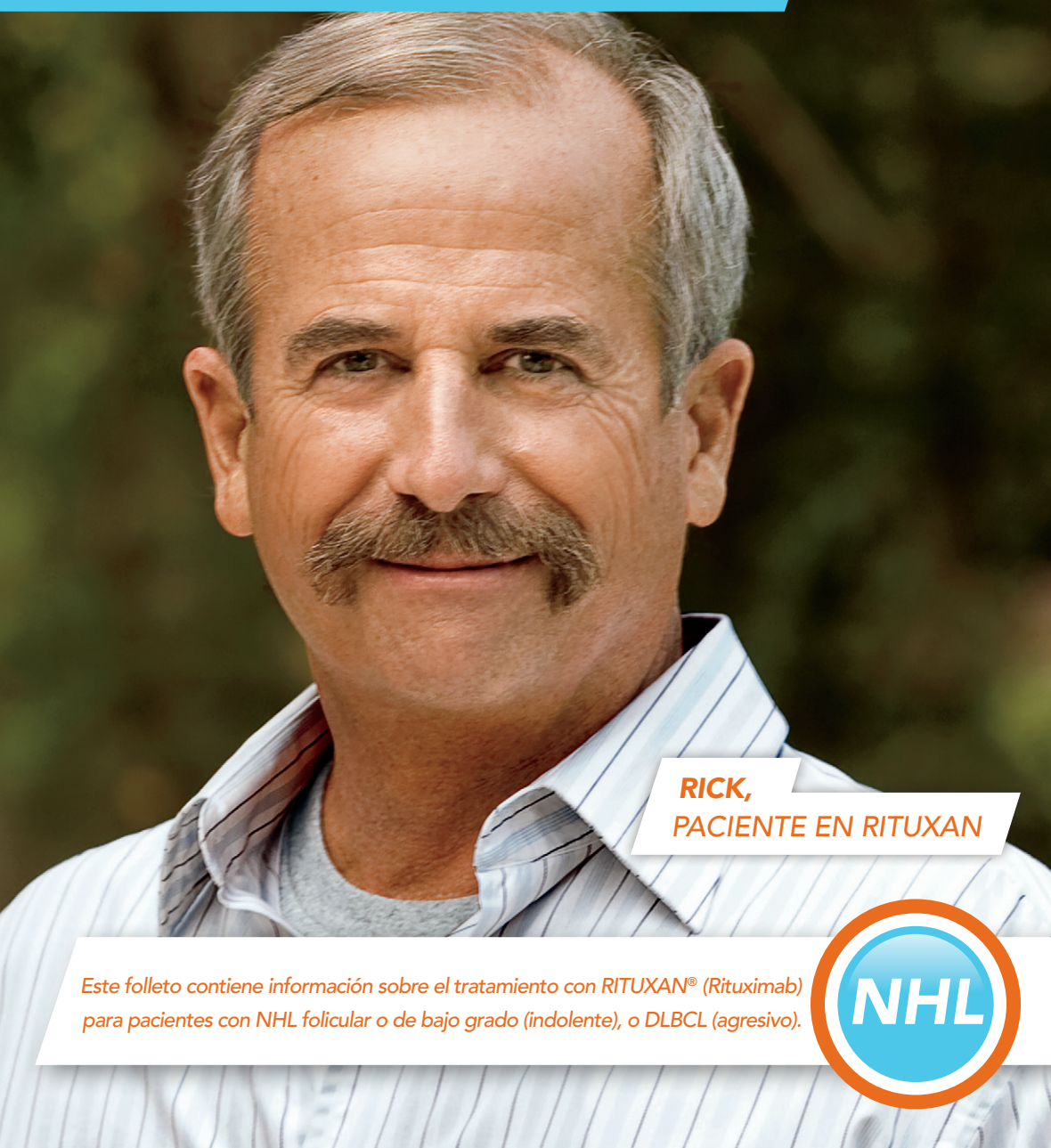


**RITUXAN Y**

**EL LINFOMA**

**NO HODGKIN (NHL)**



**RICK,**  
**PACIENTE EN RITUXAN**

*Este folleto contiene información sobre el tratamiento con RITUXAN® (Rituximab) para pacientes con NHL folicular o de bajo grado (indolente), o DLBCL (agresivo).*



## **EN ESTE FOLLETO:**

<b>Acerca de NHL</b>	p. 4
<b>Tratamiento para NHL</b>	p. 10
<b>RITUXAN y NHL</b>	p. 14
<b>Centro de apoyo de RITUXAN y otros recursos</b>	p. 34
<b>Glosario</b>	p. 40
<b>Notas y contactos</b>	p. 42

RITUXAN® (Rituximab) está indicado para el tratamiento de pacientes con:

- Linfoma no Hodgkin (NHL) de células B, folicular, no tratado previamente, CD20 positivo, combinado con quimioterapia de primera línea, y en pacientes que alcanzan una respuesta completa o parcial a RITUXAN en combinación con quimioterapia, como terapia de mantenimiento de un solo agente
- NHL de célula B sin progresión (incluida una enfermedad estable), de bajo grado, CD20 positivo, como agente único, luego de la quimioterapia CVP de primera línea
- NHL difuso de células B de gran tamaño no tratado previamente, CD20 positivo, combinado con CHOP u otro régimen de quimioterapia basado en antraciclina
- NHL de célula B folicular o de bajo grado, recidivante o refractario, CD20 positivo, como único agente

**Las personas que padecen infecciones graves no deben recibir RITUXAN.**

# SU GUÍA PARA RITUXAN Y NHL

Al aprender más sobre su enfermedad y las opciones de tratamiento, estará mejor preparado para ejercer un rol más activo en su tratamiento.

En este folleto encontrará información sobre lo siguiente:

- **El linfoma no Hodgkin** (Non-Hodgkin's lymphoma, NHL)
- El tratamiento con RITUXAN, que comprende:
  - RITUXAN para NHL de bajo grado o **folicular (indolente)**
  - RITUXAN para **linfoma difuso de células B grandes** o NHL **DLBCL (agresivo)**
- Recursos de ayuda útiles



Donde vea el **símbolo del lápiz**, tendrá un espacio para tomar notas.



Donde vea el **símbolo de información**, podrá encontrar información importante para tener en cuenta.



Donde vea el **símbolo de pregunta**, podrá encontrar respuestas para algunas preguntas frecuentes.

## ***¿Por qué algunas palabras aparecen en negrilla?***

Las palabras en negrilla son términos médicos importantes. Aparecen definidas a lo largo de todo el folleto y en el glosario en las páginas 40 a 42.

