																					FOR	MAT	го с	IOM
			,																					
REPORTE DE S	SOSPECHA DE R	EACCIÓ	ÓN AD	VERS.	A				Т	Т			Τ	Τ	Т	Т		Γ	Т	Т	Т	1		Г
		I. INFO	DMAG	CIÓN I	)E I	A DE	`^	CI	L ÓN	J A 1	DV/	FD.	<u> </u>											
1. INICIALES DEL	1a. PAÍS		FECHA		Т	A KE		SEX	П					A R	EAC	CIÓN	J	8-12 V	VEF	RIFIC	UE T	ODO	o Lo	OUI
PACIENTE		NACIMIEN															Ì			RESE	POND	A C		
CAQR CR <b>Día</b> 23			Mes 6	<b>Año</b> 1956		68 ĭos		М		Día			Mes		<b>Año</b> UNK									
7+13 DESCRIBA LA(S) RE 1) Mal uso de un fárr					,	995 (	v28.	.0))	_	Des	con	ocio	do					□м	IUE	RTE	DEL	PA	CIE	NTE
Este caso espontáneo de Acceso Comercial ' medicamento Tamsulon para la indicación Pa continúa con el medic	"ASOFARMA TE CUIDA" Duo 0.4 mg + 0.5 m ara detener el agra	de un p ng cápsul	aciente as a un	e de 68 na dosi:	años s al	de s día (	exo repo	mas orta	cul de	ino esde	en ha	tra ce r	atam nás	ient de 6	o c	on e		U Di II	JNA ISC NC	A HÒS CAPA APA (	O PRO SPITA CIDA CIDA CATI	ALE AD ( D	ZAC	
Paciente indica que l el medicamento que le								ılon	Du	10 0	.4 1	MG 5	ya q	ue s	u m	édic	:0	_			STEN ZA DE		D.A	
En el documento fuent		4																_			A DE ÍA C			ITA
tratamiento y la fecha de inicio de evento adverso/situación especial, se deja descrita como lo describa la narrativa del documento fuente. Categoría del notificante: Paciente/Consumidor											ribe		□otra condición Médica importante											
																		MED	OIC.	A IM	POR	TAN	NTE	
	II. I	NFORM	ACIÓ	N DEL	ME	DIC	4M	EN'	TC	) S(	SF	PEC	СНС	SO	1									
14. MEDICAMENTO SOSPECHOSO (incluir nombre genérico)  1) Tamsulon Duo 0.4 MG (30 Tabletas) (TAMSULOSINA + DUTASTERIDE) Cápsula - Dosis no modificada													20. LA REACCIÓN, ¿CEDIÓ AL SUSPENDER EL MEDICAMENTO? □ SI □ NO □ NA											
15. DOSIS DIARIA			16	5. VÍA(S)	DE Al	DMIN	ISTR	RACI	ΙÓΝ	ſ						_		SI L			_			
1) Una capsula. /		1) Oral						i A						;Rl AL	¿REAPARECIÓ AL INTRODUCIR DE NUEVO AL MEDICAMENTO?									
17. INDICACIÓN(ES)  1) agrandamiento de la uretra para poder ori										.0))	- 6	ехра	andi	r la	ı		_	sı [				•		
18. FECHAS DE TRATAN 1) Desde: UNK Hasta	_ I '	19. DURACION DEL TRATAMIENTO 1) CONTINUA																						
	III. TRATAMIE	NTO(S)	CONC	СОМІТ	ΓΑΝΊ	ΓE(S)	<b>Y</b> .	AN'	TE	СЕ	DE	NT	ES	RE	LE	VA	NT	ES						
22. TRATAMIENTO(S) Consider the State of the	ONCOMITANTE(S) Y	FECHAS D	DE ADM	INISTRA	ACIÓN	l (exclu	iir ac	quell	os u	isado	s pa	ra tı	ratar	la re	acci	ón)								
Aprobas Desde: UNK Ha				.1			C.	.1	1. /	14*														
23. OTROS ANTECEDEN embolización de la		-	-												-	0882	71	(v2	8.0	)))	Desd	le:	201	.8
No informado																								
		IV.	INFO	RMA(	CIÓN	l DEI	L F	ABI	RIC	CAI	NTI	E												
24a. NOMBRE Y DIRECCIO Asofarma Centroamério 13 Calle 3-40 Zona 10				<b>26-26a. NOMBRE Y DIRE</b> Costa Rica					REC	CION	CION DEL NOTIFICADOR													
		24b. No. DE CONTROL DEL FAI						E	1															
24c. FECHA DE RECEPC POR EL FABRICANTE 16/05/2025	EIÓN	24d. FUEN ESTUE LITER PROFE AUTOI	)																					
FECHA DE ESTE REPORT 27/05/2025 07:50	E	25a. TIPO DE REPORTE  ☑ INICIAL ☐ SEGUIMIENTO																						

