



# Informe/Reporte #H1U5XZJ4

## Resumen

### Información del informe/reporte

Referencia de SafeTrack  
H1U5XZJ4  
Versión del informe/reporte de seguridad  
1  
Detalles de usuario  
Bustamante Gómez, Andres Felipe (gestorbayer11@conexus-group.co)  
Sitio  
PSDMP-CO-2023-000002 - Betaferon El Salvador  
Fecha de conocimiento de la empresa  
14 Abr 2025  
V1 creada a las  
14 Abr 2025 17:39:07  
País del notificador  
SV  
Informe/Reporte enviado en idioma  
Español  
Tipo de informe/reporte de cliente  
Informe/reporte inicial  
Categorías de informe/reporte  
Acontecimiento Adverso

### Información General

#### Productos sospechosos

Betaferon (El Salvador)

#### Acontecimiento adverso

MALESTAR DE GARGANTA- SIN VOZ

### Información de contacto

#### Datos del paciente

Iniciales  
MEDDC  
ID del paciente  
ID 976/ CI 00199126-2  
Sexo  
Mujer  
¿El paciente es mujer y está embarazada?



Se desconoce

¿El paciente es también el notificador?

Sí

Fecha de nacimiento

27 Nov 1982

País de incidencia

El Salvador

### Otros detalles sobre el profesional sanitario

Nombre

JAIME FERNANDO DELGADO

¿Permite el notificador que contactemos con esta persona si surgen más preguntas sobre el informe/reporte?

No

Tipo

MÉDICO TRATANTE

### Detalles del acontecimiento adverso

Fecha de conocimiento del informe/reporte inicial o de seguimiento

14 Abr 2025

¿Tipo de informe/reporte?

Informe/reporte inicial

### MALESTAR DE GARGANTA- SIN VOZ

Fecha de inicio

13 Abr 2025 - Continúa

Desenlace

En curso

### Productos

### Productos sospechosos



## Betaferon (El Salvador)

Uso del producto

17 Mar 2022 - Continúa

Número de lote:

Se desconoce

Fecha de caducidad:

Se desconoce

Forma farmacéutica

POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR

¿Cuál era la dosis y cómo se administraba cuando ocurrió el acontecimiento adverso?

(dosis, vía de administración, frecuencia)

1ML

¿Se cambió la dosis en respuesta a los acontecimientos adversos?

Ningún cambio

Indicaciones de uso

Esclerosis múltiple remitente-recurrente

¿El notificador creía que el AA estaba relacionado con el producto?

**MALESTAR DE GARGANTA- SIN VOZ:** No (sin relación)

## Historial

### Medicación concomitante

Otros productos (concomitantes ó historial) Se desconoce

### Enfermedades médicas concurrentes

Otras enfermedades/condiciones médicas Se desconoce

## Información adicional

Información adicional

14/ABR/2025

Paciente informa que desde el día 13/abr/2025 está presentando dolor y malestar de garganta (disfonía), no refiere que la sintomatología se relacione con la administración del tratamiento, no indica síntomas adicionales, no brinda más información.

¿Existe una reclamación de producto para notificar/reportar?

No

Sitio: PSDMP-CO-2023-000002 - Betaferon El Salvador

