

Jakafi® (ruxolitinib) se usa para tratar a adultos con policitemia vera que ya han tomado un medicamento llamado hidroxiurea y no funcionó lo suficientemente bien o no pudieron tolerarlo.

**Jakafi**®  
ruxolitinib (tablets)  
5mg • 10mg • 15mg • 20mg • 25mg



# Comprender la Policitemia vera

Guía para pacientes y cuidadores

Consulte la Información importante de seguridad que comienza en la página [16](#). Haga [clic aquí](#) para ver la Información de prescripción completa, que incluye un análisis más completo de los riesgos asociados con Jakafi.

## ¿Qué es la PV?

La PV es un cáncer de la sangre crónico y raro en el que el cuerpo de una persona produce demasiados glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas. La PV forma parte de un grupo de enfermedades denominadas **neoplasias mieloproliferativas** o MPN.

Demasiados glóbulos rojos pueden hacer que la sangre se espese. La sangre más espesa no fluye normalmente a través de las arterias y venas.

La PV es una enfermedad progresiva. Esto significa que puede empeorar con el tiempo. En algunas personas, la PV provoca otras enfermedades sanguíneas, como mielofibrosis (una enfermedad en la que se desarrolla tejido cicatricial en la médula ósea) o leucemia. Este potencial de transformación de la enfermedad es un motivo por el cual es importante monitorear consistentemente su afección, y mantener conversaciones periódicas con su profesional de atención médica sobre cualquier cambio en su salud.



**Hable con su profesional de atención médica sobre cualquier cambio en su salud**, incluso si no cree que esté relacionado con su PV.

## ¿Quiénes contraen PV?

Aunque la PV puede ocurrir en personas de cualquier edad, es más frecuente en etapas posteriores de la vida. La edad promedio en la que se diagnostica PV a una persona es a los 60 años. La PV afecta un número un poco mayor de los hombres que de las mujeres.

Aproximadamente **100,000 personas** en los Estados Unidos viven con PV.



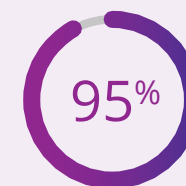
## ¿Qué causa la PV?

Nadie sabe exactamente qué causa la PV. La evidencia parece indicar que las proteínas conocidas como cinasas Jano (Janus kinases, JAK) están involucradas. Las proteínas JAK envían señales que afectan la producción de sangre en la médula ósea. Cuando las JAK envían demasiadas señales, hacen que la médula ósea produzca demasiada cantidad de células sanguíneas. Esto se llama **señalización hiperactiva**. La señalización hiperactiva de las JAK es un factor clave en el desarrollo de la PV.

Además de producir demasiadas células sanguíneas, la señalización hiperactiva de las JAK puede provocar la sobreproducción de ciertas proteínas llamadas **citocinas** en personas con PV. Las citocinas pueden causar inflamación. Cuando el cuerpo tiene demasiadas de estas proteínas, es posible que experimente distintos síntomas relacionados con la PV.

Los científicos consideran que la señalización hiperactiva de las JAK puede estar relacionada con cambios en los genes que producen las proteínas JAK. Estos cambios se llaman **mutaciones**. Casi todas las personas con PV tienen una mutación del gen cinasa Jano 2 (*Janus kinase 2, JAK2*). Incluso si no tiene la mutación *JAK2*, aún puede tener PV.

Aproximadamente el **95 % de las personas con PV** tienen una mutación que causa señalización hiperactiva de las JAK.



Su profesional de atención médica puede realizar un análisis de sangre para saber si usted tiene una **mutación**, o un cambio, en un gen que puede causar PV.

Consulte la Información importante de seguridad en las página **16-17**. Haga **[clic aquí](#)** para ver la Información de prescripción completa, que incluye un análisis más completo de los riesgos asociados con Jakafi.

## ¿Cuáles son los síntomas frecuentes de PV?

Algunas personas con PV no tienen síntomas, mientras que en otras, los síntomas de PV pueden ser graves.



