios graves, como los siguientes:

Síndrome de lisis tumoral (SLT). El SLT está causado por la rápida descomposición de las células cancerosas. Este síndrome puede provocar una insuficiencia renal, la necesidad de recibir tratamiento con diálisis y la muerte. Antes de empezar a recibir VENCLEXTA, su proveedor de atención médica le hará pruebas para comprobar el riesgo que tiene de padecer el SLT. Recibirá otros medicamentos antes y durante el tratamiento con VENCLEXTA para ayudarlo a reducir el riesgo de padecer el SLT. También es posible que tenga que recibir líquidos intravenosos (i.v.) por vena. Su proveedor de atención médica le realizará análisis de sangre para comprobar la presencia del SLT cuando inicie el tratamiento por primera vez y durante el transcurso del tratamiento con VENCLEXTA. Es importante que acuda a las citas para someterse a los análisis de sangre. Informe a su proveedor de atención médica de inmediato si presenta algún síntoma del SLT durante el tratamiento con VENCLEXTA, como fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos, confusión, disnea, convulsiones, ritmo cardíaco irregular, orina oscura o turbia, cansancio inusual, o dolor muscular o articular.

Consulte la [información de seguridad importante](#) adicional en las páginas 28 a 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclexta_spa.pdf.





VENCLEXTA + azacitidina

Para determinar si el tratamiento está funcionando, su médico puede realizarle algunas pruebas después de comenzar el tratamiento para ver si los signos del cáncer han disminuido o desaparecido, lo cual significa que ha logrado la remisión. La remisión y el nivel de remisión logrados variarán de un paciente a otro y de un tratamiento a otro.

La remisión se puede lograr

Existen diferentes tipos de remisión

Cuando hay remisión completa (RC), los recuentos sanguíneos son normales, menos del 5 % de las células de la médula ósea son células de leucemia y no se observan signos de cáncer en ningún otro lugar del cuerpo:

- Los pacientes no necesitan recibir transfusiones de glóbulos rojos
- Es posible que los pacientes no necesiten recibir transfusiones de plaquetas en función de los niveles del mismo y no tengan signos de hemorragia

Cuando hay una RCh, o remisión completa con recuperación hematológica parcial, no se observan signos de cáncer, pero algunos hemogramas no demuestran que se haya vuelto a los niveles normales.

Información de seguridad importante

¿Cuál es la información más importante que debo conocer sobre VENCLEXTA? (cont.)

Beba mucha agua durante el tratamiento con VENCLEXTA para ayudar a reducir el riesgo de padecer el SLT. Beba de 6 a 8 vasos de agua cada día, empezando dos días antes de su primera dosis, el día de su primera dosis de VENCLEXTA y cada vez que se aumente la dosis.

Su médico puede retrasar la administración, disminuir su dosis o interrumpir el tratamiento con VENCLEXTA si presenta efectos secundarios. Cuando reinicie el tratamiento con VENCLEXTA después de interrumpirlo durante una semana o más, su proveedor de atención médica podrá comprobar de nuevo su riesgo de padecer el SLT y cambiarle la dosis.

Consulte la [información de seguridad importante](#) adicional en las páginas 28 a 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclexta_spa.pdf.

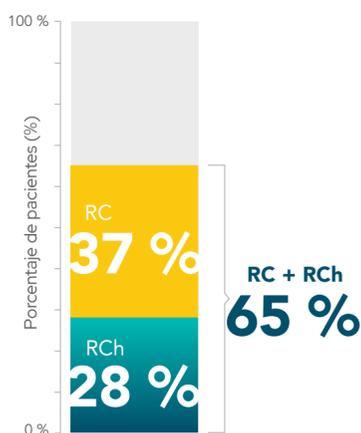


La remisión puede ser posible con VENCLEXTA + azacitidina

Más pacientes tratados con VENCLEXTA + azacitidina lograron remisiones que solo con azacitidina.

La remisión completa (RC) y la remisión completa con recuperación hematológica parcial (RCh) juntas alcanzaron un porcentaje del 65 %

VEN + AZA



VENCLEXTA puede que no funcione para todos.

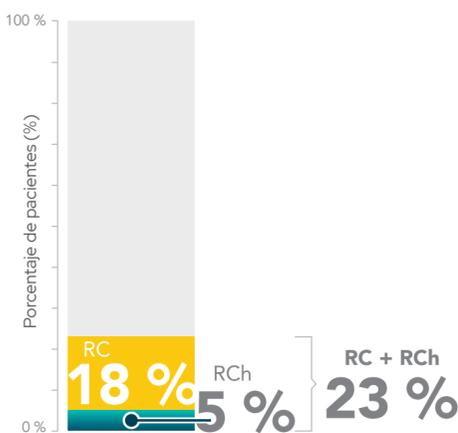
Tratamiento con VENCLEXTA + azacitidina

- El 37 % (105 de 286 personas) alcanzó la remisión completa (RC) cuando se trató con VENCLEXTA + azacitidina
- El 28 % (80 de 286 personas) alcanzó la remisión completa con recuperación hematológica parcial (RCh) cuando se trató con VENCLEXTA + azacitidina
- El 65 % (185 de 286 personas) alcanzó la remisión completa (RC) o la remisión completa con recuperación hematológica parcial (RCh) cuando se trató con VENCLEXTA + azacitidina

en comparación con

La remisión completa (RC) y la remisión completa con recuperación hematológica parcial (RCh) juntas alcanzaron un porcentaje del 23 %

PBO + AZA



Tratamiento solo con azacitidina

- El 18 % (26 de 145 personas) alcanzó la remisión completa (RC) cuando se trató solo con azacitidina
- El 5 % (7 de 145 personas) alcanzó la remisión completa con recuperación hematológica parcial (RCh) cuando se trató solo con azacitidina
- El 23 % (33 de 145 personas) alcanzó la remisión completa (RC) o la remisión completa con recuperación hematológica parcial (RCh) cuando se trató solo con azacitidina

¿Cuánto tiempo puede durar la remisión con VENCLEXTA + azacitidina?

Durante este estudio, de los pacientes que lograron algún nivel de remisión, ya sea remisión completa (RC) o remisión completa con recuperación hematológica parcial (RCh), la mediana de tiempo de permanencia en:

- remisión completa (RC) fue de 18 meses para los pacientes tratados con VENCLEXTA + azacitidina en comparación con 13 meses para los pacientes tratados solo con azacitidina
- remisión completa (RC) + remisión completa con recuperación hematológica parcial (RCh) fue de 18 meses para los pacientes tratados con VENCLEXTA + azacitidina en comparación con 14 meses para los pacientes tratados solo con azacitidina

📖 ¿Qué es la remisión?

Remisión significa una disminución o desaparición de los signos y síntomas del cáncer.

RC, o remisión completa, significa que los hemogramas son normales, menos del 5 % de las células de la médula ósea son células de leucemia y no se observan signos de cáncer en ningún otro lugar del cuerpo.

RCh, o remisión completa con recuperación hematológica parcial, significa que no se observan signos de cáncer, pero algunos hemogramas no demuestran que se haya vuelto a los niveles normales.

Consulte la sección **Existen diferentes tipos de remisión** en la página 13 para obtener más información.

📖 ¿Qué significa "mediana"?

Mediana se refiere al número medio de un grupo de números que se disponen de menor a mayor.

Por ejemplo, en el grupo de números del 1 al 13, 7 es la mediana.

Información de seguridad importante

¿Quién no debe tomar VENCLEXTA?

Existen determinados medicamentos que no debe tomar cuando empiece su tratamiento con VENCLEXTA y mientras su dosis se vaya aumentando de manera gradual, debido a que puede incrementar el riesgo de padecer el SLT.

- Informe a su médico sobre todos los medicamentos que toma, incluidos los medicamentos recetados y de venta sin receta, vitaminas y suplementos a base de hierbas. VENCLEXTA y otros medicamentos pueden afectarse entre sí, lo cual provoca efectos secundarios graves.
- No comience a tomar nuevos medicamentos durante el tratamiento con VENCLEXTA sin hablar primero con su proveedor de atención médica.

Consulte la **información de seguridad importante** adicional en las páginas 28 a 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclexta_spa.pdf.



¿Cuánto tiempo tardan los pacientes en ver una respuesta al tratamiento con VENCLEXTA + azacitidina?

