

<b>REPORTE DE SOSPECHA DE REACCIÓN ADVERSA</b>													

**I. INFORMACIÓN DE LA REACCIÓN ADVERSA**

1. INICIALES DEL PACIENTE	1a. PAÍS	2. FECHA DE NACIMIENTO			2a. EDAD	3. SEXO	4-6 INICIO DE LA REACCIÓN			8-12 VERIFIQUE TODO LO QUE CORRESPONDA CON LA REACCIÓN
BSU	CR	Día	Mes	Año	46 Años	F	Día	Mes	Año	
		8	6	1978			03	05	2023	
<b>7+13 DESCRIBA LA(S) REACCIÓN(ES) (incluye test relevantes/datos de laboratorio)</b> 1) Cirugía de ovarios (MedDRA LLT: Cirugía ovárica - 10052089 (v28.0)) - No recuperado / no resuelto / en curso 2) HEMORROIDES (MedDRA LLT: Hemorroides - 10019022 (v28.0)) - No recuperado / no resuelto / en curso 3) DIARREA (MedDRA LLT: Diarrea - 10012735 (v28.0)) - No recuperado / no resuelto / en curso 4) "De 8 a 9 deposiciones diarreicas algunas con coloración anaranjada" (cambio de color de las heces) (MedDRA LLT: Cambio de color de las heces - 10016100 (v28.0)) - No recuperado / no resuelto / en curso 5) "Leucocitos bajos" (disminución de leucocitos) (MedDRA LLT: Recuento de leucocitos disminuido - 10047942 (v28.0)) - No recuperado / no resuelto / en curso 6) Alergia (MedDRA LLT: Alergia - 10001738 (v28.0)) - No recuperado / no resuelto / en curso 7) Fiebre (MedDRA LLT: Fiebre - 10016558 (v28.0)) - No recuperado / no resuelto / en curso 8) Dolor en el cuerpo (MedDRA LLT: Dolor general en el cuerpo - 10048971 (v28.0)) - No recuperado / no resuelto / en curso 9) Malestar general moderado a severo (MedDRA LLT: Malestar general - 10018066 (v28.0)) - No recuperado / no resuelto / en curso										<input type="checkbox"/> MUERTE DEL PACIENTE <input type="checkbox"/> CAUSA (O PROLONGA) UNA HOSPITALIZACIÓN <input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD O INCAPACIDAD SIGNIFICATIVA O PERSISTENTE <input type="checkbox"/> AMENAZA DE VIDA <input type="checkbox"/> ANOMALÍA CONGÉNITA <input checked="" type="checkbox"/> OTRA CONDICIÓN MÉDICA IMPORTANTE

**II. INFORMACIÓN DEL MEDICAMENTO SOSPECHOSO**

<b>14. MEDICAMENTO SOSPECHOSO (incluir nombre genérico)</b> 1) VERZENIO (ABEMACICLIB) Comprimido, recubierto - Vencimiento: UNK - Dosis no modificada		<b>20. LA REACCIÓN, ¿CEDIÓ AL SUSPENDER EL MEDICAMENTO?</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
<b>15. DOSIS DIARIA</b> 1) 150 Miligramos (mg) / cada doce (12) horas /	<b>16. VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN</b> 1) Oral	<b>21. LA REACCIÓN, ¿REAPARECIÓ AL INTRODUCIR DE NUEVO AL MEDICAMENTO?</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
<b>17. INDICACIÓN(ES)</b> 1) CÁNCER DE MAMA (MedDRA LLT: Cáncer de mama - 10006187 (v28.0))		
<b>18. FECHAS DE TRATAMIENTO</b> 1) Desde: 23/03/2023 Hasta: UNK	<b>19. DURACION DEL TRATAMIENTO</b> 1) CONTINUA	