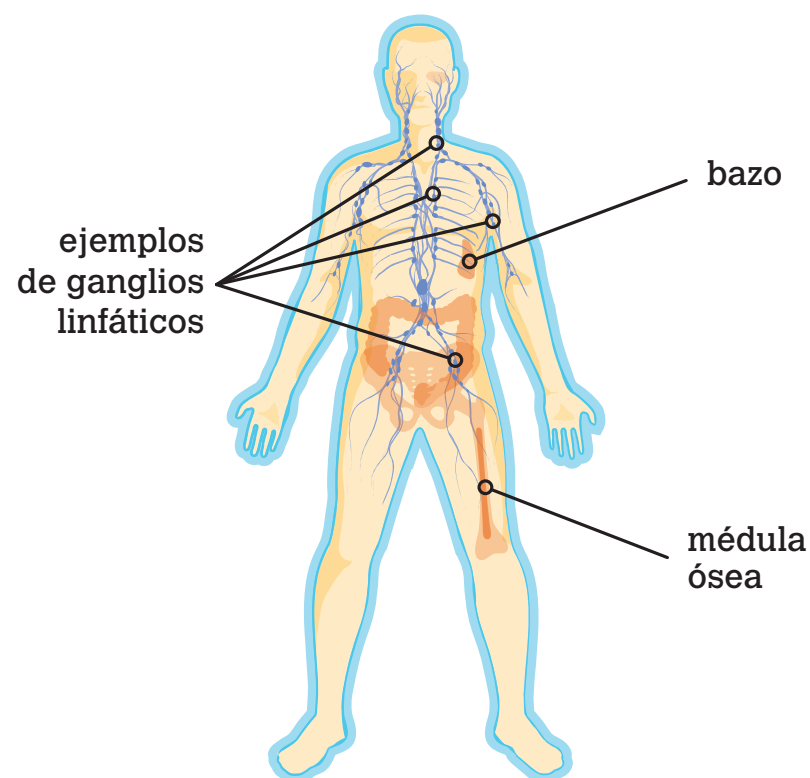
Si desea comenzar a leer sobre RITUXAN ahora, vaya a la página 14



***Lea la información importante de seguridad en las páginas 30 a 32 y la Información de prescripción completa, incluyendo la guía del medicamento, que se adjunta al interior de la contraportada.***

## ¿QUÉ ES EL NHL?

El **linfoma** no Hodgkin, o NHL, es un tipo de cáncer del **sistema inmunológico**. El NHL compromete a los glóbulos blancos (conocidos como **linfocitos**). En condiciones normales, estas células ayudan al cuerpo a defenderse de las enfermedades. En las personas con NHL, se acumulan demasiados glóbulos blancos anormales en la sangre, **la médula ósea**, el bazo y **los ganglios linfáticos**. El NHL principalmente se produce en glóbulos blancos denominados **células B**.



**Recuerde:** El número de personas con NHL continúa creciendo. Pero las personas con NHL tienen cada vez más opciones de tratamiento que antes.

## INFORMACIÓN PARA COMPRENDER LOS TIPOS DE NHL

Existen muchos tipos diferentes de NHL, y puede resultar confusa la manera en que se agrupan. Pero es muy importante conocer el tipo que padece. Puede afectar en muchos aspectos, incluidos los tratamientos que puede recibir. En la siguiente sección, analizaremos los diferentes tipos y categorías de NHL.



## CATEGORÍAS DEL NHL

Existen más de 30 tipos de NHL. Se dividen en 2 categorías principales: **NHL indolente** y **NHL agresivo**. Esto depende de la rapidez en el crecimiento de los tumores.

### NHL indolente

Los tumores de bajo grado, o crecimiento lento, se denominan NHL indolente. El tipo de NHL indolente más común es folicular. Más de 2 de cada 10 personas con NHL tienen NHL folicular.

El NHL indolente es una enfermedad de por vida. Pero hay opciones de tratamiento. Estos tratamientos ayudan a controlar el NHL en muchos pacientes. Y muchos pacientes viven con el NHL indolente durante muchos años.

### NHL agresivo

Los tumores intermedios y de alto grado, o de crecimiento rápido, se denominan NHL agresivo. El tipo de NHL agresivo más común es el linfoma difuso de células B grandes (diffuse large B-cell lymphoma, DLBCL). De hecho, más de 3 de cada 10 personas con NHL tienen DLBCL.

El NHL agresivo se desarrolla rápidamente. Por eso, para obtener los mejores resultados, debe tratarse tan pronto se detecta. Y con el tratamiento adecuado, muchos pacientes con DLBCL pueden alcanzar la **remisión** completa.



Es importante que conozca el tipo de NHL que padece. Consulte con su médico o el personal de enfermería. Luego anótelos aquí:

---

---

## SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL NHL

Puede o no tener síntomas a lo largo de su enfermedad. En caso de tenerlos, pueden aparecer repentinamente. O bien pueden desarrollarse con el tiempo. Sea cual fuere el caso, cuidar de su salud puede ayudarle a hablar con su médico sobre su NHL y participar más en su cuidado.

A continuación incluimos algunos de los posibles signos de que su NHL ha avanzado. Pero sólo su médico puede determinar si estos síntomas están relacionados con su NHL, por eso asegúrese de visitar a su médico de manera regular.



Su médico controlará de cerca su estado. Pero usted también puede participar de manera activa observando los síntomas, algunos de los cuales se detallan a continuación.

- Ganglios linfáticos inflamados en el cuello, la axila o la ingle. Esta inflamación puede no ser dolorosa
- Molestia o sensación de distensión en el abdomen
- Sensación de cansancio o debilidad
- Falta de aire
- Fiebre, sudoración nocturna o pérdida de peso



**Tenga en mente lo siguiente:** Puede haber escuchado la frase "observe y espere". Esto quiere decir que el médico y el paciente observarán los síntomas y no iniciarán el tratamiento a menos que sea necesario.

## INFORMACIÓN PARA COMPRENDER LAS PRUEBAS MÉDICAS PARA EL NHL

Necesitan realizarse pruebas médicas para diagnosticar el NHL y determinar en qué parte del cuerpo se desarrolló.

### Algunas de las pruebas frecuentes para diagnosticar el NHL incluyen:

- **Examen físico:** su médico realizará un examen físico para controlar ganglios linfáticos inflamados, el hígado, el bazo (un órgano en su abdomen) u otros signos del NHL
- **Análisis de sangre:** se extrae su sangre de una vena y se analiza
- **Biopsia:** se extrae un ganglio linfático o una pequeña muestra de la médula ósea y se examina bajo un microscopio para ver si el paciente tiene NHL
- **Citometría de flujo:** se examina su sangre para determinar el tipo de cáncer y el número de células comprometidas

### Algunas de las pruebas comunes para determinar en qué parte del cuerpo se desarrolla el NHL incluyen:

- **Pruebas de diagnóstico por imagen, como los rayos X, la tomografía computarizada (TC), la resonancia magnética (RM) o la tomografía por emisión de positrones (TEP):** éstas son imágenes del interior del cuerpo que ayudan a determinar dónde se encuentra el NHL



**¿Cuántas pruebas puede esperar?** Los tipos y la frecuencia de las pruebas médicas pueden variar. La mayoría de las personas con NHL se realizará exámenes físicos regulares, análisis de sangre y pruebas de diagnóstico por imagen ocasionales para controlar su salud.

## LOS 4 ESTADIOS DEL NHL

Los estadios del NHL se utilizan para describir en qué parte del cuerpo se encuentra el NHL. Consulte con su médico o el personal de enfermería el estadio de NHL en el que se encuentra. Luego analice lo que puede significar para usted.

