

 <p>CENTRO NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA</p>	FARMACOVIGILANCIA	Código FV-01-CNFV.HER02
	RECEPCIÓN Y REGISTRO DE INFORMACIÓN	Versión No. 04
	FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE RAM/PRM	Página 1 de 1

I. Reporte del evento

Numero de reporte: \_\_\_\_\_

Título del reporte (\*): RAM Fecha de notificación: 5/6/25

Forma que detecta el caso: Consulta espontánea  Búsqueda activa  Rumor  Noticia  Comentario  Reporte de estudio

Otro(explique): \_\_\_\_\_

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

Seriedad: Si  No

Razón de seriedad: Hospitalización  Amenaza de la vida  Anomalías Congénitas  Discapacidad  Muerte   
Incapacidad persistente o significativa  Otra condición médica importante(explique) : \_\_\_\_\_

II. Notificador

Nombre completo: Haisel Lisset Linares de López Profesión: Médico

Correo electrónico (\*): hazellm2011@yahoo.com Teléfono (\*): 7106096

Nombre del Establecimiento: C.C. Guadalupe, Apopa

III. Información del Paciente

Nombre y Apellido o iniciales (\*): Leonor Rodríguez Sexo: M  F

Número de Expediente clínico: 195767463 edad (años): 48 Peso: 74 Kg. Talla: 1.47 m

Departamento y municipio de residencia: San Salvador, Tonacotepeque Embarazo Si  No   
Semanas de embarazo: \_\_\_\_\_

IV. Historia Clínica

Fecha de detección/consulta: 5/6/25

Paciente fue hospitalizado: Sí  No  Fecha de ingreso y fecha de alta: \_\_\_\_\_

Indicación de uso del medicamento (diagnóstico): Antihipertensivo

Antecedentes Clínicos relevantes: Edema de piernas y pies

Exámenes de Laboratorio: \_\_\_\_\_

Reacciones Adversas/Problema relacionado a medicamento (*)	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Acción tomada ante la reacción:
<u>Edema de piernas</u>	<u>1/6/25</u>	<u>-</u>	Medicamento retirado <input checked="" type="checkbox"/> Dosis aumentada <input type="checkbox"/> Dosis reducida <input type="checkbox"/> Dosis no modificada <input type="checkbox"/> Observación/seguimiento <input type="checkbox"/> Tratamiento terapéutico <input type="checkbox"/>

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

V. Medicamento

Nombre del Medicamento Sospechoso	Dosis diaria	Vía de Administración	Fecha de inicio	Fecha de finalización
<u>Amlodipina 5mg</u>	<u>1 tab</u>	<u>oral</u>	<u>2022</u>	<u>5/6/25</u>
Medicamentos concomitantes:				

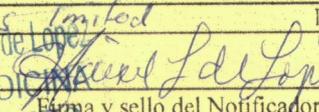
Otros datos del medicamento sospechoso

Nombre Genérico: Amlodipina cloruro, molécula o base Concentración: 5mg

Forma Farmacéutica: Tableta o comprimido Presentación: Empaque primario individual

Nombre Comercial: Amlopc 5mg Registro Sanitario: \_\_\_\_\_

Laboratorio Fabricante: Hateco Labs Limited Lote: AM02403 Vencimiento: 3/3/22

  
**DOCTORA EN MEDICINA**  
 J.V.P.M No 8570