

## REPORTE DE SOSPECHA DE REACCIÓN ADVERSA

### 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
		Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	
FVRL	CR	27	5	1988	37 Años	F	18	12	2024	<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
<b>7+13 DESCRIBA LA(S) REACCIÓN(ES) (incluye test relevantes/datos de laboratorio)</b> 1) herida necrosada en la mama izquierda (MedDRA LLT: Necrosis postquirúrgica de la herida - 10036291 (v28.0)) - No recuperado / no resuelto / en curso 2) Diarreas Recurrentes (MedDRA LLT: Diarrea recurrente - 10066534 (v28.0)) - Recuperado / resuelto 3) fatiga (MedDRA LLT: Fatiga - 10016256 (v28.0)) - Desconocido 4) taquicardia (MedDRA LLT: Taquicardia - 10043071 (v28.0)) - Recuperado / resuelto 5) cada vez que va a defecar le duele demasiado el estomago (MedDRA LLT: Dolor de estómago - 10000429 (v28.0)) - No recuperado / no resuelto / en curso 6) triglicéridos altos (MedDRA LLT: Triglicéridos altos - 10052373 (v28.0)) - Desconocido 7) Anemia (MedDRA LLT: Anemia - 10002034 (v28.0)) - Desconocido 8) Orina presenta espuma (MedDRA LLT: Orina espumosa - 10079754 (v28.0)) - No recuperado / no resuelto / en curso 9) Colesterol total elevado (MedDRA LLT: Colesterol total elevado - 10008671 (v28.0)) - Desconocido 10) LDL Colesterol directo elevado (MedDRA LLT: Colesterol LDL elevado - 10024055 (v28.0)) - Desconocido 11) Relación colesterol/HDL (MedDRA LLT: Cociente de colesterol/HDL elevado - 10051801 (v28.0)) -										

### II. INFORMACIÓN DEL MEDICAMENTO SOSPECHOSO

<b>14. MEDICAMENTO SOSPECHOSO (incluir nombre genérico)</b> 1) Verzenio 150 mg (ABEMACICLIB) Comprimido, recubierto - 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 cada 12 Horas / 12,00 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) cancer de mama (MedDRA LLT: Cáncer de mama - 10006187 (v28.0))		
<b>18. FECHAS DE TRATAMIENTO</b> 1) Desde: 18/12/2024 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> Tamoxifen Anastrozol Desde: 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 13 Calle 3-40 Zona 10 Edificio Atlantis	<b>26-26a. NOMBRE Y DIRECCION DEL NOTIFICADOR</b> FV RL San Francisco, Cartago Provincia de Cartago, Costa Rica
	<b>24b. No. DE CONTROL DEL FABRICANTE</b> CR-ADIUM-CR-0172-20250516 (4)
<b>24c. FECHA DE RECEPCIÓN POR EL FABRICANTE</b> 02/09/2025	<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> 03/09/2025 14:44	<b>25a. TIPO DE REPORTE</b> <input type="checkbox"/> INICIAL <input checked="" type="checkbox"/> SEGUIMIENTO

Información sobre la reacción (cont.)

No.	1
Reacción	herida necrosada en la mama izquierda (MedDRA LLT: Necrosis postquirúrgica de la herida - 10036291 (v28.0))
Fecha de inicio	24/08/2025
Fecha de término	UNK
Seriedad	Serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si
No.	2
Reacción	Diarreas Recurrentes (MedDRA LLT: Diarrea recurrente - 10066534 (v28.0))
Fecha de inicio	18/12/2024
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	Recuperado / resuelto
Continúa	No
No.	3
Reacción	fatiga (MedDRA LLT: Fatiga - 10016256 (v28.0))
Fecha de inicio	18/12/2024
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	Desconocido
Continúa	Desconocido
No.	4
Reacción	taquicardia (MedDRA LLT: Taquicardia - 10043071 (v28.0))
Fecha de inicio	18/12/2024
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	Recuperado / resuelto
Continúa	No
No.	5
Reacción	cada vez que va a defecar le duele demasiado el estomago (MedDRA LLT: Dolor de estómago - 10000429 (v28.0))
Fecha de inicio	18/12/2024
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si
No.	6
Reacción	trigliceridos altos (MedDRA LLT: Triglicéridos altos - 10052373 (v28.0))
Fecha de inicio	04/2025
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	Desconocido
Continúa	Desconocido
No.	7
Reacción	Anemia (MedDRA LLT: Anemia - 10002034 (v28.0))
Fecha de inicio	04/2025
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	Desconocido
Continúa	Desconocido
No.	8
Reacción	Orina presenta espuma (MedDRA LLT: Orina espumosa - 10079754 (v28.0))
Fecha de inicio	18/12/2024
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	No recuperado / no resuelto / en curso
Continúa	Si
No.	9
Reacción	Colesterol total elevado (MedDRA LLT: Colesterol total elevado - 10008671 (v28.0))
Fecha de inicio	04/06/2025
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	Desconocido

