

- Arenia (5,3 %)
- Las reacciones adversas observadas con mayor frecuencia con MPH-4 o MPH- p que con MPH-9 fueron: neutropenia (38,3 %), anemia (70,7 %), trombocitopenia (70,0 %), leucopenia (38,8 %), estreñimiento (34,0 %), diarrea (33,3 %), erupción cutánea (28,9 %), grieta (27,7 %), edema periférico (25,0 %), tos (24,3 %), disminución del peso (22,7 %) y astenia (22,0 %).

Mieloma múltiple: pacientes con al menos un tratamiento previo

- En los ensayos clínicos fase II, el control con placebo, 353 pacientes con mieloma múltiple fueron tratados con la combinación de lenalidomida/dexametasona y 351 con la combinación de placebo/dexametasona. Las reacciones adversas más graves observadas con mayor frecuencia con lenalidomida/dexametasona que con la combinación de placebo/dexametasona fueron:
 - Trombocitopenia venosa (trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, o neutropenia de grado 4.

- Trombocitopenia venosa profunda, que se produjeron con mayor frecuencia en lenalidomida y dexametasona que con placebo y dexametasona en ensayos clínicos de mieloma múltiple agrupados (MM-009 y MM-010) fueron fatiga (43,9 %), neutropenia (42,2 %), estreñimiento (40,2 %), diarrea (38,5 %), calambres musculares (33,4 %), anemia (31,4 %), trombocitopenia (21,5 %) y erupción cutánea (21,2 %).

Síndromes mielodisplásicos

El perfil de seguridad global de lenalidomida en pacientes con síndromes mielodisplásicos se basa en los datos de un total de 286 pacientes procedentes de un estudio de fase II y de un estudio de fase III. En la fase II, cada uno de los 148 pacientes fue tratado con lenalidomida. En el estudio de fase III, 69 pacientes fueron tratados con 5 mg de lenalidomida, 69 pacientes con 10 mg de lenalidomida y 67 pacientes con placebo durante la fase doble ciego. La mayoría de las reacciones adversas tendieron a ocurrir durante las primeras 16 semanas de tratamiento con lenalidomida.

Las reacciones adversas graves incluyen:

- Trombocitopenia venosa profunda, embolia pulmonar,
- Neutropenia de grado 3 o 4, neutropenia febril y trombocitopenia de grado 3 o 4
- Las reacciones adversas observadas con mayor frecuencia que ocurrieron con más frecuencia en los grupos de lenalidomida en comparación con el grupo de control en el estudio de fase III fueron neutropenia (76,8 %), trombocitopenia (66,4 %), diarrea (34,6 %), estreñimiento (19,6 %), náuseas (19,6 %), prurito (25,4 %), exantema (18,1 %), fatiga (18,1 %), y espasmos musculares (16,7 %).

Las reacciones adversas graves observadas con mayor frecuencia en el estudio MCL-002 (con una diferencia de al menos 2 puntos porcentuales) en el grupo de lenalidomida en comparación con el grupo de control fueron:

- Neutropenia (3,6 %)
- Embolia pulmonar (3,6 %)
- Diarrea (3,6 %)
- Las reacciones adversas observadas con mayor frecuencia que ocurrieron con más frecuencia en el grupo de lenalidomida en comparación con el grupo de control en el estudio MCL-002 fueron neutropenia (20,9 %), anemia (28,7 %), diarrea (22,8 %), fatiga (21,0 %), estreñimiento (17,4 %), pirexia (16,3 %) y exantema (incluyendo dermatitis alérgica) (16,2 %). En el estudio MCL-002 hubo un menor aumento evidente en el número de muertes tempranas en las primeras 20 semanas. Los pacientes con una carga tumoral más elevada corren mayor riesgo de muerte temprana, 16/61 (20 %) muertes tempranas en el grupo de lenalidomida y 2/28 (7 %) muertes tempranas en el grupo de control. A los 52 semanas, las cifras correspondientes eran 32/61 (52,3 %) y 2/28 (7,1 %). Durante el ciclo 1 de tratamiento, 11/81 (14 %) pacientes con una carga tumoral elevada fueron retratados del tratamiento en el grupo de lenalidomida frente a 1/28 (4 %) en el grupo de control. El motivo principal para retirar el tratamiento a los pacientes con una carga tumoral elevada durante el ciclo 1 de tratamiento en el grupo de lenalidomida fue los acontecimientos adversos, 7/11 (64 %). La carga tumoral elevada se definió como al menos una lesión de >5 cm de diámetro o 3 lesiones de >3 cm.

