

# CORTICOIDES

Cuando tratas con corticoides a un paciente con PTI sabes cuándo empieza, pero ¿también cuándo acaba?

**IT'S TIME TO CHANGE**

 **REVOLADE**<sup>®</sup>  
(eltrombopag)

PTI: trombocitopenia inmune primaria.

ES2311299473.



Sobreuso de corticosteroides en 1L en la PTI

Impacto del uso prolongado de corticosteroides

Recomendaciones de las guías

REVOLADE<sup>®</sup> respuesta rápida y sostenida en la PTI

Referencias

FT

 **REVOLADE**<sup>®</sup>  
(eltrombopag)

El uso excesivo de corticosteroides en la PTI en adultos recién diagnosticados **está bien documentado en la literatura y es inconsistente con las guías actuales de práctica clínica<sup>1</sup>**



**CORTICOIDES**  
Sobreuso en 1L en la PTI

## REGISTRO ESPAÑOL

- El **81 %** de los pacientes con PTI primaria recibió tratamiento de 1L, principalmente con corticosteroides (74,8 %)<sup>2</sup>
- La **duración del tratamiento** con corticosteroides fue demasiado alta<sup>2</sup>



La mediana de la duración del tratamiento con **prednisona** fue de **77 días** (Q1: 40; Q3: 136), es decir, **11 semanas<sup>2</sup>**



A nivel mundial



1L: primera línea; PTI: trombocitopenia inmune primaria.



Sobreuso de corticosteroides en 1L en la PTI

Impacto del uso prolongado de corticosteroides

Recomendaciones de las guías

REVOLADE® respuesta rápida y sostenida en la PTI

Referencias

FT

**REVOLADE**  
(eltrombopag)



## El uso excesivo de corticosteroides en la PTI en adultos recién diagnosticados **está bien documentado en la literatura y es inconsistente con las guías actuales de práctica clínica<sup>1</sup>**

### Alemania

- El **62 %** de los pacientes tratados con corticosteroides en 1L los recibió **hasta 6 meses<sup>3</sup>**
- El **29 %** de los pacientes tratados con corticosteroides en 1L los recibió durante **>1 año<sup>3</sup>**
- La **mediana de duración total** del uso de corticosteroides en los 18 meses **antes de la terapia con AR-TPO** fue de **15 semanas**, lo que excede sustancialmente las recomendaciones de distintas guías<sup>4</sup>

### EEUU

- El **uso de corticosteroides** en pacientes con PTI está **muy extendido en EEUU en todas las líneas de tratamiento<sup>5</sup>**
- **Tratamiento más frecuente en 1L** (85-89 %) **y en todas las líneas posteriores** ( $\geq 77$  %)<sup>5</sup>
- **Mediana de duración** del tratamiento de **76 días (~11 semanas)** durante el primer año<sup>5</sup>

### Corea

- Datos de un estudio coreano indican que, **después de 3 meses**, el **75 %** de los adultos **todavía estaba en tratamiento**, el **63 %** de los cuales en **monoterapia** con corticosteroides<sup>1</sup>
- A los **48 meses**, entre los que permanecían en terapia para la PTI, **más de la mitad** estaba tomando corticosteroides<sup>1</sup>

\*Según datos de prescripción.

**1L:** primera línea; **AR-TPO:** agonistas del receptor de la trombopoyetina; **PTI:** trombocitopenia inmune primaria.



Sobreuso de corticosteroides en 1L en la PTI

Impacto del uso prolongado de corticosteroides

Recomendaciones de las guías

REVOLADE® respuesta rápida y sostenida en la PTI

Referencias

FT



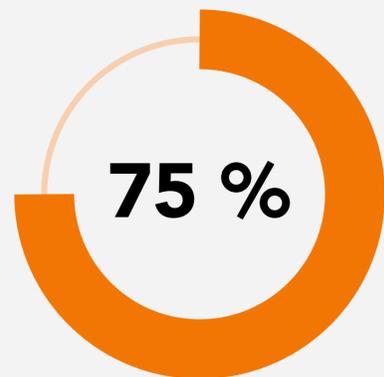
El uso excesivo de corticosteroides en la PTI en adultos recién diagnosticados **está bien documentado en la literatura y es inconsistente con las guías actuales de práctica clínica<sup>1</sup>**



**CORTICOIDES**  
Sobreuso en 1L en la PTI

I-WISH  
(ITP World Impact Survey)

Los datos del I-WISH, que incluyó a 472 médicos de 13 países\*, revelaron que:



El **75 %** prescribe corticosteroides en la **primera recaída<sup>6</sup>**



El **53 %** de los pacientes se muestra **insatisfecho** con el control de su enfermedad<sup>7</sup>



¿Por qué esto **no se refleja** en la **práctica clínica diaria** de los médicos y **los corticosteroides siguen siendo el tratamiento más comúnmente utilizado** para la PTI?

