																				F	FORM	ATO	CIOM
REPORTE DE S	OSPECHA DE RE	EACCIO	ÓN AD	VERS	A				_	_				_	_				_	_			
]	I. INFO	RMA	CIÓN I	DE L	A RE	CAC	CCI	ÓN	AD	VE	RSA	1										
1. INICIALES DEL PACIENTE	1a. PAÍS	2. FECHA DE NACIMIENTO			2a. EDAD		3. SEXO			4-6 INICIO DE LA REACCIÓ					CIÓN	N 8-12 VERIFIQUE TODO LO QUE CORRESPONDA CON LA REACCIÓN							
CLSR GT Día 22			Mes 8	Año 2006		18 ìos		F		Día			Mes		Año Unk								
7 + 13 DESCRIBA LA(S) RE 1) Sobredosis prescri Desconocido					,	rita	médi	icam	ent	e -	1005	2735	5 (1	v28.	0))	-	-1]CA	AUS.	A (O	PRO	LONG	
Este caso espontáneo de Acceso Comercial " tratamiento con el me como desde hace 1 año	ASOFARMA TE CUIDA" dicamento Brivaxon	de un p 100 mg	aciento compri	e de ed midos r	ad de ecubi	scono ertos	cida a u	a de ina	se: dos	xo f is d	emen e 3	ino al d	en día	(re	-			DI IN	SCA ICA	APAC PAC	PITA CIDAI IDAD ATIV	0	CIÓN
Notificador indica qu	e su hija consume 3	3 compri	midos (del med	icame	ntó b	riva	axon	10	0mg	al d	ía.									TENT		
MEDICAMENTOS CONCOMITANTES: -Lancovul - 200mg al día, 1 en la mañana y 1 en la noche - Hace 2 años y medio aproximadamente.												□AMENAZA DE VIDA □ANOMALÍA CONGÉNITA											
-Vertika 300mg- Hace 1 año y medio aproximadamente.														□ OTRA CONDICIÓN						NIIA			
																	M	IÉD	ICA	IMP	PORT	ANTI	E
	II. IN	FORM	ACIÓ	N DEI	. МЕ	DIC	4M	EN'	ГО	so	SPE	СН	OS	so									
14. MEDICAMENTO SOSPECHOSO (incluir nombre genérico) 1) Brivaxon 100 mg x 30 (30 Tabletas) (BRIVARACETAM) Comprimido, recubierto - Dosis no modificada											A E	20. LA REACCIÓN, ¿CEDIÓ AL SUSPENDER EL MEDICAMENTO? SI NO NA											
15. DOSIS DIARIA 16. VÍA						VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN										21. LA REACCIÓN,							
1) 3 al dia. /) Oral								i A	¿REAPARECIÓ AL INTRODUCIR DE NUEVO AL MEDICAMENTO?												
17. INDICACIÓN(ES) 1) Para la epilepsia	(MedDRA LLT: Epiler	psia - 1	001503	7 (v28.	0))												∃s:	r C	J _{NO}		NA		
18. FECHAS DE TRATAM 1) Desde: UNK Hasta:	1	19. DURACION DEL TRATAMIENTO 1) CONTINUA																					
	III. TRATAMIEN	NTO(S)	CON	COMIT	ΓΑΝΊ	ΓE(S)	Y .	AN'	TE	CEI	DEN	ТЕ	S I	REI	Æ	VAN	TE	ZS.					
22. TRATAMIENTO(S) CO Lancovul 100mg Vertika 300mg	ONCOMITANTE(S) Y F	ECHAS I	DE ADM	INISTRA	ACIÓN	l (exclu	iir aq	quelle	os us	sados	para	trat	ar la	a rea	cció	n)							
23. OTROS ANTECEDEN	TES RELEVANTES (ej.	otros diag	gnósticos	, alergias	, emba	razo c	on fe	cha o	de ú	ltima	men	strua	cióı	ı, etc	:)								
No informado																							
		IV.	INFO	RMAC	CIÓN	DE	L FA	ABI	RIC	CAN	TE												
24a. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE									- 1	26-26a. NOMBRE Y DII			DIRI	ECC	ION I	DEL	NO	TIFI	CAD	OR			
Asofarma Centroaméric 13 Calle 3-40 Zona 10						G	Suatemala																
	TROL D .65-2025			ANT	E																		
24c. FECHA DE RECEPCI POR EL FABRICANTE 13/06/2025	IÓN	24d. FUENTE DEL REPORTE □ESTUDIO □LITERATURA □ PROFESIONAL DE LA SALUD □ AUTORIDAD ☑OTRO																					
FECHA DE ESTE REPORTI 24/06/2025 14:06	E	25a. TIPO DE REPORTE □ INICIAL ☑ SEGUIMIENTO																					

