

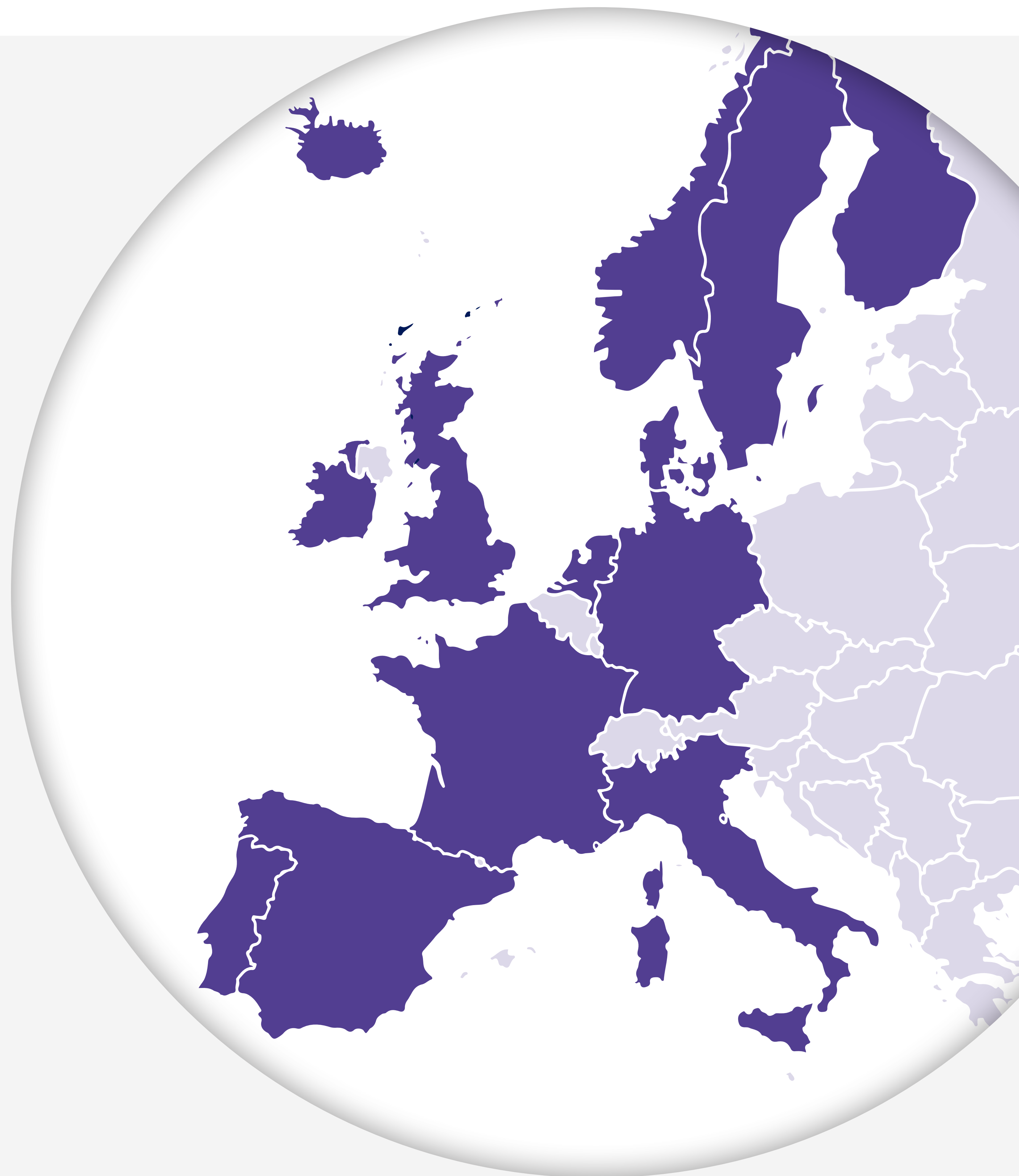
Benepali™: Guiado por la experiencia en la práctica real

Calidad demostrada: Benepali está respaldado por una amplia experiencia en la práctica real, que incluye:

- ✓ **≈111.000 pacientes** tratados actualmente con Benepali².

