

Dosificación de **KISQALI**[®]

Las imágenes no corresponden a pacientes o profesionales de salud reales.

¿Cómo administrar **KISQALI**[®]?



La dosis recomendada de **KISQALI**[®] es de 600 mg (3 comprimidos recubiertos de 200 mg) por vía oral, una vez al día.¹



Las dosis se toman durante **21 días consecutivos**, seguidos de 7 días sin tratamiento.¹



KISQALI[®] se puede tomar con o sin alimentos.¹

Dosis flexibles con un inhibidor de la aromatasa o fulvestrant¹

Ciclo de 28 días	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Ciclos posteriores
KISQALI [®]	✓	✓	✓	---	Repetir ciclos de 28 días
Inhibidor de la aromatasa	✓	✓	✓	✓	
Ciclo de 28 días	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Ciclos posteriores
KISQALI [®]	✓	✓	✓	---	Repetir ciclos de 28 días
Fulvestrant	Día 1	---	Día 15 (Solo en el ciclo 1)	---	Una vez al mes

Si **KISQALI**[®] se utiliza junto con letrozol, la dosis recomendada de este último es 2.5 mg, administrados una vez al día, durante todo el ciclo de 28 días. Consulte la información completa para la prescripción de letrozol o del inhibidor de la aromatasa elegido.¹

Si **KISQALI**[®] se utiliza junto con fulvestrant, la dosis recomendada de este último es de 500 mg, por vía intramuscular, administrados los días 1, 15 y 29; posteriormente, se aplica una vez al mes. Consulte la información de prescripción completa de fulvestrant.¹

En mujeres pre o perimenopáusicas tratadas con **KISQALI**[®], se debe incluir un agonista de LHRH, de acuerdo con las referencias de práctica clínica local.¹

Ajustes de dosis

Es posible que la aparición de eventos adversos requiera la reducción de las dosis de **KISQALI**[®].¹

La presentación de **KISQALI**[®] como tabletas de una sola concentración facilita las reducciones de dosis.

Al tener que reducir las dosis, no se necesitan nuevas prescripciones a mitad del ciclo ni es necesario hacer gastos adicionales.

Dosis inicial recomendada

3 Tabletetas (600 mg)



Primera reducción de dosis

2 Tabletetas (400 mg)



Segunda reducción de dosis

1 Tableta (200 mg)



En caso de que se requiera reducir la dosis a menos de 200 mg/día, se debe discontinuar el tratamiento con **KISQALI**[®].¹

La proporción de pacientes en las que hubo que reducir la dosis debido a eventos adversos, independientemente de la relación causal, fue del 39.5% entre las tratadas con Kisqali[®] en los estudios clínicos de fase III, independientemente de la combinación y del 4.3% que recibieron placebo.^{1*}

Datos sobre la reducción de las dosis

KISQALI[®] mantiene la sobrevida global (SG) en los pacientes que requieren reducciones de dosis.²

	Mediana de SG en pacientes con ≥ 1 reducciones de dosis	Mediana de SG en pacientes sin reducciones de dosis
MONALEESA-2: 62.6% de los pacientes (209/334) tuvieron ≥ 1 reducciones de dosis. ²	66.0 meses (IC 95%: 57.6-75.7)	60.6 meses (IC 95%: 42.5-79.2)
HR: 0.87 (IC 95%: 0.65-1.18)		
MONALEESA-3: 40.7% de los pacientes (197/483) tuvieron ≥ 1 reducciones de dosis. ³	HR: 0.88 (IC 95%: 0.64-1.21)	
MONALEESA-7: 41% de los pacientes (101/246) tuvieron ≥ 1 reducciones de dosis. ³	HR: 0.79 (IC 95%: 0.46-1.36)	

Resultados basados en análisis post hoc; no se evaluó la eficacia en los grupos del comparador placebo y debe interpretarse con precaución

*En conjunto, estos datos de **MONALEESA-2**, **MONALEESA-3** y **MONALEESA-7** sugieren que los pacientes tratados con ribociclib más terapia endocrina que requieren modificaciones de la dosis inicial recomendada debido a eventos adversos u otras razones, pueden hacerlo sin comprometer la eficacia en la sobrevida global.²

Referencias:

- Información para prescribir amplia Kisqali[®].
- Hart LL, Bardia A, Beck JT, *et al.* Impact of ribociclib (RIB) dose modifications (mod) on overall survival (OS) in patients (pts) with HR+/HER2- advanced breast cancer (ABC) in MONALEESA (ML)-2. JCO. 2022;40:1017-1017.
- De Laurentiis M, de la Cruz Merino L, Hart L, *et al.* 331P Impact of ribociclib (RIB) dose reduction on overall survival (OS) in patients (pts) with HR+/HER2- advanced breast cancer (ABC) in MONALEESA (ML) -3 and -7. Ann Oncol. 2020;31(S4):S378-S379.

Material exclusivo para el profesional de la salud

©2023 Novartis AG

Aviso de privacidad | Términos y condiciones | Reportar un evento adverso

Sitio dirigido a profesionales de la salud en México. Para más información médica contacte a informed.innovamed@novartis.com

• Content ID: FA-11290681 • Reg. No. 343M2017 SSA IV • No. De Aviso 2409052002C00410 • Vigencia: 14/10/2026

Novartis Farmacéutica, S.A de C.V. con domicilio en Avenida Insurgentes Sur, número exterior 2475, piso 3, Colonia Loreto, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01090, CDMX.