Estadio del NHL	Extensión del NHL y lugar del cuerpo afectado
<b>Estadio 1:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ NHL en 1 área del ganglio linfático o en 1 órgano fuera de los ganglios linfáticos</li></ul>
<b>Estadio 2:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ NHL en varias áreas de ganglios linfáticos, ya sea por encima del diafragma o debajo del mismo (un músculo debajo de los pulmones que controla la respiración), o en 1 órgano fuera de los ganglios linfáticos</li></ul>
<b>Estadio 3:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ NHL en varias áreas de ganglios linfáticos, tanto por encima del diafragma como debajo del mismo</li><li>▪ El NHL también puede producirse en 1 órgano, en el bazo, o en ambos</li></ul>
<b>Estadio 4:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ NHL diseminado que se haya detectado fuera de los ganglios linfáticos y el bazo que se haya extendido a 1 o más órganos como el hígado, los pulmones o la médula ósea</li></ul>



Es importante que conozca el estadio de NHL en el que se encuentra. Consulte con su médico o el personal de enfermería. Luego anótelo aquí:

---

---

## OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO POR NHL

Posiblemente está recién comenzando su tratamiento por linfoma no Hodgkin (NHL). O puede que necesite tratamiento nuevamente porque la enfermedad ha avanzado (**recidiva**). Haya recibido tratamiento antes o no, algunos de los objetivos del tratamiento son los siguientes:

- Aliviar los síntomas
- Evitar el avance de la enfermedad
- Lograr la remisión de la enfermedad

Existen muchas opciones de tratamiento para el NHL. El tratamiento adecuado para usted depende de varios factores. Estos factores incluyen:

- **El tipo de NHL:** indolente o agresivo
- **El estadio del NHL:** en qué lugar del cuerpo se encuentra el NHL
- **Sus características personales,** como la edad y el estado de salud general



**Tenga en mente lo siguiente:** los tratamientos pueden variar según el paciente. Además es importante comprender las opciones disponibles y analizar los objetivos del tratamiento con su médico.

Una vez que se haya controlado el NHL,  
quizá usted pueda hacer más.



Para obtener más información, vaya a las páginas 18-21

## RADIACIÓN



### Acerca de la radiación

- Puede ser útil para matar las células cancerosas que crecen rápidamente
- Algunas veces se prescribe junto con la **quimioterapia**

### Cómo actúa

- Utiliza rayos X de alta energía que apuntan a un tumor
- Ataca las células cancerosas que crecen rápidamente

### Algunos efectos secundarios comunes

- Problemas cutáneos
- Cansancio
- Problemas estomacales e intestinales

Pueden presentarse otros efectos secundarios. Asegúrese de hablar con su médico sobre todos los efectos secundarios posibles.

# QUIMIOTERAPIA



## Acerca de la quimioterapia

- Puede ser útil para matar las células cancerosas
- Generalmente es una parte importante de los planes de tratamiento del NHL
- Puede recetarse con 1 fármaco o una combinación de fármacos

## Cómo actúa

- Ataca las células cancerosas que crecen rápidamente
- También ataca las células sanas que crecen rápidamente en el cuerpo, lo cual puede causar efectos secundarios

## Algunos efectos secundarios comunes

- Náuseas
- Vómitos
- Pérdida del cabello
- Llagas en la boca
- Cansancio
- Dolor
- Infecciones
- Bajo recuento de células sanguíneas

Pueden presentarse otros efectos secundarios graves. Asegúrese de hablar con su médico sobre todos los efectos secundarios posibles.

# TERAPIA DIRIGIDA



## Acerca de la terapia dirigida

- Puede ayudar al sistema inmunológico del cuerpo a luchar contra el cáncer
- Generalmente es una parte importante de los planes de tratamiento del NHL
- Algunas veces se indica junto con la quimioterapia

## Cómo actúa

- Tiene como blanco a las células cancerosas y a algunas células sanas
- Encuentra y ataca el tipo de célula donde se origina el NHL

## Algunos efectos secundarios comunes

- Reacciones a la infusión
- Escalofríos
- Infecciones
- Dolor corporal
- Cansancio
- Bajo recuento de glóbulos blancos

Podrían manifestarse otros efectos secundarios poco frecuentes pero graves. Si recibe quimioterapia y **terapia dirigida** conjuntamente, puede tener efectos secundarios por ambos tratamientos. Asegúrese de hablar con su médico sobre todos los efectos secundarios posibles.

# TRATAMIENTO DEL NHL CON RITUXAN

RITUXAN® (Rituximab) no es quimioterapia. RITUXAN es una terapia dirigida que actúa con quimioterapia. De manera conjunta, encuentran y atacan las células B donde se origina el linfoma no Hodgkin (NHL). Y como actúan para controlar el NHL de maneras diferentes, RITUXAN y la quimioterapia pueden actuar muy bien de manera conjunta.

RITUXAN es un componente eficaz del tratamiento para muchos pacientes con NHL. RITUXAN puede utilizarse para tratar 2 tipos principales de NHL.

## Para el NHL folicular de bajo grado (indolente), RITUXAN puede administrarse de la siguiente manera:

- Como **tratamiento inicial**: RITUXAN con **quimioterapia CVP** se utiliza para tratar el NHL folicular
- Como terapia continua: RITUXAN puede administrarse solo para el NHL de bajo grado hasta por 2 años luego del tratamiento inicial exitoso con quimioterapia CVP
- Como terapia de mantenimiento: RITUXAN puede administrarse solo para el NHL folicular hasta por 2 años luego del tratamiento inicial con RITUXAN más quimioterapia con resultados en remisión parcial o completa
- Para el tratamiento en caso de recidiva: si la enfermedad regresa, RITUXAN puede administrarse solo para tratar el NHL folicular o de bajo grado

## Para el NHL DLBCL (agresivo), se indica RITUXAN de la siguiente manera:

- Como tratamiento inicial junto con **quimioterapia CHOP**

## RITUXAN puede provocar graves efectos secundarios que pueden causar la muerte, incluyendo:

- Reacciones a la infusión
- Problemas renales
- Reacciones fuertes en la piel y la boca
- Reactivación del virus de la hepatitis B (HBV)
- Infecciones serias
- Problemas cardíacos
- Problemas estomacales e intestinales graves

## Los efectos secundarios comunes durante el tratamiento con RITUXAN incluyen:

- Reacciones a la infusión
- Escalofríos
- Infecciones
- Dolor corporal
- Cansancio
- Bajo recuento de glóbulos blancos

Consulte las páginas 30 a 32 para obtener más información sobre estos efectos secundarios. Podrían manifestarse otros efectos secundarios poco frecuentes pero graves. Asegúrese de hablar con su médico sobre todos los efectos secundarios posibles.



**¿Lo sabía?** RITUXAN ha sido utilizado más de 2 millones de veces en todo el mundo. Obtenga más información en las siguientes páginas.