Bibliografía

1. IQVIA/MIDAS, January 2021. 2. Biogen Inc. Q1 2021. Financial Results and Business Update. <https://investors.biogen.com/static-files/a957e5ba-325f-4a37-bfc8-43cecf64620>
Publicado el 22 de abril de 2021. Último acceso: Septiembre de 2021.



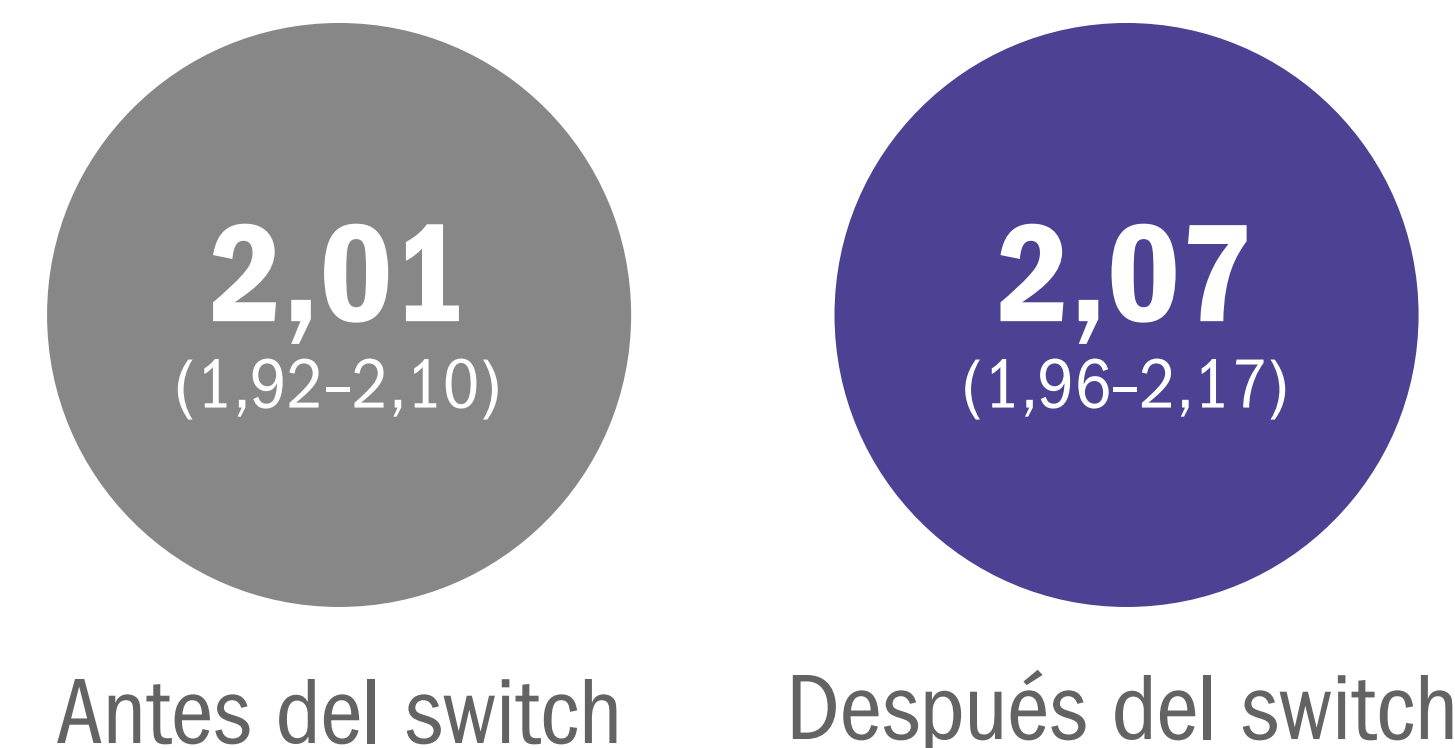
Datos de práctica clínica real en indicaciones reumáticas: Artritis reumatoide

