



# KISQALI® (RIBOCICLIB)

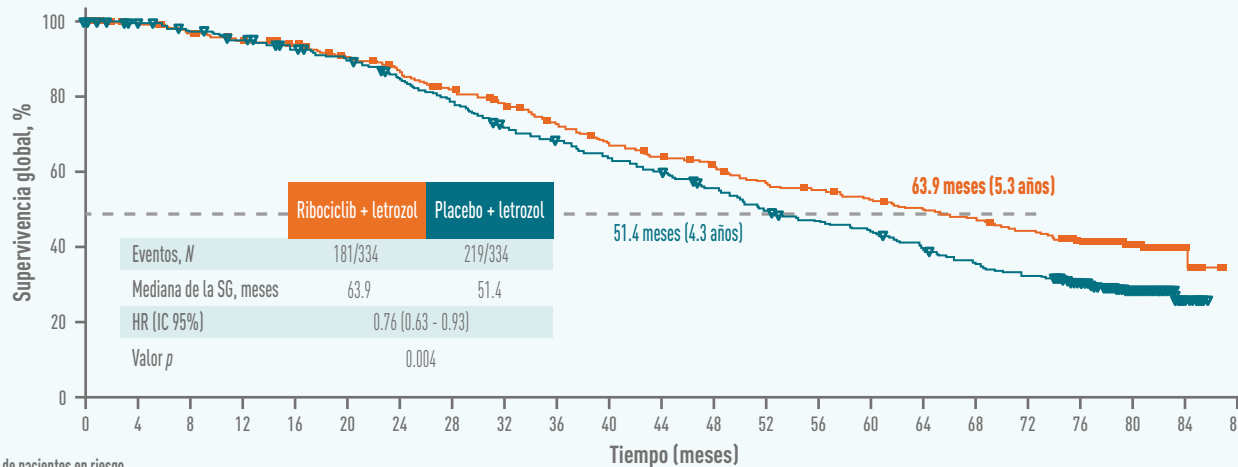
En 1L independientemente del fármaco de combinación y el estado menopáusico<sup>1</sup>



\* Sin letras chiquitas – todo está aquí en blanco y negro.

**KISQALI® ha conseguido lo que ningún otro iCDK4/6 ha hecho: la mediana de supervivencia global (mSG) más larga obtenida nunca en el CMM HR+/HER2-<sup>2,7</sup>**

## ◇ SUPERVIVENCIA GLOBAL, % A un seguimiento de más de 6.5 años:<sup>3</sup>



Número de pacientes en riesgo

	0	4	8	12	16	20	24	28	32	36	40	44	48	52	56	60	64	68	72	76	80	84	88
Ribociclib + letrozol	334	323	315	305	300	284	270	253	237	220	202	191	180	165	158	150	142	135	125	101	48	8	0
Placebo + letrozol	334	326	316	306	293	283	265	244	222	209	195	183	167	149	139	131	114	104	94	73	38	6	0

Adaptado de: Hortobagyi GN, Stemmer SM, Burris HA, et al. Overall Survival with Ribociclib plus Letrozole in Advanced Breast Cancer. *N Engl J Med.* 2022;386(10):942-50.

## En 1L KISQALI® + IA

~5.3 años de mediana de supervivencia global (mSG)<sup>3</sup>

63.9 meses ribociclib + letrozol vs. 51.4 meses placebo + letrozol (HR: 0.76 [0.63 - 0.93])<sup>3</sup>