**III. TRATAMIENTO(S) CONCOMITANTE(S) Y ANTECEDENTES RELEVANTES**

<b>22. TRATAMIENTO(S) CONCOMITANTE(S) Y FECHAS DE ADMINISTRACIÓN (excluir aquellos usados para tratar la reacción)</b> CLOROTRIMETRON 4 MG Crema de urea 10% Desde: UNK Hasta: UNK
<b>23. OTROS ANTECEDENTES RELEVANTES (ej. otros diagnósticos, alergias, embarazo con fecha de última menstruación, etc)</b>  No informado

**IV. INFORMACIÓN DEL FABRICANTE**

<b>24a. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE</b> Asofarma Centroamérica y Caribe Costa Rica		<b>26-26a. NOMBRE Y DIRECCION DEL NOTIFICADOR</b> Costa Rica
	<b>24b. No. DE CONTROL DEL FABRICANTE</b> CR-2546-20230506 (13)	
<b>24c. FECHA DE RECEPCIÓN POR EL FABRICANTE</b> 30/04/2025	<b>24d. FUENTE DEL REPORTE</b> <input checked="" type="checkbox"/> ESTUDIO <input type="checkbox"/> LITERATURA <input type="checkbox"/> PROFESIONAL DE LA SALUD <input type="checkbox"/> AUTORIDAD <input type="checkbox"/> OTRO	
<b>FECHA DE ESTE REPORTE</b> 01/05/2025 11:26	<b>25a. TIPO DE REPORTE</b> <input type="checkbox"/> INICIAL <input checked="" type="checkbox"/> SEGUIMIENTO	

**Información sobre la reacción (cont.)**

No.	1
Reacción	Cirugía de ovarios (MedDRA LLT: Cirugía ovárica - 10052089 (v28.0))
Fecha de inicio	29/12/2023
Fecha de término	UNK
Seriedad	Serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si
No.	2
Reacción	HEMORROIDES (MedDRA LLT: Hemorroides - 10019022 (v28.0))
Fecha de inicio	08/05/2023
Fecha de término	No especificado
Seriedad	No serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si
No.	3
Reacción	DIARREA (MedDRA LLT: Diarrea - 10012735 (v28.0))
Fecha de inicio	03/05/2023
Fecha de término	No especificado
Seriedad	No serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si
No.	4
Reacción	"De 8 a 9 deposiciones diarreicas algunas con coloración anaranjada" (cambio de color de las heces) (MedDRA LLT: Cambio de color de las heces - 10016100 (v28.0))
Fecha de inicio	12/05/2023
Fecha de término	No especificado
Seriedad	No serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si
No.	5
Reacción	"Leucocitos bajos" (disminución de leucocitos) (MedDRA LLT: Recuento de leucocitos disminuido - 10047942 (v28.0))
Fecha de inicio	21/06/2023
Fecha de término	No especificado
Seriedad	No serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si
No.	6
Reacción	Alergia (MedDRA LLT: Alergia - 10001738 (v28.0))
Fecha de inicio	10/03/2024
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si
No.	7
Reacción	Fiebre (MedDRA LLT: Fiebre - 10016558 (v28.0))
Fecha de inicio	01/06/2024
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si
No.	8
Reacción	Dolor en el cuerpo (MedDRA LLT: Dolor general en el cuerpo - 10048971 (v28.0))
Fecha de inicio	01/06/2024
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si
No.	9
Reacción	Malestar general moderado a severo (MedDRA LLT: Malestar general - 10018066 (v28.0))
Fecha de inicio	01/06/2024
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso

Continúa	Si
No.	10
Reacción	Secreción nasal (MedDRA LLT: Secreción nasal - 10028737 (v28.0))
Fecha de inicio	01/06/2024
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si
No.	11
Reacción	Tos moderada (MedDRA LLT: Tos - 10011224 (v28.0))
Fecha de inicio	01/06/2024
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si
No.	12
Reacción	Piel reseca (MedDRA LLT: Piel seca - 10013786 (v28.0))
Fecha de inicio	02/06/2024
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si
No.	13
Reacción	Cambio de tonalidad en la piel de caderas, tobillos y brazos (MedDRA LLT: Piel oscurecida - 10011864 (v28.0))
Fecha de inicio	02/06/2024
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si
No.	14
Reacción	Picazón (MedDRA LLT: Picazón - 10023084 (v28.0))
Fecha de inicio	02/06/2024
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si
No.	15
Reacción	Escoliosis severa (MedDRA LLT: Escoliosis - 10039722 (v28.0))
Fecha de inicio	20/02/2025
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si

