República de Guatemala

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Programa Nacional de Farmacovigilancia

ANEXO I

F-FV-c-02
V 02-2021

BOLETA DE NOTIFICACION ESPONTANEA DE SOSPECHA DE REACCIÓN ADVERSA Y PROBLEMAS RELACIONADOS CON MEDICAMENTOS (Hoja Amarilla)

1. Notifique todas las sospechas de reacciones adversas a fármacos.
2. Notifique en la primera línea el fármaco que considere **más sospechoso** de haber producido la reacción, o bien ponga un asterisco junto al nombre dé los medicamentos si cree que hay más de uno.
3. Notifique todos lo demás fármacos, incluidos los de automedicación, tomados en los tres meses anteriores. Para las malformaciones congénitas, notifique todos los fármacos tomados durante la gestación.
4. No deje de notificar por desconocer una parte de la información solicitada.
5. Su notificación es muy importante para el Programa Nacional de Farmacovigilancia ya que permite recoger y elaborar la información sobre eficacia y efectividad clínicas; reacciones adversar, conveniencia y seguridad de los medicamentos.
6. Debido a la importancia de los datos que se consignan en esta boleta se solicita llenar con letra clara y legible.

LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA BOLETA SON CONFIDENCIALES

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y apellido del Paciente: Julián Arana Zea.

Género: Masculino [X] Femenino [ ]

No. de expediente clínico: 475-21 | Diagnóstico: Fístula Perianal

Edad: 30 A. | Peso (lbs): 135 lbs | Altura (m): 1.60m.

INFORMACION SOBRE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO(S) (véase Nota 2) (Indique el nombre genérico y/o comercial)	Dosis diaria y vía de administración	Fecha Inicial	Fecha Final	Motivo de la Prescripción
Bupivacaína Hiperbárica	15mg / Intratecal	3/3/2025	3/3/2025	Anestesia para cirugía

Laboratorio Fabricante: Pisa

Número de Lote: B23T531 | No. Registro Sanitario: 230N94. | Fecha de Vencimiento: Oct 26.

OBSERVACIONES:

Tipo de Evento
Reacción Adversa al medicamento [X]
Falta de Eficacia [ ]
[ ] Otro relacionado con el producto. Especifique ________

REACCIONES	Fecha Inicial	Fecha Final	Desenlace (Recuperado, secuelas, muerte, etc.)
Arritmia Cardíaca / Bradicardia sin respuesta a la Atropina	3/3/2025	3/3/2025	Recuperado.

OBSERVACIONES ADICIONALES:

DATOS DEL NOTIFICADOR

Nombre y Apellidos: María Caridad Aguilar Fernández

Centro de Trabajo: Hospital Distrital de Barillas | Profesión/Especialidad: Médico Anestesiólogo

Email: aguilarfernandezcaridad@gmail.com | Teléfono de contacto: 50548396. | Fecha: 4/4/2025.