La mitad de los pacientes que lograron algún nivel de remisión, ya sea remisión completa (RC) o remisión completa con recuperación hematológica parcial (RCh), lo consiguieron en un mes.

Las remisiones con VENCLEXTA + azacitidina se alcanzaron en



(intervalo: de 0,6 a 14,3 meses)

la mediana de tiempo tras el inicio del tratamiento

Las remisiones con VENCLEXTA + azacitidina se lograron a partir de los 0,6 meses hasta los 14,3 meses después del inicio del tratamiento.

Recuerde que los resultados individuales con VENCLEXTA pueden variar.

El tiempo que tarda en actuar y la duración de los efectos varían de una persona a otra.

¿Qué es la remisión?

Remisión significa una disminución o desaparición de los signos y síntomas del cáncer.

RC, o remisión completa, significa que los hemogramas son normales, menos del 5 % de las células de la médula ósea son células de leucemia y no se observan signos de cáncer en ningún otro lugar del cuerpo.

RCh, o remisión completa con recuperación hematológica parcial, significa que no se observan signos de cáncer, pero algunos hemogramas no demuestran que se haya vuelto a los niveles normales.

Consulte la sección **Existen diferentes tipos de remisión** en la página 13 para obtener más información.

¿Qué significa "mediana"?

Mediana se refiere al número medio de un grupo de números que se disponen de menor a mayor. Por ejemplo, en el grupo de números del 1 al 13, 7 es la mediana.

Información de seguridad importante

¿Quién no debe tomar VENCLEXTA? (cont.)

Antes de tomar VENCLEXTA, informe a su proveedor de atención médica sobre todas sus afecciones médicas, incluido si:

- tiene problemas renales o hepáticos.
- tiene problemas relacionados con las sales o los electrolitos del organismo, como el potasio, el fósforo o el calcio.
- tiene antecedentes de niveles altos de ácido úrico en la sangre o gota.
- tiene previsto recibir una vacuna. No debe recibir una "vacuna viva" antes, durante o después del tratamiento con VENCLEXTA hasta que su proveedor de atención médica no le indique que es posible. Si no está seguro de qué tipo de vacuna va a recibir, pregunte a su proveedor de atención médica. Estas vacunas pueden no ser seguras o no funcionar tan bien durante el tratamiento con VENCLEXTA.
- está embarazada o planea quedarse embarazada. VENCLEXTA puede dañar al feto. Si puede quedarse embarazada, su proveedor de atención médica debe realizarle una prueba de embarazo antes de comenzar el tratamiento con VENCLEXTA. Asimismo, debe usar un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y por un período de 30 días después de la última dosis de VENCLEXTA. Si se queda embarazada o cree que puede estarlo, informe a su médico de inmediato.
- está amamantando o planea hacerlo. Se desconoce si VENCLEXTA pasa a la leche materna. No dé el pecho durante el tratamiento con VENCLEXTA ni durante una semana después de la última dosis.

Consulte la **información de seguridad importante** adicional en las páginas 28 a 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.



VENCLEXTA + decitabina

**ESTA SECCIÓN ESTÁ
DISEÑADA PARA
AYUDARLE A OBTENER
MÁS INFORMACIÓN
SOBRE EL TRATAMIENTO
DE LA LMA CON
VENCLEXTA + AZACITIDINA**



Representación con actores.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.
Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg



VENCLEXTA + decitabina

Para determinar si el tratamiento está funcionando, su médico puede realizarle algunas pruebas después de comenzar el tratamiento para ver si los signos del cáncer han disminuido o desaparecido, lo cual significa que ha logrado la remisión.

La remisión y el nivel de remisión logrados variarán de un paciente a otro y de un tratamiento a otro.

La remisión se puede lograr

Existen diferentes tipos de remisión

Cuando hay remisión completa (RC), los recuentos sanguíneos son normales, menos del 5 % de las células de la médula ósea son células de leucemia y no se observan signos de cáncer en ningún otro lugar del cuerpo:

- Los pacientes no necesitan recibir transfusiones de glóbulos rojos
- Es posible que los pacientes no necesiten recibir transfusiones de plaquetas en función de los niveles del mismo y no tengan signos de hemorragia

Cuando hay una RCh, o remisión completa con recuperación hematológica parcial, no se observan signos de cáncer, pero algunos hemogramas no demuestran que se haya vuelto a los niveles normales.

Información de seguridad importante

¿Cuál es la información más importante que debo conocer sobre VENCLEXTA?

VENCLEXTA puede provocar efectos secundarios graves, como los siguientes: **Síndrome de lisis tumoral (SLT)**. El SLT está causado por la rápida descomposición de las células cancerosas. Este síndrome puede provocar una insuficiencia renal, la necesidad de recibir tratamiento con diálisis y la muerte. Antes de empezar a recibir VENCLEXTA, su proveedor de atención médica le hará pruebas para comprobar el riesgo que tiene de padecer el SLT. Recibirá otros medicamentos antes y durante el tratamiento con VENCLEXTA para ayudarle a reducir el riesgo de padecer el SLT. También es posible que tenga que recibir líquidos intravenosos (i.v.) por vena. Su proveedor de atención médica le realizará análisis de sangre para comprobar la presencia del SLT cuando inicie el tratamiento por primera vez y durante el transcurso del tratamiento con VENCLEXTA. Es importante que acuda a las citas para someterse a los análisis de sangre. Informe a su proveedor de atención médica de inmediato si presenta algún síntoma del SLT durante el tratamiento con VENCLEXTA, como fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos, confusión, disnea, convulsiones, ritmo cardíaco irregular, orina oscura o turbia, cansancio inusual, o dolor muscular o articular.

Consulte la [información de seguridad importante](#) adicional en las páginas 28 a 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclexta_spa.pdf.

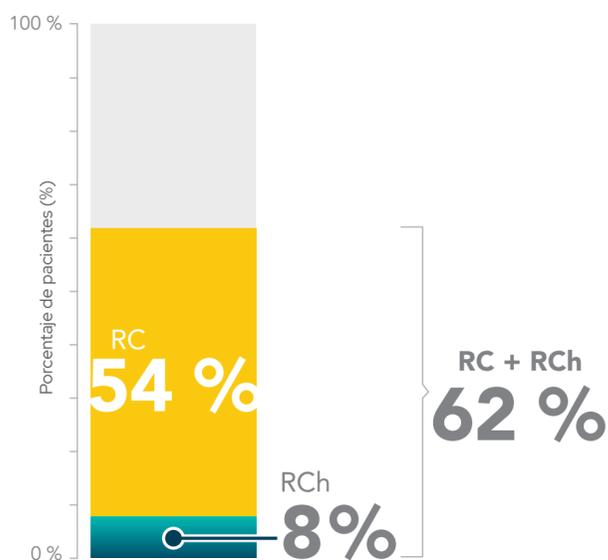


La remisión puede ser posible con VENCLEXTA + decitabina

VENCLEXTA + decitabina se estudió en 13 adultos, de 75 años o más, con LMA recientemente diagnosticada o con otras afecciones médicas que impiden el uso de quimioterapia estándar. El estudio clínico no incluyó a pacientes que recibían decitabina sola.

La remisión completa (RC) y la remisión completa con recuperación hematológica parcial (RCh) juntas alcanzaron un porcentaje del 62 %

VEN + DIC



VENCLEXTA puede que no funcione para todos.

Tratamiento con VENCLEXTA + decitabina

- El 54 % (7 de 13 personas) alcanzó la remisión completa (RC) cuando se trató con VENCLEXTA + decitabina
- El 8 % (1 de 13 personas) alcanzó la remisión completa con recuperación hematológica parcial (RCh) cuando se trató con VENCLEXTA + decitabina
- El 62 % (8 de 13 personas) alcanzó la remisión completa (RC) o la remisión completa con recuperación hematológica parcial (RCh) cuando se trató con VENCLEXTA + decitabina

¿Cuánto tiempo puede durar la remisión con VENCLEXTA + decitabina?

Se les realizó un seguimiento a los pacientes del estudio durante una mediana de 11 meses, en un intervalo de 0,7 meses a 38,8 meses. La mediana de tiempo de permanencia en remisión completa (RC) fue de 13 meses y en remisión completa (RC) + remisión completa con recuperación hematológica parcial (RCh) también fue de 13 meses.