\*Canadá, China, Colombia, Egipto, Francia, Alemania, India, Italia, Japón, España, Turquía, Reino Unido y Estados Unidos.

PTI: trombocitopenia inmune primaria.



Sobreuso de corticosteroides en 1L en la PTI

Impacto del uso prolongado de corticosteroides

Recomendaciones de las guías

REVOLADE® respuesta rápida y sostenida en la PTI

Referencias

FT



# Posibles razones para el sobreuso de los corticosteroides en 1L en la PTI

Entre las razones para el uso excesivo/prolongado de los corticosteroides en la PTI, en contra de las recomendaciones de múltiples guías nacionales e internacionales, se incluye<sup>1,5</sup>:



**CORTICOIDES**  
Sobreuso en 1L en la PTI



Eficacia (altas tasas de respuesta inicial)



Facilidad de administración



Coste de las terapias de 2L



Bajo coste



Tolerabilidad aceptable a corto plazo



Percepción de que las terapias de 2L pueden ser efectivas, pero no son curativas



En ciertas circunstancias, reanudar o aumentar la dosis si un paciente recae después de disminuir los corticosteroides puede parecer la solución más simple y rápida

1L: primera línea; 2L: segunda línea; PTI: trombocitopenia inmune primaria.



Sobreuso de corticosteroides en 1L en la PTI

Impacto del uso prolongado de corticosteroides

Recomendaciones de las guías

REVOLADE® respuesta rápida y sostenida en la PTI

Referencias

FT

**REVOLADE**  
(eltrombopag)

## Referencias

1. Cuker A, Liebman HA. Corticosteroid overuse in adults with immune thrombocytopenia: Cause for concern. *Res Pract Thromb Haemost.* 2021;5:e12592.
2. Palau J, *et al.* Characteristics and management of primary and other immune thrombocytopenias: Spanish registry study. *Hematology.* 2017;22(8):484-492.
3. Kubasch AS, *et al.* Disease management of patients with immune thrombocytopenia—results of a representative retrospective survey in Germany. *Ann Hematol.* 2020;99:2085-2093.
4. Meyer O, *et al.* Treatment patterns in adults with immune thrombocytopenia before, during and after use of thrombopoietin receptor agonists: a longitudinal prescription database study from Germany. *Hematology.* 2021;26(1):697-708.
5. Cuker A, *et al.* Overuse of corticosteroids in patients with immune thrombocytopenia (ITP) between 2011 and 2017 in the United States. *EJHaem.* 2023;4(2):350-357.
6. Cooper N, *et al.* Immune thrombocytopenia (ITP) World Impact Survey (iWISh): Patient and physician perceptions of diagnosis, signs and symptoms, and treatment. *Am J Hematol.* 2021;96(2):188-198.
7. Cooper N, *et al.* Immune thrombocytopenia (ITP) World Impact Survey (I-WISh): Impact of ITP on health-related quality of life. *Am J Hematol.* 2021;96(2):199-207.



Sobreuso de  
corticosteroides en 1L  
en la PTI

Impacto  
del uso prolongado  
de corticosteroides

Recomendaciones  
de las guías

REVOLADE®  
respuesta rápida  
y sostenida en la PTI

Referencias

FT



En adultos la PTI se **caracteriza con mucha frecuencia por una recaída al disminuir o interrumpir el tratamiento con corticosteroides<sup>1-6</sup>**



**CORTICOIDES**  
Impacto del uso prolongado

Respuesta a corto plazo/inicial con corticosteroides:

**60-80 %<sup>1-3</sup>**

Respuesta sostenida a largo plazo tras la interrupción de los corticosteroides:

**20-50 %<sup>1-3</sup>**

**Hasta el 80 % de los pacientes requerirá terapia de 2L para la PTI**



2L: segunda línea; PTI: trombocitopenia inmune primaria.