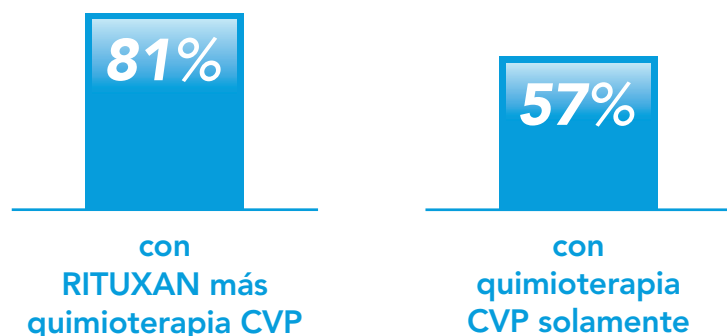
**Lea la información importante de seguridad en las páginas 30 a 32 y la Información de prescripción completa, incluyendo la guía del medicamento, que se adjunta al interior de la contraportada.**

# CONTROL PROLONGADO DEL NHL FOLICULAR

RITUXAN® (Rituximab) puede indicarse junto con quimioterapia CVP como tratamiento inicial para el NHL folicular (indolente). Y como actúan para controlar el NHL de maneras diferentes, RITUXAN y la quimioterapia pueden actuar muy bien de manera conjunta. De hecho, en un estudio (denominado Marcus), **los pacientes pasaron más de 1 año sin que el cáncer avanzara** (en comparación con los pacientes que recibieron solamente quimioterapia CVP).



Y el **81%** de los pacientes que recibió RITUXAN más quimioterapia CVP obtuvo la remisión parcial o completa durante un período de tiempo.



**Tenga en mente lo siguiente:** la remisión puede ser parcial o completa. La remisión parcial implica que el cáncer mejoró considerablemente, pero que aún queda evidencia de la enfermedad. La remisión completa implica que desapareció toda evidencia del cáncer por un período de tiempo.

## Cómo se indica RITUXAN

- Junto con quimioterapia CVP
- Cada 3 semanas, hasta 8 infusiones



Anote aquí su horario:

---



---

## El estudio Marcus

- Edad promedio de los pacientes: 53 años
- 162 pacientes recibieron RITUXAN más quimioterapia CVP
- 160 pacientes recibieron solamente quimioterapia CVP
- Estos pacientes no tratados previamente se encontraban en los estadios más avanzados de la enfermedad

## Consideraciones importantes sobre el tratamiento

- Los efectos secundarios más comunes que se presentaron al administrar RITUXAN con quimioterapia CVP fueron sarpullidos, tos, enrojecimiento, temblores, picazón, bajo recuento de glóbulos blancos y opresión en el pecho.
- Consulte con su médico sobre los posibles beneficios y riesgos de RITUXAN más quimioterapia CVP.

**Lea la información importante de seguridad en las páginas 30 a 32 y la información de prescripción completa, incluyendo la guía del medicamento, que se adjunta al interior de la contraportada.**

## SEGUIR LUCHANDO CONTRA EL NHL DE BAJO GRADO CON TERAPIA CONTINUA

Después del tratamiento inicial con quimioterapia CVP, los pacientes pueden hacer más por mantener controlado el NHL de bajo grado (indolente); pueden seguir combatiéndolo con una terapia continua con RITUXAN® (Rituximab) por hasta 2 años. "Controlado" implica que la enfermedad no avance durante un tiempo.

En un estudio (denominado ECOG1496), **los pacientes que recibieron RITUXAN como terapia continua (luego de la quimioterapia CVP) corrieron un riesgo significativamente menor de que el NHL de bajo grado avanzara.**

De hecho, los pacientes que recibieron RITUXAN como terapia continua **redujeron el riesgo de recaída más de la mitad** (en comparación con los pacientes que no recibieron ningún tratamiento adicional).



[www.RITUXAN.com/lymphoma](http://www.RITUXAN.com/lymphoma)  
1-888-455-2220

*Lea la información importante de seguridad en las páginas 30 a 32 y la Información de prescripción completa, incluyendo la guía del medicamento, que se adjunta al interior de la contraportada.*

### Cómo se indica RITUXAN

- Solo, después del tratamiento inicial con quimioterapia CVP
- Una vez por semana (durante 1 mes), seguido de 5 meses sin tratamiento
- Hasta por 2 años consecutivos (16 infusiones)



Anote aquí su horario:

---



---

### El estudio ECOG1496

- Edad promedio de los pacientes: 57
- 162 pacientes recibieron terapia continua con RITUXAN luego de mejorar con la quimioterapia CVP
- 160 pacientes no recibieron tratamiento luego de la quimioterapia CVP
- Estos pacientes tratados previamente se encontraban en los estadios mas avanzados de la enfermedad

### Consideraciones importantes sobre el tratamiento

- Los efectos secundarios más comunes que se presentaron al administrar RITUXAN luego de la quimioterapia CVP fueron cansancio, bajo recuento de células sanguíneas, neuropatía sensorial periférica (enfermedad que afecta determinados nervios y que puede causar dolor, hormigueo o entumecimiento), infecciones, problemas pulmonares y hepáticos, sarpullido/picazón, dolores articulares y aumento de peso. El único efecto secundario grave más común en pacientes que recibieron RITUXAN fue el bajo recuento de glóbulos blancos.
- Consulte con su médico sobre los posibles beneficios y riesgos de RITUXAN junto con terapia continua.

## EVITAN QUE EL NHL FOLICULAR AVANCE A TRAVÉS DE LA TERAPIA DE MANTENIMIENTO

Luego de que el NHL folicular alcanza la remisión parcial o completa después del tratamiento inicial con RITUXAN® (Rituximab) más quimioterapia, la terapia de mantenimiento con RITUXAN puede contribuir a impedir que la enfermedad avance.

Para el 78% de los pacientes que recibieron terapia de mantenimiento con RITUXAN en un estudio, **el NHL folicular no avanzó después de 2 años** (en comparación con el 62% de los pacientes que no recibieron ningún otro tratamiento).



**Tenga en mente lo siguiente:** la remisión puede ser parcial o completa. La remisión parcial implica que el cáncer mejoró considerablemente, pero que aún queda evidencia de la enfermedad. La remisión completa implica que desapareció toda evidencia del cáncer por un período de tiempo.

**Lea la información importante de seguridad en las páginas 30 a 32 y la Información de prescripción completa, incluyendo la guía del medicamento, que se adjunta al interior de la contraportada.**

### Modo de administración de la terapia de mantenimiento con RITUXAN

- Luego de responder al tratamiento inicial con RITUXAN más quimioterapia **CHOP, CVP** o **FCM**
- Usted recibe RITUXAN solo
- Cada 2 meses por hasta 2 años



Anote aquí su horario:

### El estudio PRIMA

- La edad promedio de los pacientes era de 57 años en el caso de los pacientes que recibían RITUXAN y de 56 en el caso de aquéllos que no recibían otro tratamiento
- El 90% de los pacientes estaba en los más avanzados estadios de la enfermedad
- Casi todos los pacientes podían desenvolverse en las actividades de la vida cotidiana que implicaban tareas livianas o sedentarias
- Luego del tratamiento inicial con RITUXAN más quimioterapia, 505 pacientes recibieron terapia de mantenimiento con RITUXAN y 513 no recibieron ningún otro tratamiento

### Consideraciones importantes sobre el tratamiento

- En los pacientes que recibieron terapia de mantenimiento con RITUXAN luego de una respuesta al tratamiento inicial con RITUXAN más quimioterapia, los efectos secundarios graves más comunes fueron infecciones y bajo recuento de glóbulos blancos. El efecto secundario más común observado fueron las infecciones.
- Consulte con su médico sobre los posibles beneficios y riesgos de la terapia de mantenimiento con RITUXAN.