Algunos síntomas de PV pueden ser causados por tener demasiados glóbulos rojos, también conocidos como **hiperviscosidad**. Los síntomas de hiperviscosidad pueden incluir:

- Problemas para concentrarse
- Dolor de cabeza
- Mareos, vértigo, aturdimiento
- Enrojecimiento de la cara o sensación de quemazón en la piel
- Visión borrosa o puntos ciegos
- Zumbido en los oídos
- Angina (dolor torácico)
- Falta de aire
- Sangrado de las encías o sangrado abundante de cortes pequeños



La sobreproducción de **citocinas** también puede causar síntomas en personas con PV. Las citocinas pueden causar inflamación. Cuando su cuerpo tiene demasiadas citocinas, puede experimentar:

- Picor
- Sudores nocturnos
- Fatiga
- Dolor óseo
- Fiebre
- Pérdida de peso involuntaria

Es importante que comparta con su profesional de atención médica *cualquier* cambio en sus síntomas. Los síntomas nuevos o que cambian pueden ser un signo de progresión de la enfermedad.



**Es importante que hable con su profesional de atención médica sobre cualquier síntoma que pueda tener, incluso si no está seguro de que estén relacionados con su PV. Hablar con su profesional de atención médica acerca de sus síntomas les ayuda a ambos a lo siguiente:**

- Comprender cómo le afecta la PV
- Seguir la evolución de su PV con el tiempo
- Determine si su plan de gestión de PV actual funciona lo suficientemente bien para usted

## ¿Qué sucede en el cuerpo como resultado de la PV?

La PV afecta a cada persona de manera diferente. Algunos pacientes con PV tienen el bazo agrandado. El bazo ayuda al cuerpo a combatir las infecciones y filtra material no deseado, como células sanguíneas viejas o dañadas. El aumento en la cantidad de células sanguíneas a causa de la PV hace que el bazo trabaje más de lo normal. Esto puede hacer que el bazo se agrande.

Debido a que el bazo se encuentra en la zona abdominal, un **agrandamiento del bazo** puede causar una variedad de síntomas que pueden incluir:



- Molestias abdominales
- Dolor debajo de las costillas izquierdas
- Sensación temprana de plenitud (saciedad temprana)

En algunas personas con PV, un bazo dilatado también puede ser un signo de progresión de la enfermedad, lo que significa que su PV podría estar cambiando o empeorando. Por eso es importante revisar el tamaño de su bazo de forma regular, a lo largo de su proceso de PV.

Consulte la Información importante de seguridad en las página **16-17**. Haga [clic aquí](#) para ver la Información de prescripción completa, que incluye un análisis más completo de los riesgos asociados con Jakafi.

## ¿Qué debo saber sobre los recuentos sanguíneos y la PV?

En la PV, el cuerpo de una persona produce un número anómalo de células sanguíneas. Esto puede incluir glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas. El hematocrito es la medición del volumen y cantidad de los glóbulos rojos en la sangre y se expresa como un porcentaje.

**Mantener el HCT en los niveles correctos, en general por debajo del 45 %, es un objetivo importante para gestionar la PV.** Su profesional de atención médica puede tener un objetivo de HCT diferente para usted en función de su caso individual.



“Siempre me aseguro de tener al menos un poco de documentación sobre lo que está pasando desde mi última visita. ¿Las cosas han empeorado? ¿Tengo nuevas preocupaciones?”

**Chuck** | Paciente actual que toma Jakafi para la PV desde el 2020  
*Esta es la experiencia de Chuck con Jakafi. Los resultados individuales pueden variar.*

## ¿Qué aspectos de la PV deberían seguir los pacientes?

Dado que la PV puede cambiar con el tiempo, mantener la información detallada y continua sobre los diversos aspectos de su enfermedad puede ayudarle a desempeñar un papel activo en el control de su propia atención.

Hacer un seguimiento de los recuentos sanguíneos, los síntomas y la frecuencia de ciertos procedimientos médicos (como la flebotomía\*) puede ayudarle a detectar tendencias en su salud que puedan justificar una conversación con su profesional de atención médica. Recuerde que compartir *cualquier* cambio en su salud puede ayudarle a identificar posibles signos de progresión de la enfermedad.

\*La flebotomía es un procedimiento médico que reduce los recuentos sanguíneos mediante la extracción de sangre del cuerpo.

Consulte la Información importante de seguridad en las página [16-17](#). Haga [clic aquí](#) para ver la Información de prescripción completa, que incluye un análisis más completo de los riesgos asociados con Jakafi.