Sobreuso de corticosteroides en 1L en la PTI

**Impacto del uso prolongado de corticosteroides**

Recomendaciones de las guías

REVOLADE® respuesta rápida y sostenida en la PTI

Referencias

FT



**El tratamiento con corticosteroides se asocia a eventos adversos graves,** incluidos tanto los efectos agudos como la toxicidad derivada de su uso prolongado y recurrente<sup>1</sup>



**CORTICOIDES**  
Impacto del uso prolongado

**Efectos adversos de los corticosteroides<sup>1,2,7</sup>**

<b>Trastornos del estado de ánimo</b>	<b>Irritación gástrica</b>	<b>Hiperglucemia</b>	<b>Aumento de peso</b>	<b>Miopatía</b>	<b>Insomnio</b>	<b>Osteoporosis</b>
<b>Osteonecrosis</b>	<b>Hipertensión arterial</b>	<b>Úlceras</b>	<b>Diabetes mellitus</b>	<b>Cambios en las características faciales y corporales</b>	<b>Cataratas</b>	<b>Glaucoma</b>



Sobreuso de corticosteroides en 1L en la PTI

**Impacto del uso prolongado de corticosteroides**

Recomendaciones de las guías

REVOLADE® respuesta rápida y sostenida en la PTI

Referencias

FT



Los corticosteroides tienen **más efectos adversos comparados con otros tratamientos**, lo que da lugar a la reducción de la dosis y la interrupción del tratamiento<sup>2</sup>



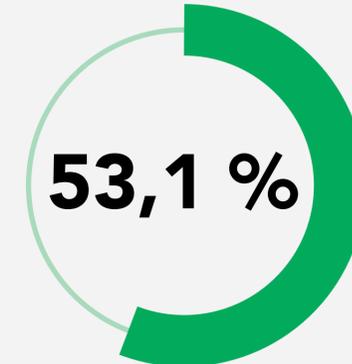
**CORTICOIDES**  
Impacto del uso prolongado



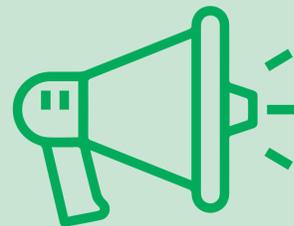
de los pacientes con PTI tratados con corticosteroides **informa efectos adversos**\*<sup>1</sup>



de los efectos adversos requiere **reducción o interrupción del tratamiento**<sup>1</sup>



Más de la mitad de los **efectos adversos** fueron calificados por los pacientes como **"muy molestos"**<sup>1</sup>



**La relación dosis-respuesta está bien documentada para muchos de los efectos adversos relacionados** con los corticosteroides, lo que respalda las recomendaciones de las guías para **limitar la dosis y la duración del tratamiento**<sup>8</sup>.

\*En estudios de encuesta.

**EA:** efectos adversos ; **PTI:** trombocitopenia inmune primaria.



Sobreuso de corticosteroides en 1L en la PTI

**Impacto del uso prolongado de corticosteroides**

Recomendaciones de las guías

REVOLADE® respuesta rápida y sostenida en la PTI

Referencias

FT



## Referencias

1. Cuker A, Liebman HA. Corticosteroid overuse in adults with immune thrombocytopenia: Cause for concern. *Res Pract Thromb Haemost.* 2021;5:e12592.
2. Janssens A, et al. Primary immune thrombocytopenia in adults: Belgian recommendations for diagnosis and treatment anno 2021 made by the Belgian Hematology Society. *Acta Clin Belg.* 2022;77(2):470-483.
3. Matzdorff A, et al. Expert Report on Immune Thrombocytopenia: Current Diagnostics and Treatment – Recommendations from an Expert Group from Austria, Germany, and Switzerland. *Oncol Res Treat.* 2023;46 (suppl 2):5-44.
4. Mingot-Castellano ME, et al. Novel Therapies to Address Unmet Needs in ITP. *Pharmaceuticals.* 2022;15:779.
5. González-López TJ, et al. Current Concepts in the Diagnosis and Management of Adult Primary Immune Thrombocytopenia: Our Personal View. *Medicina.* 2023;59:815.
6. Schutgens REG. First-line Therapy for Immune Thrombocytopenia: Time for Change. *HemaSphere.* 2022;6:10(e783).
7. Park YH, et al. Management of immune thrombocytopenia: 2022 update of Korean experts recommendations. *Blood Res.* 2022;57:20-28.
8. Meyer O, et al. Treatment patterns in adults with immune thrombocytopenia before, during and after use of thrombopoietin receptor agonists: a longitudinal prescription database study from Germany. *Hematology.* 2021;26(1):697-708.