## VOLVER A CONTROLAR EL NHL FOLICULAR O DE BAJO GRADO

Dos estudios demostraron que si el NHL folicular o de bajo grado (indolente) reaparece luego del tratamiento con quimioterapia, RITUXAN® (Rituximab) puede ayudar a controlarlo nuevamente. "Controlado" implica que la enfermedad no avanza durante un tiempo.

En un estudio (denominado McLaughlin), **el 48% de los pacientes que recibió RITUXAN luego de la reaparición de la enfermedad obtuvo la remisión completa o parcial por un período de tiempo.**



Y la respuesta promedio de estos pacientes duró por casi 1 año.

### El estudio McLaughlin

- Edad promedio de los pacientes: 58
- 166 pacientes con recidiva de cáncer
- Todos los pacientes recibieron solamente RITUXAN, 1 infusión por semana, hasta un máximo de 4 infusiones
- Estos pacientes tratados previamente se encontraban en diversos estadios de la enfermedad

#### Consideraciones importantes sobre el tratamiento

- Algunos de los efectos secundarios más comunes de estos 2 estudios donde se administró solamente RITUXAN incluyeron reacciones a la infusión, fiebre, bajo recuento de células sanguíneas, escalofríos, infecciones, debilidad y bajo recuento de plaquetas.



**¿Lo sabía?** Si recibió tratamiento con RITUXAN antes y respondió a ese tratamiento, y el NHL reaparece, RITUXAN puede que actúe bien nuevamente

De hecho, en un estudio (denominado Davis), **el 38% de los pacientes que recibieron RITUXAN luego de la recidiva de la enfermedad obtuvo la remisión completa o parcial por un período de tiempo.**



Y la respuesta promedio de estos pacientes duró 15 meses.

### El estudio Davis

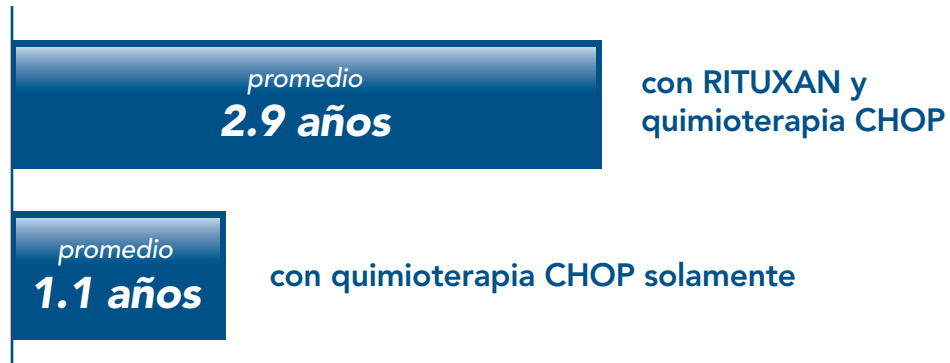
- Edad promedio de los pacientes: 56 años
- 60 pacientes con recidiva de cáncer
- Todos los pacientes recibieron solamente RITUXAN, 1 infusión por semana, hasta un máximo de 4 infusiones
- Estos pacientes tratados previamente estaban en diversos estadios de la enfermedad y respondieron al RITUXAN en tratamientos anteriores

- Consulte con su médico sobre los posibles beneficios y riesgos de RITUXAN.

**Lea la información importante de seguridad en las páginas 30 a 32 y la Información de prescripción completa, incluyendo la guía del medicamento, que se adjunta al interior de la contraportada.**

# MEJORAR LOS RESULTADOS PARA MUCHOS PACIENTES CON DLBCL

RITUXAN® (Rituximab) más la quimioterapia CHOP es el tratamiento más común para el NHL DLBCL (agresivo). Se ha demostrado que esta combinación, conocida como R-CHOP, mejora considerablemente los resultados del tratamiento. De hecho, en un estudio (denominado GELA), **los pacientes pasaron más del doble del tiempo sin que el cáncer avanzara** (en comparación con los pacientes que recibieron solamente quimioterapia CHOP).



Y el 82% de los pacientes que recibió RITUXAN más quimioterapia CHOP obtuvo la remisión parcial o completa.



**Tenga en mente lo siguiente:** la remisión puede ser parcial o completa. La remisión parcial implica que el cáncer mejoró considerablemente, pero que aún queda evidencia de la enfermedad. La remisión completa implica que desapareció toda evidencia del cáncer por un período de tiempo.

## Cómo se indica RITUXAN

- Junto con quimioterapia CHOP
- Cada 3 semanas, hasta 8 infusiones



Anote aquí su horario:

---



---

## El estudio GELA

- Edad promedio de los pacientes: 69 años
- 202 pacientes recibieron RITUXAN más quimioterapia CHOP
- 197 pacientes recibieron solamente quimioterapia CHOP
- La mayoría de estos pacientes no tratados previamente se encontraban en los estadios más avanzados de la enfermedad

## Consideraciones importantes sobre el tratamiento

- Los efectos secundarios más graves y comunes que se presentaron al administrar RITUXAN con quimioterapia CHOP fueron fiebre, problemas pulmonares y cardíacos, escalofríos, bajo recuento de plaquetas, infecciones virales y bajo recuento de glóbulos blancos. Algunos de los efectos secundarios se informaron con más frecuencia en pacientes mayores de 60 años que recibieron RITUXAN más quimioterapia CHOP.
- Consulte con su médico sobre los posibles beneficios y riesgos de RITUXAN más quimioterapia CHOP.

Lea la información importante de seguridad en las páginas 30 a 32 y la Información de prescripción completa, incluyendo la guía del medicamento, que se adjunta al interior de la contraportada.

## CONSULTAR CON SU MÉDICO

Antes de iniciar el tratamiento, posiblemente tenga algunas dudas. Es importante obtener respuestas. Recuerde que su médico y el personal de enfermería son las mejores fuentes de información. Haga una lista de preguntas para hacer al equipo de salud.

Además es una buena idea llevar un familiar o amigo para que le ayuden a conservar un registro de las respuestas.

- ✓ Las siguientes preguntas son un buen punto de partida para analizar su NHL.
  - ¿Qué tipo de NHL tengo y en qué estadio?
  - ¿Cuáles son mis opciones de tratamiento?
  - ¿Es RITUXAN® (Rituximab) adecuado para mí?
  - ¿Cómo será mi régimen de tratamiento?
  - ¿Cuáles son los riesgos y efectos secundarios del tratamiento?
  - ¿Qué más puedo hacer para mantener el NHL controlado por más tiempo?
  - ¿Dónde puedo encontrar información sobre apoyo para pagar mi terapia con RITUXAN?
  - ¿Dónde puedo obtener más información sobre mis opciones de tratamiento y el NHL?

*Lea la información importante de seguridad en las páginas 30 a 32 y la Información de prescripción completa, incluyendo la guía del medicamento, que se adjunta al interior de la contraportada.*

## CÓMO PREPARARSE PARA LA INFUSIÓN DE RITUXAN

La terapia con RITUXAN no necesita mucha preparación por parte suya. Sin embargo, hay algunas cosas que debe tener en mente para el día de la infusión.

