																				FORM	ATO	CIOM
<b>ԵՐԵ</b> ΩԵՐԵ ԻԵ Չ	OSPECHA DE RI	TACCIO	ጎህ ላው	WEDS	<b>A</b>	_																
KEFORTE DE S	OSFECHA DE KI	LACCI	JN AD	V EKS.	A				Τ	Τ	Τ			T					Τ		Τ	
		I. INFO	RMA(	CIÓN I	DE L	A RE	EAC	CIO	ÓΝ.	AD	VEI	RSA									-	
1. INICIALES DEL PACIENTE	1a. PAÍS	2. FECHA DE NACIMIENTO					2a. EDAD 3. SEXO			4-6 INICIO DE LA REACCIÓ						N 8-12 VERIFIQUE TODO LO QUE CORRESPONDA CON LA REACCIÓN						
BDML GT			Día         Mes         Año           5         5         2005			20 ìos				<b>Día</b> 08			Mes         Año           05         2025									
7+13 DESCRIBA LA(S) RE 1) Uso fuera de indiciondicación no aprobad Este caso espontáneo de Acceso Comercial " medicamento Brivaxon como desde 08/05/2025 indicación), continúa	ación para indicac la - 10084345 (v28. fue recibido el 28 ASOFARMA TE CUIDA" 50 mg comprimidos aproximadamente)	ión no a 0)) - De de mayo de un p recubier para la	probada sconoci de 202 aciente tos a 1	a (MedDN ido 25 por m e de 20 1 dosis	medio años en l	de u de s a mañ	n co exo :	rrec masc y 1	o el culi dos	ect no is	rónio en t: en la	co de catam a noc	l Pr ient	ogi o (	con e porta	1	CA U DI IN SI	AUS INA ISC NCA IGN	SA (C HOS APAC NIFIC	DEL 1 D PRO SPITA CIDAL CIDAL CATIV STENT	LONG LIZA D O	GA)
1.Notificador indica que el paciente consume el medicamento para convulsiones y el sistema nervioso (08/05/05 aproximadamente). 2.Notificador indica que el paciente a tenido "muchas crisis" y por el eso el médico indico el medicamento.														□AMENAZA DE VIDA □ANOMALÍA CONGÉNITA □OTRA CONDICIÓN MÉDICA IMPORTANTE								
	II. II	NFORM	ACIÓ	N DEL	ME	DIC	AMI	ENT	ГО	so	SPE	СНО	oso	)								
14. MEDICAMENTO SOSPECHOSO (incluir nombre genérico)  1) Brivaxon 50 mg x 30 (30 Tabletas) (BRIVARACETAM) Comprimido, recubierto - Dosis no modificada														20. LA REACCIÓN, ¿CEDIÓ AL SUSPENDER EL MEDICAMENTO? □SI □NO □NA								
15. DOSIS DIARIA  1) 1 dosis en la mañana y 1 dosis en la noche /  1) Oral												21. LA REACCIÓN, ¿REAPARECIÓ AL INTRODUCIR DE NUEVO AL MEDICAMENTO?										
17.INDICACIÓN(ES)  1) Convulsiones. (MedDRA LLT: Convulsiones - 10010914 (v28.0)) - sistema nervioso (MedDRA LLT: Trastorno del sistema nervioso central - 10007943 (v28.0))												□si □no □na										
18. FECHAS DE TRATAMIENTO  19. DURACION DE 1) Desde: 08/05/2025 Hasta: UNK  1) CONTINUA								AMIENTO														
	III. TRATAMIE	NTO(S)	CONC	СОМІТ	ΓΑΝΊ	ΓE(S	<b>Y</b> A	AN]	ГЕС	CEI	DEN	TES	RE	LF	EVA	NT	ES					
22. TRATAMIENTO(S) CO Fenobarbital Desde: U		FECHAS I	DE ADM	INISTRA	ACIÓN	l (exclu	ıir aq	uello	os usa	ados	para	trataı	· la re	eacc	ión)							
23. OTROS ANTECEDEN' No informado	TES RELEVANTES (ej	. otros diaş	gnósticos	, alergias	, emba	razo c	on fee	cha d	le últ	ima	mens	truaci	ón, e	tc)								
-		IV.	INFO	RMAC	CIÓN	DE	L FA	ABF	RIC.	AN	TE											
<b>24a. NOMBRE Y DIRECCIÓ</b> Asofarma Centroaméric 13 Calle 3-40 Zona 10		<b>26-26a. NOMBRE Y DIRECCIO</b> Guatemala							CION	N DEL NOTIFICADOR												
	BRIC.	ANTI	Ξ																			
24c. FECHA DE RECEPCI POR EL FABRICANTE 28/05/2025	ÓN	24d. FUEN  ESTUI  LITER  PROFI  AUTO  OTRO	DIO ATURA ESIONAI RIDAD	)																		
FECHA DE ESTE REPORTE  05/06/2025 14:55  25a. TIPO DE REPORTE  ✓ INICIAL  ☐ SEGUIMIENTO																						

No. de control del fabricante: GT-ADIUM-GT-0176-20250528 (0)

#### Información sobre la reacción (cont.)

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

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

08/05/2025 Fecha de inicio 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 28 de mayo de 2025 por medio de un correo electrónico del Programa de Acceso Comercial "ASOFARMA TE CUIDA" de un paciente de 20 años de sexo masculino en tratamiento con el medicamento Brivaxon 50 mg comprimidos recubiertos a 1 dosis en la mañana y 1 dosis en la noche (reporta como desde 08/05/2025 aproximadamente) para la indicación Convulsiones y Sistema Nervioso (uso fuera de indicación), continúa con el medicamento.

1.Notificador indica que el paciente consume el medicamento para convulsiones y el sistema nervioso (08/05/05 aproximadamente).

2.Notificador indica que el paciente a tenido "muchas crisis" y por el eso el médico indico el medicamento.

#### MEDICAMENTOS CONCOMITANTES:

Fenobarbital - Desde los 3 años de edad lo consumía - 1 en la mañana y otra en la noche.

#### OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE:

Notificador indica que el paciente es "especial "se le consulta a que se refiere y menciona que tiene una discapacidad y no se sienta indica que desde pequeño tiene la discapacidad. Reportante comenta que lleva al paciente al centro de rehabilitación de epilepsia menciona que al no estar el medicamento Fenobarbital el médico le indica el Brivaxon 50 mg.

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.

### Análisis de causalidad

# Uso fuera de indicación para indicación no aprobada / Brivaxon 50 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.

Brivaxon 50 mg x 30 (30 Tabletas) (BRIVARACETAM)

Presentación BRIVAXON 50 MG x 30 CMP Comprimido, recubierto Formulación

Lote / Vencimiento

Indicaciones

1) 1 dosis en la mañana y 1 dosis en la noche / Dosis diaria

Vía de administración 1) Oral

Fechas del tratamiento 1) Desde: 08/05/2025 Hasta: UNK

1) CONTINUA Duración

1) Convulsiones. (MedDRA LLT: Convulsiones - 10010914 (v28.0))

2) sistema nervioso (MedDRA LLT: Trastorno del sistema nervioso central - 10007943

(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. 1

Fenobarbital Nombre Formulación No especificado Fechas del tratamiento Desde: UNK Hasta: UNK Acción tomada No especificado

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

No informado