Ofrezca a sus pacientes con AR un control mantenido de la enfermedad con Benepali¹

Cambio del etanercept original (ETNo) a Benepali

- ✓ Mantenimiento de las puntuaciones de actividad de la enfermedad (DAS28) a los 6 meses (después del switch)¹.
- ✓ No es necesario ajustar la dosis en el 74,6% de los casos¹.
- ✓ Bien tolerado: no se observaron nuevos problemas de seguridad durante el estudio¹. Se produjeron 7 AAG, de los cuales 1 (neumonía) estuvo relacionado con Benepali¹.

DAS28 (media [IC del 95 %]) a los 6 meses¹:



Diseño del estudio

Estudio observacional para comparar los resultados de los pacientes que cambiaron de ETNo a Benepali. Los pacientes (n = 557) con AR (n = 358) o EspAax empezaron a recibir Benepali después de al menos 6 meses de tratamiento con una dosis estable de ETNo. Datos recogidos de historias clínicas de forma retrospectiva durante un máximo de 6 meses antes del switch y de forma prospectiva o retrospectiva durante un máximo de 6 meses después del switch.

Abreviaturas

EspAax, espondiloartritis axial; DAS28, Puntuación de actividad de la enfermedad en 28 articulaciones; ETNo, etanercept original; AR, artritis reumatoide; AAG, acontecimiento adverso grave; DE, desviación estándar.

Bibliografía

1. Selmi C et al. Clin Exp Rheumatol. Mar-Apr 2021;39(2):365-371. Epub 2020 Jun 30.

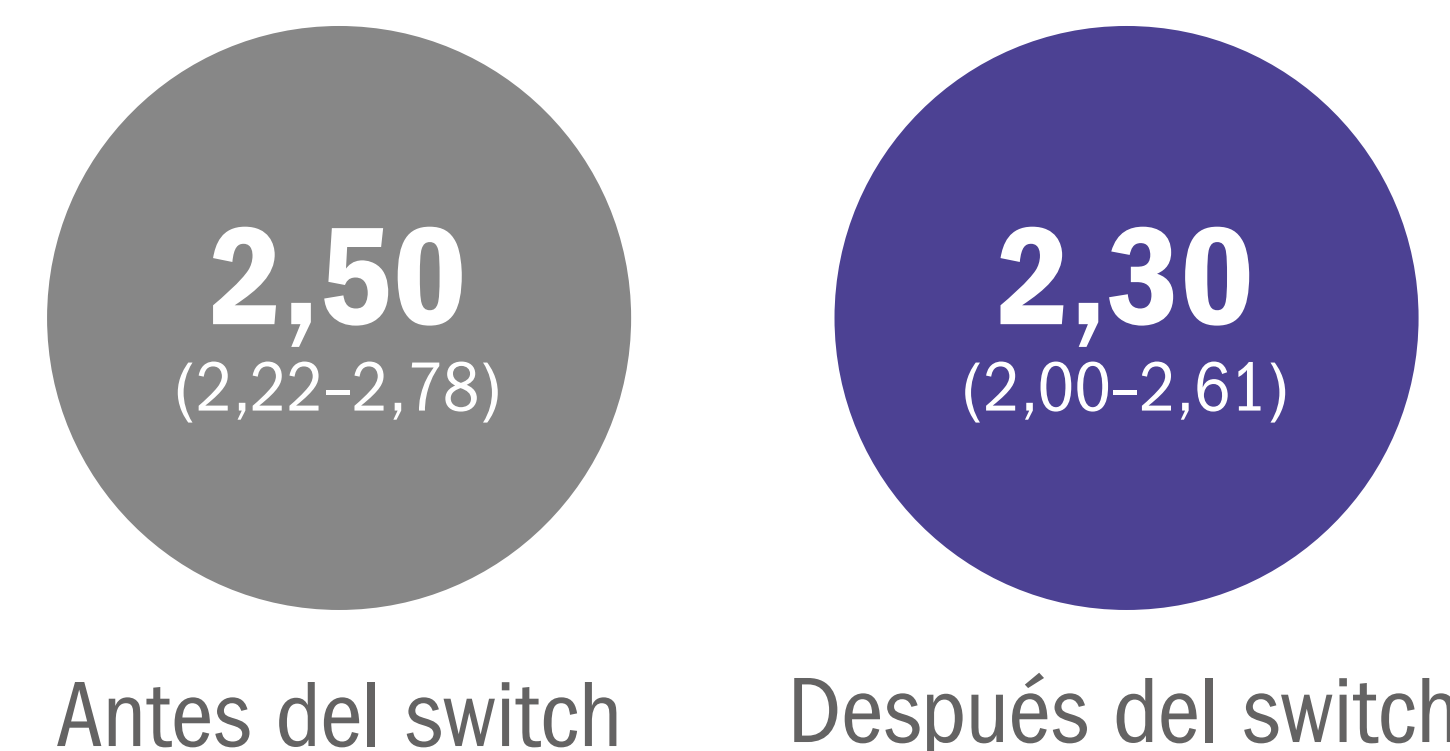
Datos de práctica clínica real en indicaciones reumáticas: Espondiloartritis axial