## ¿Qué objetivos pueden formar parte de mi plan de gestión de la PV?

La PV se puede controlar. Su profesional de atención médica trabajará con usted para desarrollar un plan de gestión de la PV que sea adecuado para usted. Puede incluir:

- Mantener el hematocrito (volumen de glóbulos rojos) en un rango objetivo, por ejemplo, menos del 45%
- Disminuir otros recuentos de células sanguíneas elevados
- Reducir el tamaño del bazo agrandado
- Control de los síntomas
- Si está tomando hidroxiurea, determine si no le funciona lo suficientemente bien o si no puede tolerarla

## Algunos tratamientos posibles para la PV incluyen:

### Dosis bajas de aspirina y flebotomía

Estos son a menudo los primeros tratamientos prescritos. **La flebotomía** es un procedimiento que elimina la sangre del cuerpo.

### Hidroxiurea (HU), un medicamento de quimioterapia

Este fármaco se utiliza para reducir el número de células sanguíneas.



Jakafi<sup>®</sup> (ruxolitinib) es el *primer tratamiento aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA)* para adultos con PV que ya recibieron un medicamento llamado HU y no funcionó lo suficientemente bien o no pudieron tolerarlo. Jakafi **no** es quimioterapia. Es un tratamiento dirigido que funciona para ayudar a mantener la producción de células sanguíneas bajo control.

**Hable con su profesional de atención médica para ver si Jakafi puede ser adecuado para usted.** Asegúrese de compartir todos los medicamentos, vitaminas y suplementos a base de hierbas que esté tomando y todas sus afecciones médicas antes de tomar Jakafi.



## Descubra su camino hacia lo posible

Si no se benefició de la hidroxiurea (HU) o tuvo que dejar de tomarla debido a los efectos secundarios, es importante que participe activamente en su propio cuidado. Esto incluye hablar con su profesional de atención médica si su enfoque actual de tratamiento de la policitemia vera (PV) necesita cambiar.



“Mi médico me dijo,  
si no puedes tolerar la  
hidroxiurea, tenemos otro  
medicamento...”

Donna | Paciente actual  
que toma Jakafi para  
la PV desde el 2020

*Esta es la experiencia de Donna con  
Jakafi. Los resultados individuales  
pueden variar.*

## Dirija su tratamiento en la dirección adecuada para usted

Cuando vive con una enfermedad rara como la PV, el camino que toma para avanzar con su proceso de tratamiento depende de su afección individual, así como de las decisiones que tome con su profesional de atención médica.



Cuando analice sus opciones de tratamiento con su profesional de atención médica, asegúrese de preguntar sobre Jakafi<sup>®</sup> (ruxolitinib).

Jakafi es el *primer medicamento aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA)* para tratar a adultos con PV que ya recibieron un medicamento llamado hidroxiurea (HU) y no funcionó lo suficientemente bien o no pudieron tolerarlo.

Jakafi puede causar efectos secundarios graves, incluidos recuentos sanguíneos bajos e infecciones. Algunas personas que toman Jakafi han desarrollado ciertos tipos de cáncer de piel no melanoma. También pueden producirse aumentos en los niveles de colesterol en sangre. En pacientes que tomaron otro inhibidor de JAK para tratar la artritis reumatoide, hubo un aumento del riesgo de presentar eventos cardiovasculares potencialmente mortales, como ataque cardíaco o accidente cerebrovascular, en pacientes con factores de riesgo para estos eventos que son o fueron fumadores; así como un aumento del riesgo de presentar coágulos de sangre en las piernas o en los pulmones, y

cánceres nuevos (secundarios), como linfoma, especialmente en pacientes que son o fueron fumadores. Los efectos secundarios más frecuentes de Jakafi para ciertos tipos de mielofibrosis (MF) y policitemia vera (PV) incluyen: recuentos bajos de plaquetas o glóbulos rojos, hematomas, mareos, dolor de cabeza y diarrea. Llame a su profesional de atención médica para obtener asesoramiento médico sobre los efectos secundarios. **Para obtener más información sobre estos y otros riesgos, lea la Información importante de seguridad a partir de la página 16. Haga [clic aquí](#) para ver la Información de prescripción completa, que incluye un análisis más completo de los riesgos asociados con Jakafi.**

## ¿La hidroxiurea no trata su PV de forma eficaz?

Aunque la hidroxiurea (HU) es un medicamento de quimioterapia utilizado con frecuencia para la PV, puede no ser adecuado para todas las personas. Esto se debe a que no todas las personas se beneficiarán de la HU o podrán tolerarla. En un estudio clínico, se demostró que aproximadamente **1 de cada 4** pacientes con PV eran intolerantes o no se beneficia del tratamiento con HU.