- ✓ Utilice esta lista de verificación antes de cada infusión para asegurarse de que está preparado.
  - **Lea la guía del medicamento.** Consulte con su médico si tiene preguntas sobre su tratamiento con RITUXAN
  - **Haga preguntas.** Asegúrese de comentarle a su médico o al personal de enfermería las inquietudes que tenga antes de comenzar la infusión
  - **Empaque algo para comer o beber.** No hay reglas especiales en cuanto a lo que debe comer o beber antes de una infusión. Pero es posible que pase la mayor parte del día en la clínica. Por eso quizá prefiera llevar comidas envasadas
  - **Lleve actividades para entretenerse.** Quizá prefiera llevar crucigramas o un libro para ayudarlo a pasar el tiempo
  - **Organice el traslado.** Los medicamentos para reducir los efectos secundarios pueden causarle mareos o adormecimiento, por eso es conveniente estar con otra persona que lo lleve a casa luego del tratamiento
  - **Consulte con su médico o el personal de enfermería sobre sus medicamentos.** Si toma algún otro medicamento, recuérdesele a su médico o al personal de enfermería. Posiblemente su médico le indique instrucciones especiales ese día

[www.RITUXAN.com/lymphoma](http://www.RITUXAN.com/lymphoma)

1-888-455-2220

## SU INFUSIÓN DE RITUXAN

La primera infusión de RITUXAN® (Rituximab) se administra lentamente. Si hay una reacción, la infusión se da lentamente o se detiene. El primer tratamiento puede tardar de 4 a 6 horas, o más. Su médico debe recetar medicamentos antes de cada infusión de RITUXAN para reducir los efectos secundarios de las infusiones (como la fiebre o los escalofríos). Informe a su médico u obtenga asistencia médica de inmediato si tiene alguno de estos síntomas durante una infusión de RITUXAN, o posteriormente:

- Urticaria (ronchas rojas e irritadas) o sarpullido
- Picazón
- Inflamación de labios, lengua, garganta o rostro
- Tos repentina
- Falta de aire, dificultad para respirar o silbido de pecho
- Debilidad
- Mareos o sensación de desvanecimiento
- Palpitaciones (sensación de que el corazón se acelera o palpita rápidamente)
- Dolor en el pecho

Por lo general, estas reacciones pueden controlarse. Luego de su primer tratamiento, su cuerpo se acostumbra cada vez más al RITUXAN y los tratamientos pueden tardar menos tiempo. Pero cada persona es diferente, y algunos tratamientos pueden ser más cortos o más largos.

La mayoría de las reacciones aparecen durante la primera infusión de RITUXAN. Podrían manifestarse otros efectos secundarios poco frecuentes pero graves. Asegúrese de hablar con su médico sobre todos los efectos secundarios posibles, incluso luego de la primera infusión de RITUXAN.

**Lea la información importante de seguridad en las páginas 30 a 32 y la Información de prescripción completa, incluyendo la guía del medicamento, que se adjunta al interior de la contraportada.**

## CÓMO SE INDICA RITUXAN

- **Para el tratamiento inicial del NHL folicular con RITUXAN más quimioterapia CVP, puede recibir una infusión de RITUXAN una vez cada 3 semanas, hasta un máximo de 8 infusiones**
- **Luego de la quimioterapia CVP inicial para NHL de bajo grado, puede recibir una infusión de RITUXAN sola, una vez por semana (durante 1 mes), seguida de 5 meses sin tratamiento. Este ciclo puede repetirse hasta por 2 años (16 infusiones)**
- **Luego del tratamiento inicial del NHL folicular con RITUXAN más quimioterapia, puede recibir una infusión de RITUXAN sola una vez cada 2 meses por hasta 2 años (12 infusiones)**
- **Para tratar el NHL folicular o de bajo grado luego de la recidiva de la enfermedad, puede recibir una infusión de RITUXAN sola, una vez por semana hasta un máximo de 8 infusiones**
- **Para tratar el DLBCL con RITUXAN más quimioterapia CHOP, puede recibir una infusión de RITUXAN una vez cada 3 semanas, hasta un máximo de 8 infusiones**

### Mantener su tratamiento

El tratamiento del cáncer puede ser difícil. Para ayudarle a mantener el tratamiento, es importante encontrar la manera de controlar los efectos secundarios. Pida ayuda a su médico. Recuerde que si el médico lo recomienda, completar la terapia le da la mejor oportunidad de responder.



**¿Necesita ayuda para pagar su terapia con RITUXAN?** Obtenga más información sobre Rituxan Access Solutions en la página 37.

# ¿QUÉ DEBE SABER SOBRE RITUXAN?

## INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE SEGURIDAD

RITUXAN® (Rituximab) puede causar graves efectos secundarios que pueden provocar la muerte, entre ellos: **reacciones a la infusión, síndrome de lisis tumoral (tumor lysis syndrome, TLS; insuficiencia renal provocada por la descomposición rápida de células cancerosas), reacciones fuertes en la piel y la boca, y leucoencefalopatía multifocal progresiva (progressive multifocal leukoencephalopathy, PML; una infección del cerebro grave y poco frecuente).**

### Reacciones a la infusión

Pueden producirse graves reacciones durante la infusión o dentro de las 24 horas de haber recibido RITUXAN. Antes de la infusión de RITUXAN, su médico debe indicarle medicamentos para reducir las posibilidades de sufrir una reacción fuerte a la infusión. Si se produce una reacción grave, debe detenerse la infusión y deberá recibir asistencia médica. Informe a su médico u obtenga asistencia médica de inmediato si tiene alguno de estos síntomas:

- Urticaria o sarpullido
- Picazón
- Inflamación de labios, lengua, garganta o rostro
- Tos frecuente, falta de aire
- Dificultad para respirar o jadeos
- Debilidad
- Mareos o sensación de desvanecimiento
- Palpitaciones
- Dolor en el pecho

### Síndrome de lisis tumoral (Tumor Lysis Syndrome, TLS)

El TLS es causado por la descomposición rápida de células cancerosas y puede desencadenarse luego del tratamiento con RITUXAN. El TLS puede provocar insuficiencia renal, así como la necesidad de tratamiento con diálisis. El TLS también puede causar un ritmo cardíaco anormal. Su médico puede recetarle medicamentos para ayudar a prevenir el TLS e indicar análisis de sangre para controlar si tiene TLS.

### Reacciones fuertes en la piel y la boca

Pueden presentarse reacciones fuertes en la piel y la boca en pacientes que reciben RITUXAN.

### Leucoencefalopatía multifocal progresiva (Progressive Multifocal Leukoencephalopathy, PML)

La PML es una grave infección poco frecuente en el cerebro causada por un virus. Las personas con un sistema inmunológico debilitado pueden contraer PML. Informe de inmediato a su médico si tiene alguno de los siguientes síntomas:

- Confusión o problemas para pensar
- Pérdida del equilibrio
- Cambios en la manera de caminar o hablar
- Menos fuerza o debilidad en un lado de su cuerpo
- Visión borrosa o pérdida de la visión

(Continúa en la página siguiente).

