															FORM	IATO	CIOM	S		
					.													_		
REPORTE DE SO	OSPECHA DE RE	ACCIC	N AD	VERS	A -	П	Τ	$\overline{\Box}$		П	Т	Τ	П		\top	Τ	Т	_		
	Ī	. INFO	RMAC	 I MÒL'	DE LA R	L L EACO	 CIÓN	I ADVE	ERS	L L SA		<u> </u>						_		
1. INICIALES DEL PACIENTE	1. INICIALES DEL 1a. PAÍS 2. FEC				2a. EDAD	1		4-6 INICIO DE LA REACC			EACCI	ÓN	8-12 VERIFIQUE TODO LO Q CORRESPONDA CON LA REACCIÓN							
OMRG	CR	Día Me		Año 1970	54 Años	E	F	Día Mes 02 05			A f							-		
7+13 DESCRIBA LA(S) REA 1) Mareos (MedDRA LLT: 2) Ganas de vomitar (M 3) Frecuencia de dosifindicación - 10076395 4) Nausea (MedDRA LLT: 5) Sueño (MedDRA LLT: 6) Vómitos cuando come Este caso fue recibido Pacientes "ASOFARMA A medicamento Verzenio 1 de mayo de 2025) para Paciente tuvo mareos y	Mareos - 10018263 MedDRA LLT: Ganas dicación fuera de i (v28.0)) - Descono Náuseas - 1000916 Somnolencia - 1004 e repollo (MedDRA L o el 05 de mayo 202 TU LADO" de un pac 50 mg comprimidos la indicación cáno	(v28.0) e vomita ndicació cido 5 (v28.0 1349 (v2 LT: Vómi 5 por ma iente de recubies er de ma) - Rear - 10 on (Med))) - N 28.0)) tos - edio de 54 añ rtos a ama (con	ecuperac 0016361 IDRA LLT Jo recup - Desco 1004770 e plataf ios de s una dos	do / resu (v28.0)) I: Frecue perado / pnocido 00 (v28.0 forma JAZ sexo feme sis de 15 con el me	- Reconcia do no res)) - R Z SAFE nino q 0 mg c dicame	de la suelto de constanto de co	dosific o / en c erado / el Progr omenzó t 3 días (res rama (rep	ón fuer o uelto de sor amiento orta de	porte con esde 0	el	CAUN IN SIG	UERTE LUSA (ONA HOS SCAPAC (CAPAC GNIFIC PERSIS MENAZ KOMAL GRA CO ICA IMI	O PROSPITA CIDAD CIDAD CATIV STENT A DE V	LON LIZA D O O 'A FE VIDA DNGÉ	GA) CIÓN NITA	ſ		
	II. IN	FORM	ACIÓ!	N DEL	MEDIC	CAME	ENTO) SOSP	EC	HOSO)									
14. MEDICAMENTO SOSPECHOSO (incluir nombre genérico) 1) Verzenio (ABEMACICLIB) Comprimido, recubierto - Lo modificada					ote: D763191 - Vencimiento: 10/2026 - Dosis no							20. LA REACCIÓN, ¿CEDIÓ AL SUSPENDER EL MEDICAMENTO? □SI □NO □NA								
15. DOSIS DIARIA 1) 150 mg cada 3 días / - 150 Miligramos cada 17. INDICACIÓN(ES)				16. VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN 1) Oral - Oral								21. LA REACCIÓN, ¿REAPARECIÓ AL INTRODUCIR DE NUEVO AL MEDICAMENTO? □ SI □ NO □ NA								
1) Cáncer de mama (Med	IDRA LLT: Cáncer de	mama -	100061	87 (v28	3.0))							╚	Isi L	NO L	NA					
18. FECHAS DE TRATAMIENTO 1) Desde: 02/05/2025 Hasta: UNK - Desde:				19. DURACION DEL TRATAMIENTO 1) CONTINUA - CONTINUA																
	III. TRATAMIEN	TO(S)	CONC	COMIT	TANTE(S	S) Y A	NTE	ECEDE	NT.	ES RE	LEV.	AN]	ΓES							
22. TRATAMIENTO(S) CO Calcio - 1 al día (Pas Vitamina D (Cápsula) D	stilla) Desde: 2024			NISTRA	ACIÓN (exc	luir aqu	iellos t	isados par	ra tra	atar la ro	eacción)								
23. OTROS ANTECEDENT No informado	ES RELEVANTES (ej.	otros diag	nósticos,	alergias,	, embarazo	con fecl	ha de t	última me	nstrı	uación, e	tc)									
		IV.	INFO	RMAC	CIÓN DE	L FA	BRI	CANTE	E											
24a. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE Asofarma Centroamérica y Caribe 13 Calle 3-40 Zona 10 Edificio Atlantis									26-26a. NOMBRE Y DIRECCION D OM RG Costa Rica						DEL NOTIFICADOR					
	EL FABRIO 0505 (3)	CANTE																		
24c. FECHA DE RECEPCIO POR EL FABRICANTE 30/07/2025	CIÓN 24d. FUENTE DEL REPORTE ✓ ESTUDIO □ LITERATURA □ PROFESIONAL DE LA SALUI □ AUTORIDAD □ OTRO																			
FECHA DE ESTE REPORTE 31/07/2025 13:31	le le	25a. TIPO DE REPORTE □ INICIAL																		