- Trombocitopenia venosa profunda**, embolia pulmonar,
- Neutropenia de grado 3 o 4,
- Las reacciones adversas observadas con mayor frecuencia que ocurrieron con más frecuencia en los grupos de lenalidomida en comparación con el grupo de control en el estudio MCL-002 fueron neutropenia (28,7 %), anemia (28,7 %), diarrea (22,8 %), fatiga (21,0 %), estreñimiento (17,4 %), pirexia (16,3 %) y exantema (incluyendo dermatitis alérgica) (16,2 %). En el estudio MCL-002 hubo un menor aumento evidente en el número de muertes tempranas en las primeras 20 semanas. Los pacientes con una carga tumoral más elevada corren mayor riesgo de muerte temprana, 16/61 (20 %) muertes tempranas en el grupo de lenalidomida y 2/28 (7 %) muertes tempranas en el grupo de control. A los 52 semanas, las cifras correspondientes eran 32/61 (52,3 %) y 2/28 (7,1 %). Durante el ciclo 1 de tratamiento, 11/81 (14 %) pacientes con una carga tumoral elevada fueron retratados del tratamiento en el grupo de lenalidomida frente a 1/28 (4 %) en el grupo de control. El motivo principal para retirar el tratamiento a los pacientes con una carga tumoral elevada durante el ciclo 1 de tratamiento en el grupo de lenalidomida fue los acontecimientos adversos, 7/11 (64 %). La carga tumoral elevada se definió como al menos una lesión de >5 cm de diámetro o 3 lesiones de >3 cm.

Las reacciones adversas observadas en los pacientes tratados con lenalidomida se enumeran a continuación, según el sistema de clasificación de órganos y frecuencia. Las reacciones adversas se incluyen en orden cronológico de gravedad dentro de cada intervalo de frecuencia. Las reacciones se definen como muy frecuentes (>1/10); frecuentes (>1/100 a <1/10); poco frecuentes (>1/1.000 a <1/100); raras (>1/10.000) y muy raras (<1/10.000) y frecuencia conocida (no puede estimarse a partir de datos disponibles). Las reacciones adversas se han incluido en la categoría apropiada en la siguiente tabla, en función de la mayor frecuencia observada en cualquiera de los ensayos clínicos principales.

1. Resumen para monoterapia en MM

A continuación, se ha elaborado con los datos recopilados durante los estudios de mieloma múltiple de nuevo diagnóstico en pacientes que se habían sometido a un ASCT y que recibieron tratamiento de mantenimiento con lenalidomida. Los datos no fueron ajustados conforme a la mayor duración del tratamiento en los grupos que continúan lenalidomida, ya que continúan recibiendo el medicamento debido a la enfermedad activa. Los datos de placebo en los estudios pivoteles de mieloma múltiple.

Sistema de Clasificación de Organos:

- Infecciones e infestaciones
- Trombocitopenia venosa profunda y embolia pulmonar, a. Infección de las vías respiratorias altas, infección neutrófila, bronquitis¹, gripe², gastroenteritis³, sinusitis, nasofaringitis, rinitis. Frecuentes: Infección, infección del tracto urinario⁴.
- Trombocitopenia venosa profunda y embolia pulmonar, a. Infección de las vías respiratorias altas, infección neutrófila, bronquitis¹, gripe², gastroenteritis³, sinusitis, nasofaringitis, rinitis. Frecuentes: Infección, infección del tracto urinario⁴.
- Trombocitopenia venosa profunda y embolia pulmonar, a. Infección de las vías respiratorias altas, infección neutrófila, bronquitis¹, gripe², gastroenteritis³, sinusitis, nasofaringitis, rinitis. Frecuentes: Infección, infección del tracto urinario⁴.
- Trombocitopenia venosa profunda y embolia pulmonar, a. Infección de las vías respiratorias altas, infección neutrófila, bronquitis¹, gripe², gastroenteritis³, sinusitis, nasofaringitis, rinitis. Frecuentes: Infección, infección del tracto urinario⁴.
- Trombocitopenia venosa profunda y embolia pulmonar, a. Infección de las vías respiratorias altas, infección neutrófila, bronquitis¹, gripe², gastroenteritis³, sinusitis, nasofaringitis, rinitis. Frecuentes: Infección, infección del tracto urinario⁴.
- Trombocitopenia venosa profunda y embolia pulmonar, a. Infección de las vías respiratorias altas, infección neutrófila, bronquitis¹, gripe², gastroenteritis³, sinusitis, nasofaringitis, rinitis. Frecuentes: Infección, infección del tracto urinario⁴.
- Trombocitopenia venosa profunda y embolia pulmonar, a. Infección de las vías respiratorias altas, infección neutrófila, bronquitis¹, gripe², gastroenteritis³, sinusitis, nasofaringitis, rinitis. Frecuentes: Infección, infección del tracto urinario⁴.
- Trombocitopenia venosa profunda y embolia pulmonar, a. Infección de las vías respiratorias altas, infección neutrófila, bronquitis¹, gripe², gastroenteritis³, sinusitis, nasofaringitis, rinitis. Frecuentes: Infección, infección del tracto urinario⁴.
- Trombocitopenia venosa profunda y embolia pulmonar, a. Infección de las vías respiratorias altas, infección neutrófila, bronquitis¹, gripe², gastroenteritis³, sinusitis, nasofaringitis, rinitis. Frecuentes: Infección, infección del tracto urinario⁴.
- Trombocitopenia venosa profunda y embolia pulmonar, a. Infección de las vías respiratorias altas, infección neutrófila, bronquitis¹, gripe², gastroenteritis³, sinusitis, nasofaringitis, rinitis. Frecuentes: Infección, infección del tracto urinario⁴.
- Trombocitopenia venosa profunda y embolia pulmonar, a. Infección de las vías respiratorias altas, infección neutrófila, bronquitis¹, gripe², gastroenteritis³, sinusitis, nasofaringitis, rinitis. Frecuentes: Infección, infección del tracto urinario⁴.
- Trombocitopenia venosa profunda y embolia pulmonar, a. Infección de las vías respiratorias altas, infección neutrófila, bronquitis¹, gripe², gastroenteritis³, sinusitis, nasofaringitis, rinitis. Frecuentes: Infección, infección del tracto urinario⁴.
- Trombocitopenia venosa profunda y embolia pulmonar, a. Infección de las vías respiratorias altas, infección neutrófila, bronquitis¹, gripe², gastroenteritis³, sinusitis, nasofaringitis, rinitis. Frecuentes: Infección, infección del tracto urinario⁴.
- Trombocitopenia venosa profunda y embolia pulmonar, a. Infección de las vías respiratorias altas, infección neutrófila, bronquitis¹, gripe², gastroenteritis³, sinusitis, nasofaringitis, rinitis. Frecuentes: Infección, infección del tracto urinario⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neutropenia¹, o, trombocitopenia¹, o, anemia², trastorno hemorrágico³, leucopenia. Frecuentes: Neutropenia febril⁴, o, pancitopenia⁵.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neutropenia¹, o, trombocitopenia¹, o, anemia², trastorno hemorrágico³, leucopenia. Frecuentes: Neutropenia febril⁴, o, pancitopenia⁵.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neutropenia¹, o, trombocitopenia¹, o, anemia², trastorno hemorrágico³, leucopenia. Frecuentes: Neutropenia febril⁴, o, pancitopenia⁵.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neutropenia¹, o, trombocitopenia¹, o, anemia², trastorno hemorrágico³, leucopenia. Frecuentes: Neutropenia febril⁴, o, pancitopenia⁵.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neutropenia¹, o, trombocitopenia¹, o, anemia², trastorno hemorrágico³, leucopenia. Frecuentes: Neutropenia febril⁴, o, pancitopenia⁵.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neutropenia¹, o, trombocitopenia¹, o, anemia², trastorno hemorrágico³, leucopenia. Frecuentes: Neutropenia febril⁴, o, pancitopenia⁵.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neutropenia¹, o, trombocitopenia¹, o, anemia², trastorno hemorrágico³, leucopenia. Frecuentes: Neutropenia febril⁴, o, pancitopenia⁵.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neutropenia¹, o, trombocitopenia¹, o, anemia², trastorno hemorrágico³, leucopenia. Frecuentes: Neutropenia febril⁴, o, pancitopenia⁵.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neutropenia¹, o, trombocitopenia¹, o, anemia², trastorno hemorrágico³, leucopenia. Frecuentes: Neutropenia febril⁴, o, pancitopenia⁵.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neutropenia¹, o, trombocitopenia¹, o, anemia², trastorno hemorrágico³, leucopenia. Frecuentes: Neutropenia febril⁴, o, pancitopenia⁵.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neutropenia¹, o, trombocitopenia¹, o, anemia², trastorno hemorrágico³, leucopenia. Frecuentes: Neutropenia febril⁴, o, pancitopenia⁵.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neutropenia¹, o, trombocitopenia¹, o, anemia², trastorno hemorrágico³, leucopenia. Frecuentes: Neutropenia febril⁴, o, pancitopenia⁵.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neutropenia¹, o, trombocitopenia¹, o, anemia², trastorno hemorrágico³, leucopenia. Frecuentes: Neutropenia febril⁴, o, pancitopenia⁵.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neutropenia¹, o, trombocitopenia¹, o, anemia², trastorno hemorrágico³, leucopenia. Frecuentes: Neutropenia febril⁴, o, pancitopenia⁵.