Continúa	Desconocido
No.	10
Reacción	LDL Colesterol directo elevado (MedDRA LLT: Colesterol LDL elevado - 10024055 (v28.0))
Fecha de inicio	04/06/2025
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	Desconocido
Continúa	Desconocido
No.	11
Reacción	Relación colesterol/HDL (MedDRA LLT: Cociente de colesterol/HDL elevado - 10051801 (v28.0))
Fecha de inicio	04/06/2025
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	Desconocido
Continúa	Desconocido
No.	12
Reacción	Cirugía Plástica reconstructiva mamá izquierda (MedDRA LLT: Reconstrucción mamaria - 10006305 (v28.0))
Fecha de inicio	20/08/2025
Fecha de término	UNK
Seriedad	No serio
Resultado	En recuperación / resolución
Continúa	Si

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

Este caso fue recibido el 16 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" de un paciente de 36 años de sexo femenino en tratamiento con el medicamento Verzenio 150 mg comprimidos recubiertos a una dosis de 150 mg cada 12 horas (reporta desde 18 de diciembre de 2024) para la indicación cáncer de mama (continúa con el medicamento).

Nombre del evento adverso: Diarreas Recurrentes  
 Serio: No  
 Inicio / Término: 18 de diciembre de 2025 / UNK  
 Requirió tratamiento: Sí (antidiarréico)  
 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: orina presenta espuma  
 Serio: No  
 Inicio / Término: 18 de diciembre de 2025/ UNK  
 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: fatiga  
 Serio: No  
 Inicio / Término: 18 de diciembre de 2025 / UNK  
 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: taquicardia  
 Serio: No  
 Inicio / Término: 18 de diciembre de 2025 / UNK  
 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: cada vez que va a defecar le duele demasiado el estómago  
 Serio: No  
 Inicio / Término: 18 de diciembre de 2025 / UNK  
 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: triglicéridos altos  
 Serio: No  
 Inicio / Término: abril 2025 / UNK  
 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: anemia  
 Serio: No

Inicio / Término: abril 2025 / UNK

Requirió tratamiento: No

Resultado: No recuperado / no resuelto / en curso

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

COMENTARIOS ADICIONALES:

Paciente en visita para consentir al psp, refiere que desde que inicio el tratamiento el 18 de diciembre de 2024 tiene diarreas recurrentes, su médico le indico un antidiarreico, pero no recuerda el nombre.

Refiere que con el tratamiento igual sigue con diarreas no tan recurrentes pero que no se la han quitado del todo.

Refiere que desde el inicio de tratamiento su orina presenta espuma, actualmente presenta pero en menor cantidad.

Refiere que le hizo la consulta a su médico tratante sobre si esta relacionado con el uso de verzenio, su médico le indico que no tenía relación con el uso del tratamiento.

Refiere que en los exámenes que se realizo en abril del 2025 presento triglicéridos altos y también anemia.

EXÁMENES DE LABORATORIO:

Promedio de la hemoglobina corpuscular: 36.7 pg

promedio de volúmen corpuscular: 100.6 pg

promedio de la concentración de la hemoglobina corpuscular media: 36.4 g/dL

hematocrito: 32.1 &<br/>hemoglobina: 11.7 g/dL

Recuento de eritrocitos: 3.19 10<sup>6</sup>/uL

triglicéridos 42 mg / dL

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 acepta que se le contacte para futuros seguimientos, pero no a su médico tratante.