# ¿QUÉ DEBE SABER SOBRE RITUXAN? CONTINUACIÓN

RITUXAN® (Rituximab) también ha sido relacionado con efectos secundarios graves y que pueden poner en riesgo la vida, entre ellos, los siguientes:

- La reaparición de una infección por virus de la hepatitis B activa junto con problemas hepáticos graves y repentinos, entre ellos insuficiencia hepática y la muerte
- Otras infecciones graves que pueden causar la muerte
- Problemas cardíacos
- Problemas renales
- Problemas estomacales e intestinales graves, incluidos bloqueos y secreciones intestinales que algunas veces pueden causar la muerte

Algunos de los efectos secundarios más comunes de RITUXAN en pacientes con linfoma no Hodgkin (NHL) incluyen:

- Reacciones a la infusión
- Fiebre
- Escalofríos
- Bajo recuento de glóbulos blancos
- Infecciones
- Dolor corporal
- Cansancio

El efecto secundario más común y grave en pacientes con NHL fue el bajo recuento de glóbulos blancos.

Coménteles a su médico sobre los efectos secundarios que le causan molestias o que no desaparecen. Estos no son todos los efectos secundarios posibles a causa de RITUXAN. Hable con su médico para obtener más información.



[www.RITUXAN.com/lymphoma](http://www.RITUXAN.com/lymphoma)  
1-888-455-2220

**Lea la Información de prescripción completa, incluido el prospecto, adjuntos dentro de la cubierta posterior.**

# CÓMO SOBRELLEVAR EL NHL

## Llevar un estilo de vida saludable puede ser beneficioso

Un tratamiento exitoso puede comenzar con un estilo de vida saludable. Los siguientes consejos pueden servirle de ayuda:



**Alimentarse correctamente.** Llevar una dieta equilibrada es importante durante el tratamiento del cáncer. Igualmente puede sufrir efectos secundarios que afectan el apetito. Pruebe ingiriendo algunas comidas o bocadillos pequeños durante todo el día en lugar de 2 ó 3 comidas grandes. Ingiera líquidos claros y frescos para calmar su estómago.



**Participar de actividades.** Realice actividades con sus seres queridos, como jugar un juego, escuchar música o mirar una película.



**Descansar lo suficiente.** Posiblemente sienta cansancio durante el tratamiento y luego del mismo. Solicite ayuda para ciertas tareas, como hacer las compras y los quehaceres domésticos, o manejar. Duerma siestas durante el día y duerma más de noche si lo necesita.



**Realizar ejercicio.** Si lo recomienda su médico, el realizar ejercicios leves como caminar puede ayudar con la fatiga.



**Buscar ayuda.** Puede que se sienta abrumado. Es normal. Para sobrellevar la situación, puede ser útil compartir sus emociones con un grupo de apoyo o con un ser querido.

## Cómo comprender sus emociones

El diagnóstico del linfoma no Hodgkin (NHL) puede despertar muchas emociones. A continuación incluimos algunos pasos para ayudarle a sobrellevar la enfermedad:

- Acepte sus emociones. No está mal sentirse triste o enojado. Centrarse en las razones para la esperanza puede ayudarle
- Mantenga la rutina con la mayor normalidad posible
- Escriba lo que siente y compártalo con otras personas
- Siga haciendo lo que le gusta lo más frecuentemente posible

El NHL es una enfermedad grave. Pero recuerde que existen muchos tratamientos y muchos recursos de apoyo excelentes para personas con NHL.

## Los familiares y amigos pueden ayudar

Brindar apoyo emocional es una manera natural de ayudar a su ser querido. Pero algunas veces puede asimismo ser bastante desafiante. Los siguientes consejos pueden servirle de ayuda:

- Ayude a su ser querido a entender las diversas emociones que él o ella pueden tener. Hágales saber que puede contar con usted
- Reúnanse con otros pacientes o familiares y amigos que enfrentan el NHL. Los grupos de apoyo pueden conectarlo con otra persona que vive con el tipo de cáncer que padece su ser querido

Puede encontrar más recursos de apoyo o para cuidadores en [www.RITUXAN.com/lymphoma](http://www.RITUXAN.com/lymphoma) y en las siguientes páginas



# OBTENGA AYUDA

## Llame al Centro de apoyo de RITUXAN al 1-888-455-2220

Los educadores de enfermería del Centro de apoyo de RITUXAN, disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana, pueden hacer lo siguiente:

- Responder sus preguntas sobre el NHL o RITUXAN® (Rituximab)
- Conectarlo con recursos como RITUXAN Access Solutions y el Programa de tarjetas de copago de RITUXAN para ayudarle a pagar la terapia con RITUXAN
- Ofrecer materiales para ayudarle a sobrellevar el NHL y aprovechar al máximo su tratamiento con RITUXAN

*Recuerde que la información proporcionada por los educadores de enfermería no sustituye a su proveedor de salud. Analice siempre con su equipo de salud las preguntas que pueda tener sobre su enfermedad y el tratamiento con RITUXAN.*



## RITUXAN Access Solutions: Conectando a los pacientes con RITUXAN

En Genentech, desarrollamos medicamentos para enfermedades graves o que pueden poner en riesgo la vida. Creemos que deben estar al alcance de los pacientes que los necesitan.

Sin importar si tiene cobertura de salud o no, podemos ayudarlo:

- Averiguando si su plan de salud paga el medicamento
- Orientándolo por el proceso para obtener el medicamento
- Conectándolo con nuestros programas de asistencia al paciente

Si no posee un plan de salud, podría reunir los requisitos para recibir su medicamento de forma gratuita.

Para saber cómo podemos ayudarlo, contáctenos. Llame al 1-888-249-4918 para hablar de forma directa con uno de nuestros especialistas.

También puede visitar [www.RituxanAccessSolutions.com](http://www.RituxanAccessSolutions.com)

**Lea la información importante de seguridad en las páginas 30 a 32 y la Información de prescripción completa, incluyendo la guía del medicamento, que se adjunta al interior de la contraportada.**



# RECURSOS DE APOYO ÚTILES

Muchos grupos de apoyo para pacientes ofrecen información útil sobre el cáncer. Algunos hasta pueden ayudarle a conectarse con algún grupo de apoyo local. Puede compartir sus experiencias y aprender más información sobre el NHL. Gracias a estos grupos, muchas personas se mantienen informadas y positivas.

## Organizaciones para el cáncer

### American Cancer Society

1-800-ACS-2345 (1-800-227-2345) ■ [www.cancer.org](http://www.cancer.org)

### CancerCare, Inc.

1-800-813-HOPE (1-800-813-4673) ■ [www.cancercares.org](http://www.cancercares.org)

### National Cancer Institute

1-800-4CANCER (1-800-422-6237) ■ [www.cancer.gov](http://www.cancer.gov)

## Organizaciones para el linfoma

### The Leukemia & Lymphoma Society

1-800-955-4572 ■ [www.leukemia-lymphoma.org](http://www.leukemia-lymphoma.org)

### Lymphoma Research Foundation

1-800-500-9976 ■ [www.lymphoma.org](http://www.lymphoma.org)

## Organizaciones de apoyo

### Cancer Hope Network

1-877-HOPENET (1-877-467-3638)

[www.cancerhopenetwork.org](http://www.cancerhopenetwork.org)

### Cancer Support Community

1-888-793-WELL (1-888-793-9355)

[www.cancersupportcommunity.org](http://www.cancersupportcommunity.org)

### Patient Advocate Foundation

1-800-532-5274 ■ [www.patientadvocate.org](http://www.patientadvocate.org)

Genentech y Biogen Idec no están asociados con ninguna de estas organizaciones. La información proporcionada por Genentech, Biogen Idec, o estas organizaciones fue elaborada sólo para fines informativos. No reemplaza las consultas médicas.



