																	FO	RMA	го сі	OMS	
DEDODTE DE C	OCDECHA DE DE	L GGTÁ	S	LIEDO	. -																
REPORTE DE S	OSPECHA DE RE	ACCIO)N AD	VERS	^ -	Т	Τ	T	Τ	Τ	Τ	Τ	Τ	Π	Τ						
]	. INFO	RMA(CIÓN I	DE LA	RE	ACCI	 Óľ	N ADV	/ER	SA	<u> </u>									
1. INICIALES DEL PACIENTE	1a. PAÍS		FECHA ACIMIEN		2a. EDA	AD	3. SEXO		4-6 INICIO DE LA REACCIO				ÓN 8-12 VERIFIQUE TODO LO QUE CORRESPONDA CON LA REACCIÓN								
VRD	CR	Día Mes 11 7		Año 1965	59 Años		F			Día 12		Mes 05		io 25							
7+13 DESCRIBA LA(S) RE 1) Diarrea (MedDRA LI 2) Dolor de estómago en curso 3) Sudoración (MedDRA 4) Aumento de la pres recuperado / no resue 5) Vómitos (MedDRA LI 6) Estreñimiento (Med 7) Falta de apetito (curso 8) Estomago distendio / en curso 9) Dolor de Muela (Me curso 14. MEDICAMENTO SOSPI 1) Verzenio 150mg, Ab Vencimiento: UNK - Dr	II: Diarrea - 100127 (MedDRA LLT: Dolor A LLT: Sudoración - sión arterial (MedDR elto / en curso LT: Vómitos NEOM - 1 dDRA LLT: Estreñimie (MedDRA LLT: Falta c do (MedDRA LLT: Esté edDRA LLT: Dolor de II. IN ECHOSO (incluir nombre bemaciclib, Tabletas	27 (v28 de estón 1004266 A LLT:	.0)) - mago - 1 (v28. Aumento (v28. C 0010774 to - 10 stendio - 10059	No rect 1000042 (0)) - No de la (0)) - Er (1 (v28.6) (0003017 (do - 100 (0723 (v2	nperado 29 (v28 No recup presión n recup 0)) - N (v28.0 069737 28.0))	pera an ar erac lo re (v28 - No	- No do / n terial ión / cupera No re .0)) - recup	red one in the second of the s	resuel 10039 soluci / no perado perado / recu ado /	do / to / 196 ón resu / n pera	elto o resido /	/ esuel	- No en cur to / resue / en	so en lto	C.Z. U DDI IN SI O AI AI AI LA R SUSP	UERT AUSA NA HO ISCAP IGNIF I PERS MENA NOMA ITRA C IICA II	(O PE OSPITACIO ACIDACIDA FICATA AZA I MLÍA MPO	ROLC TALE DAD (AD TIVA ENTE CONO DICIÓ RTAN	ONGA ZACI O DA GÉNI N NTE	A) IÓN	
15. DOSIS DIARIA 1) 300mg al día, (toma 1 tableta de 150mg				16. VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN 1) Oral									✓SI □NO □NA 21. LA REACCIÓN, ¿REAPARECIÓ								
17. INDICACIÓN(ES) 1) Cáncer de mama (MedDRA LLT: Cáncer de mama - 10				006187 (v28.0))										AL INTRODUCIR DE NUEVO AL MEDICAMENTO? SI NO NA							
18. FECHAS DE TRATAMIENTO 1) Desde: 31/03/2025 Hasta: 04/06/2025				19. DURACION DEL TRATAMIENTO 1) 66,00 Días																	
	III. TRATAMIEN	NTO(S)	CONC	COMIT	CANTE	E(S)	Y AN	Tŀ	ECED	EN'	ГES	RE	LEV	AN]	ΓES						
22. TRATAMIENTO(S) CO Anastrazol Loperamida	ONCOMITANTE(S) Y F	ECHAS D	DE ADM	INISTRA	ción (e	exclui	r aquell	os t	usados į	oara 1	tratar	la re	acción))							
23. OTROS ANTECEDEN Pérdida de memoria Quimioterapias (Medi Radioterapia (MedDR	(MedDRA LLT: Pérdi DRA LLT: Quimioter	da de m apia NE	emoria OM - 1	- 1002 0050693	24871 (3 (v28.	(v28 .0))		de i	última r	nenst	ruació	on, et	tc)								
		IV.	INFO	RMA(CIÓN E	DEL	FAB	RI	CANT	ſΕ											
24a. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE Asofarma Centroamérica y Caribe 13 Calle 3-40 Zona 10 Edificio Atlantis								26-26a. NOMBRE Y DIRECCION I Liberia, Provincia de Guar Provincia de Guanacaste, C								nacaste					
		NTROL DEL FABRI 0136-20250414 (3)			NTE																
24c. FECHA DE RECEPC POR EL FABRICANTE 05/06/2025	OIO ATURA	REPORT																			