----- El día 19 de mayo de 2025, tras una revisión local, se corrige la información de fecha de inicio de eventos adversos:

Nombre del evento adverso: Diarreas Recurrentes

Inicio / Término: 18 de diciembre de 2024 / UNK

Nombre del evento adverso: orina presenta espuma

Inicio / Término: 18 de diciembre de 2024/ UNK

Nombre del evento adverso: fatiga

Inicio / Término: 18 de diciembre de 2024 / UNK

Nombre del evento adverso: taquicardia

Inicio / Término: 18 de diciembre de 2024 / UNK

Nombre del evento adverso: cada vez que va a defecar le duele demasiado el estómago

Inicio / Término: 18 de diciembre de 2024 / UNK

-----El 23 de junio de 2025 se recibe información del primer intento de seguimiento solicitado localmente de evolución y desenlace por medio un formulario electrónico a través de la herramienta Jazz Safety del Programa de Soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO":

Se brinda seguimiento de los eventos el día 23 de Junio del 2025;

Paciente refiere que la diarrea igual, que no cambia mucho ya que tiene días de que no es tanta la diarrea y otros días donde si.

Los triglicéridos los tiene en 1005 mg/dl, sigue manteniendo niveles altos.

La orina con espuma es desconocida ya que refiere que le hicieron examen de orina, y los parámetros están bien.

Anemia refiere que desconoce ya que no le han hecho más exámenes.

Fatiga desconocida.

Taquicardia desconocida.

Exámenes de laboratorio del 04 de junio de 2025:

- Relación colesterol / HDL : 8.02

-Colesterol total: 329 mg/dL

-Triglicéridos elevados: 1105 mg/dL

-LDL Colesterol directo: 74.55

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

-----El 31 de julio de 2025 se recibe información nueva por medio un formulario electrónico a través de la herramienta Jazz Safety del Programa de Soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO":

Peso (kg): 64,00 - Altura (cm): 164

Nombre del evento adverso: Colesterol total alto (en base a exámenes)

Serio: No

Inicio / Término: UNK

Resultado: Desconocido

¿Considera que el signo o síntoma experimentado está relacionado con el producto administrado? No

31/07/2025 Se agrega la siguiente información:

Peso de paciente - Talla de paciente - ID de CRM

En la sección de medicamentos administrados se agregan los siguiente concomitantes: Anastrozol, Vitamina D3 y Calcio iónico.

En la sección de evento se agrega "colesterol total alto (según exámenes)"

En la sección de archivos se agrega los resultados de laboratorio para la fecha de toma de muestra 28/07/2025.

Paciente refiere que continua con triglicéridos altos y que continua presentando diarrea

#### MEDICAMENTOS CONCOMITANTES

Anastrozol - Inicio: UNK - vía de administración: oral

Calcio ionizado- Inicio: UNK

Vitamina D3 - Inicio: UNK - vía de administración: oral

#### PRUEBAS DE LABORATORIO (28 de julio de 2025):

Triglicéridos: 438 mg/dL

Colesterol total: 239 mg/dL

LDL Colesterol directo: 104.44 mg/dL

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

-----El 2 de septiembre de 2025 se recibe información nueva por medio un formulario electrónico a través de la herramienta Jazz Safety del Programa de Soporte a Pacientes "ASOFARMA A TU LADO":

Diarreas recurrentes

Resultado: Recuperado / resuelto

Orina presenta espuma

Resultado. No recuperado / no resuelto / en curso

Taquicardia

Resultado: recuperado / resuelto

Triglicéridos altos

Resultado: Desconocido

Anemia

Resultado: desconocido

Nombre del evento adverso: cirugía plástica reconstructiva de mama izquierda

Serio: No

Inicio / Término: 20 de agosto de 2025

Requirió tratamiento. No

Resultado: En recuperación / resolución

¿Considera que el signo o síntoma experimentado está relacionado con el producto administrado? No

Nombre del evento adverso: herida necrosada en la mama izquierda

Serio: No (según el notificador, se agrega criterio de seriedad "otros" localmente).

Inicio / Término: 24 de agosto de 2025

Requirió tratamiento. Sí (desbridamiento de la herida)

Resultado: No recuperado / no resuelto

¿Considera que el signo o síntoma experimentado está relacionado con el producto administrado? No

2/09/2025: Se brinda seguimiento por visita presencial el día de hoy 2 de septiembre del 2025. Se actualiza evento adverso diarreas recurrentes, la paciente refiere que las diarreas disminuyeron y que actualmente no presenta dicho síntoma. Se actualiza evento adverso orina en espuma, la paciente refiere que sigue experimentando este síntoma. Se actualiza evento taquicardia la paciente refiere no experimentar dicho síntoma actualmente. Se actualiza evento triglicéridos a desconocido ya que la paciente no le han vuelto a realizar laboratorios para evaluar los niveles y menciona que le indicaron el medicamento gemfibrozilo 600 mg para tratar este síntoma. Se actualiza evento anemia a desconocido ya que la paciente no le han vuelto a realizar laboratorios para evaluar este síntoma.

