

NOMBRE DEL PACIENTE: Sergio Ballesteros Quesada
N° de cédula: 201970726

Género: Femenino ☐ Masculino ☒ Edad: 89 Peso (Kg): 65

MEDICAMENTO (S)*			Dosis diaria	Via de adm.	Fecha de tratamiento		Motivo de prescripción
Nombre	Laboratorio	N° de lote			Inicio	Final	
<u>gemfibrozil</u>			<u>600 mg</u>	<u>VO</u>	<u>2021</u>	<u>2021</u>	<u>Dislipidemia</u>

TIPO DE NOTIFICACIÓN:	REACCIÓN ADVERSA	☒	Fecha del evento		Desenlace: persiste, recuperado con o sin secuelas, mortal, etc
	FALLA TERAPÉUTICA	☐	Inicio	Final	
Describe el evento					
Vértigo, cefalea, diarrea			2021		Recupera
			2019		al suspender

1) La reacción mejoró al retirar el medicamento:

SI ☒ NO ☐

2) Hubo reexposición al medicamento:

SI ☐ NO ☐

3) Se presentó de nuevo la reacción (en reexpo):

SI ☐ NO ☐

4) Requiere ingreso hospitalario:

SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Tampoco tolera colestiramina.
En 2019 reportada reacción adversa.

(Utilice hojas adicionales si lo requiere)

NOTIFICADOR:

Nombre: Beatrice Quesada Arias

Profesión: Médico

Especialidad: Geriatría

Lugar de trabajo: H.S.F.A Grecia

N° de teléfono: 8821 5447

Correo electrónico: beaqa@hotmail.com

Fecha del reporte: 21.5.2025



Código

8217