

 CN FV CENTRO NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA MINISTERIO DE SALUD - EL SALVADOR	FARMACO VIGILANCIA	Código FV-01-CNFV.HER02
	RECEPCIÓN Y REGISTRO DE INFORMACIÓN	Versión No. 05
	FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE RAM/PRM	Página 1 de 3

I. Reporte del evento

(Sindrome Steven Johnson) / (LBS-E)

Número/identificación del reporte local: *112570119* Número de reporte del CNFV: *26/08/25*

Título del reporte (*): *Reacción de sospecha*

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

Otro (explique): ☐

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: *Ever Alexander Henríquez Ch.* Profesión: *medico cirujano*

Correo electrónico (*): *everhenriquez24@gmail.com* Teléfono (*): *7939-2020*

Nombre del Establecimiento: *ISS Hospital Regional San Miguel*

III. Información del Paciente

Nombre y Apellido o iniciales (*): *Sonia Emparán Lara Baiza* Sexo: M ☐ F ☒

Número de Expediente clínico: *112570119* edad (años): _____

Departamento y municipio de residencia: *Bamón San Sebastián, Calle Orquídea* Embarazo Sí ☐ No ☒

Guero, 70000 Morazan Sur Semanas de embarazo: _____

IV. Historia Clínica

Fecha de detección/consulta: *26/08/25* Diagnóstico del evento: *epidermólisis - bulosa (sd sturn thomson)*

Paciente fue hospitalizado: Sí ☒ No ☐ Fecha de ingreso: *26/08/25* Fecha de alta: _____

Indicación de uso del medicamento: *manejo de pie diabético* Prescrito ☒ Automedicado ☐ Otro ☐

Antecedentes Clínicos relevantes: *alergia a Quinolonas*

Exámenes de Laboratorio: _____

Reacciones Adversas / Problema relacionado a medicamento (*)	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Acción tomada ante la reacción:
<i>alergia hipersensibilizante que</i>	<i>22/08/25</i>	<i>22/08/2025</i>	Tratamiento terapéutico ☐
<i>derivacion a bufa con</i>			Medicamento retirado ☒ Dosis aumentada ☐
<i>ISS de la piel</i>			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
<i>Penicilina 400mg</i>	<i>una dosis</i>	<i>V.O</i>	<i>22/08/25</i>	<i>22/08/25</i>
	<i>1 x 2 veces</i>			
Medicamentos concomitantes				
<i>Ciprofloxacino 500mg</i>	<i>una dosis</i>	<i>V.O</i>	<i>22/08/25</i>	<i>22/08/25</i>
<i>Acetaminofeno 0.2g</i>	<i>1 x 2 veces</i>	<i>E.V.</i>	<i>19/08/25</i>	<i>20-08/25</i>

Otros datos del medicamento sospechoso

Nombre Genérico: *Penicilina* Concentración: *400 mg*

Forma Farmacéutica: *Tableta* Presentación: *Tableta*

Nombre Comercial: *Penicilina 400mg* Registro Sanitario: *F100730052024*

Laboratorio Fabricante: *PISA* Vencimiento: *07/26*

Firma y sello del Notificador

Dr. Ever Alexander Henríquez Chavarría

DOCTOR EN MEDICINA

VRM No. 16329

Información de Consumo de Paciente
que es relevante: ya que mencionan que
alérgica a Quinolonas.
Consumo.

Ciprofloxacina
0.2 gramos. Ev. 19 y 20 Agosto.
6/12 horas.

Lote: 24 D04

Vence: 04/27.

Registro Sanitario: F033423072015.

Ciprofloxacina 500 mg. 22-08-25.

Tableta

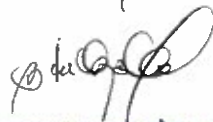
Lote: 24015

Vence: 03/27.

Registro Sanitario: F034627672023.

Quedo a sus órdenes
Atentamente -

Referente Local farmacovigilancia
Hospital Regional San Miguel.



Licda. Brenda María Membrillo Orellana
QUÍMICA FARMACÉUTICA
Insc. JVPQF No. 1498