📖 ¿Qué es la remisión?

Remisión significa una disminución o desaparición de los signos y síntomas del cáncer.

RC, o remisión completa, significa que los hemogramas son normales, menos del 5 % de las células de la médula ósea son células de leucemia y no se observan signos de cáncer en ningún otro lugar del cuerpo.

RCh, o remisión completa con recuperación hematológica parcial, significa que no se observan signos de cáncer, pero algunos hemogramas no demuestran que se haya vuelto a los niveles normales.

Consulte la sección **Existen diferentes tipos de remisión** en la página 17 para obtener más información.

📖 ¿Qué significa "mediana"?

Mediana se refiere al número medio de un grupo de números que se disponen de menor a mayor.

Por ejemplo, en el grupo de números del 1 al 13, 7 es la mediana.

Información de seguridad importante

¿Cuál es la información más importante que debo conocer sobre VENCLEXTA? (cont.)

Beba mucha agua durante el tratamiento con VENCLEXTA para ayudar a reducir el riesgo de padecer el SLT. Beba de 6 a 8 vasos de agua cada día, empezando dos días antes de su primera dosis, el día de su primera dosis de VENCLEXTA y cada vez que se aumente la dosis.

Su médico puede retrasar la administración, disminuir su dosis o interrumpir el tratamiento con VENCLEXTA si presenta efectos secundarios. Cuando reinicie el tratamiento con VENCLEXTA después de interrumpirlo durante una semana o más, su proveedor de atención médica podrá comprobar de nuevo su riesgo de padecer el SLT y cambiarle la dosis.

Consulte la **información de seguridad importante** adicional en las páginas 28 a 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.



¿Cuánto tiempo tardan los pacientes en ver una respuesta al tratamiento con VENCLEXTA + decitabina?

La mitad de los pacientes que lograron algún nivel de remisión, ya sea remisión completa (RC) o remisión completa con recuperación hematológica parcial (RCh), lo consiguieron en dos meses.

Las remisiones con VENCLEXTA + decitabina se alcanzaron en



(intervalo: 0,8 a 4,2 meses)

la mediana de tiempo tras el inicio del tratamiento

Las remisiones con VENCLEXTA + decitabina se lograron a partir de los 0,8 meses hasta los 4,2 meses después del inicio del tratamiento.

Recuerde que los resultados individuales con VENCLEXTA pueden variar.

El tiempo que tarda en actuar y la duración de los efectos varían de una persona a otra.

¿Qué es la remisión?

Remisión significa una disminución o desaparición de los signos y síntomas del cáncer.

RC, o remisión completa, significa que los hemogramas son normales, menos del 5 % de las células de la médula ósea son células de leucemia y no se observan signos de cáncer en ningún otro lugar del cuerpo.

RCh, o remisión completa con recuperación hematológica parcial, significa que no se observan signos de cáncer, pero algunos hemogramas no demuestran que se haya vuelto a los niveles normales.

Consulte la sección **Existen diferentes tipos de remisión** en la página 17 para obtener más información.

Información de seguridad importante

¿Quién no debe tomar VENCLEXTA?

Existen determinados medicamentos que no debe tomar cuando empiece su tratamiento con VENCLEXTA y mientras su dosis se vaya aumentando de manera gradual, debido a que puede incrementar el riesgo de padecer el SLT.

- **Informe a su médico sobre todos los medicamentos que toma**, incluidos los medicamentos recetados y de venta sin receta, vitaminas y suplementos a base de hierbas. VENCLEXTA y otros medicamentos pueden afectarse entre sí, lo cual provoca efectos secundarios graves.
- No comience a tomar nuevos medicamentos durante el tratamiento con VENCLEXTA sin hablar primero con su proveedor de atención médica.

Consulte la [información de seguridad importante](#) adicional en las páginas 28 a 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.



VENCLEXTA + citarabina a dosis bajas

ESTA SECCIÓN ESTÁ DISEÑADA
PARA AYUDARLE A OBTENER
MÁS INFORMACIÓN SOBRE EL
TRATAMIENTO DE LA LMA CON
VENCLEXTA + CITARABINA A
DOSIS BAJAS



Representación con actores.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.
Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclerxa_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg



VENCLEXTA + citarabina a dosis bajas

Para determinar si el tratamiento está funcionando, su médico puede realizarle algunas pruebas después de comenzar el tratamiento para ver si los signos del cáncer han disminuido o desaparecido, lo cual significa que ha logrado la remisión. La remisión y el nivel de remisión logrados variarán de un paciente a otro y de un tratamiento a otro.

La remisión se puede lograr

Existen diferentes tipos de remisión

Cuando hay remisión completa (RC), los recuentos sanguíneos son normales, menos del 5 % de las células de la médula ósea son células de leucemia y no se observan signos de cáncer en ningún otro lugar del cuerpo:

- Los pacientes no necesitan recibir transfusiones de glóbulos rojos
- Es posible que los pacientes no necesiten recibir transfusiones de plaquetas en función de los niveles del mismo y no tengan signos de hemorragia

Cuando hay una RCh, o remisión completa con recuperación hematológica parcial, no se observan signos de cáncer, pero algunos hemogramas no demuestran que se haya vuelto a los niveles normales.

Información de seguridad importante

¿Cuál es la información más importante que debo conocer sobre VENCLEXTA?

VENCLEXTA puede provocar efectos secundarios graves, como los siguientes: **Síndrome de lisis tumoral (SLT)**. El SLT está causado por la rápida descomposición de las células cancerosas. Este síndrome puede provocar una insuficiencia renal, la necesidad de recibir tratamiento con diálisis y la muerte. Antes de empezar a recibir VENCLEXTA, su proveedor de atención médica le hará pruebas para comprobar el riesgo que tiene de padecer el SLT. Recibirá otros medicamentos antes y durante el tratamiento con VENCLEXTA para ayudarlo a reducir el riesgo de padecer el SLT. También es posible que tenga que recibir líquidos intravenosos (i.v.) por vena. Su proveedor de atención médica le realizará análisis de sangre para comprobar la presencia del SLT cuando inicie el tratamiento por primera vez y durante el transcurso del tratamiento con VENCLEXTA. Es importante que acuda a las citas para someterse a los análisis de sangre. Informe a su proveedor de atención médica de inmediato si presenta algún síntoma del SLT durante el tratamiento con VENCLEXTA, como fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos, confusión, disnea, convulsiones, ritmo cardíaco irregular, orina oscura o turbia, cansancio inusual, o dolor muscular o articular.

Consulte la [información de seguridad importante](#) adicional en las páginas 28 a 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclexta_spa.pdf.



La remisión puede ser posible con VENCLEXTA + citarabina a dosis bajas (LDAC)

VENCLEXTA + LDAC se estudió en 211 adultos, de 75 años o más, con LMA recientemente diagnosticada o con otras afecciones médicas que impiden el uso de quimioterapia estándar. En el estudio, 143 pacientes recibieron VENCLEXTA + LDAC y 68 pacientes recibieron LDAC + placebo (un medicamento inactivo), también considerado como solo LDAC.

Porcentaje de pacientes que lograron la remisión completa (RC) y la mediana de tiempo de permanencia en RC:

- En el caso de los pacientes tratados con VENCLEXTA + LDAC, el 27 % de los 143 pacientes lograron una RC y la mediana de tiempo de permanencia en RC fue de 11 meses
- En el caso de los pacientes tratados con LDAC solo, el 7 % de los 68 pacientes lograron una RC y la mediana de tiempo de permanencia en RC fue de 8 meses
- En el caso de los pacientes tratados con VENCLEXTA + LDAC, la mitad de los que lograron algún nivel de remisión, ya sea remisión completa (RC) o remisión completa con recuperación hematológica parcial (RCh), lo consiguieron en un mes. Las remisiones se lograron a partir de los 0,7 meses y hasta los 5,8 meses
- **VENCLEXTA + LDAC no redujo de manera significativa el riesgo de muerte en comparación con los pacientes que recibieron solo LDAC**

¿Qué es la remisión?

Remisión significa una disminución o desaparición de los signos y síntomas del cáncer.

RC, o remisión completa, significa que los hemogramas son normales, menos del 5 % de las células de la médula ósea son células de leucemia y no se observan signos de cáncer en ningún otro lugar del cuerpo.