Ciertos aspectos de su afección pueden justificar una conversación con su profesional de atención médica sobre un posible cambio en su enfoque actual de tratamiento de la PV. Por ejemplo, en una población específica de pacientes que toman HU a la dosis máxima y que utilizan flebotomía, **se pueden considerar los siguientes factores:**

- Necesidad continuada de flebotomía
- Niveles elevados de hematocrito (HCT)
- Recuentos de glóbulos blancos (GB) superiores a lo normal
- Cifras elevadas de trombocitos
- Un bazo agrandado que no se ha reducido de tamaño
- Efectos secundarios inaceptables de la HU, como llagas en la boca, úlceras en las piernas o síntomas gastrointestinales

Si está recibiendo tratamiento con HU y flebotomía y usted y su profesional de atención médica determinan que sus recuentos sanguíneos están elevados o que tiene un bazo agrandado, asegúrese de comentar si **Jakafi<sup>®</sup> (ruxolitinib) puede ser adecuado para usted** o no.



“Al principio empecé a tomar hidroxiurea. Mis recuentos eran difíciles de controlar”.

**Rob** | Paciente actual que toma Jakafi para la PV desde el 2017

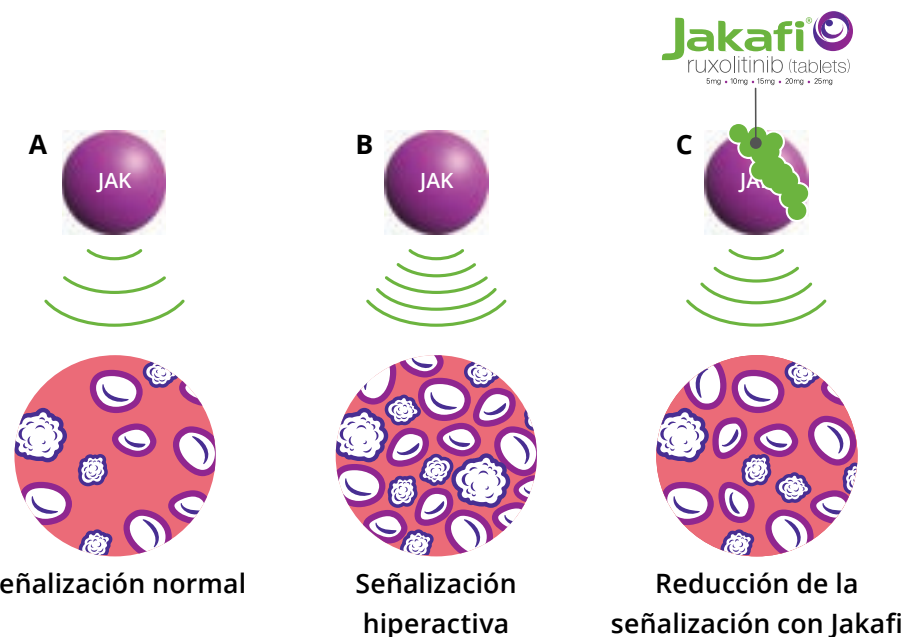
*Esta es la experiencia de Rob con Jakafi. Los resultados individuales pueden variar.*

## ¿Qué es Jakafi?

Jakafi es el *primer medicamento aprobado por la FDA* para tratar a adultos con policitemia vera que ya recibieron un medicamento llamado hidroxiurea y no funcionó lo suficientemente bien o no pudieron tolerarlo. En estos pacientes, Jakafi ayuda a mantener el hematocrito bajo control y reducir el tamaño del bazo.

