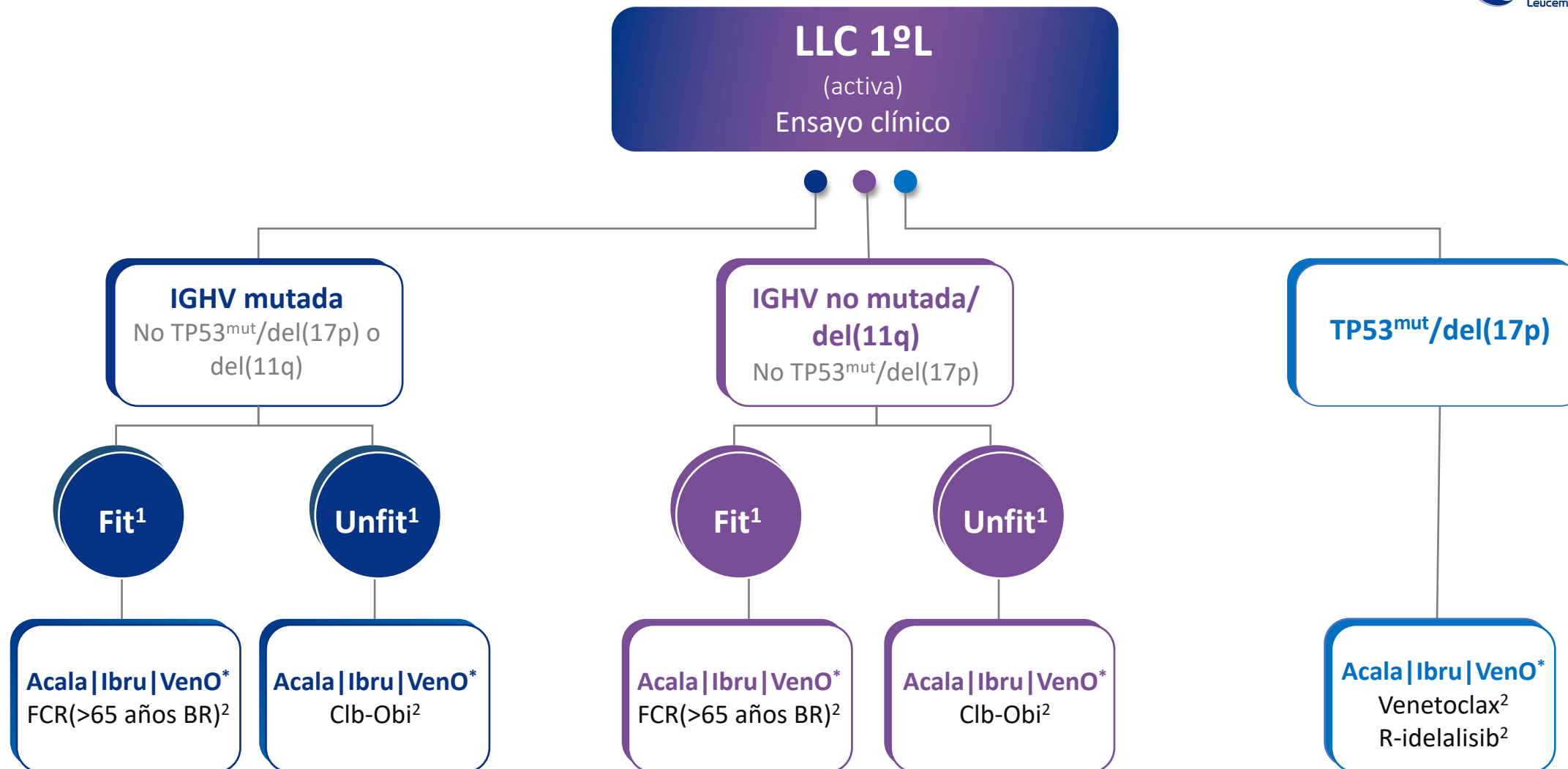


# Guías de tratamiento de LLC

Versión diciembre 2021



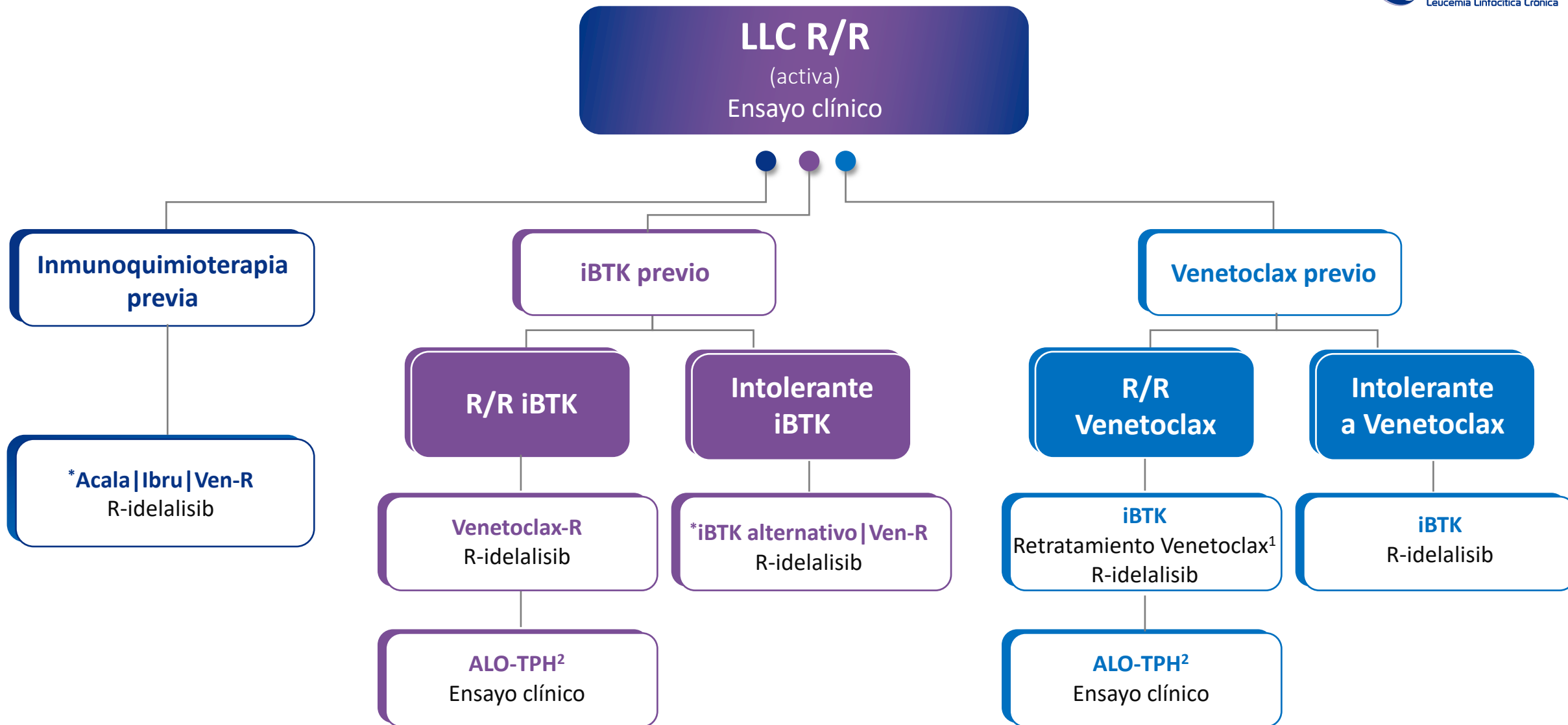


\*Las líneas verticales no indican orden de preferencia y los fármacos están listados por orden alfabético. La selección se hará en base a criterios clínicos y biológicos.

<sup>1</sup>El criterio de fit / unfit se basa en la capacidad del paciente de poder recibir inmunoterapia (FCR o BR).

<sup>2</sup>En aquellos casos que no puedan administrarse los fármacos recomendados como primera opción terapéutica.

**Abreviaturas:** **Acala:** acalabrutinib; **Ibru:** ibrutinib; **VenO:** venetoclax + obinutuzumab; **Clb-Obi:** clorambucil+obinutuzumab; **R:** rituximab.



\*Las líneas verticales no indican orden de preferencia y los fármacos están listados por orden alfabético. La selección se hará en base a criterios clínicos y biológicos.

<sup>1</sup>Si recaída tardía.

<sup>2</sup>Considerar individualmente ALO-TH en pacientes de alto riesgo [del (17p) o mut TP53] que han fracasado a iBTK y venetoclax.

**Abreviaturas:** R/R: recaído/refractario; iBTK: inhibidor de BTK (acalabrutinib o ibrutinib); **Acala:** acalabrutinib; **Ibru:** ibrutinib; **Ven:** venetoclax; **R:** rituximab.