

HOSPITAL MEDICO QUIRURGICO
Y ONCOLOGICO-1555
Lic. Ballester
FECHA: 04/06/25
FARMACIA DE ONCOLOGIA-1555

I. Reporte del evento

Número/identificación del reporte local: _____

Número de reporte del CNFV: _____

Título del reporte (*): Reacción a Oxaliplatino

Forma de detección del caso: Notificación espontánea ☒ Búsqueda activa ☐ Rumor ☐ Noticia ☐ Comentario ☐ Estudio ☐

Otro (explique): ☐

Fecha de notificación: 28 los hours

Tipo de evento: RAM ☒ Falla terapéutica ☐ Error de medicación ☐ Falsificado/Fraudulento ☐ Uso off-label ☐ Interacción ☐

Intoxicación ☐ Exposición ☐ (Embarazada Sí ☐ No ☒, Lactando Sí ☐ No ☒, Semanas de gestación: _____, edad del lactante: _____)

Grave (serio): Sí ☒ No ☐

Razón de Gravedad: Muerte ☐ Amenaza la vida ☐ Anomalía Congénita o muerte fetal ☐ Hospitalización ☒ Sospecha de aborto ☐

Discapacidad ☐ Incapacidad persistente o significativa ☐ Otra condición médica importante ☐

II. Notificador

Nombre completo: Dr. Ballester

Correo electrónico (*): cnfvs@salud.gob.sv

Profesión: Medico Internista

Nombre del Establecimiento: Hospital MQ y Oncologico / Q Oncologia

Teléfono (*): 2591-5043

III. Información del Paciente

Nombre y Apellido o iniciales (*): Yilma Teresa Moya

Número de Expediente clínico: 692640437

Sexo: M ☐ F ☒

Departamento y municipio de residencia: San Salvador

edad (años): 60

Peso: 65.5 Kg. Talla: _____ cm

Embarazo Sí ☐ No ☒

Semanas de embarazo: _____

IV. Historia Clínica

Fecha de detección/consulta: 28 los hours

Diagnóstico del evento: B DM (oxaliplatino)

Paciente fue hospitalizado: Sí ☒ No ☐ Fecha de ingreso _____, Fecha de alta _____

Indicación de uso del medicamento: ce de color

Prescrito ☒ Automedicado ☐ Otro ☐

Antecedentes Clínicos relevantes: _____

Exámenes de Laboratorio: _____

Reacciones Adversas /Problema relacionado a medicamento (*)	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Acción tomada ante la reacción:
<u>Angioedema</u>	<u>28 los hours</u>	<u>30 los hours</u>	Tratamiento terapéutico ☐
<u>Edema bilateral</u>	<u>28 los hours</u>	<u>30 los hours</u>	Medicamento retirado ☒ Dosis aumentada ☐
			Dosis reducida ☐ Dosis no modificada ☐
			Cambio de marca ☐ Observación/seguimiento ☐

Resultado del manejo de la reacción: Recuperado sin secuelas ☐ Recuperado con secuelas ☐ No recuperado ☐

En proceso de recuperación ☒ Fallecido ☐ Se desconoce ☐

¿Desapareció la reacción adversa al suprimir el medicamento sospechoso? Sí ☐ No ☒ No se sabe ☐

¿Reapareció la reacción al reiniciar el medicamento sospechoso? Sí ☐ No ☐ No se sabe ☒

¿Antecedente de reacción adversa con el medicamento sospechoso u otro del mismo grupo terapéutico? Sí ☒ No ☐ No se sabe ☐

V. Medicamento

Nombre del medicamento sospechoso	Dosis en unidades por intervalo	Vía de Administración	Fecha de inicio	Fecha de finalización
<u>Oxaliplatino</u>	<u>90mg</u>	<u>iv</u>	<u>28 los hours</u>	<u>continua</u>
Medicamentos concomitantes				
<u>Urofollitropina</u>	<u>600mg</u>	<u>iv</u>	<u>28 los hours</u>	<u>continua</u>
<u>Granisetron</u>	<u>300mg</u>	<u>iv</u>	<u>28 los hours</u>	<u>continua</u>

Otros datos del medicamento sospechoso

Nombre Genérico: Oxaliplatino

Forma Farmacéutica: Frasco via

Concentración: 100 mg

Nombre Comercial: Oxaliplatin

Presentación: Frasco via 100mg

Laboratorio Fabricante: Celen Labs

Registro Sanitario: F004131012020

Lote: OP12411BC

Vencimiento: 09/2027

Dr. Ballester
DOCTOR EN MEDICINA
J.V. Firma y sello del Notificador