Los pacientes con EspAax tratados con Benepali presentan un control de la enfermedad similar al obtenido con el ETNo¹

Cambio del ETNo a Benepali

- ✓ Las puntuaciones de actividad de la enfermedad (BASDAI) se mantenían a los 6 meses (después del switch)¹.
- ✓ No es necesario ajustar la dosis en el 74,6% de los casos¹.
- ✓ No se produjeron nuevos problemas de seguridad en el estudio: Se produjeron 7 AAG, uno de los cuales estuvo relacionado con Benepali¹.

BASDAI (media [IC del 95 %]) a los 6 meses¹:



Diseño del estudio

Estudio observacional para comparar los resultados de los pacientes que cambiaron de ETNo a Benepali. Los pacientes (n = 557) con EspAax (n = 199) o AR empezaron a recibir Benepali después de 6 meses de tratamiento con una dosis estable de ETNo. Datos recogidos de historias clínicas de forma retrospectiva durante 6 meses antes del switch y de forma prospectiva o retrospectiva durante 6 meses después del switch.

Abreviaturas

EspAax, espondiloartritis axial; BASDAI, Índice de actividad de la espondilitis anquilosante de Bath; ETNo, etanercept original; AR, artritis reumatoide; AAG, acontecimiento adverso grave; DE, desviación estándar.