RCh, o remisión completa con recuperación hematológica parcial, significa que no se observan signos de cáncer, pero algunos hemogramas no demuestran que se haya vuelto a los niveles normales.

¿Qué significa "mediana"?

Mediana se refiere al número medio de un grupo de números que se disponen de menor a mayor.

Por ejemplo, en el grupo de números del 1 al 13, 7 es la mediana.

Información de seguridad importante

¿Cuál es la información más importante que debo conocer sobre VENCLEXTA? (cont.)

Beba mucha agua durante el tratamiento con VENCLEXTA para ayudar a reducir el riesgo de padecer el SLT. Beba de 6 a 8 vasos de agua cada día, empezando dos días antes de su primera dosis, el día de su primera dosis de VENCLEXTA y cada vez que se aumente la dosis.

Su médico puede retrasar la administración, disminuir su dosis o interrumpir el tratamiento con VENCLEXTA si presenta efectos secundarios. Cuando reinicie el tratamiento con VENCLEXTA después de interrumpirlo durante una semana o más, su proveedor de atención médica podrá comprobar de nuevo su riesgo de padecer el SLT y cambiarle la dosis.

¿Quién no debe tomar VENCLEXTA?

Existen determinados medicamentos que no debe tomar cuando empiece su tratamiento con VENCLEXTA y mientras su dosis se vaya aumentando de manera gradual, debido a que puede incrementar el riesgo de padecer el SLT.

- **Informe a su médico sobre todos los medicamentos que toma**, incluidos los medicamentos recetados y de venta sin receta, vitaminas y suplementos a base de hierbas. VENCLEXTA y otros medicamentos pueden afectarse entre sí, lo cual provoca efectos secundarios graves.
- No comience a tomar nuevos medicamentos durante el tratamiento con VENCLEXTA sin hablar primero con su proveedor de atención médica.

Consulte la [información de seguridad importante](#) adicional en las páginas 28 a 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.



INICIO DEL TRATAMIENTO CON VENCLEXTA



Representación con actores.

Si usted y su médico deciden tratar su LMA con una pauta de tratamiento combinada de VENCLEXTA, esto es lo que debe saber y hacer antes de empezar a tomar VENCLEXTA.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.
Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg



Representación con actores.

Antes de iniciar el tratamiento con VENCLEXTA



Informe a su médico sobre todos los medicamentos que toma, incluidos los medicamentos recetados y de venta sin receta, vitaminas y suplementos a base de hierbas



Antes de tomar VENCLEXTA, informe a su proveedor de atención médica sobre todas sus afecciones médicas, incluido si:

- tiene problemas renales,
- tiene problemas hepáticos,
- tiene problemas relacionados con las sales o los electrolitos del organismo, como potasio, fósforo o calcio,
- tiene antecedentes de niveles altos de ácido úrico en la sangre o gota,
- tiene previsto recibir una vacuna. No debe recibir una "vacuna viva" antes, durante o después del tratamiento con VENCLEXTA hasta que su proveedor de atención médica no le indique que es posible. Si no está seguro de qué tipo de vacuna va a recibir, pregunte a su proveedor de atención médica. Es posible que estas vacunas no sean seguras o no funcionen tan bien durante el tratamiento con VENCLEXTA.



Revise las instrucciones de administración de VENCLEXTA con su proveedor de atención médica



Beba de 6 a 8 vasos de agua cada día, empezando dos días antes de su primera dosis para reducir el riesgo de padecer el SLT (a continuación, puede encontrar más información sobre el SLT)



Representación con actores.

¿Cómo debo tomar VENCLEXTA?

Tome VENCLEXTA tal como se lo indique su proveedor de atención médica.

No cambie la dosis de administración de VENCLEXTA ni deje de tomarlo, a menos que se lo indique su proveedor de atención médica.

La primera vez que tome VENCLEXTA:

- Es posible que tenga que tomar VENCLEXTA en el hospital o la clínica para realizar un seguimiento del SLT.
- Su proveedor de atención médica iniciará la administración de VENCLEXTA con una dosis baja. Su dosis se aumentará de manera gradual a diario hasta alcanzar la dosis completa. Siga con cuidado las instrucciones de su proveedor de atención médica mientras aumenta a la dosis completa.
- Tome VENCLEXTA una vez al día junto con una comida y agua aproximadamente a la misma hora todos los días.
- Trague los comprimidos de VENCLEXTA enteros. No mastique, triture ni rompa los comprimidos.
- Si se omite una dosis de VENCLEXTA y han pasado menos de 8 horas, tome la dosis lo antes posible. Si omite una dosis de VENCLEXTA y han pasado más de 8 horas, no tome la dosis olvidada; en su lugar, tome la siguiente dosis a la hora habitual.
- Si vomita después de tomar VENCLEXTA, no tome una dosis adicional. Tome la siguiente dosis a su hora habitual al día siguiente.

¿Cuál es la información importante que debo conocer sobre tomar VENCLEXTA?



Beba mucha agua durante el tratamiento con VENCLEXTA para ayudar a reducir el riesgo de padecer el SLT.

Beba de 6 a 8 vasos de agua cada día, empezando dos días antes de su primera dosis, el día de su primera dosis de VENCLEXTA y cada vez que se aumente la dosis.



Su médico puede retrasar la administración, disminuir su dosis o interrumpir el tratamiento con VENCLEXTA si presenta efectos secundarios.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29. Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg

Empecemos: Inicio del tratamiento a base de VENCLEXTA



Cuando tome VENCLEXTA por primera vez, es posible que tenga que tomar VENCLEXTA en un hospital o clínica para que se le supervise en busca del síndrome de lisis tumoral (SLT; consulte la página 30 para ver la definición de SLT)



Su equipo de atención médica comenzará la administración con una dosis baja de VENCLEXTA y la aumentará a diario hasta alcanzar su dosis completa, como se muestra en la página 27.

Durante el tratamiento a base de VENCLEXTA

Haga lo siguiente:

- ✓ **Tome VENCLEXTA tal como le indique su proveedor de atención médica.**
- ✓ La primera vez que tome VENCLEXTA:
 - Es posible que tenga que tomar VENCLEXTA en el hospital o la clínica para realizar un seguimiento del SLT.
 - Su proveedor de atención médica iniciará la administración de VENCLEXTA en una dosis baja y la aumentará de manera gradual a diario hasta alcanzar la dosis completa. Siga con cuidado las instrucciones de su proveedor de atención médica mientras aumenta a la dosis completa.
- ✓ **Beba mucha agua** durante el tratamiento con VENCLEXTA para ayudar a reducir el riesgo de padecer el SLT.
 - Beba de 6 a 8 vasos de agua cada día, empezando dos días antes de su primera dosis, el día de su primera dosis de VENCLEXTA y cada vez que se aumente la dosis.
- ✓ **Tenga en cuenta que su proveedor de atención médica puede retrasar la administración, disminuir su dosis o interrumpir el tratamiento con VENCLEXTA si se presentan efectos secundarios.**
- ✓ **Tenga en cuenta que cuando reinicie el tratamiento con VENCLEXTA después de interrumpirlo durante una semana o más,** su proveedor de atención médica puede comprobar de nuevo su riesgo de padecer el SLT (consulte la definición de SLT en la página 30) y cambiar su dosis.
- ✓ **Tome VENCLEXTA una vez al día junto con una comida y agua,** aproximadamente a la misma hora todos los días.
- ✓ **Trague los comprimidos de VENCLEXTA enteros.** No mastique, triture ni rompa los comprimidos.
- ✓ **Si se omite una dosis** de VENCLEXTA y han pasado menos de 8 horas, tome la dosis lo antes posible.
 - Si omite una dosis de VENCLEXTA y han pasado más de 8 horas, no tome la dosis olvidada; en su lugar, tome la siguiente dosis a la hora habitual.
- ✓ **Informe a su médico sobre todos los medicamentos que toma,** incluidos los medicamentos recetados y de venta sin receta, vitaminas y suplementos a base de hierbas. VENCLEXTA y otros medicamentos pueden afectarse entre sí, lo que provoca efectos secundarios graves.

