																		FC	ORMA'	то с	IOMS
DEBODÆR DE CA	Ochecii ( Pe Pi		SAT AF	VEDC																	
REPORTE DE SO	OSPECHA DE RI	LACCIO	)N AD	VERSA	`	Т	T	Т	$\neg$	Т	T	Т	Т	T		Π	Π	Г			
<u> </u>		I. INFO			1				1					,	_						
1. INICIALES DEL PACIENTE	1a. PAÍS		2. FECHA DE NACIMIENTO		2a. EDAD		3. SEXO		4-0	4-6 INICIO DE LA REACCIO			CCION	ÓN 8-12 VERIFIQUE TODO LO QUE CORRESPONDA CON LA REACCIÓN							
KVPA	GT	<b>Día</b> 24	Mes 11			3 os	F		]	Día		Mes Año UNK									
7+13 DESCRIBA LA(S) REA  1) Uso fuera de la inc (v28.0)) - Desconocida 2) Uso fuera de la inc (v28.0)) - Desconocida 3) Uso fuera de indica 10091219 (v28.0)) - De Este caso fue recibida pacientes "ASOFARMA Ti medicamento ZOLTUM 40 hace 2 años) para la : medicamento. MEDICAMENTOS CONCOMITI Iltuxam 20 MG en 5 MG	dicación para indi- dicación para indi- dicación para indi- dicación en sexo no a esconocido o el 24 de febrero E CUIDA" de un pac mg comprimidos co- indicación Protecto ANTES - 1 dosis - No ind	cación n cación n probado de 2023 iente de n cubier pr Gástr	o aprob o aprob (MedDRA por me 31 año ta enté	ada (Me	edDRA : so fur un co exo fer una di de i	LLT: era c rreo menir osis ndica	Uso de in elec no qu una ación	fuer dica trór de co vez n), c	ra de ación nico omenz al d conti	indi en s del F ó tra ía (r núa c	epo:	ión - no a cama iento crta c	- 100 de de como	05376 pado n el	52 - [		AUSA NA H ISCAN IGNII PER MEN NOM	A (O P IOSPI PACII FICA SISTI AZA I ALÍA	EL PA PROLO ITALI DAD (	ONGA ZAC O DA GÉN	A) IÓN
II. INFORMACIÓN DEL MEDICAMENTO SOSPECHOSO  14. MEDICAMENTO SOSPECHOSO (incluir nombre genérico)  1) ZOLTUM (PANTOPRAZOL) Comprimido, recubierto - Dosis no modificada  2) TAMSULON (TAMSULOSINA) Cápsula, liberación prolongada - Vencimiento: 2026 - Dosis no modificada												20. LA REACCIÓN, ¿CEDIÓ AL SUSPENDER EL MEDICAMENTO? □SI □NO □NA									
15. DOSIS DIARIA 1) 40 Miligramos (mg) / Diario (d) /				16. VÍA(S) DE ADMINISTRACE  1) Oral					)N						21. LA REACCIÓN, ¿REAPARECIÓ AL INTRODUCIR DE NUEVO AL MEDICAMENTO?						
<ol> <li>INDICACIÓN(ES)</li> <li>protector gástrico</li> <li>por incontinencia n</li> </ol>																		□ <sub>N2</sub>			
18. FECHAS DE TRATAMIENTO 1) Desde: UNK Hasta: UNK				19. DURACION DEL TRATAMIENTO 1) CONTINUA																	
	III. TRATAMIEI	NTO(S)	CONC	COMIT	ANT	E(S)	Y A	NT	ECF	DEN	ITE	S RI	ELF	EVA	NT.	ES					
22. TRATAMIENTO(S) CO Idena 150 mg - 1 past: Iltux HCT 40mg/25mg De  23. OTROS ANTECEDENT Hipertensión arteria Epilepsia (MedDRA LL Indicios de Parkinso	illa al mes (Compresde: UNK Hasta: UITES RELEVANTES (ej. 1 (MedDRA LLT: Hitt: Epilepsia - 10	otros diag pertens	nósticos, ión ar	alergias, terial	embar - 100	azo co	on fector (vector)	uni ha de 728.0 uni	( • <b>últim</b> (0)) 1	a men Desde	strua : U	n <b>ción,</b> NK Há	etc) asta	: UN	IK						
		IV.	INFO	RMAC	IÓN	DEL	FA	BR	[CA]	NTE											
<b>24a. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE</b> Asofarma Centroamérica y Caribe 13 Calle 3-40 Zona 10 Edificio Atlantis						26-26a. NOMBRE Y DIREC KV PA Llano Largo, Municip Departamento de Guat						icip	io de								
		<b>24b. No. I</b>			EL FAB	BRICA	NTE														
24c. FECHA DE RECEPCIO POR EL FABRICANTE 13/08/2025	ÓN	24d. FUEN  ESTUD  LITER  PROFF  AUTOI  OTRO	OIO ATURA ESIONAL RIDAD	REPORT																	