Bibliografía

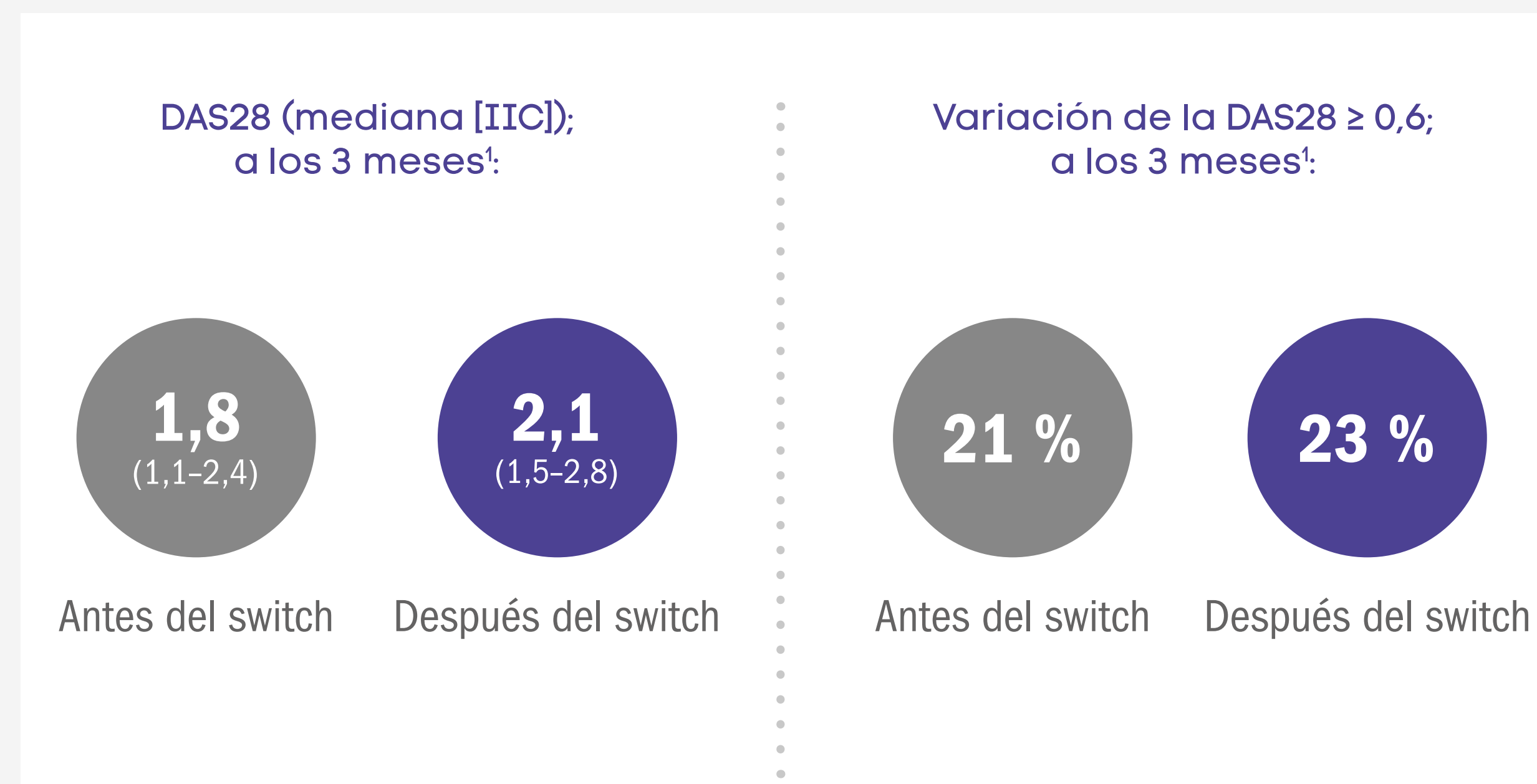
1. Selmi C et al. Clin Exp Rheumatol. Mar-Apr 2021;39(2):365-371. Epub 2020 Jun 30.

Datos de la práctica clínica real en indicaciones reumáticas: Artritis psoriásica

Benepali mantiene el control de la enfermedad en pacientes con APs¹

Cambio del ETNo a Benepali

- ✓ Puntuaciones de actividad de la enfermedad (DAS28) estables a los 3 meses (después del switch)¹.
- ✓ Tasa similar de brotes (variación de la DAS28 $\geq 0,6$) a los 3 meses (después del switch)¹.
- ✓ No se observaron nuevos problemas de seguridad importantes/AA principalmente inespecíficos entre los pacientes que cambiaron de tratamiento en el estudio¹.



Diseño del estudio

Estudio observacional prospectivo de pacientes (N = 2061) con APs (n = 351), AR y EspAax incluidos en el registro danés DAN-BIO. Cohortes: Pacientes que cambiaron a Benepali o que mantuvieron el tratamiento con ETNo o una cohorte histórica de pacientes tratados con ETN. Se estudiaron las características clínicas y los resultados del tratamiento. Se hicieron dos tipos de comparaciones: pacientes que realizaron el switch frente a cohorte histórica y pacientes que realizaron el switch frente a pacientes que no lo realizaron.

Abreviaturas
AA, acontecimiento adverso; EspAax, espondiloartritis axial; DAS28, Puntuación de actividad de la enfermedad en 28 articulaciones; IIC, intervalo intercuartílico; ETNo, etanercept original; APs, artritis psoriásica; AR, artritis reumatoide.

