						1																	
REPORTE DE S	OSPECHA DE RE	ACCIÓ	N AD	VERSA	4					_	_				_	_	_	Т	$\neg$	_	<u> </u>	<u> </u>	Т
				,																—			
4 DYGLIANG DEL	A RE			Ť					DE		ÁN	6.42						OUT					
1. INICIALES DEL 1a. PAÍS PACIENTE			2. FECHA DE NACIMIENTO			2a. EDAD		3. SEXO		4-6 INICIO DE LA REACCIÓ				ON	8-12 VERIFIQUE TODO LO QUE CORRESPONDA CON LA REACCIÓN								
BLMR	GT	<b>Día</b> 23		les <b>Año</b> 3 1951		74 ĭos		F		Día			Mes		A Ul								
7+13 DESCRIBA LA(S) RE 1) Uso fuera de indiciación no aprobad 2) Uso fuera de indici 10091219 (v28.0)) - D	ación para indicaci a - 10084345 (v28.0 ación en sexo no ap	ón no a )) - De	probada sconoc:	a (MedDF ido	A LL'									-		.0 -	ПС	AU	USA (	(O P	EL PA PROL ITAL	ONG	<b>A</b> )
Este caso espontáneo de la herramienta Jaz años de sexo FEMENINC al día (reporta desde urinarias (uso fuera	z Safety del Progra en tratamiento con junio 2025) para l	ma de A el med	cceso ( icamen	Comercia to Tamsu	l "A	SOFAR Duo 0	MA T	E CU	IDA	A" c	le ui	n pa	cier	ite d	de 7	4	S	NC SIG O P	CAPA ENIFI PERS	ACII ICA SIST	DAD DAD TIV <i>A</i> ENTI DE V	E	
Altura: 150 cm  La paciente indica que toma Iltux HCT 20 mg + 12.5 mg para la presión, 1 comprimido recubierto en la mañana y 1 en la noche, también por indicación de su médico tratante.												□ANOMALÍA CONGÉNITA □OTRA CONDICIÓN MÉDICA IMPORTANTE											
	II. IN	FORM	ACIÓ	N DEL	ME	DIC	4MI	ENT	O	SO	SPI	E <b>C</b> I	HOS	<b>SO</b>									
14. MEDICAMENTO SOSPECHOSO (incluir nombre genérico)  1) TAMSULON DUO 0.5 mg + 0.4 mg (TAMSULOSINA + DUTASTERIDE) Cápsula - Vencimiento: UNK - Desconocido											do	Al El	20. LA REACCIÓN, ¿CEDIÓ AL SUSPENDER EL MEDICAMENTO?										
15. DOSIS DIARIA 1) ,5 Miligramos cad		16. VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN  1) Oral										□SI □NO □NA  21. LA REACCIÓN, ¿REAPARECIÓ AL INTRODUCIR DE NUEVO											
17. INDICACIÓN(ES)  1) Infecciones en las	vías urinarias (Me	dDRA LL	r: Infe	ección d	le la	vía	urin	aria	-	100	218	72	(v28.	0))		A	L ME	DI	CAM	IEN	го?	.02	
18. FECHAS DE TRATAMIENTO  1) Desde: UNK				19. DURACION DEL TRATAMIENTO 1) Desconocido																			
	III. TRATAMIEN	TO(S)	CON	COMIT	'AN'	ΓE(S)	<b>Y</b> A	ANT	E(	CE	DEI	NTI	ES F	EL	EV	AN'	ГES						
22. TRATAMIENTO(S) CO ILTUX HCT 20 mg + 12.	` '					,					•					_	: UNK						
23. OTROS ANTECEDEN' Infección urinaria No informado		-										ıstru	ación	, etc)	1								
		IV.	INFO	RMAC	IÓN	DE	L FA	ABR	IC	CAN	TE	1											
24a. NOMBRE Y DIRECCIÓ Asofarma Centroaméric 13 Calle 3-40 Zona 10						L ME unio	.26a. NOMBRE Y DIRECCION DI MR nicipio de San Luis Jilot partamento de Jalapa, Gua							tepeque									
				TROL DE			ANTI	E															
24c. FECHA DE RECEPCI POR EL FABRICANTE 31/07/2025						•																	
FECHA DE ESTE REPORTE  13/08/2025 14:37  25a. TIPO DE REPORTE  VINICIAL  SEGUIMIENTO																							

No. de control del fabricante: GT-ADIUM-GT-0247-20250731 (0)

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

No.