FECHA DE ESTE REPORTE 25/08/2025 18:45

25a. TIPO DE REPORTE □INICIAL ☑SEGUIMIENTO

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

No. 1

Reacción Uso fuera de la indicación para indicación no aprobada (MedDRA LLT: Uso fuera de

indicación - 10053762 (v28.0))

Fecha de inicio UNK
Fecha de término UNK

Seriedad Desconocido
Resultado Desconocido
Continúa Desconocido

No.

Uso fuera de la indicación para indicación no aprobada (MedDRA LLT: Uso fuera de Reacción

indicación - 10053762 (v28.0))

Fecha de inicio UNK Fecha de término UNK

Seriedad Desconocido Resultado Desconocido Continúa Desconocido

No. 3

Reacción Uso fuera de indicación en sexo no aprobado (MedDRA LLT: Uso fuera de indicación

en sexo no aprobado - 10091219 (v28.0))

Fecha de inicio UNK//UNK
Fecha de término UNK

Seriedad Desconocido Resultado Desconocido Continúa Desconocido

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

Este caso fue recibido el 24 de febrero de 2023 por medio de un correo electrónico del Programa de pacientes "ASOFARMA TE CUIDA" de un paciente de 31 años de sexo femenino que comenzó tratamiento con el medicamento ZOLTUM 40 mg comprimidos con cubierta entérica a una dosis una vez al día (reporta como desde hace 2 años) para la indicación Protector Gástrico (uso fuera de indicación), continúa con el medicamento.

MEDICAMENTOS CONCOMITANTES

Iltuxam 20 MG en 5 MG - 1 dosis - No indica.

Lacotem 50 MG - 1 dosis - 2 Años. Lacotem 100 MG - 1 dosis - 2 Años. Lacotem 200 MG - 1 dosis - 2 Años.

-----El 19 de abril de 2023 se recibe nueva información: información de tratamientos concomitantes e historia relevante.

MEDICAMENTOS CONCOMITANTES

Iltux HCT  $40/25\ \text{MG}$  (Una dosis diaria, hace dos meses lo toma).

Iltuxam 20 MG en 5 MG (hace seis meses lo toma).

Lacotem 50 MG (hace un año y seis meses lo toma).

Lacotem 100 MG (hace seis meses lo toma).

Parmital 1 MG (Una dosis, hace un año que lo toma).

HISTORIA MÉDICA RELEVANTE

Paciente padece de: Hipertensión Arterial, Epilepsia e indicios de Parkinson.

-----Esta nueva información fue recibida el 09 de mayo de 2023 por medio de un correo electrónico del Programa de pacientes "ASOFARMA TE CUIDA" de un paciente de 31 años de sexo femenino que continúa con el tratamiento con el medicamento ZOLTUM 40 mg comprimidos con cubierta entérica a una dosis una vez al día (reporta como desde hace 2 años) para la indicación nueva Protector gástrico - Reflujo (uso fuera de indicación), continúa con el medicamento y comenzó con el medicamento TAMSULON 0.4 mg cápsulas de liberación prolongada a una dosis una vez al día (reporta como desde hace 1 mes) para la indicación por incontinencia urinaria (uso fuera de indicación), continúa con el medicamento.

-----El 09 de mayo de 2023 se recibe nueva información: se agrega nueva indicación de medicamento sospechoso, se agrega un medicamento sospechoso, se agrega nueva información de medicamentos concomitantes

Iltux HCT 40/25 MG - 1 Comprimido - 5 meses

Iltuxam 20 MG en 5 MG - 1 Comprimido - 1 año y 6 meses

Lacotem 50 MG - 1 Comprimido - 1 año y 6 meses

Lacotem 100 MG - 1 Comprimido - 1 año y 6 meses Parmital 1 MG - Medio Comprimido - 1 año.

Iltux HCT 40/25 MG - 6 meses

Iltuxam 20 MG en 5 MG - 1 año y 7 meses

Lacotem 50 MG 1 años y 7 meses

Lacotem 100 MG

Parmital 1 MG 1 y 2 meses -

Zoltum  $40~\text{MG} \times 28~\text{más}$  de 2~años De todos los medicamentos consume 1~dosis diaria.

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 (el uso fuera de indicación inicia con el inicio de tratamiento). Categoría del notificante: Paciente/Consumidor.