Bibliografía
1. Glinborg B, et al. To switch or not to switch: results of a nationwide guideline of mandatory switching from originator to biosimilar etanercept. One-year treatment outcomes in 2061 patients with inflammatory arthritis from the DANBIO registry. Ann Rheum Dis. 2019;78(2):192-200.

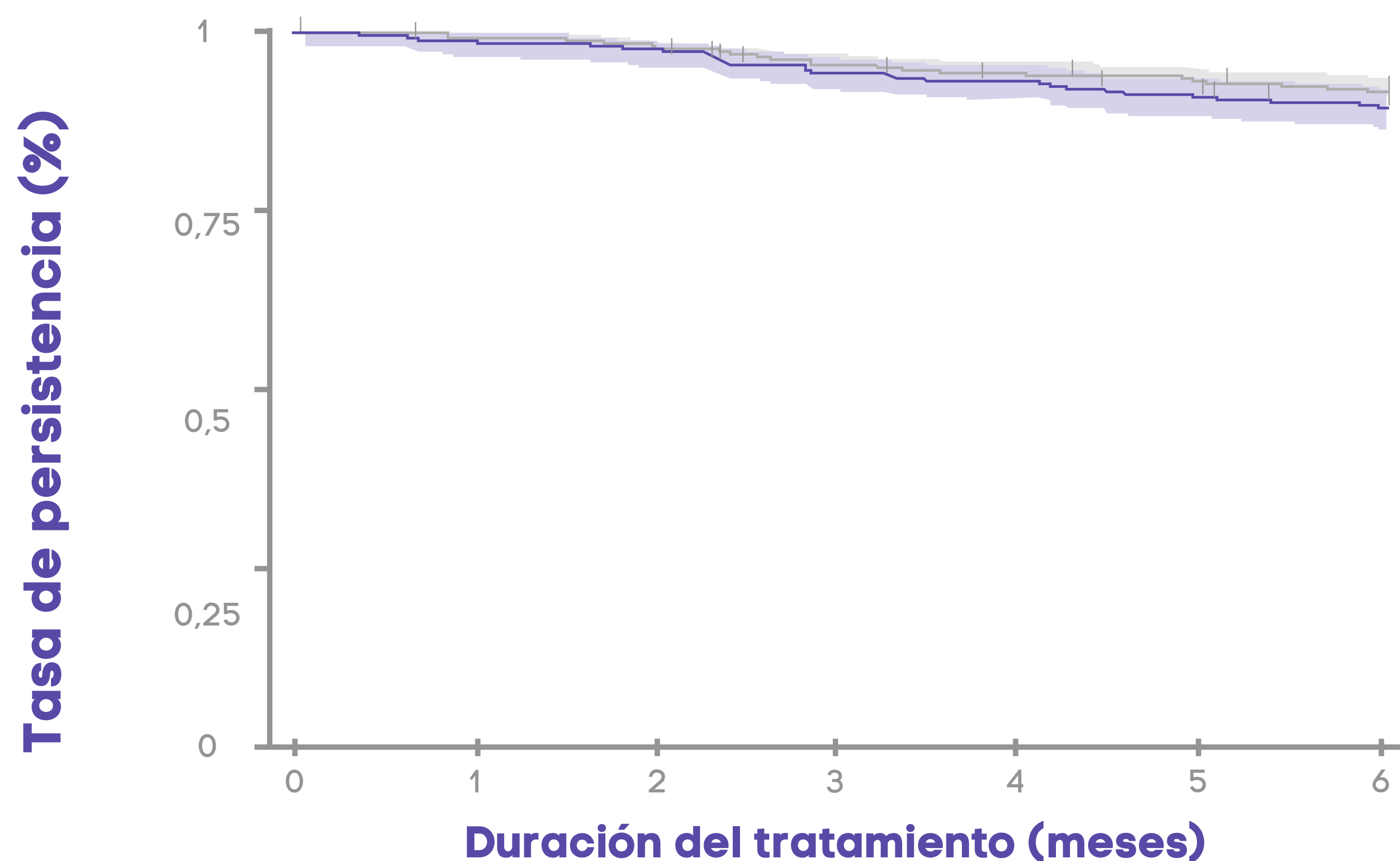
Datos reales en indicaciones reumáticas: AR, EspAax y APs

Elevada persistencia en artritis reumatoide, espondiloartritis axial y artritis psoriásica¹

- ✓ La persistencia con Benepali es similar a la observada con el ETNo, 6 meses después del cambio, en los pacientes con AR, EspAax y APs¹.