## ¿Cómo funciona Jakafi?

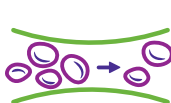
Jakafi es una terapia dirigida que funciona dirigiéndose a las JAK, que controlan la producción de células sanguíneas. **(A)** Las proteínas JAK envían señales que afectan la producción de sangre en la médula ósea. **(B)** Cuando las JAK envían demasiadas señales, hacen que el cuerpo produzca la cantidad incorrecta de células sanguíneas. Esta cadena de eventos se denomina señalización hiperactiva de JAK. **(C) Jakafi ayuda a reducir la señalización hiperactiva de JAK para ayudar a mantener la producción de células sanguíneas bajo control.** Jakafi también puede ayudar a reducir el tamaño de un bazo dilatado.



Consulte la Información importante de seguridad en las página **16-17**. Haga [clic aquí](#) para ver la Información de prescripción completa, que incluye un análisis más completo de los riesgos asociados con Jakafi.

## ¿Cuáles son algunos de los posibles beneficios de Jakafi para el tratamiento de la PV?

Jakafi<sup>®</sup> se comparó con otras terapias estándar en un ensayo clínico de pacientes con PV que ya habían recibido un medicamento llamado hidroxiurea y no funcionó lo suficientemente bien o no pudieron tolerarlo. El tratamiento se consideraba eficaz si Jakafi mantenía bajo control el nivel de hematocrito del paciente (volumen de glóbulos rojos), al mismo tiempo que reducía el volumen del bazo en al menos 35 %.



Control del hematocrito



Reducción del tamaño del bazo

La combinación de estas dos mediciones (control del hematocrito y reducción del tamaño del bazo) constituyó el **criterio de valoración principal**, o el objetivo principal, del estudio.



“Mis números están bajo control. Se han mantenido consistentes durante un año”.

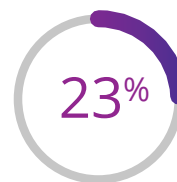
**Chuck** | Paciente actual que toma Jakafi para la PV desde el 2020  
*Esta es la experiencia de Chuck con Jakafi. Los resultados individuales pueden variar.*

### Información de seguridad seleccionada

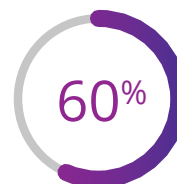
Jakafi puede causar efectos secundarios graves, incluidos recuentos sanguíneos bajos e infecciones. Algunas personas que toman Jakafi han desarrollado ciertos tipos de cáncer de piel no melanoma. También pueden producirse aumentos en los niveles de colesterol en sangre. En pacientes que tomaron otro inhibidor de JAK para tratar la artritis reumatoide, hubo un aumento del riesgo de eventos cardiovasculares potencialmente mortales, como ataque cardíaco o accidente cerebrovascular, en pacientes con factores de riesgo para estos eventos que fuman ahora o que fumaron en el pasado, así como un aumento del riesgo de coágulos sanguíneos en las piernas o los pulmones y nuevos

## ¿Cuáles fueron los resultados del ensayo clínico?

Después de aproximadamente 8 meses de terapia:



El **23 % (25 de 110) de los pacientes** del grupo que tomó Jakafi en comparación con <1 % (1 de 112) de los pacientes del grupo que recibió otros tratamientos, **mantuvo el hematocrito bajo control y tuvo una reducción del volumen del bazo de al menos un 35 %**.



El **60 % (66 de 110) de los pacientes** en el grupo de Jakafi mantuvo **su hematocrito bajo control sin flebotomía** en comparación con el 19 % (21 de 112) de los pacientes en el grupo que recibió otras terapias.



El **40 % (44 de 110) de los pacientes** del grupo que tomó Jakafi **tuvo una reducción de al menos un 35 % en el volumen del bazo** en comparación con <1 % (1 de 112) de los pacientes que recibieron otras terapias.

### Información de seguridad seleccionada (continuación)

cánceres (secundarios) como el linfoma, especialmente en pacientes que fuman ahora o que fumaron en el pasado. Los efectos secundarios más frecuentes de Jakafi para ciertos tipos de mielofibrosis (MF) y policitemia vera (PV) incluyen: recuentos bajos de plaquetas o glóbulos rojos, hematomas, mareos, dolor de cabeza y diarrea. Llame a su profesional de atención médica para obtener asesoramiento médico sobre los efectos secundarios. **Para obtener más información sobre estos y otros riesgos, lea la Información importante de seguridad a partir de la página 16. Haga clic aquí para ver la Información de prescripción completa, que incluye un análisis más completo de los riesgos asociados con Jakafi.**



## ¿Cómo afecta Jakafi a los hemogramas?

Dado que la PV puede afectar no solo a los glóbulos rojos, sino también a los glóbulos blancos y las plaquetas, los investigadores analizaron los 3 recuentos sanguíneos (glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas) y si Jakafi ayudó a controlarlos. Este fue un objetivo (o **criterio de valoración secundario**) secundario del ensayo clínico.