FECHA DE ESTE REPORTE 06/06/2025 16:04

25a. TIPO DE REPORTE □INICIAL ☑SEGUIMIENTO

Información sobre la reacción (cont.)

```
Reacción
                                 Diarrea (MedDRA LLT: Diarrea - 10012727 (v28.0))
Fecha de inicio
                                 04/2025
Fecha de término
                                 UNK
                                 No serio
Seriedad
Resultado
                                 No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa
                                 Si
No.
                                 Dolor de estómago (MedDRA LLT: Dolor de estómago - 10000429 (v28.0))
Reacción
Fecha de inicio
                                 UNK
Fecha de término
                                 UNK
Seriedad
                                 No serio
Resultado
                                 No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa
                                 Si
No.
                                 3
                                 Sudoración (MedDRA LLT: Sudoración - 10042661 (v28.0))
Reacción
Fecha de inicio
                                 UNK
Fecha de término
                                 UNK
Seriedad
                                 No serio
Resultado
                                 No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa
No.
                                 Aumento de la presión arterial (MedDRA LLT: Aumento de la presión arterial -
Reacción
                                 10039196 (v28.0))
Fecha de inicio
                                 UNK
                                 UNK
Fecha de término
Seriedad
                                 No serio
Resultado
                                 No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa
                                 Si
No.
                                 Vómitos (MedDRA LLT: Vómitos NEOM - 10047706 (v28.0))
Reacción
Fecha de inicio
                                 UNK
Fecha de término
                                 UNK
Seriedad
                                 No serio
Resultado
                                 En recuperación / resolución
Continúa
                                 Si
No.
Reacción
                                 Estreñimiento (MedDRA LLT: Estreñimiento - 10010774 (v28.0))
                                 UNK
Fecha de inicio
Fecha de término
                                 UNK
Seriedad
                                 No serio
Resultado
                                 No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa
                                 Si
No.
Reacción
                                 Falta de apetito (MedDRA LLT: Falta de apetito - 10003017 (v28.0))
Fecha de inicio
                                 UNK
Fecha de término
                                 UNK
Seriedad
                                 No serio
                                 No recuperado / no resuelto / en curso
Resultado
Continúa
                                 Si
No.
Reacción
                                 Estomago distendido (MedDRA LLT: Estómago distendido - 10069737 (v28.0))
                                 12/05/2025
Fecha de inicio
Fecha de término
Seriedad
                                 No serio
                                 No recuperado / no resuelto / en curso
Resultado
Continúa
No.
Reacción
                                 Dolor de Muela (MedDRA LLT: Dolor de muelas - 10059723 (v28.0))
                                 12/05/2025
Fecha de inicio
Fecha de término
                                 UNK
Seriedad
                                 No serio
                                 No recuperado / no resuelto / en curso
Resultado
```

Continúa

No.

Sensación que se iba a morir (MedDRA LLT: Sensación de muerte inminente - 10021527 Reacción

Fecha de inicio 12/05/2025 Fecha de término UNK No serio Seriedad

No recuperado / no resuelto / en curso Resultado

Continúa Si No.

Sensación de que el estómago le estaba quemando (MedDRA LLT: Acidez de estómago -Reacción

10041373 (v28.0))

Fecha de inicio 12/05/2025 Fecha de término UNK No serio Seriedad

Resultado No recuperado / no resuelto / en curso

Continúa Si

Orinaba color rojo (MedDRA LLT: Orina de color rojo - 10070849 (v28.0)) Reacción

Fecha de inicio 12/05/2025 Fecha de término UNK No serio Seriedad

Resultado No recuperado / no resuelto / en curso

Continúa

No. 13

Suspensión de tratamiento por eventos adversos (MedDRA LLT: Cese de la terapia por Reacción

parte del profesional sanitario - 10072906 (v28.0))

Fecha de inicio 04/06/2025

Fecha de término UNK

Desconocido Seriedad Resultado Desconocido Continúa Desconocido

No.

