

La mayoría de los pacientes afirma que la supervivencia global es el objetivo #1 de su tratamiento¹

NCCN RECOMIENDA

La NCCN reconoce ahora a **KISQALI®** (ribociclib) + TE como la opción preferida de tratamiento en primera línea, por demostrar un **BENEFICIO EN LA SUPERVIVENCIA GLOBAL EN PACIENTES** con CMM HR+/HER2- a través de:²

- Diferentes acompañantes endócrinos
- Estado pre, peri o posmenopáusico

RESULTADOS EN 3 DE 3 ESTUDIOS EN SUPERVIVENCIA GLOBAL



MONALEESA-2

KISQALI® + letrozol en pacientes posmenopáusicas de 1L³

Con una mediana de seguimiento de 80 meses

50.6 MESES mTTC

Con **KISQALI®** + IA

VS.

38.9 meses con placebo + IA; HR=0.742 (IC 95%: 0.606-0.909)



MONALEESA-7

KISQALI® + AI en pacientes premenopáusicas de 1L⁴

Con una mediana de seguimiento de 54 meses

50.9 MESES mTTC

Con **KISQALI®** + NSAI + goserelin

VS.

36.8 meses con placebo + NSAI + goserelin; HR=0.69 (IC 95%: 0.56-0.87)



MONALEESA-3

KISQALI® + fulvestrant en pacientes posmenopáusicas de 1L/2L⁵

Con una mediana de seguimiento de 56 meses

48.1 MESES mTTC

Con **KISQALI®** + fulvestrant

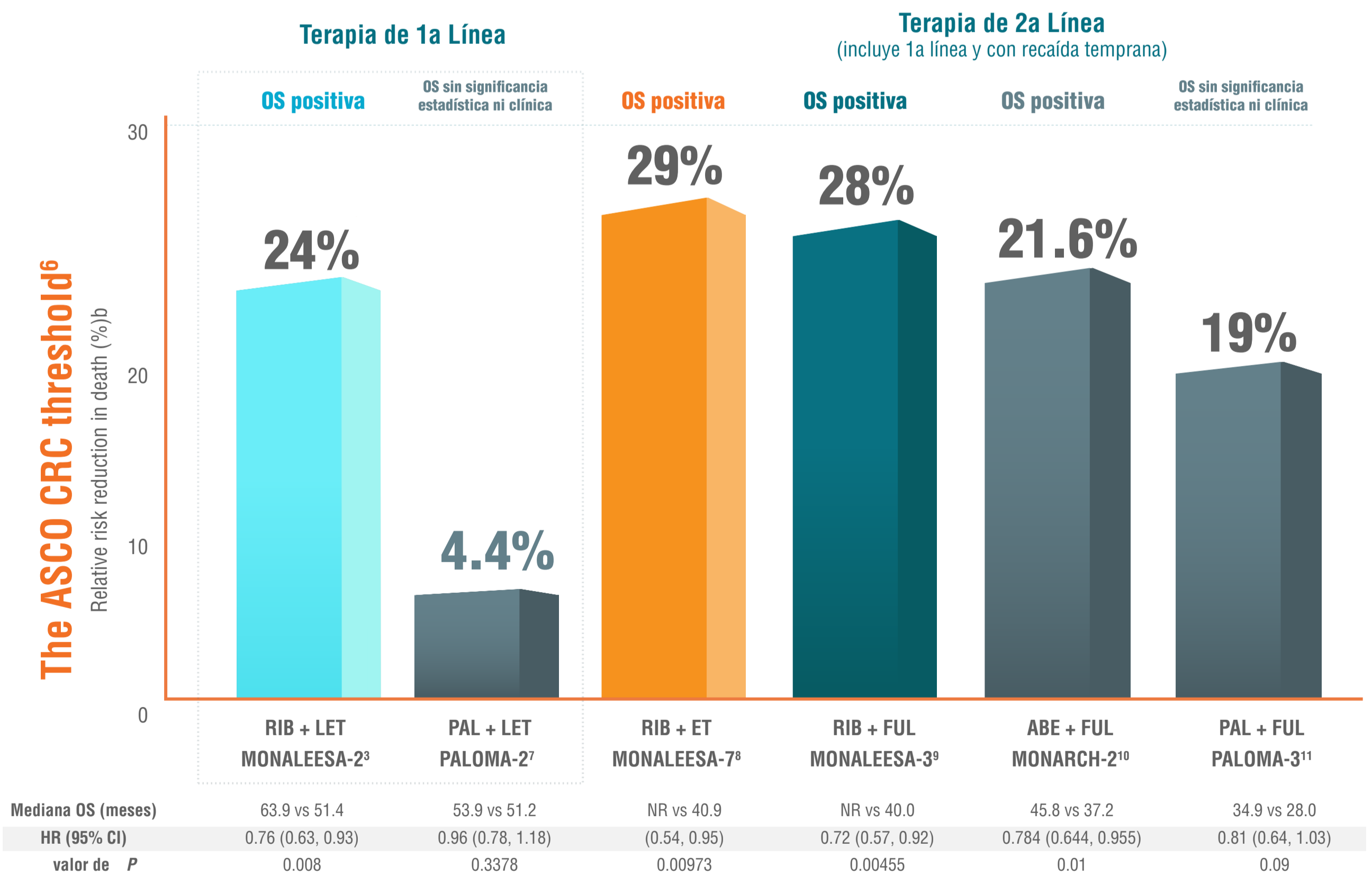
VS.