Los resultados del ensayo clínico demostraron que **más pacientes que recibieron Jakafi<sup>®</sup> (ruxolitinib) alcanzaron el objetivo combinado de control hematocrito más recuento de leucocitos y de plaquetas dentro de los intervalos objetivo en comparación con otros tratamientos estándar.**

Después de aproximadamente 8 meses de terapia:



El 24 % (26 de 110) de los pacientes del grupo que recibió Jakafi **lograron el control del hematocrito y presentaban recuentos de leucocitos y plaquetas dentro de los intervalos objetivo en comparación con el 8 % (9 de 112) de los pacientes que recibieron otros tratamientos.**



**Cada persona es única.** La forma en que profrese su PV y responda a Jakafi depende de sus circunstancias individuales. Hable con su profesional de atención médica para tener más información sobre cómo respondieron los pacientes a Jakafi en ensayos clínicos clave y pregunte sobre los posibles efectos a largo plazo del tratamiento con Jakafi.

Consulte la Información importante de seguridad en las página [16-17](#). Haga [clic aquí](#) para ver la Información de prescripción completa, que incluye un análisis más completo de los riesgos asociados con Jakafi.

## ¿Cuáles son los posibles efectos a largo plazo del tratamiento con Jakafi?

Se realizaron análisis adicionales del ensayo clínico clave para Jakafi a los 20 meses para analizar el potencial de los pacientes con PV de **mantener la respuesta primaria del control del hematocrito más una reducción del tamaño del bazo de al menos el 35 %.**

De los **25 pacientes que alcanzaron el objetivo principal de control del hematocrito más una reducción del tamaño del bazo de al menos el 35 %** a los 8 meses:

**El 76 % (19 de 25) mantuvo su respuesta aproximadamente a los 20 meses.**



De los **66 pacientes que lograron el control del hematocrito** a los 8 meses:

**El 77 % (51 de 66) mantuvo el control del hematocrito aproximadamente a los 20 meses.**



De los **26 pacientes que alcanzaron el objetivo secundario de control del hematocrito y que presentaban recuentos de leucocitos y plaquetas dentro del intervalo objetivo** a los 8 meses:

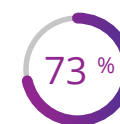
**El 58 % (15 de 26) mantuvo esta respuesta aproximadamente a los 20 meses.**



Aproximadamente a los 5 años, las **25 personas que alcanzaron el objetivo principal a los 8 meses tenían un 74 % de probabilidades de mantenerlo**



También, aproximadamente a los 5 años, las **66 personas que vieron el control del hematocrito a los 8 meses tenían un 73 % de probabilidades de mantenerlo**





## Información importante de seguridad

**Jakafi® (ruxolitinib) puede provocar efectos secundarios graves, entre los que se incluyen los siguientes:**

**Recuentos bajos de glóbulos sanguíneos:** Jakafi® (ruxolitinib) puede provocar recuentos bajos de plaquetas, glóbulos rojos y glóbulos blancos. Si presenta sangrado, deje de tomar Jakafi y llame a su proveedor de atención médica. Su proveedor de atención médica le realizará un análisis de sangre para controlar sus recuentos sanguíneos antes de que comience a tomar Jakafi y en forma habitual durante el tratamiento. Su proveedor de atención médica puede cambiar su dosis de Jakafi o interrumpir el tratamiento según los resultados de sus análisis de sangre. Informe a su proveedor de atención médica de inmediato si presenta síntomas, como sangrado inusual, moretones, cansancio, falta de aire o fiebre, o si estos empeoran.

**Infección:** puede correr el riesgo de presentar una infección grave durante el tratamiento con Jakafi. Informe a su proveedor de atención médica si presenta alguno de los siguientes síntomas de infección: escalofríos, náuseas, vómitos, dolores, debilidad, fiebre, erupción cutánea dolorosa o ampollas.