Diseño del estudio

Un estudio de cohortes prospectivo y controlado de pacientes con AR, EspAax y APs (N = 625) ofreció un cambio no médico del ETNo a Benepali. Los criterios de valoración fueron las tasas de persistencia/supervivencia del fármaco a los 6 meses frente a una cohorte histórica.



Número de pacientes en riesgo	0		1		2		3		4		5		6	
	ETNo	Benepali	ETNo	Benepali	ETNo	Benepali	ETNo	Benepali	ETNo	Benepali	ETNo	Benepali	ETNo	Benepali
ENB	600	(2)	598	(9)	589	(13)	576	(8)	568	(6)	561	(8)	552	
SB4	625	(7)	615	(8)	607	(15)	588	(7)	579	(13)	564	(10)	551	

■ 92 % (IC del 95 %: 90-94 %) ■ 90 % (IC del 95 %: 88-93%)
— ETNo — Benepali

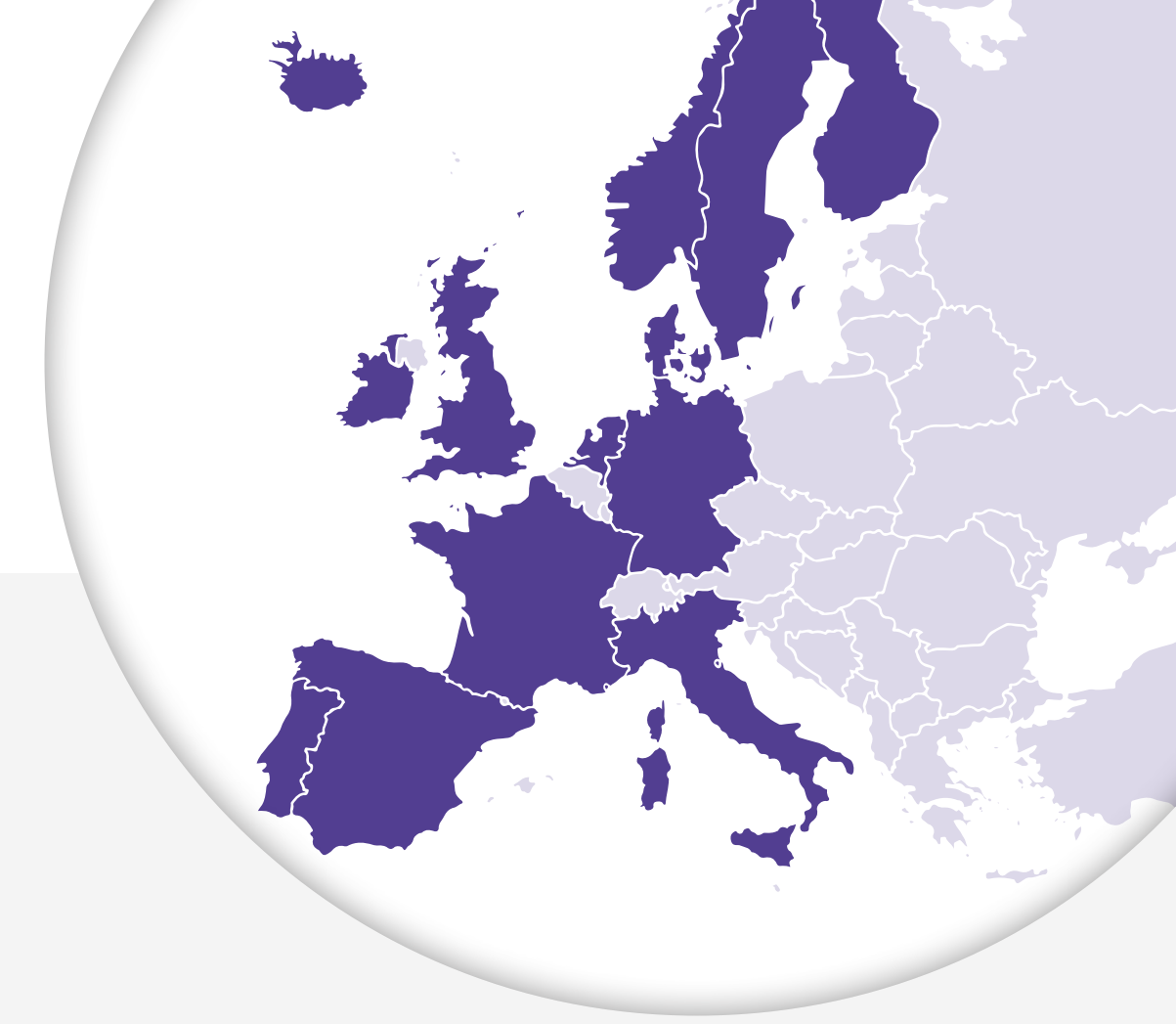
Adaptado de: Tweehuysen L, et al. 2018.