2. Resumen para terapia combinada en MM

A continuación se ha elaborado los datos recopilados durante los estudios de mieloma múltiple con terapia combinada. Los datos no fueron ajustados conforme a la mayor duración del tratamiento en los grupos que continúan lenalidomida que continuaron hasta el último día de frecuencia. Las reacciones se definen como muy frecuentes (>1/10); frecuentes (>1/100 a <1/10); poco frecuentes (>1/1.000 a <1/100); raras (>1/10.000) y muy raras (<1/10.000) y frecuencia conocida (no puede estimarse a partir de datos disponibles). Las reacciones adversas se han incluido en la categoría apropiada en la siguiente tabla, en función de la mayor frecuencia observada en cualquiera de los ensayos clínicos principales.

Sistema de Clasificación de Organos:

- Infecciones e infestaciones

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴, Frecuentes: Sinusitis¹, o, bronquitis¹.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

Todos los grados: Muy frecuentes: Neumonía¹, infección de las vías respiratorias altas², infecciones bacterianas, víricas y fúngicas (incluidas infecciones oportunistas)³, nasofaringitis, faringitis, bronquitis⁴.

No se dispone de información específica sobre el tratamiento de la sobredosis de lenalidomida en pacientes aunque, en ensayos de búsqueda de dosis, algunos pacientes fueron expuestos a dosis de hasta 150 mg/d, y en ensayos de dosis única, algunos pacientes fueron expuestos a dosis en estas áreas superiores a las recomendadas por el ensayo hematológico. En el caso de sobredosis, se recomienda terapia de soporte. Ante la eventualidad de una sobredosis, consultar al hospital más cercano o comunicarse con los Centros de Toxicología.
Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666-2247
Hospital A. Posadas: (011) 4654-6448/ 4658-7777
Uso: Cápsulas duras para administración oral.
PRESENTACIONES
Lenalim 5 mg, 10 mg, 15 mg y 25 mg: Envases conteniendo 21 Cápsulas duras.
CONSERVACION: Conservar entre 15°C y 30°C, en su estuche original.
NO utilizar después de: la fecha de vencimiento. La fecha de caducidad es el último día de este mes. La vida útil de este medicamento es de 24 meses.

ESTE MEDICAMENTO DEBE SER USADO EXCLUSIVAMENTE BAJO PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y NO PUEDE RETIRARSE SIN NUEVA RECETA MÉDICA.

MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.
Especialidad médica autorizada por el Ministerio de Salud de la Nación.
Certificado No. 58826

Elaborado por Eczone Pharma S.A., Laprida 43, CP 81870 QMA, Avellaneda, Provincia de Buenos Aires, República Argentina
Laboratorio MM S.A.I.C – Palpa 2862, C 1426 DPE, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, República Argentina.
(54 11) 4551 5109

Dirección Técnica: Fermi Alejandra I. Fernandes M.N 12.674

Fecha última revisión: Julio 2018.

Información para el Paciente
LINALIM[®]
LINALIDOMIDA 5, 10, 15 Y 25 mg
Cápsulas duras
Industria Argentina

Ver la hoja de receta archivada

No todo el prospecto debe leerse antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante sobre usted.

Conservar este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
• Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.

Este medicamento se ha recibido solamente a usted, y no debe darlo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarlos.

• Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no parecen estar relacionados con el uso del medicamento. Ver sección 4.

1. ¿Qué es Lenalim y para qué se utiliza
Lenalim contiene el principio activo "lenalidomida". Este medicamento pertenece a un grupo de medicamentos que afectan a como funciona el sistema inmunitario.

Para qué se utiliza Lenalim
Lenalim se utiliza en adultos para:

- Mieloma múltiple
- Trastornos mielodisplásicos (MD)
- Linfoma de células del manto (LGM)

Mieloma múltiple
El mieloma múltiple es un tipo de cáncer que afecta a un tipo concreto de glóbulos rojos (células sanguíneas). Las células de la sangre que se llaman células plasmáticas. Estas células se acumulan en la médula ósea y se multiplican, pasando a estar fuera de control. Esto puede dañar los huesos y los riñones.