## 7 + 13 DESCRIBA LA(S) REACCIÓN(ES) (incluye test relevantes/datos de laboratorio) (cont.)

Este caso fue recibido el 06 de mayo de 2023 por medio de un correo electrónico del Programa de soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO" de un paciente de 44 años de sexo femenino que comenzó tratamiento con el medicamento VERZENIO 150 mg comprimidos recubiertos a una dosis cada 12 horas desde el 01 de mayo de 2023 para la indicación cáncer de mama (continúa con el medicamento).

PSP recibe llamada de la paciente para informar que desde el 03 de mayo de 2023 está con diarrea, la cual indica 4 deposiciones al día y hoy 5 deposiciones.

La paciente tiene la indicación de tomar LOPERAMIDA 2 cápsulas en caso de ser necesario, la paciente no se siente mal, está con buen estado general, contenta y positiva, no refiere datos de deshidratación, la paciente está comiendo normal.

No se proporciona información relevante de la historia clínica.

En el documento fuente no refiere lote y fecha de vencimiento del medicamento. La fecha de inicio de tratamiento y la fecha de inicio de evento adverso/situación especial, se deja descrita como lo describe la narrativa del documento fuente. Categoría del notificante: Paciente/Consumidor.

-----El 09 de mayo de 2023 se recibe nueva información: se agrega un evento adverso. El documento fuente refiere que el resultado de los eventos es no recuperado/no resuelto.

-----El 11 de julio de 2023 se recibe nueva información: se actualiza narrativa y se agregan dos eventos adversos nuevos. El documento fuente refiere que el resultado del evento es no recuperado/no resuelto.

-----El 24 de julio de 2023 se recibe nueva información: se actualiza narrativa. El documento fuente refiere que el resultado del evento es no recuperado/no resuelto.

La paciente tiene la indicación de tomar LOPERAMIDA 2 cápsulas en caso de ser necesario.-----El 11 de julio 2023 se agrega: Letrozol y Goserelina

"Leucocitos bajos" (disminución de leucocitos): -----Esta nueva información fue recibida el 11 de julio de 2023 por medio de un correo electrónico del Programa de soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO": Paciente reporta que desde el 12 de mayo 2023 hasta fecha desconocida presentó de 8 a 9 deposiciones diarreicas diarias (diarrea, codificada en el reporte inicial), algunas con coloración anaranjada (cambio de color de las heces), tomando Verzenio 150 mg.

Paciente reporta que actualmente (11 de julio 2023) presenta 3 deposiciones diarreicas diarias (diarrea, codificada en el reporte inicial) tomando Verzenio 150 mg.

Paciente reporta que el 21 de junio 2023 el médico le indica que presenta los leucocitos bajos (disminución de leucocitos). El médico también le indica que puede seguir con su tratamiento de Verzenio 150 mg, 1 tableta cada 12 horas.

-----Esta nueva información fue recibida el 24 de julio de 2023 por medio de un correo electrónico del Programa de soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO": Paciente reporta que actualmente (24 julio 2023) presenta 2 deposiciones diarreicas diarias (diarrea, codificado en el reporte inicial) tomando Verzenio 150 mg.\nDIARREA: Este caso fue recibido el 06 de mayo de 2023 por medio de un correo electrónico del Programa de soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO" de un paciente de 44 años de sexo femenino que comenzó tratamiento con el medicamento VERZENIO 150 mg comprimidos recubiertos a una dosis cada 12 horas desde el 01 de mayo de 2023 para la indicación cáncer de mama (continúa con el medicamento).

