																					FOF	RMA	тос	CIOM	
REPORTE DE S	SOSPECHA DE R	EACCIO	ÓN AD	VERS.	A																				
									Τ											Т					
		I INFO	RMAC	CIÓN I	E L	A RE	:40	CI	ÓΝ	<u> </u>	DVI	E R	S A										<u> </u>		
1. INFORMACIÓN DE L. 1. INICIALES DEL 1a. PAÍS 2. FECHA DE NACIMIENTO 2a. F							EDAD 3. SEXO				4-6 INICIO DE LA REACCIÓN							8-12 VERIFIQUE TODO LO QUE CORRESPONDA CON LA REACCIÓN							
GGV	CR	Día	Mes	Año	83 Años		F		\dashv	Día		Т	Mes		Año UNK)			- RE	EACC	TON			
		25	2	1942													ζ								
7+13 DESCRIBA LA(S) RI 1) Presión baja (Med 2) Cambio de terapia Desconocido 3) Pies fríos (MedDR 4) Mal uso intencion de dosificación - 10 5) Uso fuera de la i indicación no aproba	IDRA LLT: Tensión and farmacológica (Medica LA LLT: Frío en los lal en la frecuencia 1065972 (v28.0)) - Indicación para indi	rterial b dDRA LLT: pies - 1 a de dosi Desconoci icación n	aja - : Cambio 000985: ficacio do o aprol	10005753 o de tei 9 (v28.0 ón (Medi	3 (v2 rapia O)) - DRA L	farm Desc LT: M	acol onoc al u	lógi cido uso	ca int	- 1	0052 iona	al e	en l	a fr	reci	ıenc	:ia	□C U □D I S	CAU JNA DISC NC	ERTE JSA (G A HO CAPA CAPA NIFIG ERSI	O PR SPIT ACID CIDA CAT	OLO ALI AD AD IVA	ONG IZAC O	A)	
Este caso espontáneo Programa de Acceso C tratamiento con el m (reporta desde hace indicación para indi	omercial "ASOFARMA nedicamento Iltux HO 5 años, aproximadar	TE CUIDA CT 20 mg nente) pa	" de un + 12.5 ra la :	n pacien mg comp indicac:	nte d primi ión p	e 83 dos r ara l	años ecub a pi	s de oier resi	se tos ón	xo a (Us	feme una o fu	enia dos uera	no q sis a de	ue c al c la	come día	enzó	,		NC TR	ENAZ OMAI RA CO CA IM	LÍA (OND	CON ICIÓ	GÉN ÓN	ΠΤΑ	
	II. I	NFORM	ACIÓ	N DEL	ME	DIC	4M	EN'	TO	SC	SP	EC	СНС	SO)										
Vencimiento: UNK - D		HIDROCLOROTIAZIDA) Comp												20. LA REACCIÓN, ¿CEDIÓ AL SUSPENDER EL MEDICAMENTO? □ SI MNO □NA											
15. DOSIS DIARIA 1) 1 por día /		16. VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN 1) Oral										21. LA REACCIÓN, ¿REAPARECIÓ AL INTRODUCIR DE NUEVO AL MEDICAMENTO?													
17. INDICACIÓN(ES) 1) Presión arterial 2) Para la presión (□si ☑no □na												
18. FECHAS DE TRATAN 1) Desde: UNK Hasta	19	19. DURACION DEL TRATAMIENTO 1) Desconocido																							
	III. TRATAMIE	NTO(S)	CON	СОМІТ	[AN]	ΓE(S	Y	AN'	TE	CE	DE	ΝΊ	ES	RE	LE	ZVA	N]	ΓES							
22. TRATAMIENTO(S) C	CONCOMITANTE(S) Y	FECHAS I	DE ADM	INISTRA	CIÓN	l (exclu	iir ac	quell	os u	sado	s pa	ra t	atar	la re	eacc	ión)									
23. OTROS ANTECEDEN No informado	NTES RELEVANTES (e	j. otros diag	gnósticos	, alergias	, emba	razo c	on fe	echa (de ú	ltim	a me	ensti	uaci	ón, e	tc)										
		IV.	INFO	RMAC	CIÓN	l DE l	L F	ABI	RI(CAI	NTI	£													
24a. NOMBRE Y DIRECCI Asofarma Centroaméri 13 Calle 3-40 Zona 1							26-26a. NOMBRE Y DIRECCION COSTA Rica							N D	DEL NOTIFICADOR										
	TROL DI			ANT	E	†																			
24c. FECHA DE RECEPO POR EL FABRICANTE 20/05/2025	CIÓN	24d. FUEN ESTUE LITER PROFI AUTOE OTRO)																						
FECHA DE ESTE REPORT 21/05/2025 20:27	ГЕ	25a. TIPO DE REPORTE INICIAL							T																

No. de control del fabricante: CR-ADIUM-CR-0073-20250225 (1)

Información sobre la reacción (cont.)

No.

Reacción Presión baja (MedDRA LLT: Tensión arterial baja - 10005753 (v28.0))

Fecha de inicio UNK
Fecha de término UNK
Seriedad No serio
Resultado Desconocido
Continúa Desconocido

No. 2

Reacción Cambio de terapia farmacológica (MedDRA LLT: Cambio de terapia farmacológica -

10052706 (v28.0))

Fecha de inicio UNK
Fecha de término UNK
Seriedad No serio
Resultado Desconocido
Continúa Desconocido

No.

Reacción Pies fríos (MedDRA LLT: Frío en los pies - 10009859 (v28.0))

Fecha de inicio UNK
Fecha de término UNK
Seriedad No serio
Resultado Desconocido
Continúa Desconocido

No.

