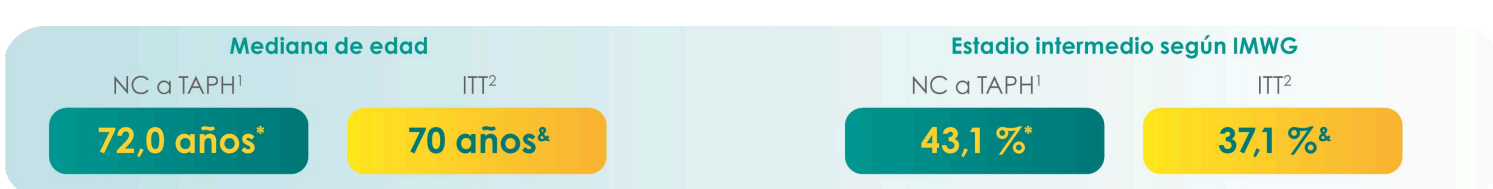


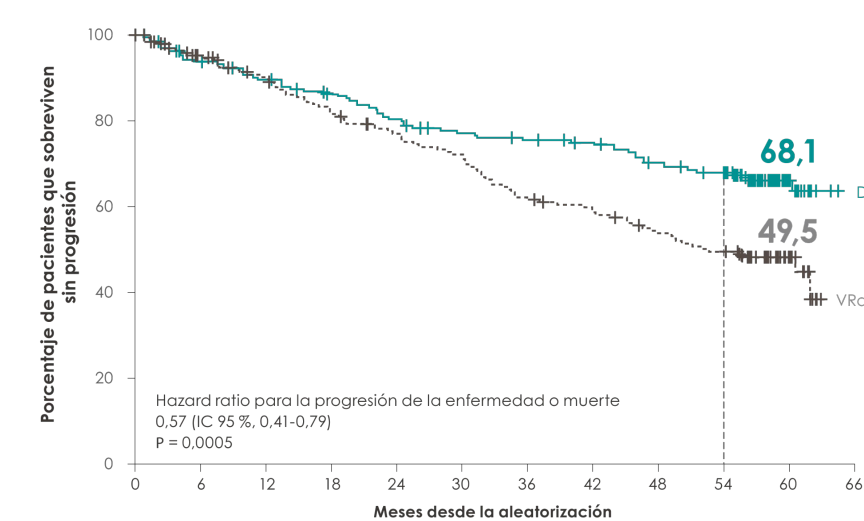
## Características de los pacientes incluidos en CEPHEUS

Mediana de seguimiento: 58,7 meses<sup>1</sup>



### ITT

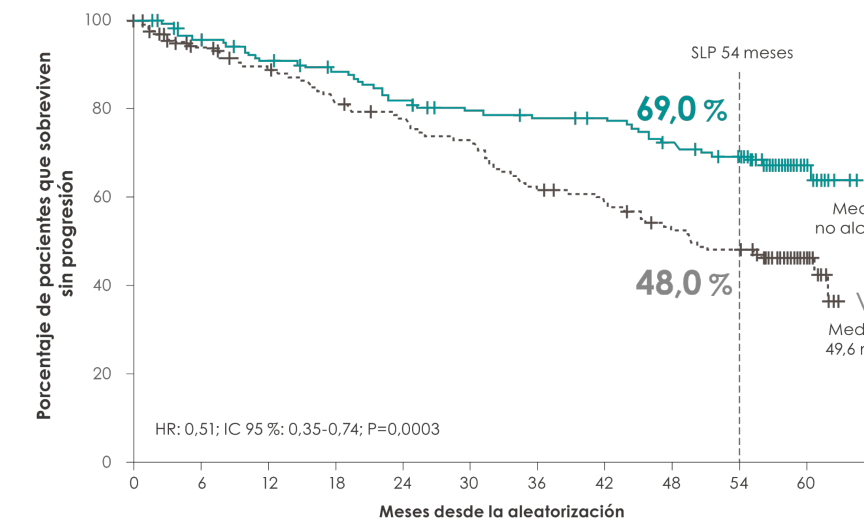
Mediana de seguimiento: 58,7 meses (intervalo 0,1-64,7)<sup>3</sup>



**↓ 43 %**  
Reducción del riesgo de progresión en pacientes tratados con DVRd vs. los tratados con VRd<sup>\*3</sup>

### No candidatos a TAPH

Mediana de seguimiento: 58,7 meses<sup>1</sup>



**↓ 49 %**  
Reducción del riesgo de progresión en pacientes con MMND no candidatos a TAPH tratados con DVRd vs. los tratados con VRd<sup>1</sup>

**Los resultados de este análisis post hoc de subgrupos del estudio CEPHEUS de pacientes no candidatos a TAPH refuerzan el papel de DVRd como tratamiento de referencia para MMND NC a TAPH<sup>1</sup>**

