																		FC	ORMA	тос	CIOM
REPORTE DE S	SOSPECHA DE R	EACCIO	ÓN AD	VERS	A																
																Т	\top				Τ
		I. INFO	RMAC	ΊΟΝ Γ)F L.	A RE	ACC	'IÒI'	<u> </u>	OVE	RSA								<u> </u>	<u> </u>	
1. INICIALES DEL PACIENTE	EDAD 3. SEXO			4-6 INICIO DE LA REACCIÓ!						N 8-12 VERIFIQUE TODO LO QUE CORRESPONDA CON LA REACCIÓN											
МАР	MAP HN Día		Mes	Mes Año		79		F)ía	Me	Mes Año			+		R	EAC	CION	<u> </u>	
1 3 1946 Años UNK 7+13 DESCRIBA LA(S) REACCIÓN(ES) (incluye test relevantes/datos de laboratorio) 1) Reflujo (MedDRA LLT: Reflujo ácido (esofágico) - 10000479 (v28.0)) - Desconocido 2) Omisión de dosis (MedDRA LLT: Omisión de dosis de un medicamento - 10064294 (v28.0)) - Desconocido 3) Mal uso intencional en la frecuencia de dosificación (MedDRA LLT: Mal uso intencional en la frecuenci de dosificación - 10065972 (v28.0)) - Desconocido														o	□ MUERTE DEL PACIENTE □ CAUSA (O PROLONGA) UNA HOSPITALIZACIÓN □ DISCAPACIDAD O						
Este caso fue recibi comercial "ASOFARMA medicamento ZOLTUM 4 años) para la indica comprimidos a una do continúa con el medi	TE CUIDA" de un par 0 mg comprimidos re cción reflujo gastr sis una vez al día camento. que el paciente sus	ciente de ecubierto oesofágic (reporta pendió el	77 año s a una o, cont como d	os de se a dosis cinúa co desde ha umento c	exo fe una v on el ace 2	emenin vez al medio años ltum	no qu l día camen) par 40 MG	e co (re to y a la x 2	menz port PAR ind	ó tra a com MITAL icaci n pre	tamien o desc 0.2 m ón Pa:	nto de ha ng rkins	con ace son me	el 2		INC SIG O P AM ANC	CAPA GNIFI PERSI IENA OMA	ACII ICA IST IST ZA I	DAD TIVA ENTI DE V	E IDA NGÉN	NITA
por que estaba agotado, pero ya lo retomo nuevamente. Paciente indica que el reflujo le dio después de													del	□OTRA CONDICIÓN MÉDICA IMPORTANTE							
	II. I	NFORM	(ACIÓ	N DEL	ME	DICA	AME	NT(o so	SPE	СНО	so									
14. MEDICAMENTO SOSPECHOSO (incluir nombre genérico) 1) Zoltum 40 MG x 28 (28 Tabletas) (PANTOPRAZOL) Comprimido, recubierto - Droga suspendida 2) Parmital 0.25 MG (30 Tabletas) (PRAMIPEXOL) Comprimido - Dosis no modificada													A H	20. LA REACCIÓN, ¿CEDIÓ AL SUSPENDER EL MEDICAMENTO? □ SI □ NO □ NA							
					VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN Oral							į. A	21. LA REACCIÓN, ¿REAPARECIÓ AL INTRODUCIR DE NUEVO AL MEDICAMENTO?								
17. INDICACIÓN(ES) 1) Reflujo gastroeso 2) Parkinson (MedDRA							7884	(v28	.0))					- 1_	IL ME Isi	_	_	_ `			
18. FECHAS DE TRATAMIENTO 1) Desde: UNK Hasta: UNK 1) Desce							RATA	MIE	NTO												
	III. TRATAMIE	ENTO(S)	CONC	COMIT	CANT	ΓE(S)	ΥA	NTI	ECE	DEN	TES	REI	LE'	VAN	TES	;					
22. TRATAMIENTO(S) C Levodopa Desde: UNK Insulina Basaglar (23. OTROS ANTECEDEN	Hasta: UNK Inyectabl Desde: U	NK Hasta:	UNK											ón)							
No informado																					
		IV.	INFO	RMAC	CIÓN	DEI	L FA	BRI	CAI	NTE											
24a. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE Asofarma Centroamérica y Caribe Honduras								26-26a. NOMBRE Y DIRECCION DEL NOTIFICADO Honduras								ADO	PR				
		24b. No. I					ANTE														
24c. FECHA DE RECEPO POR EL FABRICANTE 27/03/2025																					
FECHA DE ESTE REPORTE 24/06/2025 12:03 25a. TIPO DE REPOR □INICIAL ☑ SEGUIMIENTO																					

No. de control del fabricante: HN-ADIUM-HN-0083-20240214 (1)

Información sobre la reacción (cont.)

No. 1

Reacción Reflujo (MedDRA LLT: Reflujo ácido (esofágico) - 10000479 (v28.0))

Fecha de inicio UNK
Fecha de término UNK
Seriedad No serio
Resultado Desconocido
Continúa Desconocido

No.