Reacción Mal uso intencional en la frecuencia de dosificación (MedDRA LLT: Mal uso

intencional en la frecuencia de dosificación - 10065972 (v28.0))

Fecha de inicio UNK
Fecha de término UNK
Seriedad No serio
Resultado Desconocido
Continúa Desconocido

No.

Uso fuera de la indicación para indicación no aprobada (MedDRA LLT: Uso fuera de Reacción

la indicación para indicación no aprobada - 10084345 (v28.0))

Fecha de inicio UNK
Fecha de término UNK
Seriedad No serio
Resultado Desconocido
Continúa Desconocido

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

Este caso espontáneo fue recibido el 25 de febrero de 2025 por medio de un correo electrónico del Programa de Acceso Comercial "ASOFARMA TE CUIDA" de un paciente de 83 años de sexo femenino que comenzó tratamiento con el medicamento Iltux HCT 20 mg + 12.5 mg comprimidos recubiertos a una dosis al día (reporta desde hace 5 años, aproximadamente) para la indicación para la presión (Uso fuera de la indicación para indicación no aprobada), finaliza tratamiento el 25/02/2025. Así también, comenzó tratamiento con el medicamento Iltux 20 mg comprimidos recubiertos a una dosis al día (reporta desde hace 5 años, aproximadamente) para la indicación para la presión (Uso fuera de la indicación para indicación no aprobada), continúa con el medicamento.

Paciente comenta "es que el doctor me halló con la presión un poquito baja entonces me dijo que me lo iba a cambiar" (refiriéndose a que ahora va a consumir el medicamento Iltux 20 MG) también agrega que se le enfrían los pies. Además, menciona que "yo tenía otro padecimiento de los riñones entonces por eso tomaba como los dos, unos días con HCT y otros sin HCT pero por decisión mía no por el doctor" (Mal uso intencional en la frecuencia de dosificación).

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

MEDICAMENTOS CONCOMITANTES:

Paciente se encontraba inscrita con los siguientes medicamentos: Iltuxam 20 MG en 5 MG Vartalon Duo Dolovartalon El hijo de la paciente aclara que estos ya no los consume.

OTRA INFORMACION RELEVANTE

Se coloca 25/02/2025 en fecha de finalización de terapia del medicamento Iltux HCT 20/12.5 MG debido a que la paciente mencionó que unos días consume con HCT y otros sin HCT.

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 notificador acepta que se le contacte para futuros seguimientos.

-----El 20 de mayo de 2025, tras tres intentos de contacto con el notificador derivado de solicitud de seguimiento solicitado localmente, se confirma que no es posible obtener más información.

Los intentos de contacto fueron llevados a cabo de la siguiente manera:

- 1. 04 de abril de 2025
- 2. 22 de abril de 2025
- 3. 20 de mayo de 2025

Análisis de causalidad

Presión baja / Iltux HCT 20/12.5 MG (28 Tabletas) Esperabilidad: Esperado Fuente Método Resultado

Asofarma Centroamérica y Caribe Escala de Probabilidad de Naranjo Posible

Pies fríos / Iltux HCT 20/12.5 MG (28 Tabletas) Esperabilidad: No esperado Fuente Método Resultado

Asofarma Centroamérica y Caribe Escala de Probabilidad de Naranjo Posible

Presión baja / Iltux 20 MG (28 Tabletas) Esperabilidad: Esperado Fuente Método

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

Pies fríos / Iltux 20 MG (28 Tabletas) Esperabilidad: No esperado

FuenteMétodo

Resultado

Asofarma Centroamérica y Caribe

Escala de Probabilidad de Naranjo

Posible

Cambio de terapia farmacológica / Iltux HCT 20/12.5 MG (28 Tabletas) Esperabilidad: No aplica Fuente Método Resultado

Mal uso intencional en la frecuencia de dosificación / Iltux HCT 20/12.5 MG (28 Tabletas)
Esperabilidad: No aplica
Fuente Método Resultado

Uso fuera de la indicación para indicación no aprobada / Iltux HCT 20/12.5 MG (28 Tabletas)

Esperabilidad: No aplica

Fuente Método Resultado

Cambio de terapia farmacológica / Iltux 20 MG (28 Tabletas) Esperabilidad: No aplica Fuente Método Resultado

Mal uso intencional en la frecuencia de dosificación / Iltux 20 MG (28 Tabletas) Esperabilidad:
No aplica
Fuente Método Resultado

Uso fuera de la indicación para indicación no aprobada / Iltux 20 MG (28 Tabletas)

Esperabilidad: No aplica

Fuente Método Resultado

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

No.

Nombre Iltux HCT 20/12.5 MG (28 Tabletas) (OLMESARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA)

1) 1 por día /

Formulación Comprimido, recubierto

Lote / Vencimiento

Dosis diaria

Vía de administración 1) Oral

Fechas del tratamiento 1) Desde: UNK Hasta: 25/02/2025

Duración 1) Desconocido

Indicaciones 1) Presión arterial (MedDRA LLT: Presión arterial - 10005727 (v28.0))

Acción tomada Droga suspendida

No. 2

Nombre Iltux 20 MG (28 Tabletas) (OLMESARTAN)

Presentación ILTUX 20 MG x 28 CMR x 4 BLT

Formulación Comprimido, recubierto

Lote / Vencimiento

Dosis diaria

Dosis diaria Vía de administración

1) Desde: UNK Hasta: UNK Fechas del tratamiento

Duración 1) CONTINUA

1) Para la presión (MedDRA LLT: Presión arterial - 10005727 (v28.0)) Indicaciones

1) 1 por día /

1) Oral

Acción tomada Dosis no modificada

22. TRATAMIENTO(S) CONCOMITANTE(S) Y FECHAS DE ADMINISTRACIÓN (excluir aquellos usados para tratar la reacción) (cont.)

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

No informado