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

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

Fecha de inicio UNK
Fecha de término UNK

Seriedad Desconocido Resultado Desconocido Continúa Desconocido

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 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 31 de julio de 2025 por medio de un formulario electrónico a través de la herramienta Jazz Safety del Programa de Acceso Comercial "ASOFARMA TE CUIDA" de un paciente de 74 años de sexo FEMENINO en tratamiento con el medicamento Tamsulon Duo 0.4 mg + 0.5 mg cápsulas a una dosis al día (reporta desde junio 2025) para la indicación Infecciones en las vías

urinarias (uso fuera de indicación).

Altura: 150 cm

La paciente indica que toma Iltux HCT 20 mg + 12.5 mg para la presión, 1 comprimido recubierto en la mañana y 1 en la noche, también por indicación de su médico tratante.

Offlabel

Resultado: Desconocido

¿El notificador considera que el signo o síntoma experimentado está relacionado con el producto administrado? No (no aplica).

Paciente femenina comenta que ella consume el medicamento Tamsulon Duo  $0.5~\mathrm{mg}+0.4~\mathrm{mg},\ 1$  cápsula diaria, porque le dan muchas infecciones en las vías urinarias desde hace aproximadamente  $3~\mathrm{meses}$ . Cree que lo inició en ese periodo (aunque no está segura del dato). Informa que fue por indicación del médico tratante. Aclara que las infecciones urinarias comenzaron antes del uso del medicamento Iltux HCT  $20~\mathrm{mg}+12.5~\mathrm{mg}$ , que consume actualmente.

Iltux HCT: Lote 74459 Vence: 10/2026

La paciente indica que toma Iltux HCT 20 mg + 12.5 mg para la presión, 1 comprimido recubierto en la mañana y 1 en la noche, también por indicación de su médico tratante.

La paciente no desea ser contactada por farmacovigilancia.

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 o familiar u otro no-profesional de la salud.

### Análisis de causalidad

Uso fuera de indicación para indicación no aprobada / TAMSULON DUO 0.5 mg + 0.4 mg

Esperabilidad: No aplica **Fuente**Método

Asofarma Centroamérica y Caribe

Método

No aplica

Uso fuera de indicación en sexo no aprobado / TAMSULON DUO 0.5 mg + 0.4 mg Esperabilidad: No

aplica **Fuente**Método

Resultado

Asofarma Centroamérica y Caribe

No aplica

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

No.

Nombre TAMSULON DUO 0.5 mg + 0.4 mg (TAMSULOSINA + DUTASTERIDE)

Presentación TAMSULON DUO 0.4 MG en 0.5 MG x 30 CAP x 3 BLT

Formulación Cápsula

Lote / Vencimiento

Dosis diaria 1) ,5 Miligramos cada 24 Horas / 24,00 Horas

Vía de administración 1) Oral

Fechas del tratamiento 1) Desde: UNK
Duración 1) Desconocido

1) Infecciones en las vías urinarias (MedDRA LLT: Infección de la vía urinaria -

10021872 (v28.0))

Acción tomada Desconocido

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

No.

Nombre ILTUX HCT 20 mg + 12.5 mg (Hydrochlorothiazide, Olmesartán medoxomilo)

Formulación Comprimido, recubierto

Fechas del tratamiento Desde: UNK/06/2025 Hasta: UNK

Acción tomada Desconocido

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

Infección urinaria (MedDRA LLT: Infección de la vía urinaria - 10021872 (v28.0))

No informado