No haga lo siguiente:

- ✗ **No cambie la dosis de administración de VENCLEXTA** ni deje de tomarlo, a menos que se lo indique su proveedor de atención médica.
- ✗ **No triture, mastique ni rompa los comprimidos.**
- ✗ **No tome una dosis adicional si vomita después de tomar VENCLEXTA.** En su lugar, tome la siguiente dosis a la hora programada al día siguiente.
- ✗ **No beba zumo de pomelo o coma pomelo, naranjas amargas (utilizadas a menudo en mermeladas) o caramelo mientras esté tomando VENCLEXTA.** Estos productos pueden aumentar la cantidad de VENCLEXTA en su sangre.
- ✗ **No comience la administración de nuevos medicamentos durante el tratamiento con VENCLEXTA** sin hablar primero con su proveedor de atención médica.



Beba mucha agua todos los días que tome VENCLEXTA para ayudar a reducir el riesgo de un posible efecto secundario llamado síndrome de lisis tumoral o SLT.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg



PAUTA POSOLÓGICA ORAL DE VENCLEXTA

Día	VENCLEXTA una vez al día
<p>1</p> <p>Tome 100 mg de VENCLEXTA y su proveedor de atención médica comenzará a administrarle 75 mg/m² de azacitidina (por vía intravenosa o subcutánea), 20 mg/m² de decitabina (por vía intravenosa) o 20 mg/m² de citarabina (por vía subcutánea), según lo determine su proveedor de atención médica.</p>	<p>100 mg</p>
<p>2</p> <p>Tome 200 mg de VENCLEXTA en combinación con 75 mg/m² de azacitidina (por vía intravenosa o subcutánea), 20 mg/m² de decitabina (por vía intravenosa) o 20 mg/m² de citarabina (por vía subcutánea), según lo determine su proveedor de atención médica.</p>	<p>200 mg</p>
<p>3</p> <p>Tome 400 mg de VENCLEXTA en combinación con 75 mg/m² de azacitidina (por vía intravenosa o subcutánea), 20 mg/m² de decitabina (por vía intravenosa) o 20 mg/m² de citarabina (por vía subcutánea), según lo determine su proveedor de atención médica.</p>	<p>400 mg</p>

Día 4 y posteriores (ciclo de 28 días)

En combinación con azacitidina o decitabina:

Tome 400 mg de VENCLEXTA en combinación con 75 mg/m² de azacitidina (por vía intravenosa o subcutánea) los días 1 al 7, o 20 mg/m² de decitabina (por vía intravenosa) los días 1 al 5 de cada ciclo de 28 días, según lo determine su proveedor de atención médica.

400 mg

En combinación con citarabina a dosis bajas:

Tome 600 mg de VENCLEXTA en combinación con una dosis baja de citarabina de 20 mg/m² (por vía subcutánea) los días 1 al 10 de cada ciclo de 28 días, según lo determine su proveedor de atención médica.

600 mg

Solo con fines ilustrativos; los comprimidos no son de tamaño real.

Intravenosa (i.v.) significa dentro de una vena. En este tipo de inyección, el medicamento se inyecta de manera directa en la vena.

Subcutánea (s.c.) significa bajo la piel. En este tipo de inyección, el medicamento se inyecta en la capa de tejido entre la piel y el músculo.

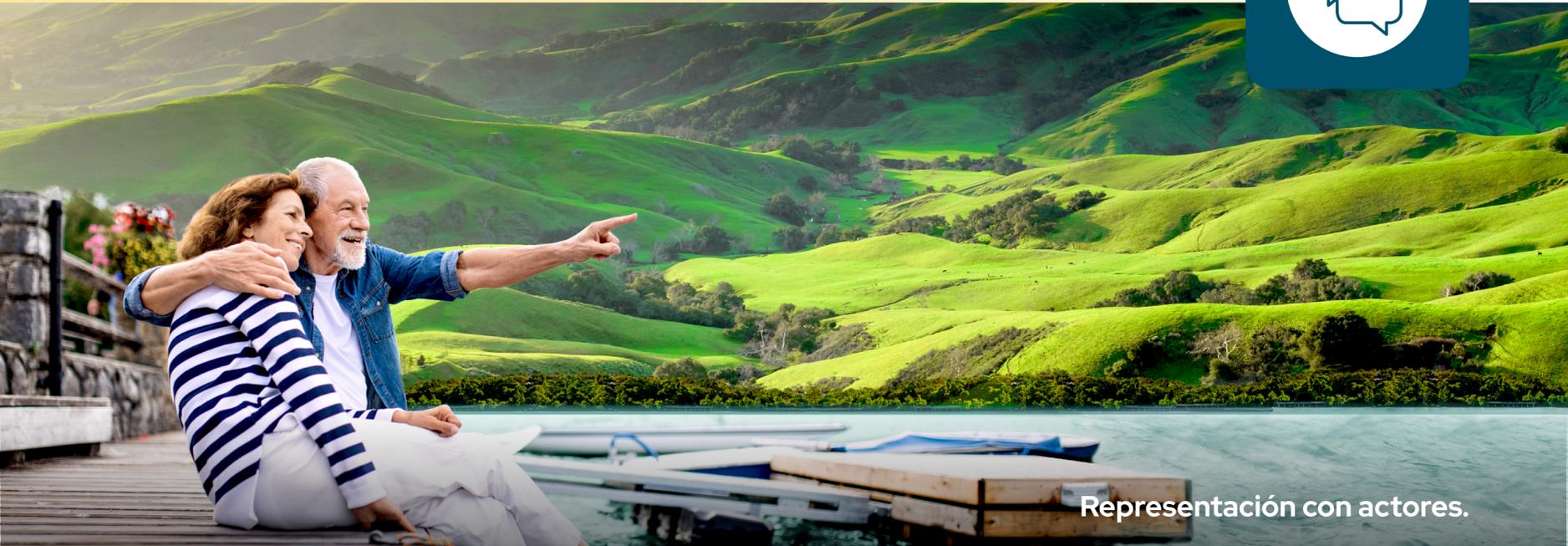
Su médico puede retrasar, disminuir o interrumpir el tratamiento durante un periodo de tiempo en función de las pruebas de laboratorio.

Esto es frecuente en el tratamiento. Asegúrese de preguntar a su médico si tiene alguna duda sobre los cambios en la dosis.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg



Representación con actores.

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD IMPORTANTE

¿Cuál es la información más importante que debo conocer sobre VENCLEXTA?

VENCLEXTA puede provocar efectos secundarios graves, como los siguientes:

Síndrome de lisis tumoral (SLT). El SLT está causado por la rápida descomposición de las células cancerosas. Este síndrome puede provocar una insuficiencia renal, la necesidad de recibir tratamiento con diálisis y la muerte. Antes de empezar a recibir VENCLEXTA, su proveedor de atención médica le hará pruebas para comprobar el riesgo que tiene de padecer el SLT. Recibirá otros medicamentos antes y durante el tratamiento con VENCLEXTA para ayudarle a reducir el riesgo de padecer el SLT. También es posible que tenga que recibir líquidos intravenosos (i.v.) por vena. Su proveedor de atención médica le realizará análisis de sangre para comprobar la presencia del SLT cuando inicie el tratamiento por primera vez y durante el transcurso del tratamiento con VENCLEXTA. Es importante que acuda a las citas para someterse a los análisis de sangre. Informe a su proveedor de atención médica de inmediato si presenta algún síntoma del SLT durante el tratamiento con VENCLEXTA, como fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos, confusión, disnea, convulsiones, ritmo cardíaco irregular, orina oscura o turbia, cansancio inusual, o dolor muscular o articular.

Beba mucha agua durante el tratamiento con VENCLEXTA para ayudar a reducir el riesgo de padecer el SLT. Beba de 6 a 8 vasos de agua cada día, empezando dos días antes de su primera dosis, el día de su primera dosis de VENCLEXTA y cada vez que se aumente la dosis.

Su médico puede retrasar la administración, disminuir su dosis o interrumpir el tratamiento con VENCLEXTA si presenta efectos secundarios. Cuando reinicie el tratamiento con VENCLEXTA después de interrumpirlo durante una semana o más, su proveedor de atención médica podrá comprobar de nuevo su riesgo de padecer el SLT y cambiarle la dosis.

¿Quién no debe tomar VENCLEXTA?

Existen determinados medicamentos que no debe tomar cuando empiece su tratamiento con VENCLEXTA y mientras su dosis se vaya aumentando de manera gradual, debido a que puede incrementar el riesgo de padecer el SLT.

