																				FORM	ATO	CIOM
REPORTE DE SO	OSPECHA DE DI	EACCIÓ	ήn an	VERS	A																	
KEI OKIE DE S	OSI ECHA DE KI	LACCIO	JN AD	VERS	A					Τ	T			T				Τ	T	Т		Τ
		I. INFO	RMA(CIÓN I	E L	A RE	EAC	CIO	ÓΝ.	AD	VE	RSA										
1. INICIALES DEL PACIENTE	1a. PAÍS		FECHA ACIMIEN		2a. E	2a. EDAD		3. SEXO			4-6 INICIO DE LA REACCIÓ					N 8-12 VERIFIQUE TODO LO QUE CORRESPONDA CON LA REACCIÓN						
RCI GT Día			Mes 11	Año 1978		16 ĭos		М		Día		M	Mes		Año UNK							
7+13 DESCRIBA LA(S) REA 1) Mal uso intenciona Desconocido Este caso espontáneo de Acceso Comercial ". medicamento Vartalon como desde hace 8 mes rodilla (mal uso inter Paciente indica que co profesional de la sal HISTORIA MÉDICA RELEV.	1 de un fármaco (M fue recibido el 10 ASOFARMA TE CUIDA" Duo 1500 mg + 1200 es aproximadamente ncional), no conti onsumió el medicam ud	de mayo de un p mg polv hasta m núa con	de 202 aciente o para arzo 20 el medi	uso int 25 por r e de 46 suspens 025) par icamento	medio años sión o ra la	de u de s oral indi	n co exo: a un caci	rred maso a do ón I	o el culi osis Desg	ect no un ast	róni en t a ve e de	co de ratan z al l ca:	el Pr nien día stíl	rog: to (re	rama con e eport en l	:l :a .a		AUS ISC NCA IGN D PE	SA (C HOS APAC NIFIC CRSIS) PRO	LONO LIZA D O A E VIDA	CIÓN
Paciente comenta que es diabético.														□OTRA CONDICIÓN MÉDICA IMPORTANTE								
	II. II	NFORM	ACIÓ	N DEL	ME	DIC	AMI	ENT	ГО	so	SPE	СН	OSC)								
14. MEDICAMENTO SOSPECHOSO (incluir nombre genérico) 1) Vartalon Duo (30 Sobres) (GLUCOSAMINA + CONDROITIN) Polvo, para suspensión - Droga suspendida													20. LA REACCIÓN, ¿CEDIÓ AL SUSPENDER EL MEDICAMENTO? □SI □NO □NA									
15. DOSIS DIARIA 1) 1 sobre diario. /		16. VÍA(S) DE ADMINIST 1) Oral					IÓN							21. LA REACCIÓN, ¿REAPARECIÓ AL INTRODUCIR DE NUEVO AL MEDICAMENTO?								
<pre>17. INDICACIÓN(ES) 1) Desgaste del cartí (v28.0))</pre>	lago en la rodilla	(MedDRA	LLT: 1	[rastorn	no de	l car	tíla	go a	arti	cul	ar -	1000	342	3			sı C					
18. FECHAS DE TRATAM 1) Desde: UNK Hasta:		19. DURACION DEL TRATAMIENTO 1) Desconocido																				
	III. TRATAMIE	NTO(S)	CONC	COMIT	[AN]	ΓE(S)	Y A	AN]	ГЕС	ŒI	DEN	TES	RE	LE	EVA	NT	ES					
22. TRATAMIENTO(S) CO	ONCOMITANTE(S) Y I	FECHAS I	DE ADM	INISTRA	CIÓN	l (exclu	ıir aq	uello	s usa	ados	para	trata	r la r	eacc	ión)							
23. OTROS ANTECEDENT Diabético (MedDRA LI No informado	` •	,	-		, emba	razo c	on fee	cha d	le últ	ima	mens	truac	ión, ε	tc)								
		IV.	INFO	RMAC	CIÓN	DEI	L FA	ABF	RIC	AN	TE											
24a. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE Asofarma Centroamérica y Caribe 13 Calle 3-40 Zona 10 Edificio Atlantis									26-26a. NOMBRE Y DIRECCION DEL NOTIFIC Guatemala								FICAI	OOR				
	FROL DI 54-2025			ANTI	E																	
24c. FECHA DE RECEPCI POR EL FABRICANTE 10/05/2025	_																					
FECHA DE ESTE REPORTE 23/05/2025 11:28 25a. TIPO DE REPORTE ✓ INICIAL ☐ SEGUIMIENTO																						

Hoja de continuación para el formato CIOMS-1

No. de control del fabricante: GT-ADIUM-GT-0154-20250510 (0)

Información sobre la reacción (cont.)

No.

Reacción Mal uso intencional de un fármaco (MedDRA LLT: Mal uso intencional de un fármaco -

10065679 (v28.0))

Fecha de inicio UNK
Fecha de término 03/2025
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 10 de mayo de 2025 por medio de un correo electrónico del Programa de Acceso Comercial "ASOFARMA TE CUIDA" de un paciente de 46 años de sexo masculino en tratamiento con el medicamento Vartalon Duo 1500 mg + 1200 mg polvo para suspensión oral a una dosis una vez al día (reporta como desde hace 8 meses aproximadamente hasta marzo 2025) para la indicación Desgaste del cartílago en la rodilla (mal uso intencional), no continúa con el medicamento.

Paciente indica que consumió el medicamento porque el papá se lo daba y no por recomendación de algún profesional de la salud

HISTORIA MÉDICA RELEVANTE:

Paciente comenta que es diabético.

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.

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

Este caso es recibido 10 de mayo de 2025 y se reporta el 12 de mayo de 2025 (día siguiente hábil), según SOP corporativos.

Análisis de causalidad

Mal uso intencional de un fármaco / Vartalon Duo (30 Sobres) Esperabilidad: No aplica Fuente Método Resultado

Asofarma Centroamérica y Caribe No aplica

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

No.

Nombre Vartalon Duo (30 Sobres) (GLUCOSAMINA + CONDROITIN)

Presentación VARTALON DUO 1.5 GR en 1.2 GR x 1 POL x 15 SOB

Formulación Polvo, para suspensión

Lote / Vencimiento

Dosis diaria 1) 1 sobre diario. /

Vía de administración 1) Oral

Fechas del tratamiento 1) Desde: UNK Hasta: 03/2025

Duración 1) Desconocido

1) Desgaste del cartílago en la rodilla (MedDRA LLT: Trastorno del cartílago Indicaciones

articular - 10003423 (v28.0))

Acción tomada Droga suspendida

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.)

Diabético (MedDRA LLT: Diabetes - 10012594 (v28.0))

No informado