Sobreuso de  
corticosteroides en 1L  
en la PTI

Impacto  
del uso prolongado  
de corticosteroides

Recomendaciones  
de las guías

REVOLADE®  
respuesta rápida  
y sostenida en la PTI

Referencias

FT



Pese a reconocer que el tratamiento de 1L de la PTI son los corticosteroides, son varias las sociedades médicas, guías, documentos de consenso y expertos los que recomiendan:

- Su uso durante un **periodo de tiempo limitado**<sup>1-8</sup>
- **Limitar/no hacer uso crónico** de dosis bajas para disminuir los efectos no deseados y también el impacto negativo en la calidad de vida<sup>1,4,5</sup>



## CORTICOIDES

Recomendaciones de las guías

Las **Directrices Españolas** para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la PTI elaborado por el **GEPTI** recomiendan<sup>4</sup>:

- **Máximo 3 semanas** con la **dosis inicial de predniso(lo)na**, tras lo cual se debe reducir la dosis progresivamente para su **retirada a las 6 semanas (máximo: 8 semanas)** desde el inicio<sup>4</sup>
- **Máximo 3 ciclos** con **dexametasona** 40 mg/día, durante **4 días, cada 2 semanas**<sup>4</sup>

**Limitar la duración** del tratamiento con el fin de **reducir los efectos secundarios**<sup>4</sup>



Tras la 1L con corticosteroides respetando la duración máxima recomendada **deben evitarse ciclos adicionales con estos agentes**<sup>\*4</sup>



\*Ocasionalmente, algún paciente puede beneficiarse de corticosteroides a dosis bajas de manera prolongada (a dosis de  $\leq 5$  mg/día).  
**1L:** primera línea; **GEPTI:** Grupo Español de Trombocitopenia Inmune; **PTI:** trombocitopenia inmune primaria.



Sobreuso de corticosteroides en 1L en la PTI

Impacto del uso prolongado de corticosteroides

Recomendaciones de las guías

REVOLADE® respuesta rápida y sostenida en la PTI

Referencias

FT



## Referencias

1. Janssens A, *et al.* Primary immune thrombocytopenia in adults: Belgian recommendations for diagnosis and treatment anno 2021 made by the Belgian Hematology Society. *Acta Clin Belg.* 2022;77(2):470-483.
2. Neunert C, *et al.* American Society of Hematology 2019 guidelines for immune thrombocytopenia. [published correction appears in *Blood Adv.* 2020;4:252] *Blood Adv.* 2019;3:3829-3866.
3. Provan D, *et al.* Updated international consensus report on the investigation and management of primary immune thrombocytopenia. *Blood Adv.* 2019;3:3780-3817.
4. Grupo de Trabajo de la SEHH y GEPTI. Directrices de diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la PTI. 2020. Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH).
5. Mingot-Castellano ME, *et al.* Management of Adult Patients with Primary Immune Thrombocytopenia (ITP) in Clinical Practice: A Consensus Approach of the Spanish ITP Expert Group. *Adv Hematol.* 2019;2019:4621416.
6. González-López TJ, *et al.* Current Concepts in the Diagnosis and Management of Adult Primary Immune Thrombocytopenia: Our Personal View. *Medicina.* 2023;59:815.
7. Park YH, *et al.* Management of immune thrombocytopenia: 2022 update of Korean experts' recommendations. *Blood Res.* 2022;57:20-28.
8. Carpenedo M, *et al.* Second-line administration of thrombopoietin receptor agonists in immune thrombocytopenia: Italian Delphi-based consensus recommendations. *Ther Adv Hematol.* 2021;12:1-9.