No. de control del fabricante: GT-ADIUM-GT-0165-20250521 (1)

Información sobre la reacción (cont.)

No.

Reacción Sobredosis prescrita médicamente (MedDRA LLT: Sobredosis prescrita médicamente -

10052735 (v28.0))

Fecha de inicio 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 espontáneo fue recibido el 21 de mayo de 2025 por medio de un correo electrónico del Programa de Acceso Comercial "ASOFARMA TE CUIDA" de un paciente de edad desconocida de sexo femenino en tratamiento con el medicamento Brivaxon 100 mg comprimidos recubiertos a una dosis de 3 al día (reporta como desde hace 1 año aproximadamente) para la indicación epilepsia, continúa con el medicamento.

Notificador indica que su hija consume 3 comprimidos del medicamentó brivaxon 100mg al día.

MEDICAMENTOS CONCOMITANTES:

- -Lancovul 200mg al día, 1 en la mañana y 1 en la noche Hace 2 años y medio aproximadamente.
- -Vertika 300mg- Hace 1 año y medio aproximadamente.

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: Familiar de Paciente/Consumidor.

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

El documento fuente no describe la edad de la paciente.

----Esta neuva información fue recibida el 13 de junio de 2025 por medio de un correo electrónico del Programa de Acceso Comercial "ASOFARMA TE CUIDA" de un paciente de 18 años de sexo femenino en tratamiento con el medicamento Brivaxon 200 mg comprimidos recubiertos a una dosis de 3 tabletas diarias (reporta como desde Mayo 2024) para la indicación Epilepsia estructural en cuadrante superior derecho, continúa con el medicamento.

Reportante indica que la paciente consume 3 tabletas al día del medicamento Brivaxon 100mg, esto por indicación del médico tratante, desde mayo 2024 (no brinda fecha exacta).

MEDICAMENTOS CONCOMITANTES:

- -Vertika 300mg (1 tableta diaria hace 4 años)
- -Lancovul 100mg (2 tabletas diarias, 1 en la mañana y 1 en la tarde No indica)

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: Familiar de Paciente/Consumidor.

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

Este caso es recibido 13 junio de 2025 y se reporta el 16 de junio de 2025 (día siguiente hábil), según SOP corporativos.

Análisis de causalidad

Sobredosis prescrita médicamente / Brivaxon 100 mg x 30 (30 Tabletas) Esperabilidad: No aplica Fuente Método Resultado

Asofarma Centroamérica Y Caribe No aplica

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

No.

Nombre Brivaxon 100 mg x 30 (30 Tabletas) (BRIVARACETAM)

Presentación BRIVAXON 100 MG x 30 CMP Formulación Comprimido, recubierto

Lote / Vencimiento

Dosis diaria 1) 3 al dia. /

Vía de administración 1) Oral

Fechas del tratamiento 1) Desde: UNK Hasta: UNK

Duración 1) CONTINUA

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

No.

Nombre Lancovul 100mg
Formulación No especificado
Fechas del tratamiento No especificado
Acción tomada No especificado

No. 2

Nombre Vertika 300mg
Formulación No especificado
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.)

No informado