Sarpullidos en el cuerpo (MedDRA LLT: Sarpullido - 10015138 (v28.0)) Reacción

Fecha de inicio 04/06/2025 Fecha de término No serio

No recuperado / no resuelto / en curso Resultado

Continúa

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

Este caso fue recibido el 14 de abril 2025 por medio de un correo electrónico del Programa de soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO" de un paciente de 59 años de sexo femenino que comenzó tratamiento con el medicamento VERZENIO $150~\mathrm{mg}$ comprimidos recubiertos a una dosis de $300\mathrm{mg}$ al día, (toma $1~\mathrm{tableta}$ de $150\mathrm{mg}$ después del desayuno y $1~\mathrm{mg}$ tableta de 150mg en la tarde) para la indicación cáncer de mama (continúa con el medicamento).

La paciente comenta que siente que Verzenio le cae como una bomba malísima y la pone mal ya que le provoca, diarrea y dolor de estómago todos los días cada vez que lo toma, refiere que cuando le da dolor de estómago hace que comience a sudar, tanto que un día paciente se tuvo que ir a emergencia porque se descompuso del estómago de tanto dolor, que así mismo provoco que también se le subiera la presión a paciente, cuando siempre ha padecido de la presión baja, paciente hace mención que cree que se le sube la presión debido a tanto dolor que le provoca Verzenio desde que lo inicio (a utilizar), indica que presento vómitos porque todo lo que comía se le venía, como el almuerzo y el desayuno, paciente comenta que se siente mal cada vez que lo toma (Verzenio), pero que trata de tomarlo con el estómago lleno, como después del desayuno, refiere que Verzenio le da de todo (no brinda más información) y que por poco lo dejaba botado (es decir por poco dejaba de utilizarlo), la paciente refiere que desconoce porque en esa ocasión (cuando fue a emergencia) le provoco tanto (Eventos Verzenio). Actualmente continúa presentando la diarrea, dolor de estómago, vómitos.

La paciente menciona que los eventos que presento no se los a comunicado a medico tratante ya que su próxima cita es hasta dentro de 6 meses.

MEDICAMENTOS CONCOMITANTES:

Anastrazol: lo toma para el cáncer de mama.

Loperamida capsulas: toma para la diarrea

Tamoxifeno: menciona que fue el primer medicamento que utilizo ya que fue lo que le dieron primero porque ya la segunda vez le brindaron Anastrazol, después de 7 años.

Hidroxal jarabe (desconocido): para que le ayude en el estómago.

HISTORIA MÉDICA RELEVANTE:

La paciente hace mención que aproximadamente hace 8 años que presento la pérdida de memoria, es decir que se le olvidan las cosas, menciona que fue cuando inicio con el tratamiento de las quimioterapias y radioterapias, se realizo un total de 15 radioterapia, y 10 quimioterapias, pero así mismo comenta que la pérdida de memoria se le presento nuevamente desde el año pasado, y actualmente que lo presenta y cree que se deba por el Verzenio, ya que es un medicamento nuevo (que utiliza paciente).

La paciente comenta que padece de la presión baja, refiere que es normal.

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.

La paciente acepta que se le contacte y a su médico tratante para futuros seguimientos.

----- Esta nueva información fue recibida el 28 de abril de 2025 por medio de un correo electrónico del Programa de Soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO" de paciente de 59 años de sexo femenino que comenzó tratamiento con el medicamento VERZENIO 150 mg comprimidos recubiertos a una dosis de 1 comprimido recubierto cada 12 horas para la indicación cáncer de mama (inicio de terapia el 31 de marzo de 2025, continúa con el medicamento).

Paciente reporta que desde que inicio a tomar Verzenio 150 mg cada 12 horas presentó dolor de estomago. (Resultado del evento: no recuperado / no resuelto)

Paciente indica que a los dos días de iniciar Verzenio le dio diarrea y vomitos. (Resultado de los eventos: en recuperación / resuelto)

Paciente reporta que actualmente esta con estreñimiento y falta de apetito. (Resultado de los eventos: no recuperado / no resuelto)

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 Anastrazol

Tramadol Gabapentina

Acetaminofen

Clorazepam Hioscina

Gravol

Loperamida

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.

La paciente acepta que se le contacte para futuros seguimientos.