Sobreuso de  
corticosteroides en 1L  
en la PTI

Impacto  
del uso prolongado  
de corticosteroides

Recomendaciones  
de las guías

REVOLADE®  
respuesta rápida  
y sostenida en la PTI

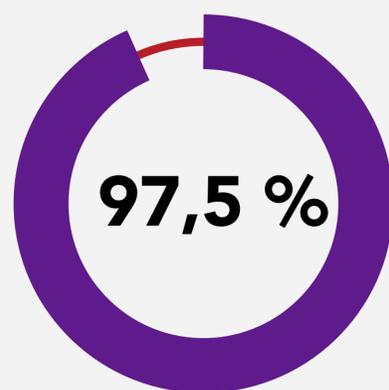
Referencias

FT



## La evidencia **apoya los beneficios del inicio temprano de terapias de 2L<sup>6</sup>**

- Se recomienda evitar el uso a largo plazo de los corticosteroides<sup>7</sup>
- Tras la 1L con corticosteroides, **deben evitarse ciclos adicionales con estos agentes<sup>8</sup>**
- El objetivo de iniciar el tratamiento de 2L es **conseguir reducir la toxicidad de los tratamientos inmunosupresores a largo plazo<sup>8</sup>**
- **Un cambio temprano de corticosteroides a AR-TPO tiene doble ventaja<sup>9</sup>:**
  - Evita el abuso de corticosteroides
  - Mejora los resultados clínicos a largo plazo



De los **expertos españoles en PTI consideran los AR-TPO como el tratamiento de elección en 2L<sup>9</sup>**

1L: primera línea; 2L: segunda línea; AR-TPO: agonistas del receptor de la trombopoyetina; PTI: trombocitopenia inmune primaria.

**IT'S TIME TO CHANGE**

REVOLADE<sup>®</sup> está indicado para el tratamiento de la PTI en pacientes **adultos que son refractarios a otros tratamientos** (por ejemplo, corticosteroides, inmunoglobulinas)<sup>3</sup>



**Sin restricción** en cuanto al tiempo desde el diagnóstico



Sobreuso de corticosteroides en 1L en la PTI

Impacto del uso prolongado de corticosteroides

Recomendaciones de las guías

**REVOLADE<sup>®</sup>**  
respuesta rápida y sostenida en la PTI

Referencias

FT

**REVOLADE<sup>®</sup>**  
(eltrombopag)

En pacientes adultos con PTI  
que son refractarios a un tratamiento previo

## REVOLADE® respuesta rápida y sostenida en la PTI<sup>1-5</sup>

- 1 | Proporciona una respuesta rápida,  
sostenida, elevada y significativa<sup>1,2</sup>

Respuesta desde la primera semana  
y con un seguimiento de **8,8 años**<sup>1</sup>

- 3 | Reduce la necesidad de  
medicación concomitante<sup>1,2</sup>

- 2 | Reduce las hemorragias<sup>1,2</sup>

- 4 | Es bien tolerado, incluso en  
el tratamiento a largo plazo<sup>1,2</sup>



### REVOLADE®, amplia experiencia demostrada

Con un estudio de extensión de casi 9 años, evaluando  
la seguridad y eficacia a largo plazo en PTI en adultos<sup>1</sup>



PTI: trombocitopenia inmune primaria.