----- Esta nueva información fue recibida el 18 de septiembre de 2024 por medio de un correo electrónico del Programa de Acceso Comercial "ASOFARMA A TE CUIDA":

Paciente FEMENINA indica que consume Tamsulon 0.4 mg cápsulas de liberación prolongada a una dosis de 1 pastilla (cápsula) desde hace 4 meses para ''incontinencia urinaria o bien el diagnóstico se llama vejiga, vejiga hiperactiva'' (Uso fuera de indicación para indicación no aprobada y uso fuera de indicación en sexo no aprobado).

### MEDICAMENTOS CONCOMITANTES

Idena 150mg - 1 pastilla al mes - hace más de un año. Iltux HCT 40mg/25mg - 1 pastilla diaria - hace 6 o 7 meses. Lacotem 100mg - 1 pastilla diaria - hace un año y 7 u 8 meses. Parmital 1mg - 1 pastilla diaria - hace un año y 3 meses. Zoltum 40mg - 1 pastilla diaria - hace 2 años y 3 meses.

La paciente acepta ser contactada para futuros seguimientos.

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 13 de agosto de 2025 se recibe nueva información:

Paciente indica que consume el medicamento hace más de 2 años. Paciente indica que el mes de vencimiento es entre Octubre o Noviembre 2026 (Tamsulon).

#### Análisis de causalidad

Uso fuera de la indicación para indicación no aprobada / ZOLTUM Esperabilidad: No aplica Fuente Método Resultado

Uso fuera de la indicación para indicación no aprobada / ZOLTUM Esperabilidad: No aplica Fuente Método Resultado

Uso fuera de la indicación para indicación no aprobada / TAMSULON Esperabilidad: No aplica Fuente Método Resultado

Uso fuera de la indicación para indicación no aprobada / TAMSULON Esperabilidad: No aplica Fuente Método Resultado

Uso fuera de indicación en sexo no aprobado / ZOLTUM Esperabilidad: No aplica Fuente Método Resultado

Uso fuera de indicación en sexo no aprobado / TAMSULON Esperabilidad: No aplica Fuente Método Resultado

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

No. 1
Nombre ZOLTUM (PANTOPRAZOL)

Presentación ZOLTUM 40 MG x 28 CMR x 4 BLT Formulación Comprimido, recubierto

Lote / Vencimiento /

Dosis diaria 1) 40 Miligramos (mg) / Diario (d) /

Vía de administración 1) Oral

Fechas del tratamiento 1) Desde: UNK Hasta: UNK

Duración 1) CONTINUA

1) protector gástrico (MedDRA LLT: Profilaxis del reflujo gastroesofágico -

10064084 (v28.0))

Acción tomada Dosis no modificada

No.

Nombre TAMSULON (TAMSULOSINA)

Presentación TAMSULON 0.4 MG x 30 CAP x 3 BLT Formulación Cápsula, liberación prolongada

Lote / Vencimiento

Indicaciones

Dosis diaria 1) 1 Cápsula(s) / Diario (d) /

2) 1 cápsula /

Vía de administración

Oral
 Oral

Fechas del tratamiento

1) Desde: UNK Hasta: UNK

Production (1) Desde: UNK Hasta: UNK

2) Desde: UNK/05/2024 Hasta: UNK

Duración 1) CONTINUA 2) CONTINUA

1) por incontinencia urinaria (MedDRA LLT: Incontinencia urinaria - 10021643

(v28.0))

2) Vejiga hiperactiva (MedDRA LLT: Vejiga hiperactiva - 10058970 (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 Idena 150 mg (IBANDRONATO)
Formulación Comprimido, recubierto
Fechas del tratamiento Desde: UNK Hasta: UNK

Acción tomada Desconocido

No.

Nombre Iltux HCT 40mg/25mg (OLMESARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA)

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

Acción tomada Desconocido

No.

Nombre Lacotem 100mg (LACOSAMIDA)
Formulación Comprimido, recubierto
Fechas del tratamiento Desde: UNK Hasta: UNK

Acción tomada Desconocido

No.

Nombre Parmital 1 mg (PRAMIPEXOL)

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

Acción tomada Desconocido

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

Hipertensión arterial (MedDRA LLT: Hipertensión arterial - 10020775 (v28.0)) Desde: UNK Hasta: UNK Epilepsia (MedDRA LLT: Epilepsia - 10015037 (v28.0)) Desde: UNK Hasta: UNK Indicios de Parkinson (MedDRA LLT: Mal de Parkinson - 10013113 (v28.0)) Desde: UNK Hasta: UNK

No informado