>1 año adicional de vida vs. placebo<sup>3</sup>

▼ Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, es prioritaria la notificación de sospechas de reacciones adversas asociadas a este medicamento. \*Los resultados de calidad de vida se comunicaron como parte de un análisis comunicado previamente, y no como parte de los resultados de supervivencia global de MONALEESA-2 comentados. 1L: Primera línea. CMM: Cáncer de mama metastásico. HER2-: Receptor 2 del factor de crecimiento epidérmico humano negativo. HR: Hazard ratio. HR+: receptor hormonal positivo. IA: Inhibidor de la aromatasa. IC: Intervalo de confianza. iCDK: Inhibidor de quinasas dependiente de ciclinas. OI: Quimioterapia. Referencias: 1. Ficha Técnica Kisqali®. Novartis Europharm Limited. 2. Tripathy D, Im S-A, Colleoni M, et al. Updated overall survival (OS) results from the phase III MONALEESA-7 trial of pre- or perimenopausal patients with hormone receptor positive/human epidermal growth factor receptor 2 negative (HR+/HER2-) advanced breast cancer (ABC) treated with endocrine therapy (ET) + ribociclib. San Antonio Breast Cancer Virtual Symposium; December, San Antonio, Texas 2020. p. PD7-04. 3. Hortobagyi GN, Stemmer SM, Burris HA, et al. Overall survival results from the phase III MONALEESA-2 trial of postmenopausal patients with HR+/HER2- advanced breast cancer treated with endocrine therapy + ribociclib. Presented at: 2021 European Society for Medical Oncology; September 16-21, 2021. 4. Cristofanilli M, Ruga HS, Im S-A, et al. Overall survival (OS) with palbociclib (PAL) + fulvestrant (FUL) in women with hormone receptor-positive (HR+), human epidermal growth factor receptor 2-negative (HER2-) advanced breast cancer (ABC): Updated analyses from PALOMA-3. *Journal of Clinical Oncology.* 2021;39(15\_suppl):1000. 5. Sledge GW, Jr., Toi M, Neven P, et al. The Effect of Abemaciclib Plus Fulvestrant on Overall Survival in Hormone Receptor-Positive, ERBB2-Negative Breast Cancer That Progressed on Endocrine Therapy: MONARCH 2: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Oncol.* 2020;8(1):116-24. 6. Stephens J, Martin M, Di Leo A, et al. MONARCH 3 final PFS: a randomized study of abemaciclib as initial therapy for advanced breast cancer. *npg Breast Cancer.* 2019;5(1):5. 7. Slamon D, Neven P, Chia S, et al. Updated overall survival (OS) results from the Phase III MONALEESA-3 trial of postmenopausal patients (pts) with HR+/HER2- advanced breast cancer (ABC) treated with fulvestrant (FUL) + ribociclib (RIB). ASCO Annual Meeting 2021. 8. Hortobagyi GN, Stemmer SM, Burris HA, et al. Ribociclib as First-Line Therapy for HR-Positive, Advanced Breast Cancer. *N Engl J Med.* 2016;375(18):1738-48.

Material exclusivo para el profesional de la salud. P3: MX2204014656 Fecha de Expiración: Marzo/2024 No. de Aviso: 223300202C3579 Reg. No. 343M2017 SSA IV  
Novartis México: Calz. de Tlalpan #1779, Col. San Diego Churubusco, Alc. Coyoacán, C.P. 04120, CDMX, México.





# KISQALI® (RIBOCICLIB)

En 1L independientemente del fármaco de combinación y el estado menopáusico<sup>1</sup>