Sobreuso de  
corticosteroides en 1L  
en la PTI

Impacto  
del uso prolongado  
de corticosteroides

Recomendaciones  
de las guías

REVOLADE®  
respuesta rápida  
y sostenida en la PTI

Referencias

FT

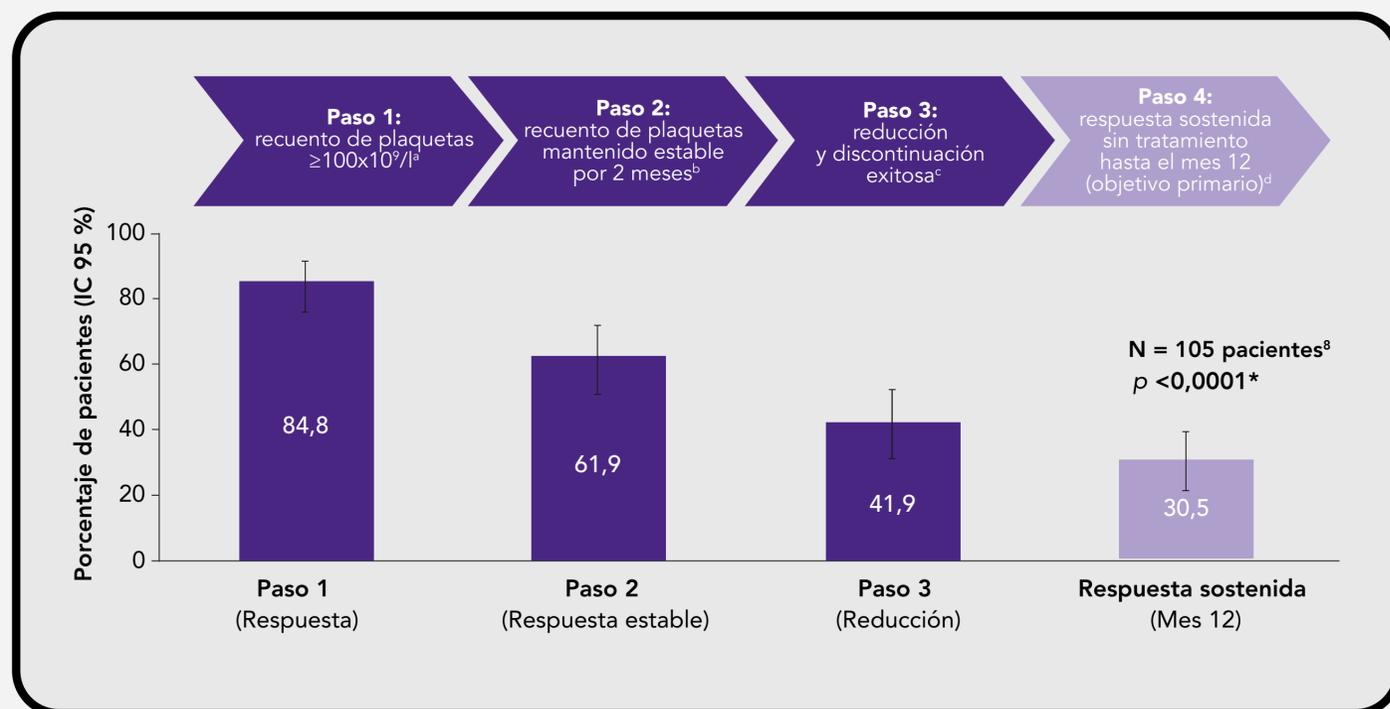
# REVOLADE® permite lograr una respuesta sostenida sin tratamiento<sup>10</sup>

**IT'S TIME TO CHANGE**

Aproximadamente el 42 % de los pacientes se somete a una **reducción progresiva exitosa y discontinuación** de REVOLADE® después de lograr una respuesta estable<sup>10</sup>

## Respuesta sostenida sin tratamiento con REVOLADE® hasta el mes 12 (conjunto de análisis completo)<sup>10</sup>

**TAPER**



Aproximadamente **1 de cada 3 pacientes** (30,5 %) experimenta una **respuesta sostenida hasta el mes 12 después de la disminución gradual y la interrupción del tratamiento con REVOLADE®**, incluso después de una exposición relativamente corta<sup>10</sup>

En el **mes 24, el 19 % de los pacientes mantuvo respuesta sostenida sin tratamiento en ausencia de eventos hemorrágicos o de tratamiento de rescate**<sup>3</sup>

\*Indica significación estadística (unilateral) al nivel de 0,05. Se utilizó la prueba de Clopper-Pearson para comprobar si la proporción de respondedores era >15 %.

<sup>a</sup>Alcanzado al menos una vez.

<sup>b</sup>Recuento de plaquetas  $\geq 70 \times 10^9/l$  durante 2 meses después de alcanzar  $100 \times 10^9/l$ .

<sup>c</sup>Disminución gradual del fármaco hasta la discontinuación del tratamiento, recuento de plaquetas  $\geq 30 \times 10^9/l$  mantenido sin eventos hemorrágicos ni terapia de rescate.

<sup>d</sup>Recuento de plaquetas  $\geq 30 \times 10^9/l$  mantenido sin eventos hemorrágicos ni terapia de rescate.

**Diseño estudio TAPER**

IC: intervalo de confianza.



