																				FO	RMA	то с	IOMS
REPORTE DE S	OSPECHA DE RI	EACCIO	ÓN AD	VERS	A	L							•					_					
		I. INFO	RMA	CIÓN I	DE L	A RE	CAC	CIO	ÓΝ	ΑI	VE	CRS	SA										
1. INICIALES DEL PACIENTE	1a. PAÍS	2. FECHA DE NACIMIENTO			2a. EDAD		3. SEXO)	4-6 INICIO DE			DE L	E LA REACCIÓN			8-12 VERIFIQUE TODO LO QUE CORRESPONDA CON LA REACCIÓN						
GMLLdS GT Día 18			Mes 1	Año 1981		14 íos	F			Día			Mes		Año Unk								
7 + 13 DESCRIBA LA(S) RE 1) Uso fuera de indic 10091219 (v28.0)) - I	cación en sexo no a					uera	de i	ndio	cac	ión	en	sex	o no	apı	oba	do -		CAU	U SA	(O P	EL PA	ONG	A)
Este caso espontáneo de Acceso Comercial ' tratamiento con el me para una indicación d	'ASOFARMA TE CUIDA" edicamento Tamsulon	de un p	aciente	e de 44	años	de s	exo	FEME	ENI	NO c	que	com	enzó		_			DISO INC	CAP.	ACII	TALI DAD OAD FIVA		ION
Paciente confirma que	e consume el medica	mento Ta	msulon	0.4mg.													<u> _</u>				ENTE		
En el documento fuent Paciente/Consumidor.	te no refiere lote	y fecha	de vend	cimiento	o del	medi	came	nto.	. C	ate	gorí	a d	el n	otif	ica	nte:	<u></u>				OE VI CON		ITA
Paciente/Consumidor si acepta que se le contacte para futuros seguimientos.														□OTRA CONDICIÓN MÉDICA IMPORTANTE									
	II. IN	NFORM	ACIÓ	N DEL	ME	DIC	4MI	ENT	ГО	SO	SP	EC	НО	so									
14. MEDICAMENTO SOSP 1) Tamsulon 0.4 MG (3		-	Descond	ocido -	Lote	: UNK	- V	'enci	imi	ento	o: U	NK	- De	scor	noci	do Al	LAI LSUS LMEI	DIC	NDEI CAMI	R ENT(IÓ	
15. DOSIS DIARIA 1) No indica. /		5. VÍA(S) Desco		INISTRACIÓ			N					21 ¿1	1. LA REACCIÓN, REAPARECIÓ LL INTRODUCIR DE NUEVO										
17. INDICACIÓN(ES) 1) Indicación descono (v28.0))	ocida (MedDRA LLT:	Uso de u	n fárma	aco para	a una	indi	caci	.ón c	des	cond	ocid	a -	100	5709	97		LME SI	_	_	_			
18. FECHAS DE TRATAM 1) Desde: UNK Hasta		19. DURACION DEL TRATAMIENTO 1) Desconocido																					
	III. TRATAMIE	NTO(S)	CONC	СОМІТ	ΓΑΝΊ	ΓE(S)	Y A	AN'	ГΕ	CE	DE	NT	ES I	REI	LEV	'AN'	ГES						
22. TRATAMIENTO(S) C	ONCOMITANTE(S) Y I	FECHAS I	DE ADM	INISTRA	ACIÓN	(exclu	iir aq	uello	os us	sado	s par	a tr	atar l	a rea	ıccióı	1)							
23. OTROS ANTECEDEN No informado	TES RELEVANTES (ej.	. otros diag	gnósticos	, alergias	, emba	razo c	on fe	cha d	le ú	ltima	n mei	nstr	ıació	n, etc	e)								
		IV.	INFO	RMAC	CIÓN	DEI	L FA	ABF	RIC	CAN	ITE	2											
24a. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE Asofarma Centroamérica y Caribe 13 Calle 3-40 Zona 10 Edificio Atlantis										26-26a. NOMBRE Y DIRECCIO! Guatemala					ON D	DEL NOTIFICADOR							
		24b. No. DE CONTROL DEL FAB GT-ADIUM-GT-0147-20250503 (E															
24c. FECHA DE RECEPC POR EL FABRICANTE 03/05/2025	IÓN	24d. FUENTE DEL REPORTE □ESTUDIO □LITERATURA □ PROFESIONAL DE LA SALUD □ AUTORIDAD ☑OTRO								_													
FECHA DE ESTE REPORT 15/05/2025 12:48	E	25a. TIPO DE REPORTE ☑INICIAL ☐SEGUIMIENTO																					

Hoja de continuación para el formato CIOMS-1

No. de control del fabricante: GT-ADIUM-GT-0147-20250503 (0)

Información sobre la reacción (cont.)

No.

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
Fecha de término UNK
Seriedad No serio
Resultado Desconocido
Continúa Desconocido

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

Este caso espontáneo fue recibido el 03 de mayo de 2025 por medio de un correo electrónico del Programa de Acceso Comercial "ASOFARMA TE CUIDA" de un paciente de 44 años de sexo FEMENINO que comenzó tratamiento con el medicamento Tamsulon 0.4 mg cápsula de liberación prolongada a una dosis desconocida, para una indicación desconocida.

Paciente confirma que consume el medicamento Tamsulon 0.4mg.

En el documento fuente no refiere lote y fecha de vencimiento del medicamento. Categoría del notificante: Paciente/Consumidor.

Paciente/Consumidor si acepta que se le contacte para futuros seguimientos.

Este caso es recibido 03 de mayo de 2025 y se reporta el 05 de mayo de 2025 (día siguiente hábil), según SOP corporativos.

Análisis de causalidad

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

Asofarma Centroamérica y Caribe No aplica

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

No.

Nombre Tamsulon 0.4 MG (30 Tabletas) (TAMSULOSINA)

Presentación TAMSULON 0.4 MG x 30 CAP x 3 BLT

Formulación Desconocido

Lote / Vencimiento UNK

Dosis diaria 1) No indica. / Vía de administración 1) Desconocido

Fechas del tratamiento 1) Desde: UNK Hasta: UNK

Duración 1) Desconocido

1) Indicación desconocida (MedDRA LLT: Uso de un fármaco para una indicación

desconocida - 10057097 (v28.0))

Acción tomada Desconocido

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

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

No informado