









## HORARIO DE SU TRATAMIENTO

| ¿Cómo tomarlo?  | 8<br> | Desayuno<br> | 11 | 12 | Comida<br> | 16 | 17 | Merienda<br> | 19 | 20 | Cena<br> | 23<br>Al acostarse<br> |
|---|--|---|----|----|---|----|----|---|----|----|---|---|
|   |  | 1   |    |    |   |    |    |   |    |    |   |   |
|  |  | 4   |    |    |   |    |    |   |    |    |   |   |

La dosis aprobada de **ibrutinib** en LLC es 420 mg/día (1 cápsula diaria). En combinación con venetoclax, ibrutinib se debe administrar durante **3 ciclos (1 ciclo son 28 días) en monoterapia**, seguidos de 12 ciclos de ibrutinib más **venetoclax**. La dosis de inicio de venetoclax es 20 mg una vez al día durante 7 días. La dosis se debe aumentar de forma gradual semanalmente durante un período de 5 semanas, hasta alcanzar la dosis diaria recomendada de 400 mg (20 mg: **semana 1**; 50 mg: **semana 2**; 100 mg: **semana 3**; 200 mg: **semana 4** y 400 mg: **semana 5 y siguientes**).

Los comprimidos deben tragarse enteros con un vaso de agua, sin masticar ni chupar en la boca. Si tiene problemas para tragarlos puede contactar con nosotros y le facilitaremos instrucciones.

Evite el zumo de pomelo y las naranjas amargas o suplementos como aceites de pescado o vitamina E sin recomendación de su médico.

**Recuerde** que es fundamental para alcanzar una buena respuesta molecular la adecuada adherencia al tratamiento, es decir intentar que no se olvide ninguna dosis y no interrumpir nunca el tratamiento sin que se lo diga su médico.



**No debe tomar estos medicamentos si es alérgico a alguno de ellos o en caso de embarazo**

Este medicamento se le ha prescrito a usted personalmente y no debe ser utilizado por otras personas ya que puede perjudicarle aunque tenga síntomas similares a los suyos.

### **SI SE OLVIDA ALGUNA DOSIS...**

- ... y no ha pasado mucho tiempo (6 u 8 horas), tómela.
  - ... y hace más de 8 horas que la tenía que haber tomado, siga con tu horario habitual pasando a la siguiente toma.
- ¡¡ NUNCA TOMES EL DOBLE EN LA SIGUIENTE TOMA!!

### **SI VOMITA LAS PASTILLAS...**

- ... no tome otra dosis ese día.
- Si ve que le sucede con frecuencia, explíquese a su médico y/o farmacéutico: existen formas de reducir las náuseas y vómitos.  
¡PODEMOS AYUDARLE!

### **Efectos adversos que pueden suceder durante el tratamiento, que no tienen por qué aparecer y suelen remitir con el curso del tratamiento:**

Náuseas, vómitos y diarreas o estreñimiento  
Mareo, hipertensión  
Reacciones dérmicas  
Aumento de las infecciones, anemia, disminución de glóbulos blancos (defensas) y plaquetas  
Sangrado, hematomas  
Dolor óseo/muscular  
Alteraciones cardíacas o visuales con menos frecuencia

### **PRECAUCIONES:**

Si padece problemas de **corazón** o de ritmo cardíaco.  
Si padece una **enfermedad renal y/o hepática**.  
Advierta a su médico si va a someterse a una intervención quirúrgica.  
Debe adoptar **medidas anticonceptivas** si usted o su pareja puede quedar embarazada y manténgalas hasta tres meses después de haber finalizado el tratamiento.  
Se recomienda una **adecuada hidratación** (incluye beber suficiente agua), usar gel de baño sin detergente y champús suaves y, si se reseca la piel, usar cremas hidratantes.  
Siga estrictamente las instrucciones que le den en cuanto a vacunas.

**AVISE A SU MEDICO RAPIDAMENTE SI TIENE:** una reacción alérgica grave; signos de infección como tos, escalofríos, dificultad al orinar o fiebre; signos de sangrado (heces negras, sangre en la orina, hematomas importantes); convulsiones; confusión; alucinaciones o signos cardíacos (palpitaciones, dolor en el pecho, dificultad al respirar).

### **OBJETIVO DEL TRATAMIENTO**

\* Es un tipo de leucemia, enfermedad en la que se produce un aumento descontrolado de linfocitos B de la sangre. En la actualidad no hay una cura definitiva para la enfermedad, aunque la evolución es lenta (generalmente se detecta por una analítica de rutina) y variable según muchas circunstancias. Es por eso es que los tratamientos pueden variar de una persona a otra, incluso adoptar una actitud conservadora mientras no aparezcan síntomas.

\* Debido a la no existencia de un tratamiento curativo diferente al trasplante, el **objetivo** de estos tratamientos es aumentar la supervivencia general, con la menor toxicidad general posible, a corto y largo plazo. En cualquier caso las expectativas de una adecuada salud se extienden por bastantes años a pesar de la edad (en un 80% afecta a mayores de 65 años).

Para más información: <https://www.sefh.es/escuela-de-pacientes-enfermedad-detalle.php?id=6>

» Pregunte a su farmacéutico o médico **antes de tomar un medicamento**, vitamina o planta medicinal, especialmente si toma: antifúngicos (POSACONAZOL), antibióticos, fármacos para el corazón y el colesterol (simvastatina, atorvastatina), everolimus, sirolimus, digoxina, antiepilépticos (carbamazepina), anticoagulantes (acenocumarol, dabigatran), colestiramina o colestipol.