Sobreuso de corticosteroides en 1L en la PTI

Impacto del uso prolongado de corticosteroides

Recomendaciones de las guías

**REVOLADE®**  
respuesta rápida y sostenida en la PTI

Referencias

FT





## TAPER

### Diseño del estudio TAPER<sup>3,10</sup>

**Estudio de fase II con un solo grupo para evaluar la seguridad y eficacia de REVOLADE® y su capacidad para inducir una respuesta sostenida después de la discontinuación del tratamiento**

- Incluyó a **105 pacientes adultos** con PTI que recayeron o no respondieron al tratamiento de 1L con corticosteroides
  - La mediana de edad (IQR) fue de 46 (30-65) años; el 61 % eran mujeres
- Los pacientes que **alcanzaron** un recuento de **plaquetas  $\geq 100 \times 10^9/l$**  y mantuvieron el recuento de plaquetas **alrededor de  $100 \times 10^9/l$  durante 2 meses** (ningún recuento  $< 70 \times 10^9/l$ ) fueron aptos para la **retirada gradual y la suspensión permanente** del tratamiento con REVOLADE®
- La **variable principal** fue la proporción de pacientes con **respuesta sostenida sin tratamiento hasta el mes 12**
  - Para que se considerara que había logrado una respuesta sostenida sin tratamiento, el paciente tenía que mantener recuentos de plaquetas  $\geq 30 \times 10^9/l$ , sin eventos hemorrágicos o sin el uso de tratamiento de rescate, tanto durante el periodo de reducción gradual del tratamiento como tras la suspensión del tratamiento hasta el mes 12.

1L: primera línea; PTI: trombocitopenia inmune primaria.



Sobreuso de corticosteroides en 1L en la PTI

Impacto del uso prolongado de corticosteroides

Recomendaciones de las guías

REVOLADE®  
respuesta rápida y sostenida en la PTI

Referencias

FT

 (eltrombopag)

## Referencias

1. Wong RSM, *et al.* Safety and efficacy of long-term treatment of chronic/persistent ITP with eltrombopag: final results of the EXTEND study. *Blood*. 2017;130(23):2527-2536.
2. Cheng G, *et al.* Eltrombopag for management of chronic immune thrombocytopenia (RAISE): a 6-month, randomised, phase 3 study. *Lancet*. 2011;377(9763):393-402.
3. Ficha técnica de REVOLADE®.
4. Bussel JB, *et al.* Eltrombopag for the treatment of children with persistent and chronic immune thrombocytopenia (PETIT): a randomised, multicentre, placebo-controlled study. *Lancet Haematol*. 2015;2(8):e315-e325.
5. Grainger JD, *et al.* Eltrombopag for children with chronic immune thrombocytopenia (PETIT2): a randomised, multicentre, placebo-controlled trial. *Lancet*. 2015;386(10004):1649-1658.
6. Cuker A, *et al.* Early initiation of second-line therapy in primary immune thrombocytopenia: insights from real-world evidence. *Ann Hematol*. 2023;102(8):2051-2058.
7. Provan D, *et al.* Updated international consensus report on the investigation and management of primary immune thrombocytopenia. *Blood Adv*. 2019;3:3780-3817.
8. Grupo de Trabajo de la SEHH y GEPTI. Directrices de diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la PTI. 2020. Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH).
9. Carpenedo C, *et al.* Second-line administration of thrombopoietin receptor agonists in immune thrombocytopenia: Italian Delphi-based consensus recommendations. *Ther Adv Hematol*. 2021;12:20406207211048361.
10. Cooper N, *et al.* Sustained response off treatment in eltrombopag-treated patients with ITP who are Refractory or relapsed after first-line steroids: primary analysis of the phase II TAPER trial. *HemaSphere*. 2022;6:(S3):S292-S293.



Sobreuso de  
corticosteroides en 1L  
en la PTI

Impacto  
del uso prolongado  
de corticosteroides

Recomendaciones  
de las guías

REVOLADE®  
respuesta rápida  
y sostenida en la PTI

Referencias

FT



# Ficha técnica

## Ficha técnica comprimidos:



PRECIO Y CONDICIONES DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN. Sujeto a prescripción médica. Uso hospitalario. Reembolsable por el Sistema Nacional de Salud. PVLn Revolade 25 mg 28 comprimidos: 843,62 €. PVLn Revolade 50 mg 28 comprimidos: 1.687,24 €. PVLn Revolade 25 mg, polvo para suspensión oral, 30 sobres: 903,40 €. La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Europea de Medicamentos <http://www.ema.europa.eu>.

## Ficha técnica polvo para suspensión oral:



Enlace a la ficha técnica de REVOLADE® comprimidos

Enlace a la ficha técnica de REVOLADE® polvo para suspensión oral



IC: intervalo de confianza.



Sobreuso de corticosteroides en 1L en la PTI

Impacto del uso prolongado de corticosteroides

Recomendaciones de las guías

REVOLADE® respuesta rápida y sostenida en la PTI

Referencias

FT