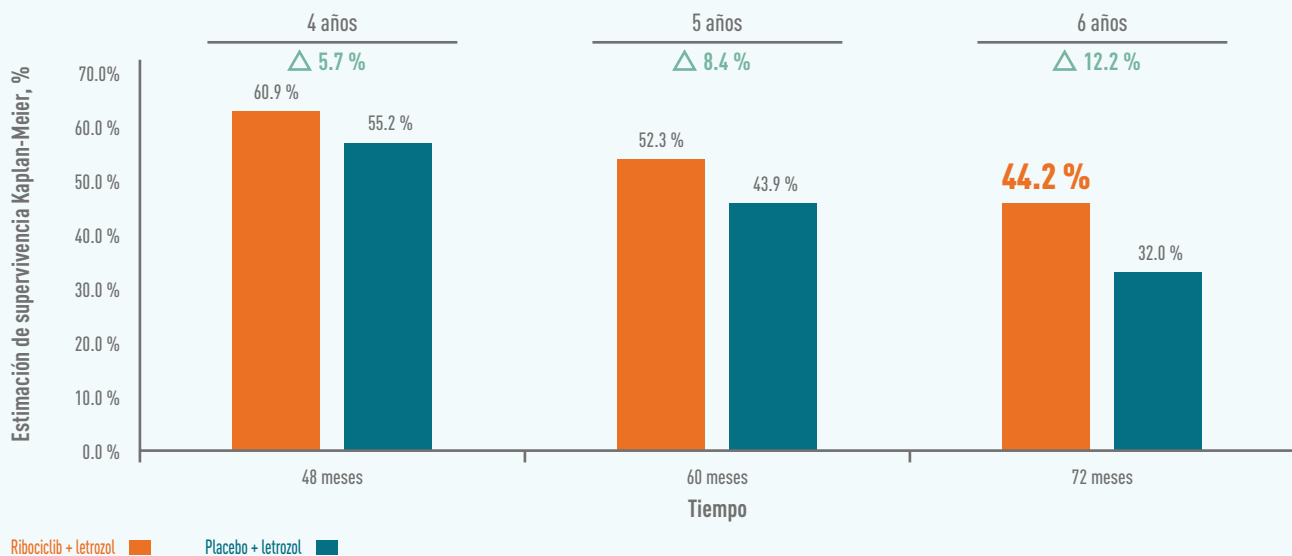
\* Sin letras chiquitas – todo está aquí en blanco y negro.



A los 6 años, más del 44% de las pacientes en tratamiento con KISQALI® seguían vivas<sup>3</sup>

## ESTIMACIÓN DE SUPERVIVENCIA KAPLAN-MEIER, %

A un seguimiento de más de 6.5 años:<sup>3</sup>



En 1L

KISQALI® + IA



El beneficio en supervivencia global (SG) aumenta con el tiempo<sup>3</sup>

Adaptado de: Hortobagyi GN, Stemmer SM, Burris HA, et al. Overall Survival with Ribociclib plus Letrozole in Advanced Breast Cancer. *N Engl J Med.* 2022;386(10):942-50.

▼ Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, es prioritaria la notificación de sospechas de reacciones adversas asociadas a este medicamento. \*Los resultados de calidad de vida se comunicaron como parte de un análisis comunicado previamente, y no como parte de los resultados de supervivencia global de MONALEESA-2 comentados. 1L: Primera línea. CMM: Cáncer de mama metastásico. HER2-: Receptor 2 del factor de crecimiento epidérmico humano negativo. HR: Hazard ratio. HR+: receptor hormonal positivo. IA: Inhibidor de la aromatasa. IC: Intervalo de confianza. iCDK: Inhibidor de quinasas dependiente de ciclinas. QT: Quimioterapia. Referencias: 1. Ficha Técnica KISQALI®. Novartis Europharm Limited. 2. Tripathy D, Im S-A, Colleoni M, et al. Updated overall survival (OS) results from the phase III MONALEESA-7 trial of pre- or perimenopausal patients with hormone receptor positive/human epidermal growth factor receptor 2 negative (HR+/HER2-) advanced breast cancer (ABC) treated with endocrine therapy (ET) + ribociclib. San Antonio Breast Cancer Virtual Symposium; December, San Antonio, Texas 2020. p. PD7-04. 3. Hortobagyi GN, Stemmer SM, Burris HA, et al. Overall survival results from the phase III MONALEESA-2 trial of postmenopausal patients with HR+/HER2- advanced breast cancer treated with endocrine therapy + ribociclib. Presented at: 2021 European Society for Medical Oncology, September 16-21, 2021. 4. Cristofanilli M, Ruga HS, Im S-A, et al. Overall survival (OS) with palbociclib (PAL) + fulvestrant (FUL) in women with hormone receptor-positive (HR+), human epidermal growth factor receptor 2-negative (HER2-) advanced breast cancer (ABC): Updated analysis from PALOMA-3. *Journal of Clinical Oncology.* 2021;39(15\_suppl):1000-5. Sledge GW, Jr., Toi M, Neven P, et al. The Effect of Abemaciclib Plus Fulvestrant on Overall Survival in Hormone Receptor-Positive, ERBB2-Negative Breast Cancer That Progressed on Endocrine Therapy-MONARCH 2: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Oncol.* 2020;8(1):116-24. 6. Stephens J, Martin M, Di Leo A, et al. MONARCH 3 final PFS: a randomized study of abemaciclib as initial therapy for advanced breast cancer. *npg Breast Cancer.* 2019;5(1):5. 7. Slamon D, Neven P, Chia S, et al. Updated overall survival (OS) results from the Phase III MONALEESA-3 trial of postmenopausal patients (pts) with HR+/HER2- advanced breast cancer (ABC) treated with fulvestrant (FUL) + ribociclib (RIB). ASCO Annual Meeting 2021. 8. Hortobagyi GN, Stemmer SM, Burris HA, et al. Ribociclib as First-Line Therapy for HR-Positive, Advanced Breast Cancer. *N Engl J Med.* 2016;375(18):1738-48.