**Cáncer:** algunas personas padecieron ciertos tipos de cáncer de piel no melanoma durante el tratamiento con Jakafi. Su proveedor de atención médica controlará su piel en forma habitual durante el tratamiento con Jakafi. Informe a su proveedor de atención médica si presenta lesiones en la piel nuevas o cambiantes durante el tratamiento con Jakafi.

**Aumentos del colesterol:** es posible que sufra cambios en sus niveles de colesterol en sangre

durante el tratamiento con Jakafi. Su proveedor de atención médica le realizará análisis de sangre para controlar sus niveles de colesterol aproximadamente cada 8 a 12 semanas después de que comience a tomar Jakafi, y según sea necesario.

**Mayor riesgo de sufrir eventos cardiovasculares graves, como un ataque cardíaco, un accidente cerebrovascular o la muerte, en personas con factores de riesgo cardiovascular que son o fueron fumadoras mientras utilizan otro inhibidor de JAK para tratar la artritis reumatoide:** pida ayuda de emergencia de inmediato si tiene algún síntoma de ataque cardíaco o accidente cerebrovascular mientras toma Jakafi, lo que incluye: molestias en el centro del pecho que duran más de unos minutos o que desaparecen y regresan; opresión intensa; dolor, presión, o pesadez en el pecho, la garganta, el cuello o la mandíbula; dolor o molestias en los brazos, la espalda, el cuello, la mandíbula o el estómago; falta de aire con molestias en el pecho o sin estas; sudor frío repentino; náuseas o vómitos; sensación de aturdimiento ligero; debilidad en una parte o en un lado del cuerpo, o habla arrastrada.

**Aumento del riesgo de presentar coágulos sanguíneos:** se produjeron coágulos sanguíneos en las venas de las piernas (trombosis venosa profunda, TVP) o de los pulmones (embolia pulmonar, EP) en personas que toman otro inhibidor de JAK para la artritis reumatoide y pueden ser potencialmente mortales. Informe a su proveedor de atención médica

de inmediato si tiene algún signo o síntoma de coágulos sanguíneos durante el tratamiento con Jakafi, incluidos: hinchazón; dolor o sensibilidad en una o ambas piernas; dolor repentino e inexplicable en el pecho o en la parte superior de la espalda; falta de aire, o dificultad para respirar.

**Posible aumento del riesgo de padecer cánceres nuevos (secundarios):** las personas que toman otro inhibidor de JAK para la artritis reumatoide tienen un mayor riesgo de padecer cánceres nuevos (secundarios), incluidos el linfoma y otros cánceres. Las personas que fuman o que fumaron en el pasado tienen un riesgo adicional de padecer nuevos tipos de cáncer.

**Los efectos secundarios más frecuentes de Jakafi incluyen:** para ciertos tipos de mielofibrosis (MF) y policitemia vera (PV), recuentos bajos de plaquetas o glóbulos rojos, moretones, mareos, dolor de cabeza y diarrea; para la EICH aguda, recuentos bajos de plaquetas, recuentos bajos de glóbulos rojos o blancos, infecciones e hinchazón; y para la EICH crónica, recuentos bajos de glóbulos rojos o plaquetas e infecciones virales. Estos no son todos los posibles efectos secundarios de Jakafi. Para obtener más información, consulte a su farmacéutico o a su proveedor de atención médica. Llame a su médico para obtener asesoramiento médico sobre los efectos secundarios.

**Antes de tomar Jakafi, informe a su proveedor de atención médica sobre:** todos los medicamentos, vitaminas, y suplementos a base de

hierbas que esté tomando y todas sus afecciones médicas, incluso si tiene una infección, tiene o tuvo recuentos bajos de glóbulos blancos o rojos, tiene o tuvo tuberculosis (TB) o ha estado en contacto cercano con alguien que tiene TB, tuvo culebrilla (herpes zóster), tiene o tuvo hepatitis B, tiene o tuvo problemas hepáticos o renales, recibe diálisis, tiene colesterol o triglicéridos altos; tuvo cáncer, fuma o fumaba en el pasado, tuvo un coágulo de sangre, ataque cardíaco, otros problemas cardíacos o accidentes cerebrovasculares, o tiene cualquier otra afección médica. Tome Jakafi exactamente como le indique su proveedor de atención médica. No cambie la dosis ni deje de tomar Jakafi sin antes hablar con su proveedor de atención médica.