Reacción Omisión de dosis (MedDRA LLT: Omisión de dosis de un medicamento - 10064294

(v28.0))

Fecha de inicio UNK
Fecha de término UNK
Seriedad No serio
Resultado Desconocido
Continúa Desconocido

No.

Reacción Mal uso intencional en la frecuencia de dosificación (MedDRA LLT: Mal uso

intencional en la frecuencia de dosificación - 10065972 (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 fue recibido el 14 de febrero de 2024 por medio de un correo electrónico del Programa de acceso comercial "ASOFARMA TE CUIDA" de un paciente de 77 años de sexo femenino que comenzó tratamiento con el medicamento ZOLTUM 40 mg comprimidos recubiertos a una dosis una vez al día (reporta como desde hace 2 años) para la indicación reflujo gastroesofágico, continúa con el medicamento y PARMITAL 0.2 mg comprimidos a una dosis una vez al día (reporta como desde hace 2 años) para la indicación Parkinson, continúa con el medicamento.

Notificador indica que el paciente suspendió el medicamento de Zoltum $40~MG \times 28$ sin prescripción medica por que estaba agotado, pero ya lo retomo nuevamente. Paciente indica que el reflujo le dio después del consumo del Parmital 0.25~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.

El análisis de causalidad es realizado por Farmacovigilancia de Asofarma Centroamérica y Caribe con los datos proporcionados en el documento fuente.

-----Esta nueva información fue recibida el 27 de marzo de 2025 por medio de un correo electrónico del Programa de Acceso Comercial "ASOFARMA TE CUIDA":

Edad actual de la paciente: 79

Refiere que consume Zoltum 40 mg comprimidos recubiertos, desde hace 5 años hasta hace 1 mes.

Refiere que desde hace 3 años la paciente lo consume esporadicamente.

MEDICAMENTOS CONCOMITANTES:

Levodopa - Hace 4 años. 4 pastillas al día. Salbumed - Hace 10 años. 2 pastillas diarias.

Insulina Basaglar (Inyectable) - Hace 5 años. 25 unidades diarias.

Parmital 0.25MG - Hace 3 o 4 años. 3 pastillas diarias y luego 4 pastillas diarias.

Parmital 1MG - Hace 2 meses. 3 pastillas al día.

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

Reflujo / Parmital 0.25 MG (30 Tabletas) Esperabilidad: Esperado Fuente Método

Resultado

Escala de Probabilidad de Naranjo Asofarma Centroamérica y Caribe

Reflujo / Zoltum 40 MG x 28 (28 Tabletas) Esperabilidad: No aplica Método Fuente

Resultado

Asofarma Centroamérica y Caribe Escala de Probabilidad de Naranjo No relacionado

Omisión de dosis / Zoltum 40 MG x 28 (28 Tabletas) Esperabilidad: No aplica Método

Omisión de dosis / Parmital 0.25 MG (30 Tabletas) Esperabilidad: No aplica Método Fuente

Mal uso intencional en la frecuencia de dosificación / Zoltum 40 MG x 28 (28 Tabletas)

Esperabilidad: No aplica Método Resultado Fuente

Mal uso intencional en la frecuencia de dosificación / Parmital 0.25 MG (30 Tabletas)

Esperabilidad: No aplica Fuente Método Resultado

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

No.

Nombre Zoltum 40 MG x 28 (28 Tabletas) (PANTOPRAZOL)

Presentación ZOLTUM 40 MG x 28 CMR x 4 BLT

Comprimido, recubierto Formulación

Lote / Vencimiento

1) 1 dosis diaria / Dosis diaria

1) Oral Vía de administración

Fechas del tratamiento 1) Desde: UNK Hasta: UNK

Duración 1) Desconocido

1) Reflujo gastroesofágico (MedDRA LLT: Reflujo gastroesofágico - 10017884 Indicaciones

(v28.0))

Acción tomada Droga suspendida

No.

Nombre Parmital 0.25 MG (30 Tabletas) (PRAMIPEXOL)

PARMITAL 0.25 MG x 30 CMP x 3 BLT Presentación

Formulación Comprimido

Lote / Vencimiento

1) 1 dosis diaria / Dosis diaria

Vía de administración 1) Oral

Fechas del tratamiento 1) Desde: UNK Hasta: UNK

Duración 1) CONTINUA

Indicaciones 1) Parkinson (MedDRA LLT: Mal de Parkinson - 10013113 (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 Nombre Levodopa Formulación No especificado Desde: UNK Hasta: UNK Fechas del tratamiento Acción tomada No especificado

No.

Nombre Insulina Basaglar (Inyectabl

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

No.

Parmital 0.25MG Formulación No especificado Desde: UNK Hasta: UNK Fechas del tratamiento Acción tomada No especificado

No.

Nombre Farmter Inc.

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

Parmital 1MG

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

No informado