Abreviaturas

EspAax, espondiloartritis axial; ETNo, etanercept original; APs, artritis psoriásica; AR, artritis reumatoide.

Bibliografía

1. Tweehuysen L, et al. Open-Label, Non-Mandatory Transitioning From Originator Etanercept to Biosimilar SB4. Arthritis Rheumatol. 2018;70(9):1408-1418.



Benepali: confianza avalada por una amplia experiencia clínica

- ✔ **La experiencia con Benepali entre pacientes y médicos sigue aumentando en consonancia con la evidencia de la práctica clínica real que demuestran un control mantenido de la enfermedad, un perfil de seguridad establecido y la persistencia con el tratamiento en las principales indicaciones reumáticas¹⁻³.**

Pacientes con AR, EspAax y APs cambiaron de ETNo a Benepali en la práctica clínica y presentan un control de la enfermedad comparable y una buena tolerabilidad¹⁻³.

Únase al creciente número de profesionales sanitarios que ya prescriben Benepali.

El cambio de sus pacientes a Benepali puede ampliar el acceso de los pacientes sin comprometer la asistencia^{4,a}

^a Los datos de los registros demuestran que la introducción de los biosimilares, en particular de Benepali, ayudó a aumentar el número total de pacientes tratados con productos biológicos⁴.

Abreviaturas

EspAax, espondiloartritis axial; ETNo, etanercept original; APs, artritis psoriásica; AR, artritis reumatoide.

Bibliografía

1. Selmi C et al. Clin Exp Rheumatol. Mar-Apr 2021;39(2):365-371. Epub 2020 Jun 30. 2. Glinborg B, et al. Ann Rheum Dis. 2019;78(2):192-200. 3. Tweehuysen L, et al. Arthritis Rheumatol. 2018;70(9):1408-1418. 4. Di Giuseppe D, et al. Expert Opin Biol Ther. 2018;18(5):499-504.

Se recuerda la importancia de notificar las sospechas de reacciones adversas al Centro Autonómico de Farmacovigilancia correspondiente mediante el sistema de tarjeta amarilla a través del formulario electrónico disponible en:

<https://www.notificaram.es/>

Usted puede ayudarnos comunicándonos cualquier efecto secundario del que sea consciente. Si le hacen partícipe de algún efecto secundario, comuníquelo a personal de Biogen. Esto incluye cualquier posible efecto secundario aunque no esté incluido en el folleto del dispositivo. Al compartir los efectos secundarios, puede ayudar a ofrecer más información sobre la seguridad de este fármaco

También puede comunicar los efectos secundarios directamente al servicio de información médica de Biogen:

medinfo.Europe@biogen.com