Las mujeres no deben tomar Jakafi mientras estén embarazadas o planeen quedar embarazadas. No se debe amamantar durante el tratamiento con Jakafi ni durante 2 semanas después de la última dosis.

**Haga clic aquí para ver la Información de prescripción completa, que incluye un análisis más completo de los riesgos asociados con Jakafi.**

Se recomienda que informe los efectos secundarios negativos de los fármacos de venta con receta a la FDA. Visite [www.fda.gov/medwatch](http://www.fda.gov/medwatch), o llame al **1-800-FDA-1088**.

También puede informar los efectos secundarios a Incyte Medical Information al **1-855-463-3463**.

# IncyteCARES para Jakafi: Ayuda para obtener acceso y apoyo

## Programa para pacientes elegibles a quienes se les receta Jakafi<sup>®</sup> (ruxolitinib)

En IncyteCARES para Jakafi, nuestro equipo puede ayudar con el acceso y el apoyo para su tratamiento. Podemos ayudar con los servicios de acceso y apoyo, que incluyen:



### Verificación de la cobertura

Podemos consultar el plan de seguro de un paciente sobre su cobertura para Jakafi y cualquier costo de bolsillo requerido.



### Asistencia con el seguro

Podemos ayudar a los pacientes a comprender cómo funciona su plan de seguro. También podemos ofrecer información sobre requisitos de autorización previa y cómo apelar los rechazos o las restricciones del seguro.



### Coordinación de entregas

Podemos coordinar que la receta del paciente para Jakafi se surta en una farmacia especializada aprobada y se entregue directamente en el hogar del paciente o en el consultorio del profesional de atención médica.



### Programa de ahorros

Para pacientes con cobertura de fármacos recetados comerciales: los pacientes elegibles pagan tan solo \$0 por mes, sujeto a ciertos límites.\*



## ¿Está listo para inscribirse en IncyteCARES para Jakafi?

Una vez que le hayan recetado Jakafi, puede hacer lo siguiente:

- **Llamar** a IncyteCARES para comenzar con Jakafi al **1-855-452-5234**
- **Pedirle** a su profesional de atención médica que le emite la receta que lo inscriba

*Tenga en cuenta que no todos los pacientes a los que se les ha recetado Jakafi son elegibles para inscribirse en IncyteCARES para Jakafi o para recibir todos los servicios que prestamos.*

Obtenga más información en [IncyteCARES.com/Jakafi](https://www.incytecares.com/jakafi).



### Programa de Asistencia para Pacientes (Patient Assistance Program, PAP)

Se ofrece un medicamento gratuito a los pacientes elegibles que no tienen seguro o tienen un seguro insuficiente para Jakafi.\*



### Cobertura temporal

Para demoras en la cobertura del seguro, los pacientes elegibles pueden recibir un suministro gratuito a corto plazo de Jakafi.\*



### Educación y apoyo al paciente

Mediante nuestro centro de atención telefónica, IncyteCARES para representantes de Jakafi puede responder preguntas de pacientes y cuidadores sobre la PV y Jakafi.



### Conexión con otros servicios de apoyo

En el caso de los pacientes que necesitan apoyo adicional más allá de lo que podemos proporcionar directamente, IncyteCARES para Jakafi puede ofrecer información sobre otras organizaciones independientes que podrían ayudar.

## ¿Le han recetado Jakafi?

¡Vea un video informativo para ver cómo nuestro equipo puede ayudar! Visite [WhatIsIncyteCARES.com](https://www.whatisincytecares.com) o **escanee el código QR** a la derecha.



**¡Mire ahora!**

\*Se aplican términos y condiciones. Los términos de estos programas pueden cambiar en cualquier momento. No se aplican contingencias de compra ni otras obligaciones.

Para obtener más información sobre

**Jakafi**<sup>®</sup>   
ruxolitinib (tablets)  
5mg • 10mg • 15mg • 20mg • 25mg

visite [Jakafi-info.com](https://www.jakafi-info.com)



Incyte y el logotipo de Incyte son marcas comerciales registradas de Incyte.  
Jakafi y el logotipo de Jakafi son marcas comerciales registradas de Incyte.  
© 2023, Incyte. MAT-JAK-04194 01/23