IV INFORMACIÓN DEL FADDICANTE

IV. INFORMACION DEL FADRICANTE		
24a. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE Asofarma Centroamérica y Caribe 13 Calle 3-40 Zona 10 Edificio Atlantis		26-26a. NOMBRE Y DIRECCION DEL NOTIFICADOR Guatemala
	24b. No. DE CONTROL DEL FABRICANTE GT-ADIUM-GT-0030-20250201 (1)	
24c. FECHA DE RECEPCIÓN POR EL FABRICANTE 16/07/2025	24d. FUENTE DEL REPORTE □ESTUDIO □LITERATURA ☑PROFESIONAL DE LA SALUD □AUTORIDAD □OTRO	
FECHA DE ESTE REPORTE 28/07/2025 15:39	25a. TIPO DE REPORTE □ INICIAL ☑ SEGUIMIENTO	

No. de control del fabricante: GT-ADIUM-GT-0030-20250201 (1)

Información sobre la reacción (cont.)

No.

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

la indicación para indicación no aprobada - 10084345 (v28.0))

Fecha de inicio Fecha de término UNK

Seriedad Desconocido Resultado Desconocido Continúa Desconocido

No.

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

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

Fecha de inicio UNK UNK Fecha de término

Seriedad Desconocido Resultado Desconocido Desconocido Continúa

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

Este caso espontáneo fue recibido el 01 de febrero de 2025 por medio de un correo electrónico del Programa de Acceso Comercial "ASOFARMA TE CUIDA" de un paciente de 29 años de sexo FEMENINO que comenzó tratamiento con el medicamento Tamsulon 0.4 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA a una dosis por día (reporta hace más de 1 año) para la indicación para infección urinaria severa (uso fuera de indicación), continúa con el medicamento.

Notificador indica que paciente femenina consume Tamsulon 0.4MG por infección urinaria-severa que no se le quita.

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: Farmacéutico/Regente de Farmacia

MEDICAMENTOS CONCOMITANTES:

"Subig"(Nitrofurantoina 100MG) - Desde hace 1 año. 2 pastillas diarias.

El farmacéutico/regente de farmacia acepta que se le contacte para futuros seguimientos.

Este caso es recibido 01 de febrero de 2025 y se reporta el 03 de febrero de 2025 (día siguiente hábil), según SOP corporativos.

-----Esta información fue recibida el 16 de julio de 2025 por medio de un formulario electrónico a través de la herramienta Jazz Safety del Programa de Acceso Comercial "ASOFARMA TE CUIDA":

Altura (cm): 158

Lote / Vencimiento: 97538 / 12/2026

Uso fuera de indicación Resultado: Desconocido

¿El notificador considera que el signo o síntoma experimentado está relacionado con el producto administrado? No (No aplica).

Historia médica relevante:

1. Infecciones y problemas en vejiga. - Inicio: UNK - Término: NI - Continua: Si

Paciente femenina consume el medicamento

Categoría del notificante: Paciente o familiar u otro no-profesional de la salud.

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

Análisis de causalidad

Uso fuera de la indicación para indicación no aprobada / Tamsulon 0.4 MG (30 Tabletas)

Esperabilidad: No aplica Fuente Método Resultado

Asofarma Centroamérica y Caribe No aplica

Uso fuera de indicación en sexo no aprobado / Tamsulon 0.4 MG (30 Tabletas) Esperabilidad: No aplica

Resultado Método Fuente

Asofarma Centroamérica y Caribe

No aplica

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

No.

Nombre Tamsulon 0.4 MG (30 Tabletas) (TAMSULOSINA)

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

Lote / Vencimiento 97538

Dosis diaria 1) 1 pastilla diaria /

1) Oral Vía de administración

Fechas del tratamiento 1) Desde: UNK Hasta: UNK

Duración 1) CONTINUA

1) Infección urinaria severa (MedDRA LLT: Infección urinaria - 10046544 (v28.0)) Indicaciones

2) Problemas de vejiga (MedDRA LLT: Trastorno del tracto urinario - 10013278

(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.

"Subig" (Nitrofurantoina 100MG) Nombre

No especificado Formulación Fechas del tratamiento No especificado Acción tomada No especificado

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

Infecciones y problemas en vejiga (MedDRA LLT: Infección de la vejiga - 10021805 (v28.0))

No informado