La paciente refiere que el 20 de le realizaron una cirugía plástica de reconstrucción, le colocaron un colgajo de piel que quitaron de su espalda para reconstruir la mama izquierda. La paciente refiere que a los días le apareció unas manchas negras alrededor de la mamá reconstruida y en la herida la piel se comenzó a poner negra, refiere que la doctora le quito este tejido necrosado pero que se le volvió a hacer a los dos días y que se volvió a tornar en la herida el tejido necrosado. Refiere que el día de mañana tiene una cita para valoración ya que a su Doctora no le

gusta como se ve la herida.

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 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

**Diarreas Recurrentes / Verzenio 150 mg** Esperabilidad: Esperado  
**Fuente Método**

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

**fatiga / Verzenio 150 mg** Esperabilidad: Esperado  
**Fuente Método**

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

**taquicardia / Verzenio 150 mg** Esperabilidad: No esperado  
**Fuente Método**

Fuente	Método	Resultado
Notificador		Relacionado
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranjo	Posible
treating physician		No relacionado

**cada vez que va a defecar le duele demasiado el estomago / Verzenio 150 mg** Esperabilidad: No esperado  
**Fuente Método**

Fuente	Método	Resultado
Notificador		Relacionado
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranjo	Posible
treating physician		No relacionada

**trigliceridos altos / Verzenio 150 mg** Esperabilidad: No esperado  
**Fuente Método**

Fuente	Método	Resultado
Notificador		No relacionado
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranjo	Posible
treating physician		No relacionada

**Anemia / Verzenio 150 mg** Esperabilidad: Esperado  
**Fuente Método**

Fuente	Método	Resultado
Notificador		Relacionado
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranjo	Posible
treating physician		No relacionada

**Orina presenta espuma / Verzenio 150 mg** Esperabilidad: No esperado  
**Fuente Método**

Fuente	Método	Resultado
Notificador		Relacionado
Médico		No relacionada
Asofarma Centroamérica y Caribe	Escala de Probabilidad de Naranjo	Posible

**Colesterol total elevado / Verzenio 150 mg** Esperabilidad: No esperado  
**Fuente Método**

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

**LDL Colesterol directo elevado / Verzenio 150 mg** Esperabilidad: No esperado  
**Fuente Método**

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

**Relación colesterol/HDL / Verzenio 150 mg** Esperabilidad: No esperado  
**Fuente Método**

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

**Cirugía Plástica reconstructiva mamá izquierda / Verzenio 150 mg** Esperabilidad: No aplica  
**Fuente Método**

Fuente	Método	Resultado
Asofarma Centroamérica y Caribe		No aplica

**herida necrosada en la mama izquierda / Verzenio 150 mg** 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 150 mg (ABEMACICLIB)
Presentación	VERZENIO 150 X 14 X BLT
Formulación	Comprimido, recubierto
Lote / Vencimiento	/
Dosis diaria	1) 150 Miligramos cada 12 Horas / 12,00 Horas
Vía de administración	1) Oral
Fechas del tratamiento	1) Desde: 18/12/2024 Hasta: UNK
Duración	1) CONTINUA
Indicaciones	1) cancer 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	Tamoxifen
Formulación	No especificado
Fechas del tratamiento	No especificado
Acción tomada	Droga suspendida

No.	2
Nombre	Anastrozol
Formulación	No especificado
Fechas del tratamiento	Desde: UNK
Acción tomada	No especificado

No.	3
Nombre	Calcio ionizado
Formulación	No especificado
Fechas del tratamiento	Desde: UNK
Acción tomada	No especificado

No.	4
Nombre	Vitamina D3
Formulación	No especificado
Fechas del tratamiento	Desde: UNK
Acción tomada	No especificado

No.	5
Nombre	Gemfibrozilo 600 mg
Formulación	Cápsula, recubierto
Fechas del tratamiento	Desde: 08/2025
Acción tomada	Dosis no modificada

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

No informado