No. de control del fabricante: CR-ADIUM-CR-0174-20250516 (0)

#### Información sobre la reacción (cont.)

Mal uso de un fármaco (MedDRA LLT: Mal uso intencional - 10058995 (v28.0)) Reacción

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

Desconocido Continúa Desconocido

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

Este caso espontáneo fue recibido el 16 de mayo de 2025 por medio de un correo electrónico del Programa de Acceso Comercial "ASOFARMA TE CUIDA" de un paciente de 68 años de sexo masculino en tratamiento con el medicamento Tamsulon Duo 0.4 mg + 0.5 mg cápsulas a una dosis al día (reporta desde hace más de 6 meses) para la indicación Para detener el agrandamiento de la próstata y expandir la uretra para poder orinar, continúa con el medicamento.

Paciente indica que la dependiente de la farmacia le recomendó tomar Tamsulon Duo 0.4 MG ya que su médico el medicamento que le recomendó tomar fue el producto Duodart (mal uso).

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

- 1. Nabila 5 MG (una por la tarde hace más de 1 año).
- 2. Aprobas (para disminuir la presión 300/5 mg diarios hace 7 a 8 años aproximadamente).

#### HISTORIA MÉDICA RELEVANTE

Paciente indica que le realizaron una cirugía en el año 2018 en la próstata, una embolización de la arteria prostática e indica que siempre quedó levente grandecita.

El paciente/consumidor acepta que se le contacte para futuros sequimientos.

Este caso es recibido el 16 de mayo de 2025 y se reporta el 19 de mayo de 2025 (día siguiente hábil), según SOP corporativos.

#### Análisis de causalidad

#### Mal uso de un fármaco / Tamsulon Duo 0.4 MG (30 Tabletas) Esperabilidad: No aplica Método Resultado Fuente

Asofarma Centroamérica y Caribe No aplica

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

No.

Tamsulon Duo 0.4 MG (30 Tabletas) (TAMSULOSINA + DUTASTERIDE)

TAMSULON DUO 0.4 MG en 0.5 MG x 30 CAP x 3 BLT Presentación

Cápsula Formulación

Lote / Vencimiento

1) Una capsula. / Dosis diaria

Vía de administración 1) Oral

Fechas del tratamiento 1) Desde: UNK Hasta: UNK

Duración 1) CONTINUA

1) agrandamiento de la próstata (MedDRA LLT: Próstata agrandada - 10049240

(v28.0)

Indicaciones 2) expandir la uretra para poder orinar (MedDRA LLT: Dilatación ureteral -

10013009 (v28.0))

Dosis no modificada Acción tomada

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

No.

Nombre Nabila 5 MG Formulación No especificado Fechas del tratamiento No especificado Acción tomada No especificado

No. 2
Nombre Aprobas

Formulación No especificado Fechas del tratamiento Desde: UNK Hasta: UNK

Acción tomada No especificado

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

embolización de la arteria prostática (MedDRA LLT: Embolización de la arteria prostática - 10088271 (v28.0)) Desde: 2018

No informado