28.8 meses con placebo + fulvestrant; HR=0.704 (IC 95%: 0.57-0.88).

IA: Inhibidor de aromatasa. NSAI: Inhibidor de aromatasa no esteroideo. SG: Supervivencia global. TE: Terapia endócrina. 1L: Primera línea. IC: Intervalo de confianza. HR: Hazard ratio. mPFS: mediana de supervivencia libre de progresión. CMM: Cáncer de mama metastásico.

COMPARATIVA DE ESTUDIOS EN SUPERVIVENCIA GLOBAL ICDK 4/6 ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVA

Ribociclib ha demostrado un beneficio consistente y significativo en la OS en los tres estudios de fase III



NOVARTIS

KISQALI® ribociclib **+VIDA**

1. Pfizer, I. Meaningful goals in the management of mBC. White Paper (2017).
 2. NCCN. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology: Breast Cancer Version 4.2023. (2023).
 3. Hortobagyi, G. N. et al. Overall Survival with Ribociclib plus Letrozole in Advanced Breast Cancer. N Engl J Med 386, 942-950 (2022).
 4. Lu, Y. S. et al. Updated Overall Survival of Ribociclib plus Endocrine Therapy versus Endocrine Therapy Alone in Preand Perimenopausal Patients with HR+/HER2- Advanced Breast Cancer in MONALEESA-7: A Phase III Randomized Clinical Trial. Clin Cancer Res 28, 851-859 (2022).
 5. Slamon, D. J. et al. Ribociclib plus fulvestrant for postmenopausal women with hormone receptor-positive, human epidermal growth factor receptor 2-negative advanced breast cancer in the phase III randomized MONALEESA-3 trial: updated overall survival. Ann Oncol 32, 1015-1024 (2021).
 6. Ellis, L. M. et al. American Society of Clinical Oncology perspective: Raising the bar for clinical trials by defining clinically meaningful outcomes. J Clin Oncol 32, 1277-1280 (2014).
 7. Finn, R. S. et al. Overall Survival (OS) with first-line palbociclib plus letrozole (PAL+LET) versus placebo plus letrozole (PBO+LET) in women with estrogen receptor-positive/human epidermal growth factor receptor 2-negative advanced breast cancer (ER+/HER2- ABC): Analyses from PALOMA-2. J Clin Oncol 40, LBA1003 (2022).
 8. Im, S. A. et al. Overall Survival with Ribociclib plus Endocrine Therapy in Breast Cancer. N Engl J Med 381, 307-316 (2019).
 9. Slamon, D. J. et al. Overall Survival with Ribociclib plus Fulvestrant in Advanced Breast Cancer. N Engl J Med 382, 514-524 (2020). -2. J Clin Oncol 40, LBA1003 (2022).
 10. Llombart-Cussac, A. et al. Abstract PD13-11: PD13-11 Final Overall Survival Analysis of Monarch 2 - A Phase 3 trial of Abemaciclib Plus Fulvestrant in Patients with Hormone Receptor-Positive, HER2-Negative Advanced Breast Cancer. Cancer Res 83, PD13-11 (2023).
 11. Turner, N. C. et al. Overall Survival with Palbociclib and Fulvestrant in Advanced Breast Cancer. N Engl J Med 379, 1926-1936 (2018).