- **Informe a su médico sobre todos los medicamentos que toma**, incluidos los medicamentos recetados y de venta sin receta, vitaminas y suplementos a base de hierbas. VENCLEXTA y otros medicamentos pueden afectarse entre sí, lo cual provoca efectos secundarios graves.
- No comience a tomar nuevos medicamentos durante el tratamiento con VENCLEXTA sin hablar primero con su proveedor de atención médica.

Antes de tomar VENCLEXTA, informe a su proveedor de atención médica sobre todas sus afecciones médicas, incluido si:

- tiene problemas renales o hepáticos.
- tiene problemas relacionados con las sales o los electrolitos del organismo, como el potasio, el fósforo o el calcio.
- tiene antecedentes de niveles altos de ácido úrico en la sangre o gota.
- tiene previsto recibir una vacuna. No debe recibir una "vacuna viva" antes, durante o después del tratamiento con VENCLEXTA hasta que su proveedor de atención médica no le indique que es posible. Si no está seguro de qué tipo de vacuna va a recibir, pregunte a

Consulte la [información de seguridad importante](#) adicional en la página 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclax_spa.pdf.



su proveedor de atención médica. Estas vacunas pueden no ser seguras o no funcionar tan bien durante el tratamiento con VENCLEXTA.

Antes de tomar VENCLEXTA, informe a su proveedor de atención médica sobre todas sus afecciones médicas, incluido si: (cont.)

- está embarazada o planea quedarse embarazada. VENCLEXTA puede dañar al feto. Si puede quedarse embarazada, su proveedor de atención médica debe realizarle una prueba de embarazo antes de comenzar el tratamiento con VENCLEXTA. Asimismo, debe usar un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y por un período de 30 días después de la última dosis de VENCLEXTA. Si se queda embarazada o cree que puede estarlo, informe a su médico de inmediato.
- está amamantando o planea hacerlo. Se desconoce si VENCLEXTA pasa a la leche materna. No dé el pecho durante el tratamiento con VENCLEXTA ni durante una semana después de la última dosis.

¿Qué debo evitar mientras tomo VENCLEXTA?

No debe beber zumo de pomelo o comer pomelo, naranjas amargas (utilizadas a menudo en mermeladas) o caramelo mientras esté tomando VENCLEXTA. Estos productos pueden aumentar la cantidad de VENCLEXTA en su sangre.

¿Cuáles son los posibles efectos secundarios de VENCLEXTA?

VENCLEXTA puede provocar efectos secundarios graves, como los siguientes:

- **Recuento bajo de glóbulos blancos (neutropenia).** Los recuentos bajos de glóbulos blancos son frecuentes con la administración de VENCLEXTA, pero también pueden ser graves. Su proveedor de atención médica le hará análisis de sangre para comprobar sus recuentos sanguíneos durante el tratamiento con VENCLEXTA y puede interrumpir la administración de la dosis.
- **Infecciones.** Se han producido muertes e infecciones graves como neumonía e infección sanguínea (septicemia) durante el tratamiento con VENCLEXTA. Su proveedor de atención médica le supervisará y tratará de inmediato si tiene fiebre o cualquier signo de infección durante el tratamiento con VENCLEXTA.

Informe a su proveedor de atención médica de inmediato si tiene fiebre o cualquier signo de infección durante el tratamiento con VENCLEXTA.

Los efectos secundarios más frecuentes de VENCLEXTA en combinación con azacitidina o decitabina, o citarabina a dosis bajas, en personas con LMA incluyen náuseas; diarrea; recuento bajo de plaquetas; estreñimiento; recuento bajo de glóbulos blancos; fiebre con recuento bajo de glóbulos blancos; cansancio; vómitos; hinchazón de brazos, piernas, manos o pies; fiebre; infección en los pulmones; disnea; hemorragia; recuento bajo de glóbulos rojos; erupción cutánea; dolor de estómago (abdominal); infección en la sangre; dolor muscular y articular; mareos; tos; dolor de garganta; y presión arterial baja.

VENCLEXTA puede causar problemas de fertilidad en los hombres. Esto puede afectar a su capacidad para engendrar un hijo. Hable con su médico si tiene dudas sobre la fertilidad.

Estos no son todos los posibles efectos secundarios de VENCLEXTA. Llame a su médico para obtener asesoramiento profesional sobre los efectos secundarios.

Le animamos a notificar los efectos secundarios de los medicamentos con receta a la FDA. Visite www.fda.gov/medwatch o llame al 1-800-FDA-1088.

Si no puede pagar el medicamento, póngase en contacto a través de www.genentech-access.com/patient/brands/venclexta para obtener ayuda.

Informe de inmediato a su médico o equipo de atención médica si presenta alguno de estos síntomas.

Lea las páginas siguientes para ver más signos y síntomas a los que debe prestar atención.

Consulte la [información de seguridad importante](#) adicional en la página 28. Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclexta_spa.pdf

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg

EFECTOS SECUNDARIOS

¿Qué es el SLT o síndrome de lisis tumoral?

El SLT, o **síndrome de lisis tumoral**, se produce cuando las células cancerosas se descomponen demasiado rápido. Esto puede provocar una insuficiencia renal, la necesidad de recibir tratamiento con diálisis y la muerte.

Su médico le realizará pruebas para detectar el SLT, por lo que es importante acudir a las citas para someterse a dichas pruebas.

Para ayudar a reducir el riesgo de padecer el SLT, recibirá otros medicamentos antes y durante el tratamiento con VENCLEXTA. También es posible que tenga que recibir líquidos intravenosos por la vena.

Informe a su proveedor de atención médica de inmediato si tiene algún síntoma de SLT durante el tratamiento con VENCLEXTA, incluidos los siguientes:

- fiebre
- escalofríos
- náuseas
- vómitos
- confusión
- disnea
- convulsiones (crisis)
- ritmo cardíaco irregular
- orina oscura o turbia
- cansancio inusual
- dolor muscular o articular

Su médico puede retrasar la administración, disminuir su dosis o interrumpir el tratamiento si presenta efectos secundarios. No interrumpa ni cambie su dosis a menos que se lo indique su proveedor de atención médica. VENCLEXTA puede causar problemas de fertilidad en los hombres. Esto puede afectar a su capacidad para engendrar un hijo. Hable con su médico si tiene dudas sobre la fertilidad. Estos no son todos los posibles efectos secundarios de VENCLEXTA. Llame a su proveedor de atención médica para obtener asesoramiento profesional sobre los efectos secundarios.

Puede notificar efectos secundarios a la FDA en www.fda.gov/medwatch o llamar al 1-800-FDA-1088.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29. Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.





Representación con actores.

Tratamiento de la neutropenia y las infecciones: Ayude a su médico a ayudarlo.

Hable con su médico sobre la **neutropenia**, el efecto secundario más frecuente de la LMA y las pautas de tratamiento basadas en VENCLEXTA.

Puede padecer neutropenia en cualquier momento durante el tratamiento para la LMA, pero juntos, usted y su médico podrán ayudar a tratar esta afección frecuente.

¿Qué es la neutropenia?

La neutropenia es una afección que se produce cuando los niveles de neutrófilos, un tipo de glóbulo blanco, disminuyen. Por lo general, este tipo de glóbulo blanco es importante para ayudar a controlar las infecciones en el organismo.

La neutropenia le pone en riesgo de contraer infecciones graves o incluso mortales.

La neutropenia es una afección grave causada tanto por la LMA como por el tratamiento de la LMA. Esta afección frecuente puede ocurrir antes de iniciar el tratamiento de la LMA o en cualquier momento durante el tratamiento de la LMA, por lo que es importante controlar cualquiera de los siguientes síntomas durante todo el tratamiento.

¿Cómo sé si tengo neutropenia o una infección?

Los síntomas de neutropenia o infecciones incluyen los siguientes:

- fiebre
- escalofríos
- dolor de cuello/rigidez de cuello
- llagas en la boca o dolor de garganta
- tos
- confusión/«parece diferente»
- dificultad para respirar
- dolor abdominal o rectal
- dolor o quemazón al orinar

Informe de inmediato a su médico o equipo de atención médica si presenta alguno de estos síntomas.

Consulte la **información de seguridad importante** en las páginas 28 a 29.
Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg



Representación con actores.