✓ SEGUIMIENTO

No. de control del fabricante: CR-ADIUM-CR-0157-20250505 (3)

Información sobre la reacción (cont.)

No. 1

Reacción Mareos (MedDRA LLT: Mareos - 10018263 (v28.0))

Fecha de inicio 02/05/2025 Fecha de término 02/05/2025 Seriedad No serio

Resultado Recuperado / resuelto

Continúa No.

Reacción Ganas de vomitar (MedDRA LLT: Ganas de vomitar - 10016361 (v28.0))

Fecha de inicio 02/05/2025 Fecha de término 02/05/2025 Seriedad No serio

Resultado Recuperado / resuelto

Nο

No. 3

Continúa

Reacción Frecuencia de dosificación fuera de indicación (MedDRA LLT: Frecuencia de la

dosificación fuera de indicación - 10076395 (v28.0))

Fecha de inicio 02/05/2025
Fecha de término UNK
Seriedad No serio
Resultado Desconocido
Continúa Desconocido

No.

Reacción Nausea (MedDRA LLT: Náuseas - 10009165 (v28.0))

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

Resultado No recuperado / no resuelto / en curso

Continúa Si

Reacción Sueño (MedDRA LLT: Somnolencia - 10041349 (v28.0))

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

No.

Reacción Vómitos cuando come repollo (MedDRA LLT: Vómitos - 10047700 (v28.0))

Fecha de inicio 06/2025 Fecha de término 07/2025 Seriedad No serio

Resultado Recuperado / resuelto

Continúa No

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

Este caso fue recibido el 05 de mayo 2025 por medio de plataforma JAZZ SAFETY del Programa de soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO" de un paciente de 54 años de sexo femenino que comenzó tratamiento con el medicamento Verzenio 150 mg comprimidos recubiertos a una dosis de 150 mg cada 3 días (reporta desde 02 de mayo de 2025) para la indicación cáncer de mama(continúa con el medicamento).

Paciente tuvo mareos y ganas de vomitar únicamente el día que lo tomó por primera vez (02 de mayo de 2025). Además, refiere que el médico le indicó que la primera semana tomara cada 3 días el medicamento 1 tableta de 150 mg en la mañana, la siguiente semana 1 tableta diaria de 150 mg por la mañana y en 15 días 1 tableta de 150 mg cada 12 horas (frecuencia de dosificación fuera de indicación).