----- Esta nueva información fue recibida el 13 de mayo de 2025 por medio de un formulario electrónico a través de la herramienta Jazz Safety del Programa de Soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO":

Nombre del evento adverso: diarrea

Inicio / Término: 04/2025

Requirió tratamiento: No

Resultado: No recuperado/no resuelto / en curso

¿Considera que el signo o síntoma experimentado está relacionado con el producto administrado? Sí

Nombre del evento adverso: estómago distendido

Inicio / Término: 12 de mayo de 2025

Requirió tratamiento: No

Resultado: No recuperado/no resuelto / en curso

¿Considera que el signo o síntoma experimentado está relacionado con el producto administrado? Sí

Nombre del evento adverso: dolor muela

Inicio / Término: 12 de mayo de 2025

Requirió tratamiento: Sí (enantyum plus 25 mg)

Resultado: No recuperado/no resuelto / en curso

¿Considera que el signo o síntoma experimentado está relacionado con el producto administrado? Sí

Nombre del evento adverso: sensación de que se iba a morir

Inicio / Término: 12 de mayo de 2025

Requirió tratamiento: No

Resultado: No recuperado/no resuelto / en curso

¿Considera que el signo o síntoma experimentado está relacionado con el producto administrado? Sí

Nombre del evento adverso: Sensación de que el estómago le estaba quemando

Inicio / Término: 12 de mayo de 2025

Requirió tratamiento: No

Resultado: No recuperado/no resuelto / en curso

¿Considera que el signo o síntoma experimentado está relacionado con el producto administrado? Sí

Nombre del evento adverso: orinaba de color rojo

Inicio / Término: 12 de mayo de 2025

Requirió tratamiento: No

Resultado: No recuperado/no resuelto / en curso

¿Considera que el signo o síntoma experimentado está relacionado con el producto administrado? Sí

CONCOMITANTES: Enantyum plus 25 mg comprimido -oral- (inicio 13 de mayo de 2025) para dolor de muela. COMENTARIOS ADICIONALES: Refiere que con el medicamento Verzenio le ha ido muy mal y que pensó que lo iba a superar, pero ya lleva poco más de un mes en tratamiento. Refiere que ayer tuvo que ir a urgencias del hospital de Liberia porque no aguantaba. Refiere que ocupa hablar con su médico para que le baje la dosis.

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 o familiar u otro no-profesional de la salud

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 o familiar u otro no-profesional de la salud no acepta que se le contacte para futuros seguimientos ni a su médico tratante.

----- Esta nueva información fue recibida el 05 de junio de 2025 por medio de un formulario electrónico a través de la herramienta Jazz Safety del Programa de Soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO":

Nombre del evento adverso: suspensión de tratamiento por eventos adversos

Serio: No

Inicio / Término: 04 de junio de 2025

Requirió tratamiento: No

Resultado: No recuperado / no resuelto

¿El notificador considera que el signo o síntoma experimentado está relacionado con el producto administrado? Sí

Nombre del evento adverso: sarpullido en el cuerpo

Serio: No

Inicio / Término: 04 de junio de 2025

Resultado: No recuperado / no resuelto

¿El notificador considera que el signo o síntoma experimentado está relacionado con el producto administrado? Sí

COMENTARIOS ADICIONALES: Paciente refiere que fue al hospital el día de ayer 4 de junio del 2025, porque le apareció un sarpullido en el cuerpo, debido a esto su médico tratante le indico suspensión del tratamiento Verzenio 150 miligramos 2 veces al día.

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 o familiar u otro no-profesional de la salud.

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

No es posible obtener más información ya que el Paciente o familiar u otro no-profesional de la salud no acepta que se le contacte para futuros seguimientos, ni a su médico tratante.

Análisis de causalidad

Diarrea / Verzenio 150mg, Abemaciclib, Tabletas. Esperabilidad: Esperado Fuente Método Resultado

Asofarma Centroamérica y Caribe Escala de Probabilidad de Naranjo Posible Notificador Relacionado

Dolor de estómago / Verzenio 150mg, Abemaciclib, Tabletas. Esperabilidad: Esperado Fuente Método Resultado

Asofarma Centroamérica y Caribe Escala de Probabilidad de Naranjo Posible

Sudoración / Verzenio 150mg, Abemaciclib, Tabletas. Esperabilidad: No esperado Fuente Método Resultado

Asofarma Centroamérica y Caribe Escala de Probabilidad de Naranjo Posible

Aumento de la presión arterial / Verzenio 150mg, Abemaciclib, Tabletas. Esperabilidad: No

esperado
Fuente Método Resultado

Asofarma Centroamérica y Caribe Escala de Probabilidad de Naranjo Posible

Vómitos / Verzenio 150mg, Abemaciclib, Tabletas. Esperabilidad: Esperado Resultado

Asofarma Centroamérica y Caribe Escala de Probabilidad de Naranjo Posible

Estreñimiento / Verzenio 150mg, Abemaciclib, Tabletas. Esperabilidad: No esperado Fuente Método Resultado