# GLOSARIO

**Agresivo:** tipo de cáncer que se desarrolla rápidamente (intermedio y de alto grado).

**Anticuerpos monoclonales:** tipo de terapia dirigida utilizada para encontrar y destruir determinadas células dentro del cuerpo (por ejemplo, las células B donde se inicia el NHL). Es un tipo de **inmunoterapia**.

**Célula B:** tipo de glóbulo blanco que ayuda al cuerpo a luchar contra las enfermedades. Las células B son un tipo de célula inmune.

**Células inmunes:** células que defienden al cuerpo de las infecciones. Estas células forman parte del sistema inmunológico.

**Citometría de flujo:** prueba que identifica el tipo de cáncer y el número de células afectadas.

**DLBCL (linfoma difuso de células B grandes):** tipo más común de linfoma agresivo. Más de 3 de cada 10 pacientes con NHL tienen DLBCL.

**Folicular:** característica de las células que crecen en grupos circulares o folículos.

**Ganglio linfático:** pequeño órgano con forma de frijol que almacena glóbulos blancos y que ayuda a eliminar desechos celulares, gérmenes y otras sustancias nocivas del cuerpo.

**Indolente:** tipo de cáncer que se desarrolla lentamente (bajo grado).

**Inmunoterapia:** tratamiento (como los **anticuerpos monoclonales**) que utiliza el sistema inmunológico del cuerpo para ayudarlo a luchar contra el cáncer.

**Linfocitos:** tipo de glóbulo blanco que cumple un rol importante en la lucha contra las infecciones.

**Linfoma:** cáncer del sistema linfático. El linfoma afecta un tipo de glóbulo blanco denominado linfocito. Los 2 tipos principales de linfomas son Hodgkin y no Hodgkin.

**Linfoma no Hodgkin:** grupo de cánceres que se inicia en las células del sistema inmune y que puede formar tumores en el sistema linfático.

**Médula ósea:** material blando y esponjoso que rellena el interior de los huesos. La médula ósea es la fuente de nuevas células sanguíneas. En ella se generan los glóbulos rojos, glóbulos blancos y las **plaquetas**.

**Oncólogo:** médico que se especializa en el tratamiento del cáncer.

**Plaqueta:** tipo de célula presente en la sangre. Las plaquetas ayudan a evitar hemorragias coagulando la sangre.

**Quimioterapia:** tratamiento con fármacos que mata las células cancerosas.

**Quimioterapia CHOP:** tipo de quimioterapia con ciclofosfamida, doxorubicina, vincristina y prednisona.

**Quimioterapia FCM:** tipo de quimioterapia con fludarabina, ciclofosfamida y mitoxantrona.

**Rayos X:** tipo de radiación de alta energía. Con poca graduación, los rayos X se utilizan para tomar imágenes del interior del cuerpo.

**Recidiva:** término utilizado para describir la reaparición de una enfermedad luego de haber respondido a un tratamiento.

**Remisión:** término utilizado para describir la respuesta a un tratamiento. La remisión parcial implica que el cáncer mejoró considerablemente, pero que aún queda evidencia de la enfermedad. La remisión completa implica que desapareció toda evidencia del cáncer por un período de tiempo.

# GLOSARIO CONTINUACIÓN

**RM:** Resonancia magnética. Prueba médica que utiliza ondas magnéticas para crear imágenes de áreas del interior del cuerpo.

**Sistema inmunológico:** grupo de órganos y células que defienden al cuerpo de las infecciones.

**TC:** tomografía computarizada prueba médica que utiliza una computadora conectada a una máquina de rayos X para tomar imágenes del interior del cuerpo.

**TEP:** Tomografía por emisión de positrones prueba médica que utiliza una pequeña cantidad de moléculas radioactivas para crear imágenes del interior del cuerpo. Estas imágenes pueden utilizarse para ayudar a encontrar células cancerosas.

**Terapia dirigida:** tipo de tratamiento que ataca determinadas células.

**Tratamiento inicial:** primer tipo de tratamiento indicado para una afección o enfermedad.



Utilice este espacio para anotar información adicional.

**NOTAS:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# CONTACTOS



Utilice este espacio para llevar un registro de la información de contacto importante.

**Médico:** (Nombre) \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

**Personal de enfermería:** (Nombre) \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

**Hospital:** (Nombre) \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

**Farmacia:** (Nombre) \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

**Emergencias:** (Nombre) \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

**Colocar  
información de  
recetas aquí**

# Obtenga más información sobre RITUXAN y NHL

Llame al número 1-888-455-2220, visite [www.RITUXAN.com/lymphoma](http://www.RITUXAN.com/lymphoma) y consulte con su médico sobre el tratamiento con RITUXAN.

**Rituxan**  
Rituximab

RITUXAN® (Rituximab) está indicado para el tratamiento de pacientes con:

- Linfoma no Hodgkin (NHL) de células B, folicular, no tratado previamente, CD20 positivo, combinado con quimioterapia de primera línea, y en pacientes que alcanzan una respuesta completa o parcial a RITUXAN en combinación con quimioterapia, como terapia de mantenimiento de un solo agente
- NHL de célula B sin progresión (incluida una enfermedad estable), de bajo grado, CD20 positivo, como agente único, luego de la quimioterapia CVP de primera línea
- NHL difuso de células B de gran tamaño no tratado previamente, CD20 positivo, combinado con CHOP u otro régimen de quimioterapia basado en antraciclina
- NHL de célula B folicular o de bajo grado, recidivante o refractario, CD20 positivo, como único agente

**Las personas que padecen infecciones graves no deben recibir RITUXAN.**

## Información importante sobre seguridad

- RITUXAN puede causar graves efectos secundarios que pueden provocar la muerte, entre ellos: **reacciones a la infusión, síndrome de lisis tumoral (tumor lysis syndrome, TLS; insuficiencia renal provocada por la descomposición rápida de células cancerosas), reacciones severas en la piel y la boca, y leucoencefalopatía multifocal progresiva (progressive multifocal leukoencephalopathy, PML; una infección del cerebro grave y poco frecuente).**
- RITUXAN también ha sido relacionado con efectos secundarios graves y con riesgo de muerte, entre ellos: la reaparición de una infección por virus de la hepatitis B activa con problemas hepáticos graves y repentinos, incluidas insuficiencia hepática y la muerte; otras infecciones graves que pueden causar la muerte; problemas cardíacos y renales; y problemas estomacales e intestinales graves, incluidos bloqueos y secreciones intestinales que algunas veces pueden causar la muerte.
- Los efectos secundarios más comunes de RITUXAN que se observaron en pacientes con linfoma no Hodgkin fueron reacciones a la infusión, fiebre, escalofríos, bajo conteo de glóbulos blancos, infecciones, dolores corporales y cansancio. Antes de comenzar el tratamiento con RITUXAN, es importante hablar con su médico sobre sus antecedentes de salud.
- Coménteles a su médico cualquier efecto secundario que le cause molestias o que no desaparezca. Estos no son todos los efectos secundarios posibles a causa de RITUXAN. Consulte con su médico para obtener más información.

**Consulte la información de prescripción completa adjunta, incluida la guía del medicamento.**