### Pacientes de alto riesgo

Mediana de seguimiento: 58,7 meses.<sup>4</sup>

	VRd		VRd		HR (IC 95 %); P-valor
	n	mSLP, meses	n	mSLP, meses	
Alto riesgo <sup>a</sup>	25	39,8	27	31,7	0,88 (0,42 - 1,84); 0,7387
Alto riesgo revisado	83	NE	84	45,6	0,73 (0,46 - 1,15); 0,1739
Riesgo standard <sup>a</sup>	149	NE	149	60,6	0,61 (0,41 - 0,91); 0,0136
Riesgo standard revisado	94	NE	90	60,6	0,54 (0,32 - 0,91); 0,0189
Gain(1q) + otras HRCAs	43	60,3	48	42,2	0,80 (0,45 - 1,43); 0,4496
Amp(1q) + otras HRCAs	31	NE	20	NE	0,97 (0,38 - 2,47); 0,9525
1 HRCa revisado	66	NE	72	47,2	0,63 (0,37 - 1,09); 0,0938
≥2 HRCa revisado	17	22,7	12	29,7	1,01 (0,42 - 2,44); 0,9868

Tabla de Bahlis N, et al. Abstract 7529 presentado en ASCO 2025.22 Póster completo disponible [AQUÍ](#)<sup>4</sup>

**Los resultados de este análisis de subgrupos citogénicos apoyan el uso de DVRd en pacientes NC a TAPH o con TD independientemente del riesgo citogenético<sup>5</sup>**

\*Extraído de la Tabla de Usmani S, et al. Presentación oral presentada en ASCO 2025.<sup>1</sup> Tabla completa disponible [AQUÍ](#)

<sup>2</sup>Extraído de la Tabla de Usmani S, et al. IMS 2024.<sup>2</sup> Tabla completa disponible [AQUÍ](#)

<sup>3</sup>Resultados de las estimaciones de Kaplan-Meier de SLP entre los pacientes de la población por intención de tratar. El análisis final de SLP se realizó después de que se produjeran 162 eventos de progresión de la enfermedad o muerte. De estos, ocho fueron censurados por faltar dos o más evaluaciones consecutivas de la enfermedad antes del acontecimiento. El P valor se calculó mediante la prueba log (rank test) estratificada.<sup>3</sup>

<sup>4</sup>Riesgo citogenético desconocido: DVRd, n=23; VRd, n=22.<sup>5</sup>

**DVRd:** DARZALEX<sup>®</sup>+Velcade<sup>®</sup>+lenalidomida+dexametasona; **ECOG PS:** Eastern Cooperative Oncology Group Performance Status; **EMR:** enfermedad mínima residual; **HRCa:** anomalías de alto riesgo citogenético; **IC:** intervalo de confianza; **IMWG:** International Myeloma Working Group; **ISS:** International Staging System; **ITT:** intención de tratar; **MMND:** mieloma múltiple de nuevo diagnóstico; **mSLP:** mediana de supervivencia libre de progresión; **NC:** no candidatos; **SLP:** supervivencia libre de progresión; **TAPH:** trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos; **TD:** trasplante diferido; **VRd:** Velcade<sup>®</sup>+lenalidomida+dexametasona.

**1.** Facon T, et al. Daratumumab Plus Bortezomib, Lenalidomide, and Dexamethasone (DVRd) in Patients With Newly Diagnosed Multiple Myeloma (NDMM) as Group Analysis of Transplant-Ineligible (TIE) Patients in the Phase 3 CEPHEUS Study. Presentación oral presentada en American Society of Clinical Oncology (ASCO) Annual Meeting; 30 mayo-3 junio 2025; Chicago, IL, EEUU & Virtual; **2.** Usmani S, et al. Daratumumab SC + Bortezomib/Lenalidomide/Dexamethasone in Patients With Transplant-ineligible or Transplant-deferred Newly Diagnosed Multiple Myeloma: Results of the Phase 3 CEPHEUS Study. Presentación oral presentada en 21st International Myeloma Society (IMS) Annual Meeting; 25-28 septiembre 2024; Río de Janeiro, Brasil; **3.** Usmani S, et al. Daratumumab plus bortezomib, lenalidomide and dexamethasone for transplant-ineligible or transplant-deferred newly diagnosed multiple myeloma: the randomized phase 3 CEPHEUS study. Nature Medicine. 2025;31(4):1195- 1202; **4.** Bahlis N, et al. Daratumumab + Bortezomib, Lenalidomide, and Dexamethasone vs Bortezomib, Lenalidomide, and Dexamethasone in Transplant-Ineligible/Transplant-Deferred Newly Diagnosed Multiple Myeloma: Phase 3 CEPHEUS Cytogetic Subgroup Analysis. Abstract 7529 presentado en American Society of Clinical Oncology (ASCO) Annual Meeting; 30 mayo-3 junio 2025; Chicago, IL, EEUU & Virtual; **5.** Bahlis N, et al. Daratumumab + Bortezomib, Lenalidomide, and Dexamethasone vs Bortezomib, Lenalidomide, and Dexamethasone in Transplant-Ineligible/Transplant-Deferred Newly Diagnosed Multiple Myeloma: Phase 3 CEPHEUS Cytogetic Subgroup Analysis. Póster 7529 presentado en American Society of Clinical Oncology (ASCO) Annual Meeting; 30 mayo-3 junio 2025; Chicago, IL, EEUU & Virtual.