El mieloma múltiple por lo general no tiene cura. Sin embargo, se pueden reducir mucho los signos y síntomas o pueden desaparecer durante un periodo de tiempo. A esto se le llama "remisión".

Los tratamientos de nuevo diagnóstico, en pacientes que se han sometido a un trasplante de médula ósea.
Lenalim se utiliza como tratamiento de mantenimiento después de recuperarse de manera adecuada tras un tratamiento de médula ósea.

Mieloma múltiple de nuevo diagnóstico: en pacientes que no se pueden tratar con un trasplante de médula ósea.

Lenalim se toma con otros medicamentos:

- un antiinflamatorio llamado "dexametasona"
- un inmunosupresor llamado "prednisona"

Tómara estos medicamentos al comenzar el tratamiento y luego continúa tomando Lenalim solo. Si tiene 75 años o más o tiene problemas de riñón de moderado a graves, su médico le controlará cuidadosamente antes de iniciar el tratamiento.

Mieloma múltiple: en pacientes tratados anteriormente

Lenalim se toma junto con un antiinflamatorio llamado "dexametasona".

Lenalim puede frenar el crecimiento de los signos y síntomas de mieloma múltiple. También ha demostrado retrasar la reaparición del mieloma múltiple tras el tratamiento.

Síndromes mielodisplásicos
La SMD son un grupo de muchas enfermedades diferentes de la sangre y de la médula ósea. Las células de la sangre se vuelven anormales y no funcionan correctamente. Los pacientes pueden experimentar una variedad de signos y síntomas entre los que están un recuento bajo de glóbulos rojos (anemia), la necesidad de transfusión de sangre y el riesgo de infección. Lenalim se utiliza para tratar a pacientes con SMD diagnosticados de SMD, cuando todos los siguientes puntos sean aplicables: necesita transfusiones de sangre periódicamente para tratar los niveles bajos de glóbulos rojos ("anemia dependiente de transfusiones"); tiene una anomalía de las células de la médula ósea llamada "anomalía citogenética de delación 5q ablasida". Esto significa que su cuerpo no produce un número suficiente de células sanguíneas sanas; otros tratamientos que ha utilizado anteriormente no son adecuados o no funcionan lo suficientemente bien.

Lenalim puede aumentar el número de glóbulos rojos sanos que produce el organismo al reducir el número de células anormales; esto puede reducir el número de transfusiones de sangre necesarias. Es posible que no se necesiten transfusiones.

Lenalim puede aumentar el número de glóbulos rojos sanos que produce el organismo al reducir el número de células anormales; esto puede reducir el número de transfusiones de sangre necesarias. Es posible que no se necesiten transfusiones.

El uso de Lenalim en el cáncer de la vejiga
El LGM es un cáncer de una parte del sistema inmunológico (el tejido linfático). Afecta a un tipo de glóbulos blancos de la sangre llamados "linfocitos B" o células B. El LGM es una enfermedad en la que las células B crecen sin control y se acumulan en el tejido linfático, la médula ósea o la sangre. Lenalim se utiliza para tratar a pacientes adultos que han recibido tratamiento anteriormente con otros medicamentos.

Cómo actúa Lenalim
Lenalim actúa afectando al sistema inmunitario del organismo y atacando

seguridad de la piel, hiperpigmentación de la piel, eczema, eritema. Poco frecuentes:

Declaración de la piel, hiperpigmentación de la piel, eczema, eritema. Poco frecuentes:

Declaración de la piel, hiperpigmentación de la piel, eczema, eritema. Poco frecuentes:

Declaración de la piel, hiperpigmentación de la piel, eczema, eritema. Poco frecuentes:

Declaración de la piel, hiperpigmentación de la piel, eczema, eritema. Poco frecuentes:

Declaración de la piel, hiperpigmentación de la piel, eczema, eritema. Poco frecuentes:

Declaración de la piel, hiperpigmentación de la piel, eczema, eritema. Poco frecuentes:

Declaración de la piel, hiperpigmentación de la piel, eczema, eritema. Poco frecuentes:

Declaración de la piel, hiperpigmentación de la piel, eczema, eritema. Poco frecuentes:

Declaración de la piel, hiperpigmentación de la piel, eczema, eritema. Poco frecuentes:

Declaración de la piel, hiperpigmentación de la piel, eczema, eritema. Poco frecuentes:

Declaración de la piel, hiperpigmentación de la piel, eczema, eritema. Poco frecuentes:

Declaración de la piel, hiperpigmentación de la