Material exclusivo para el profesional de la salud. P3: MX2204014656 Fecha de Expiración: Marzo/2024 No. de Aviso: 223300202C3579 Reg. No. 343M2017 SSA IV  
Novartis México: Calz. de Tlalpan #1779, Col. San Diego Churubusco, Alc. Coyoacán, C.P. 04120, CDMX, México.



# KISQALI® (RIBOCICLIB)

En 1L independientemente del fármaco de combinación y el estado menopáusico<sup>1</sup>

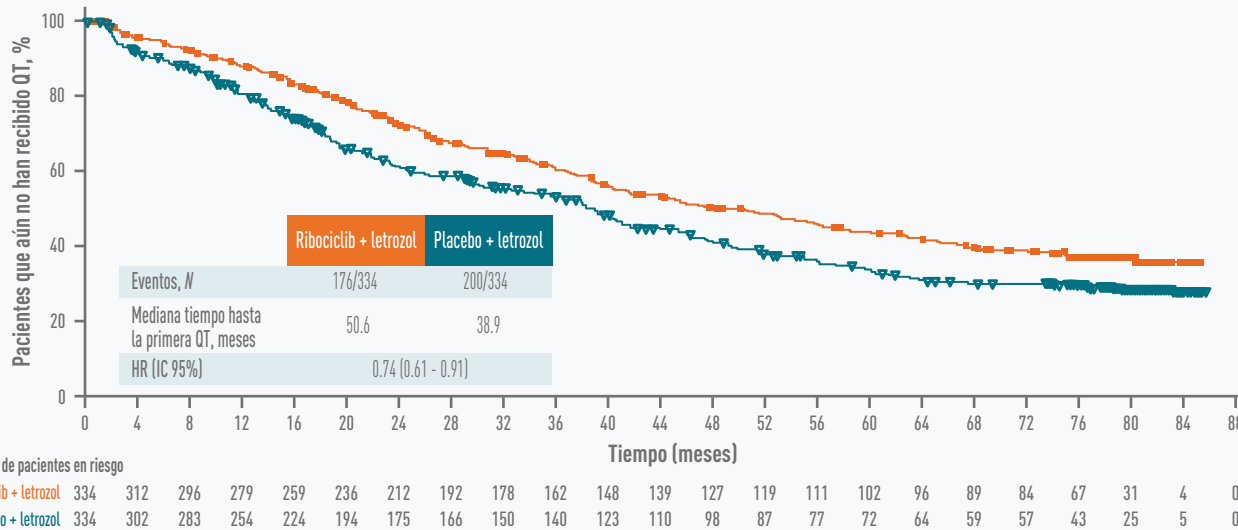


\* Sin letras chiquitas – todo está aquí en blanco y negro.