Asofarma Centroamérica y Caribe Escala de Probabilidad de Naranjo Posible

Falta de apetito / Verzenio 150mg, Abemaciclib, Tabletas. Esperabilidad: Esperado

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

Estomago distendido / Verzenio 150mg, Abemaciclib, Tabletas. Esperabilidad: No esperado

Fuente Método Resultado

Notificador Relacionado

Asofarma Centroamérica y Caribe Escala de Probabilidad de Naranjo Posible

Dolor de Muela / Verzenio 150mg, Abemaciclib, Tabletas. Esperabilidad: No esperado Fuente Método Resultado

Notificador Relacionado Asofarma Centroamérica y Caribe Escala de Probabilidad de Naranjo Posible

Sensación que se iba a morir / Verzenio 150mg, Abemaciclib, Tabletas. Esperabilidad: No esperado Resultado

Método

Reportante Relacionado Asofarma Centroamérica y Caribe Escala de Probabilidad de Naranjo Posible

Sensación de que el estómago le estaba quemando / Verzenio 150mg, Abemaciclib, Tabletas.

Esperabilidad: Esperado

Método Resultado Reportante Relacionado

Asofarma Centroamérica y Caribe Escala de Probabilidad de Naranjo Posible

Orinaba color rojo / Verzenio 150mg, Abemaciclib, Tabletas. Esperabilidad: No esperado Resultado

Fuente Método

Reportante Relacionado

Asofarma Centroamérica y Caribe Escala de Probabilidad de Naranjo Posible

Suspensión de tratamiento por eventos adversos / Verzenio 150mg, Abemaciclib, Tabletas.

Esperabilidad: No aplica Fuente Método Resultado

Asofarma Centroamérica v Caribe Not applicable

Sarpullidos en el cuerpo / Verzenio 150mg, Abemaciclib, Tabletas. Esperabilidad: No esperado Resultado

Método Fuente

Reporter Relacionado

Escala de Probabilidad de Naranjo Asofarma Centroamérica y Caribe Posible

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

No.

Verzenio 150mg, Abemaciclib, Tabletas. (ABEMACICLIB) Nombre

VERZENIO 150 X 14 X BLT Presentación Formulación Comprimido, recubierto

Lote / Vencimiento UNK

1) 300mg al día, (toma 1 tableta de 150mg después del desayuno y 1 tableta de Dosis diaria

150mg en la tarde) /

1) Oral Vía de administración

1) Desde: 31/03/2025 Hasta: 04/06/2025 Fechas del tratamiento

Duración 1) 66,00 Días

1) Cáncer de mama (MedDRA LLT: Cáncer de mama - 10006187 (v28.0)) Indicaciones

Droga suspendida Acción tomada

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

No.

Nombre Anastrazol Formulación No especificado Fechas del tratamiento No especificado Acción tomada No especificado

No.

Nombre Loperamida Formulación No especificado Fechas del tratamiento No especificado Acción tomada No especificado

No. 3

Nombre Tamoxifeno
Formulación No especificado
Fechas del tratamiento No especificado
Acción tomada No especificado

No. 4

Nombre Hidroxal jarabe
Formulación No especificado
Fechas del tratamiento No especificado
Acción tomada No especificado

No. 5
Nombre Tramadol
Formulación No especificado
Fechas del tratamiento No especificado
Acción tomada No especificado

No.

Nombre Gabapentina
Formulación No especificado
Fechas del tratamiento No especificado
Acción tomada No especificado

No. 7

Nombre Acetaminofen
Formulación No especificado
Fechas del tratamiento No especificado
Acción tomada No especificado

No. 8

Nombre Clorazepam
Formulación No especificado
Fechas del tratamiento No especificado
Acción tomada No especificado

No. 9
Nombre Hioscina

Formulación No especificado Fechas del tratamiento No especificado Acción tomada No especificado

No. 10 Nombre Gravol

Formulación No especificado Fechas del tratamiento No especificado Acción tomada No especificado

No. 11

Nombre Enantyum plus

Formulación Comprimido, recubierto Fechas del tratamiento Desde: 13/05/2025 Hasta: UNK

Acción tomada No especificado

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

Pérdida de memoria (MedDRA LLT: Pérdida de memoria - 10024871 (v28.0)) Quimioterapias (MedDRA LLT: Quimioterapia NEOM - 10050693 (v28.0)) Radioterapia (MedDRA LLT: Radioterapia NEOM - 10037795 (v28.0))

Presión baja (MedDRA LLT: Presión arterial baja - 10024895 (v28.0)) Desde: UNK Hasta: UNK

No informado