

FEMARA: LA IA QUE HA DEMOSTRADO[‡]



Reducir significativamente el riesgo de metástasis distante temprana* en pacientes con RH+ tanto en el marco del tratamiento adyuvante inicial como en el adyuvante extendido^{2,3}



Mejoras significativas en la supervivencia global temprana[†] frente a tamoxifeno en cáncer de mama avanzado RH+⁴

*SLED es un criterio de valoración secundario del estudio BIG 1-98 y el criterio de valoración primario es SLE, basado en una mediana de 26 meses de seguimiento.

[†]Letrozol mejoró significativamente la supervivencia global en comparación con tamoxifeno durante los primeros 24 meses del ensayo clínico PO25 IA, inhibidor de aromatasas; RH+, receptores hormonales positivos; SG, supervivencia global; SLED, supervivencia libre de enfermedad distante; SLE, supervivencia libre de enfermedad

[‡]Conforme al 25 de febrero de 2025

Referencias:

1. Inserto de producto de Femara. Versión diciembre de 2016. 2. BIG1-98 Collaborative Group; Thürlimann B, et al. N Engl J Med. 2005 Dic 29;353(26):2747-57. 3. Goss PE. Breast Cancer Res Treat. 2007;105 Suppl 1(Suppl 1):45-53. 4. Mouridsen HT. Breast Cancer Res Treat. 2007;105 Suppl 1(Suppl 1):19-29. 5. Dombornowsky P, et al. J Clin Oncol. 1998 Feb;16(2):453-61. 6. Gershonovich M, et al. Ann Oncol. 1998 Jun;9(6):639-45.

Para Chile: "Para uso exclusivo del profesional de la salud habilitado para prescribir en Chile". Para Paraguay, Uruguay: "Material de uso exclusivo para el profesional de salud". Para Centroamérica, Caribe: "Para uso exclusivo del profesional médico".

Para CANDEAN: Diríjase al siguiente link para visualizar la información del importador:
<https://www.novartis.com/cande-an-es/informacion-del-importador>



Para CANDEAN: Para visualizar la información del importador escanee el siguiente código QR:

Para CANDEAN: Ver información de las fichas técnicas/ información de prescripción de los productos aquí:
<https://www.novartis.com/cande-an-es/ficha-tecnica-informacion-de-prescripcion>



Para CANDEAN: "Para acceder a la información de prescripción del producto escanee el código QR y asegúrese de seleccionar el producto que contenga este material. En caso de no poder visualizarla, solicítela por medio del siguiente correo: informacion.medica@novartis.com"

Para ACC: Para más información favor dirigirse al área de Información Médica de Novartis: informacion.medica@novartis.com. Si desea reportar un evento adverso ingrese al siguiente enlace: <http://www.novartis.com/report>. Para Costa Rica y Panamá: " Toda sospecha de reacción adversa y falla terapéutica se debe notificar al Centro Nacional de Farmacovigilancia (CNFV) en los formularios y plazos establecidos en la normativa vigente."

Content ID: FA-11499151
Agosto 2025

 **NOVARTIS** | Reimagining Medicine

 **Femara**
(letrozol)

 **Femara**
(letrozol)

Inicio
**FUERTE CON
FEMARA**

El letrozol no está indicado en el cáncer de mama sin presencia de receptores hormonales. El letrozol está indicado (Costa Rica, República Dominicana, Guatemala, Honduras, Panamá, Paraguay y Uruguay) para:

- El tratamiento adyuvante en mujeres posmenopáusicas afectas de cáncer de mama incipiente invasivo con receptores hormonales.
- El tratamiento adyuvante de continuación en mujeres posmenopáusicas con cáncer de mama incipiente invasivo que han recibido previamente tratamiento adyuvante convencional con tamoxifeno durante 5 años.
- El tratamiento de primera línea en mujeres posmenopáusicas con cáncer de mama avanzado hormonodependiente.
- El tratamiento del cáncer de mama avanzado, después de la recidiva o la progresión de la enfermedad, en mujeres en un estado endocrino posmenopáusico natural o inducido artificialmente y que han recibido con anterioridad tratamiento con antiestrógenos.
- El tratamiento neoadyuvante de mujeres posmenopáusicas con cáncer de mama HER-2 negativo con presencia de receptores hormonales en las que no es adecuada la quimioterapia y no está indicada la intervención quirúrgica inmediata.

FEMARA HA DEMOSTRADO SER EFECTIVO EN TODO EL ESPECTRO DEL TRATAMIENTO DE CÁNCER DE MAMA RH+*2-6

CÁNCER DE MAMA TEMPRANO



5 años de tratamiento
adyuvante con FEMARA²



Tratamiento después de
5 años de tamoxifeno³

27%

Reducción del riesgo
de metástasis distante[†]
frente a tamoxifeno

HR=0,73

95% IC: (0,60-0,88); P=0,001

40%

Reducción del riesgo de
metástasis distante[†]
frente a tamoxifeno

HR=0,60

95% IC: (0,43-0,84); P=0,002

CÁNCER DE MAMA AVANZADO

1era línea⁴



Progresión después
del antiestrógeno^{5,6}

28%

pendiente de revisar

HR=0,72

P<0,0001

Letrozol ha demostrado
en ensayos clínicos
clave que tiene un mayor
beneficio clínico que MGA
o AG en distintos criterios
de eficacia y con mejor
tolerabilidad^{5,6}

IA, inhibidor de aromatasas; RH+ receptores hormonales positivos; HR, siglas en inglés para Hazard Ratio (razón de riesgo); IC, intervalo de confianza; MGA, acetato de megestrol; AG, aminoglutetimida

*en el marco adyuvante, adyuvante extendido y avanzado

[†]El tiempo hasta la metástasis distante fue un criterio de valoración adicional que estaba especificado en el protocolo del BIG 1-98, pero se definió en el plan de análisis estadístico.

[‡]La supervivencia libre de enfermedad distante fue un criterio de valoración secundario en el análisis final del ensayo clínico MA-17.