**KISQALI® + IA retrasa el tiempo hasta la primera quimioterapia (QT) 1 año vs. IA en las pacientes posmenopáusicas hormonosensibles con CMM HR+/HER2-, además de mantener la calidad de vida global\*<sup>3,8</sup>**

## PACIENTES QUE AÚN NO HAN RECIBIDO QT, % A un seguimiento de más de 6.5 años:<sup>3</sup>



Adaptado de: Hortobagyi GN, Stemmer SM, Burris HA, et al. Overall Survival with Ribociclib plus Letrozole in Advanced Breast Cancer. *N Engl J Med.* 2022;386(10):942-50.

En 1L  
**KISQALI® + IA**

>4

años de retraso del tiempo a la primera QT con KISQALI®<sup>3</sup>

50.6 meses ribociclib + letrozol vs. 38.9 meses placebo + letrozol (HR: 0.74 [0.61 - 0.91])<sup>3</sup>

▼ Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, es prioritaria la notificación de sospechas de reacciones adversas asociadas a este medicamento. \*Los resultados de calidad de vida se comunicaron como parte de un análisis comunicado previamente, y no como parte de los resultados de supervivencia global de MONALEESA-2 comentados. 1L: Primera línea. CMM: Cáncer de mama metastásico. HER2-: Receptor 2 del factor de crecimiento epidérmico humano negativo. HR: Hazard ratio. HR+: receptor hormonal positivo. IA: Intervalo de confianza. iCDK: Inhibidor de quinasas dependiente de ciclinas. QT: Quimioterapia. Referencias: 1. Ficha Técnica KISQALI®. Novartis Europharm Limited. 2. Tripathy D, Im S-A, Colleoni M, et al. Updated overall survival (OS) results from the phase III MONALEESA-7 trial of pre- or perimenopausal patients with hormone receptor positive/human epidermal growth factor receptor 2 negative (HR+/HER2-) advanced breast cancer (ABC) treated with endocrine therapy (ET) + ribociclib. San Antonio Breast Cancer Virtual Symposium; December, San Antonio, Texas 2020. p. PD7-04. 3. Hortobagyi GN, Stemmer SM, Burris HA, et al. Overall survival results from the phase III MONALEESA-2 trial of postmenopausal patients with HR+/HER2- advanced breast cancer treated with endocrine therapy + ribociclib. Presented at: 2021 European Society for Medical Oncology, September 16-21, 2021. 4. Cristofanilli M, Ruga HS, Im S-A, et al. Overall survival (OS) with palbociclib (PAL) + fulvestrant (FUL) in women with hormone receptor-positive (HR+), human epidermal growth factor receptor 2-negative (HER2-) advanced breast cancer (ABC): Updated analyses from PALOMA-3. *Journal of Clinical Oncology.* 2021;39(15\_suppl):1000-5. Sledge GW, Jr., Toi M, Neven P, et al. The Effect of Abemaciclib Plus Fulvestrant on Overall Survival in Hormone Receptor-Positive, ERBB2-Negative Breast Cancer That Progressed on Endocrine Therapy-MONARCH 2: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Oncol.* 2020;8(1):116-24. 6. Stephens J, Martin M, Di Leo A, et al. MONARCH 3 final PFS: a randomized study of abemaciclib as initial therapy for advanced breast cancer. *npg Breast Cancer.* 2019;5(1):5. 7. Slamon D, Neven P, Chia S, et al. Updated overall survival (OS) results from the Phase III MONALEESA-3 trial of postmenopausal patients (pts) with HR+/HER2- advanced breast cancer (ABC) treated with fulvestrant (FUL) + ribociclib (RIB). ASCO Annual Meeting 2021. 8. Hortobagyi GN, Stemmer SM, Burris HA, et al. Ribociclib as First-Line Therapy for HR-Positive, Advanced Breast Cancer. *N Engl J Med.* 2016;375(18):1738-48.

Material exclusivo para el profesional de la salud. P3: MX2204014656 Fecha de Expiración: Marzo/2024 No. de Aviso: 223300202C3579 Reg. No. 343M2017 SSA IV  
Novartis México: Calz. de Tlalpan #1779, Col. San Diego Churubusco, Alc. Coyoacán, C.P. 04120, CDMX, México.