PSP recibe llamada de la paciente para informar que desde el 03 de mayo de 2023 está con diarrea, la cual indica 4 deposiciones al día y hoy 5 deposiciones.

La paciente tiene la indicación de tomar LOPERAMIDA 2 cápsulas en caso de ser necesario, la paciente no se siente mal, está con buen estado general, contenta y positiva, no refiere datos de deshidratación, la paciente está comiendo normal.\nHEMORROIDES: -----Esta nueva información fue recibida el 09 de mayo de 2023 por medio de un correo electrónico del Programa de soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO":

Paciente le refiere al PSP que tiene un cuadro de hemorroides, refiere que al limpiarse cuando fue a defecar observó sangre en el papel, se revisió y siente la inflamación. PSP se comunica con el médico tratante de la paciente y el médico le indica que la paciente debe utilizar una crema antihemorrroidal de uso externo tres veces al día.

----- Se recibe nueva información el 16 de enero de 2024 a través de correo electrónico del Programa de Soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO". La paciente refiere que el 29 de diciembre de 2023 fue operada de los ovarios (cirugía ovárica), los cuales le quitaron por indicación médica, la operación fue programada y salió sin complicaciones, actualmente se encuentra en recuperación. No dejó de tomar su tratamiento.

Se actualiza la fecha de inicio de tratamiento a 22 de marzo de 2023.

En el documento fuente no refiere lote y fecha de vencimiento del medicamento. La fecha de inicio de tratamiento y la fecha de inicio de evento adverso/situación especial, se deja descrita como lo describe la narrativa del documento fuente. Categoría del notificante: Paciente/Consumidor.

El análisis de causalidad es realizado por Farmacovigilancia de Asofarma Centroamérica y Caribe con los datos proporcionados en el documento fuente.

----- El 18 de marzo de 2024 se recibió nueva información solicitada por el licenciante. La paciente menciona que la cirugía de ovarios fue programada y se realizó de manera preventiva, no por algún hallazgo medicamente relevante. No se obtiene más información sobre medicamentos concomitantes o historia médica relevante.

----- El 28 de marzo de 2024 se recibió nueva información de seguimiento. La paciente reporta que presenta una alergia en la piel que inició el 10 de marzo de 2024, comenta que no es la primera vez que se presenta pero que hasta esta ocasión lo reporta. La paciente consultara con su médico tratante el 01 de abril de 2024 y, mientras tanto, tomara un antialérgico. Está consumiendo clorotrimetron 4 mg cada 8 horas, durante 2 días.

-----Esta nueva información fue recibida el 29 de mayo de 2024 por medio de un correo electrónico del Programa de soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO" derivada de un seguimiento solicitado por el licenciante:

El programa refiere que no se puede tener más información del caso.

-----Esta nueva información fue recibida el 17 de junio de 2024 por medio de un correo electrónico del Programa de soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO":

La paciente refiere que presenta cuadro de influenza: le dio fiebre, dolor de cuerpo, malestar general moderado a severo, secreción nasal y tos moderada (01 de junio de 2024).

En el documento fuente no refiere lote y fecha de vencimiento del medicamento. La fecha de inicio de tratamiento y la fecha de inicio de evento adverso/situación especial, se deja descrita como lo describe la narrativa del documento fuente. Categoría del notificante: Paciente/Consumidor.

El análisis de causalidad es realizado por Farmacovigilancia de Asofarma Centroamérica y Caribe con los datos recibidos del documento fuente.

----- Esta nueva información fue recibida el 19 de agosto de 2024 por medio de un correo electrónico del Programa de soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO":

La paciente refiere que ha observado un cambio de tonalidad en la piel de sus caderas, de tobillos y de brazos, en

forma de cinturón que rodean esas partes del cuerpo. Se observa piel reseca más oscura que la demás piel efectivamente cinturones que rodean las áreas. Fue donde el dermatólogo donde le recetan crema con urea al 10%, la cual le ha quitado por lo menos la picazón.