Lote: D763191; Vence: octubre 2026

Peso paciente: 52 kg Altura: 155 cm IMC: 21.64

Categoría del notificante: Paciente/Consumidor

MEDICAMENTOS CONCOMITANTES

Calcio Vitamina D 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 03 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":

Lote: D763191 Vence: octubre 2026

Nombre del evento adverso: Nausea

Serio: No

Intensidad: Leve

Inicio / Término: 05/2025

Requirió tratamiento: Sí i(Metroclopramida utilizada unos días porque le causó sueño)

Resultado: No recuperado / no resuelto / en curso

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

MEDICAMENTOS CONCOMITANTES:

Anastrazol - Cáncer de mama - 1 miligramos cada 1 día - oral

Metoclopramida - inicio: 05/2025 término 05/2025, comprimido - oral - para náusea

El 03 de junio de 2025: Se agregó ID del paciente y se coloca ID de CRM de la paciente.

Se agrega el evento náusea, que se repitió con la tercera toma del medicamento.

Se agregó el medicamento Metoclopramida, indicado para náusea, sólo lo tomó unos días porque le provocaba sueño. Se agregó el medicamento Anastrazol.

Adicionalmente, se modificó la dosis, actualmente toma 1 tableta cada 12 horas.

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

----- Esta nueva información fue recibida el 03 de julio 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":

Vómitos cuando come repollo

Serio: No

Intensidad. leve
Inicio: 06/2025

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:Nausea

Resultado: recuperado / resuelto

03/07/2025 En el evento de náusea se modificó a resuelto, la paciente indica que ya no ha presentado náusea. Se agregó el evento -vómitos cuando come repollo- porque la paciente refiere que, en las ocasiones que ha comido repollo le ha provocado vómitos.

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

----- Esta nueva información fue recibida el 30 de julio 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":

Vómitos cuando come repollo

Serio: No

Intensidad. leve

Inicio: 06/2025 Término: 07/2025

Requirió tratamiento: No

Resultado: Recuperado / resuelto

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

Nombre del evento adverso:Nausea

Resultado: No recuperado / no resuelto

30/07/2025 Se modificó el evento náusea porque paciente indica que a veces presenta náusea, es leve y logra comer y seguir con su vida normal. No ha presentado vómitos, por lo que el evento de vómitos se modificó a resuelto.

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

Análisis de causalidad

Mareos / Verzenio Esperabilidad: Esperado Fuente Método

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

Ganas de vomitar / Verzenio Esperabilidad: Esperado

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

Frecuencia de dosificación fuera de indicación / Verzenio Esperabilidad: No aplica Fuente Método Resultado

Asofarma Centroamérica y Caribe Not applicable

Nausea / Verzenio Esperabilidad: Esperado Fuente Método

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

Sueño / Verzenio Esperabilidad: No esperado Fuente Método

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

Vómitos cuando come repollo / Verzenio Esperabilidad: Esperado

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

Reporter Relacionada

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

No.

Nombre Verzenio (ABEMACICLIB)
Presentación VERZENIO 150 X 14 X BLT
Formulación Comprimido, recubierto

Lote / Vencimiento D763191

Dosis diaria 1) 150 mg cada 3 días /

2) 150 Miligramos cada 12 Horas / 12,00 Horas

Vía de administración 1) Oral 2) Oral

Fechas del tratamiento

1) Desde: 02/05/2025 Hasta: UNK
2) Desde: 02/05/2025 Hasta: UNK

Duración 1) CONTINUA 2) 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 Calcio
Formulación Pastilla

Fechas del tratamiento Desde: 2024 Hasta: UNK

Acción tomada Desconocido

No. 2

Nombre Vitamina D

Formulación Cápsula Fechas del tratamiento Desde: 2024 Acción tomada Desconocido

No.

Nombre Anastrazol
Formulación No especificado
Fechas del tratamiento Desde: UNK Hasta: UNK
Acción tomada No especificado

No.

Nombre Metoclopramida Formulación Comprimido

Fechas del tratamiento Desde: 05/2025 Hasta: 05/2025

Acción tomada No especificado

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

No informado