Neutropenia: reducir su riesgo de contraer infecciones

Dado que la neutropenia le pone en alto riesgo de padecer infecciones, la prevención es muy importante. Aunque su médico esté ahí para ayudarlo a controlar sus efectos secundarios, hay medidas que puede tomar para ayudar a minimizar el riesgo de sufrir una infección durante el tratamiento con una pauta de tratamiento basada en VENCLEXTA.

Qué puede hacer para reducir el riesgo de contraer una infección:

Haga lo siguiente:

- ✓ Lávese las manos con agua y jabón con frecuencia, sobre todo antes de comer y después de ir al baño, toser o estornudar, tocar superficies en espacios públicos, tocar mascotas y desechar la basura.
- ✓ Lleve desinfectante de manos (a base de alcohol) cuando no esté en casa.
- ✓ Dúchese una vez al día y cepílese los dientes con un cepillo de dientes suave dos veces al día.
- ✓ Lave bien las frutas y verduras frescas antes de comerlas.
- ✓ Limpie las superficies de la cocina, las encimeras y los utensilios antes de usarlos.
- ✓ Guarde la carne cruda lejos de otros alimentos y cocine bien antes de comer.
- ✓ Asegúrese de que usted y los miembros de su hogar tienen sus vacunas al día.

No haga lo siguiente:

- ✗ No comparta objetos personales como toallas, máquinas de afeitar o cepillos de dientes.
- ✗ No se realice manicuras o pedicuras en salones de belleza o spas.
- ✗ No use termómetros rectales o supositorios.
- ✗ No use tampones; en su lugar, use compresas.
- ✗ No manipule la suciedad y la tierra, y use siempre guantes al trabajar en el jardín.
- ✗ No limpie los residuos de las mascotas con las manos desnudas.
- ✗ No ponga plantas vivas o flores frescas en el área de residencia.
- ✗ No descongele los alimentos a temperatura ambiente; en su lugar, descongéuelos en el frigorífico.

Control de la neutropenia con su médico

Si padece de neutropenia durante el periodo de tratamiento, su médico trabajará para ayudar a que sus niveles de **neutrófilos** (un tipo de glóbulo blanco que combate las infecciones) vuelvan a subir y se resuelva la neutropenia. **Dependiendo de cuándo padezca la neutropenia, su médico puede:**



Retrasar los ciclos de tratamiento



Ofrecer transfusiones de sangre



Administrar medicamentos adicionales



Reducir la duración de los ciclos de tratamiento

Se necesitarán análisis de sangre periódicos para controlar los recuentos sanguíneos, incluidos los niveles de glóbulos blancos. Su médico realizará estos análisis de sangre y tratará la neutropenia si se produce.

Control de infecciones con su médico

El tratamiento variará en función del tipo de infección; sin embargo, se suelen recetar antibióticos para ayudar a combatir las infecciones. Las infecciones fúngicas son más frecuentes en la LMA. Los síntomas de una infección fúngica son fiebre, dolor de garganta, tos, o sensibilidad o dolor en el estómago. Para ver más síntomas, consulte la sección *¿Cómo sé si tengo neutropenia o una infección?*, en la página 31. Su médico puede recetarle un antimicótico junto con su pauta de VENCLEXTA para ayudar a reducir el riesgo de contraer infecciones fúngicas.

Su médico trabajará con usted para ayudarle a gestionar su pauta de tratamiento con VENCLEXTA. Esto puede incluir modificar o interrumpir su dosis.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29. Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg

¿Cuáles son los efectos secundarios más frecuentes del tratamiento basado en VENCLEXTA?

Puede sufrir efectos secundarios que también afectan a cómo se siente cada día. El tratamiento puede afectar a diferentes partes de su cuerpo, lo cual provoca diferentes síntomas. Los efectos secundarios más frecuentes de VENCLEXTA en combinación con azacitidina, decitabina o citarabina a dosis bajas en personas con LMA incluyen los siguientes:



Síntomas respiratorios

- Disnea
- Dolor de garganta
- Tos



Síntomas digestivos y estomacales

- Náuseas
- Diarrea
- Vómitos
- Dolor de estómago (abdominal)
- Estreñimiento



Síntomas relacionados con la sangre

- Recuento bajo de plaquetas (células de la sangre que ayudan a detener la hemorragia después de un corte)
- Fiebre con recuento bajo de glóbulos blancos
- Recuento bajo de glóbulos blancos
- Recuento bajo de glóbulos rojos
- Presión arterial baja
- Sangrado



Síntomas neurológicos

- Mareos



Síntomas generales

- Cansancio
- Infección en la sangre
- Infección en los pulmones
- Dolor muscular y articular
- Hinchazón de brazos, piernas, manos o pies
- Fiebre
- Erupción cutánea

Su médico puede retrasar la administración, disminuir su dosis o interrumpir el tratamiento si presenta efectos secundarios. No interrumpa ni cambie su dosis a menos que se lo indique su proveedor de atención médica. VENCLEXTA puede causar problemas de fertilidad en los hombres. Esto puede afectar a su capacidad para engendrar un hijo. Hable con su médico si tiene dudas sobre la fertilidad. Estos no son todos los posibles efectos secundarios de VENCLEXTA. Llame a su proveedor de atención médica para obtener asesoramiento profesional sobre los efectos secundarios.

Puede notificar efectos secundarios a la FDA en www.fda.gov/medwatch o llamar al 1-800-FDA-1088.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29. Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclexta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg

MANTENERSE EN EL BUEN CAMINO



Representación con actores.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.
Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg

Siga estos sencillos consejos para planificar su programa:

- ✓ Tome VENCLEXTA a la misma hora todos los días.
- ✓ Configure una alarma de recordatorio diaria para 30 minutos antes de la hora de la dosis elegida.
- ✓ Utilice el calendario de administración de dosis que le hemos proporcionado en la siguiente página de este folleto para ayudarle a seguir las instrucciones de su equipo de atención médica.
- ✓ Utilice un diario para anotar todos los posibles efectos secundarios, así como cualquier medicamento que tome, de modo que pueda comentar estos detalles con su proveedor de atención médica.

¿Qué sucede si omito una dosis?

Si olvida su dosis por



MENOS de 8 horas después de la dosis programada

- Tome la dosis olvidada lo antes posible.
- Tome la siguiente dosis al día siguiente a la hora programada habitual.



MÁS de 8 horas después de la dosis programada

- **NO** tome la dosis omitida.
- Tome la siguiente dosis al día siguiente a la hora programada habitual.

Calendario de administración de dosis de VENCLEXTA

Lleve un registro de cuándo toma el medicamento.

Imprima esta página para conservarla más de cuatro semanas.

Fecha de la
primera dosis de
VENCLEXTA:

Semana 1 Semana 2 Semana 3 Semana 4

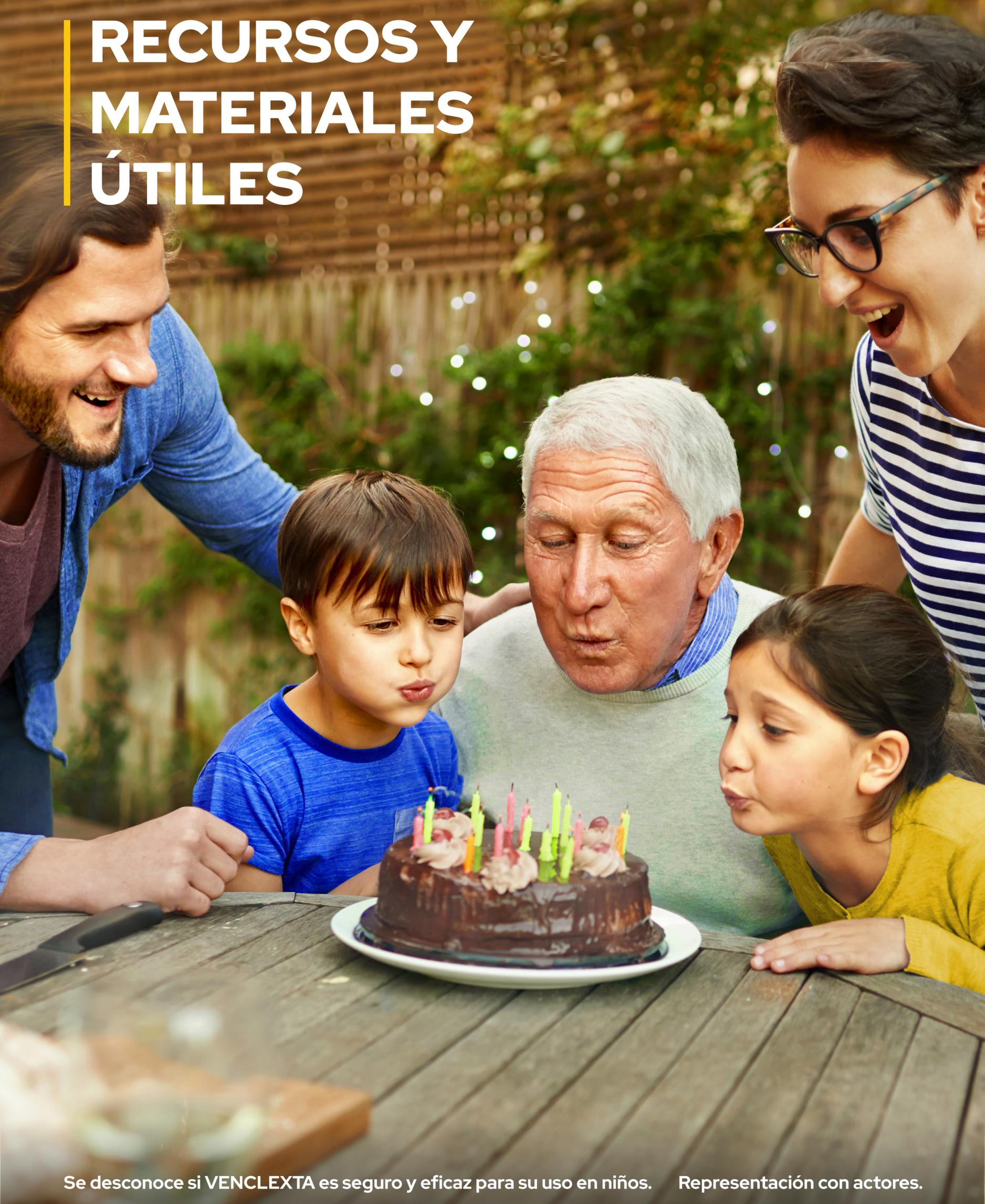
	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
Do.				
Lu.				
Mar.				
Mi.				
Jue.				
Vi.				
Sáb.				

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg

RECURSOS Y MATERIALES ÚTILES



Se desconoce si VENCLEXTA es seguro y eficaz para su uso en niños. Representación con actores.

No está solo en la vida con LMA.

Póngase en contacto con cualquiera de las organizaciones que aparecen en la página siguiente para obtener más información sobre cómo pueden ayudarle.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.
Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclerxta_spa.pdf.

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg



Representación con actores.

Más información sobre cómo vivir con LMA

Obtenga información adicional sobre la LMA y conéctese con grupos de apoyo.

		
La Sociedad de Lucha contra la Leucemia y el Linfoma	1-800-955-4572	lls.org
Know AML		know-aml.com/en
Lymphoma Research Foundation	1-800-500-9976	lymphoma.org
CancerCare	1-800-813-4673	cancercare.org
American Cancer Society	1-800-227-2345	cancer.org
National Cancer Institute	1-800-422-6237	cancer.gov
Patient Advocate Foundation	1-800-532-5274	patientadvocate.org

La información proporcionada por AbbVie y Genentech solo es para fines informativos. No pretende sustituir el consejo o tratamiento médico de su proveedor de atención médica. Las organizaciones mencionadas anteriormente no han respaldado a AbbVie ni a Genentech ni a ninguno de sus respectivos productos o servicios. AbbVie y Genentech han mencionado estas organizaciones solo a modo de referencia y de acuerdo con los permisos concedidos por sus respectivos términos de uso. Cada organización tiene sus propios términos y condiciones y política de privacidad que debe leer si decide ponerse en contacto con cualquiera de ellas.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29. Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.



Opciones de soporte

Vivir con una enfermedad grave puede suponer muchos retos, pero tomar el medicamento no debe ser uno de ellos. Ofrecemos varios tipos de asistencia para ayudarle.

Asistencia con el copago para pacientes con seguro privado (por ejemplo, a través de empleadores)



Si tiene seguro médico comercial y cumple otros criterios de aptitud, el **programa de asistencia con el copago* de Genentech Oncology®** puede ayudarle a pagar el medicamento. Con este programa, usted paga tan solo 5 USD por receta médica de VENCLEXTA + azacitidina, VENCLEXTA + decitabina o VENCLEXTA + citarabina a dosis bajas, hasta un límite anual de 25 000 USD.

Visite [CopayAssistanceNow.com](https://www.copayassistancenow.com) para solicitarlo o llame al **1-855-MYCOPAY (1-855-692-6729)** para averiguar si cumple con los requisitos.

* Este programa de asistencia con el copago de Genentech Oncology es válido SOLO para pacientes con seguro comercial que tienen una receta médica válida para una indicación aprobada por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) de un medicamento de Genentech. Los pacientes que utilicen Medicare, Medicaid o cualquier otro programa federal o estatal para pagar sus medicamentos no son aptos.

Con este programa, el paciente pagará un copago. Una vez alcanzado el beneficio máximo del programa, el paciente será responsable de todos los desembolsos extra.

Todos los participantes son responsables de notificar la recepción de todos los beneficios del programa, según lo requiera cualquier aseguradora o la ley. Ninguna de las partes podrá solicitar el reembolso de todo o parte del beneficio recibido a través de este programa. Este programa es nulo en los lugares donde la ley lo prohíba. Genentech se reserva el derecho de rescindir, revocar o modificar el programa sin previo aviso en cualquier momento. Se aplican criterios de aptitud adicionales. Consulte los términos y condiciones completos en [CopayAssistanceNow.com](https://www.copayassistancenow.com).

Asistencia financiera para pacientes asegurados o no asegurados

Si necesita ayuda con el copago de VENCLEXTA, VENCLEXTA Access Solutions puede derivarle a una **fundación independiente de asistencia con el copago.**[†] Puede obtener ayuda para pagar su medicamento, independientemente del tipo de seguro médico que tenga.

Para averiguar si es apto, visite www.genentech-access.com/patient o llame al **1-888-249-4918**.

La Fundación de Pacientes de Genentech[‡] proporciona medicamentos gratuitos de Genentech a personas que no tienen cobertura de seguro o que tienen problemas financieros y cumplen con los criterios de aptitud.

Llame al **888-941-3331** para hablar con un especialista de la fundación y ver si cumple con los requisitos.

[†] Las fundaciones independientes de asistencia con el copago tienen sus propias normas de elegibilidad. No podemos garantizar que una fundación le ayudará. Solo podemos derivarle a una fundación que apoya el estado de su enfermedad. No respaldamos ni mostramos preferencias financieras a ninguna fundación en particular. Las fundaciones a las que nos referimos no son las únicas que podrían ayudarle.

[‡] Si tiene un seguro médico, ya debe haber intentado otros tipos de asistencia financiera. También debe cumplir los requisitos de ingresos. Si no tiene seguro, o si su seguro no cubre VENCLEXTA, debe cumplir con diferentes requisitos de ingresos.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.

Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclaxta_spa.pdf.





Se desconoce si
VENCLEXTA es seguro y
eficaz para su uso en niños.

Representación con actores.

Consulte la [información de seguridad importante](#) en las páginas 28 a 29.
Consulte la información de prescripción completa, incluida la guía del medicamento, en www.rxabbvie.com/pdf/venclexta_spa.pdf.

VENCLEXTA® y su diseño son marcas comerciales registradas de AbbVie Inc.

El programa de asistencia con el copago de Genentech Oncology® es una marca comercial registrada de Genentech, Inc.

abbvie

Genentech
A Member of the Roche Group

Distribuido y comercializado por AbbVie Inc., 1 North Waukegan Road, North Chicago, Illinois 60064

Comercializado por Genentech USA, Inc., 1 DNA Way, South San Francisco, California 94080-4990

© 2022 AbbVie y Genentech USA, Inc. Todos los derechos reservados.

US-VENA-220154/agosto 2022

 **VENCLEXTA**[®]
venetoclax tablets 10mg, 50mg, 100mg