#### MEDICAMENTOS CONCOMITANES

Crema de urea 10% a demanda en las áreas de manchas.

En el documento fuente no refiere lote y fecha de vencimiento del medicamento. La fecha de inicio de tratamiento y la fecha de inicio de evento adverso/situación especial, se deja descrita como lo describe la narrativa del documento fuente. Categoría del notificante: Paciente/Consumidor.

El análisis de causalidad es realizado por Farmacovigilancia de Asofarma Centroamérica y Caribe con los datos recibidos del documento fuente.

----- Esta nueva información fue recibida el 04 de septiembre de 2024 por medio de un correo electrónico del Programa de soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO":

El HCP no acepta se contactado, por lo que no se puede obtener más información.

----- Esta nueva información fue recibida el 20 de septiembre de 2024 por medio de un correo electrónico del Programa de soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO" derivado de un seguimiento del licenciante:

Por favor, haga las siguientes preguntas al notificador/consumidor para el evento Decoloración de la piel y Prurito:

-¿Fue hospitalizado el paciente por estos eventos?

No.

-¿Se suspendió el medicamento? En caso afirmativo, indique la fecha. Si se suspendió, ¿se resolvió el evento?

No

-¿Se reinició el medicamento? En caso afirmativo, indique la fecha. En caso de reiniciarlo, ¿se repitió el evento?

No aplica.

-Por favor, proporcione detalles de cualquier condición médica y medicamentos, antes y después de comenzar Verzenio. Si es el caso

No hay medicamentos.

-Por favor, proporcione detalles de cualquier medicación tomada como tratamiento para los eventos.

No aplica.

- ¿Se consideró que los eventos están relacionados con el medicamento de Lilly?

No hay dato de causalidad.

----- Esta nueva información fue recibida el 03 de marzo de 2025 por medio de un correo electrónico del Programa de soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO":

En cita de hoy, paciente refiere que se le realiza Gama Óseo y TAC de columna, la cual salió con alteraciones de escoliosis severa. No hay metástasis en ningún lugar del organismo, nada más la escoliosis severa. Del gama óseo no sabe qué le sale alterado, tiene cita próxima y lo verá con su médico tratante.

Se detalla fecha de inicio de tratamiento con Verzenio el 23 de marzo de 2023, según confirmación de la fecha correcta.

En el documento fuente no refiere lote y fecha de vencimiento del medicamento. La fecha de inicio de tratamiento y la fecha de inicio de evento adverso/situación especial, se deja descrita como lo describe la narrativa del documento fuente. Categoría del notificante: Paciente/Consumidor

El análisis de causalidad es realizado por Farmacovigilancia de Asofarma Centroamérica y Caribe con los datos recibidos del documento fuente. El notificador no provee la relación causal entre el/los eventos adversos y el/los medicamentos.

El Paciente/Consumidor no indica si acepta que se le contacte para futuros seguimientos.

-----El 30 de abril de 2025 se recibe información del segundo intento de seguimiento solicitado localmente por medio de un correo electrónico del Programa de soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO":

Información brindada por esposo de paciente:

Refiere que paciente no esta recuperada de las alteraciones de escoliosis severa, porque lo mantiene porque es casi de por vida y no toma ningún medicamento para el padecimiento.

Esposo de paciente desea que para futuros seguimientos se contacte directamente a paciente porque el trabaja y se le dificulta responder llamadas. ( se le marca al número de paciente y envía a buzón).

