

Guías de tratamiento de LLC

Versión sept 2023



Sociedad Española de
Hematología y Hemoterapia

Nota

En la elaboración de estos algoritmos se han tenido en cuenta en primer lugar los datos de eficacia en cada opción terapéutica. En aquellas situaciones en las que no puede posicionarse una alternativa frente a otra, y a falta de estudios comparativos directos, se han priorizado los datos de seguridad entre las actuales alternativas terapéuticas.

LLC 1ª LÍNEA

| Abreviaturas | |
|--------------|--|
| LLC: | Leucemia Linfocítica Crónica |
| del: | Delección |
| mut: | Mutación |
| IGHV: | Cadena pesada de inmunoglobulina |
| Obi: | Obinutuzumab |
| FCR: | Fludarabina + Ciclofosfamida + Rituximab |
| BR: | Bendamustina + Rituximab |

del(17p)/mutTP53

**Acalabrutinib
Zanubrutinib**

Ibrutinib

**Ibrutinib+Venetoclax
Venetoclax-Obinutuzumab**

No del(17p)/mutTP53

IGHV mutada ¹

**Ibrutinib+Venetoclax
Venetoclax-Obinutuzumab**

Acalabrutinib
Zanubrutinib

Ibrutinib

IGHV no mutada

**Acalabrutinib
Ibrutinib+Venetoclax
Venetoclax-Obinutuzumab
Zanubrutinib**

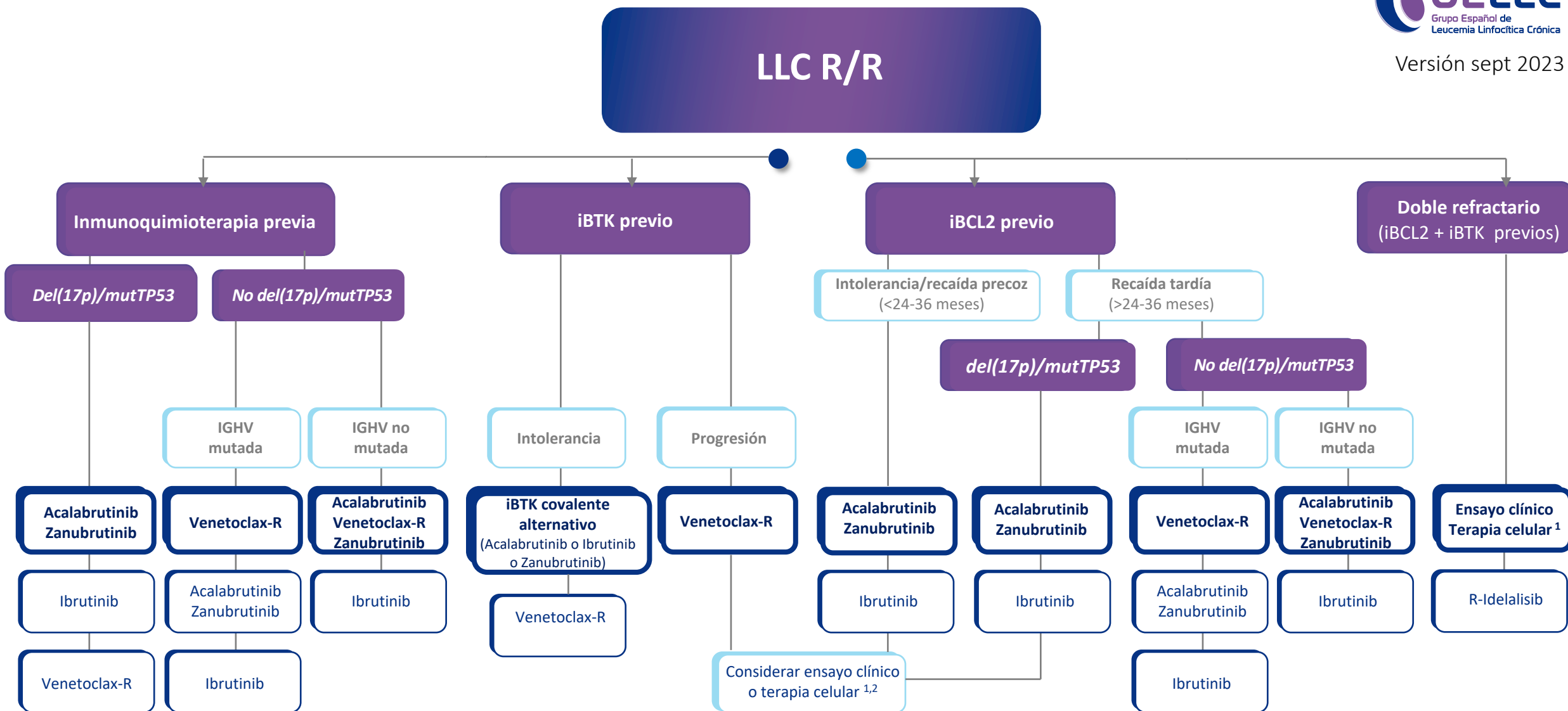
Ibrutinib

Nota
En pacientes muy frágiles, considerar tratamiento de soporte (clorambucilo, ciclofosfamida o corticoides)

Los esquemas de tratamiento están posicionados en cajas por orden de recomendación.

En las cajas en la que se incluye más de un esquema de tratamiento, dichos esquemas tienen el mismo nivel de recomendación y están posicionados en orden alfabético, a valorar según perfil de paciente.

1: En pacientes no del(17p)/mutTP53 e IGHV mutada, si no es posible administrar los tratamientos recomendados por cualquier circunstancia clínica, valorar esquema de inmunoterapia adaptado a edad y/o comorbilidades (FCR/BR o clorambucilo-obinutuzumab).



Los esquemas de tratamiento están posicionados en cajas por orden de recomendación.

En las cajas en la que se incluye más de un esquema de tratamiento, dichos esquemas tienen el mismo nivel de recomendación y están posicionados en orden alfabético, a valorar según perfil de paciente.

1: Terapia celular: CART o trasplante alogénico.

2: En pacientes de muy alto riesgo (del(17p)/mutTP53 y/o cariotipo complejo) considerar terapia celular.

ABREVIATURAS

LLC: Leucemia Linfocítica Crónica
R/R: En recaída/refractaria
del: Deleción
mut: Mutación
R: Rituximab

IGHV: Cadena pesada de inmunoglobulina
iBTK: Inhibidor de BTK
iBCL2: Inhibidor de BCL2
CART: Chimeric Antigen Receptor-Modified T-Cells