#### Análisis de causalidad

**HEMORROIDES / VERZENIO** Esperabilidad: No esperado

Fuente	Método	Resultado
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranja	Posible

**DIARREA / VERZENIO** Esperabilidad: Esperado

Fuente	Método	Resultado
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranja	Posible

**"De 8 a 9 deposiciones diarreicas algunas con coloración anaranjada" (cambio de color de las**

<b>heces) / VERZENIO</b>	Esperabilidad: No esperado		
<b>Fuente</b>	<b>Método</b>	<b>Resultado</b>	
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranja	Posible	
<b>"Leucocitos bajos" (disminución de leucocitos) / VERZENIO</b>	Esperabilidad: No esperado		
<b>Fuente</b>	<b>Método</b>	<b>Resultado</b>	
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranja	Posible	
<b>Cirugía de ovarios / VERZENIO</b>	Esperabilidad: No esperado		
<b>Fuente</b>	<b>Método</b>	<b>Resultado</b>	
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranja	Posible	
<b>Alergia / VERZENIO</b>	Esperabilidad: Esperado		
<b>Fuente</b>	<b>Método</b>	<b>Resultado</b>	
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranja	Posible	
<b>Fiebre / VERZENIO</b>	Esperabilidad: Esperado		
<b>Fuente</b>	<b>Método</b>	<b>Resultado</b>	
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranja	Posible	
<b>Dolor en el cuerpo / VERZENIO</b>	Esperabilidad: No esperado		
<b>Fuente</b>	<b>Método</b>	<b>Resultado</b>	
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranja	Posible	
<b>Malestar general moderado a severo / VERZENIO</b>	Esperabilidad: No esperado		
<b>Fuente</b>	<b>Método</b>	<b>Resultado</b>	
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranja	Posible	
<b>Secreción nasal / VERZENIO</b>	Esperabilidad: No esperado		
<b>Fuente</b>	<b>Método</b>	<b>Resultado</b>	
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranja	Posible	
<b>Tos moderada / VERZENIO</b>	Esperabilidad: No esperado		
<b>Fuente</b>	<b>Método</b>	<b>Resultado</b>	
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranja	Posible	
<b>Piel reseca / VERZENIO</b>	Esperabilidad: Esperado		
<b>Fuente</b>	<b>Método</b>	<b>Resultado</b>	
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranja	Posible	
<b>Cambio de tonalidad en la piel de caderas, tobillos y brazos / VERZENIO</b>	Esperabilidad: No		
<b>Fuente</b>	<b>Método</b>	<b>Resultado</b>	
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranja	Posible	
<b>Picazón / VERZENIO</b>	Esperabilidad: Esperado		
<b>Fuente</b>	<b>Método</b>	<b>Resultado</b>	
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranja	Posible	
<b>Escoliosis severa / VERZENIO</b>	Esperabilidad: No esperado		
<b>Fuente</b>	<b>Método</b>	<b>Resultado</b>	
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranja	Posible	

#### 14. MEDICAMENTO SOSPECHOSO (incluir nombre genérico) (cont.)

No.	1
Nombre	VERZENIO (ABEMACICLIB)
Presentación	VERZENIO 150 X 14 X BLT
Formulación	Comprimido, recubierto
Lote / Vencimiento	
Dosis diaria	1) 150 Miligramos (mg) / cada doce (12) horas /
Vía de administración	1) Oral
Fechas del tratamiento	1) Desde: 23/03/2023 Hasta: UNK
Duración	1) CONTINUA
Indicaciones	1) CÁNCER DE MAMA (MedDRA LLT: Cáncer de mama - 10006187 (v28.0))
Acción tomada	Dosis no modificada

#### 22. TRATAMIENTO(S) CONCOMITANTE(S) Y FECHAS DE ADMINISTRACIÓN (excluir aquellos usados para

**tratar la reacción) (cont.)**

No.	1
Nombre	CLOTOTRIMETRON 4 MG
Formulación	No especificado
Fechas del tratamiento	No especificado
Acción tomada	Desconocido
No.	2
Nombre	Crema de urea 10%
Formulación	No especificado
Fechas del tratamiento	Desde: UNK Hasta: UNK
Acción tomada	Desconocido

**23. OTROS ANTECEDENTES RELEVANTES (ej. otros diagnósticos, alergias, embarazo con fecha de última menstruación, etc) (cont.)**

No informado