

Datos del Paciente C.I. o nro de ficha médica: Fecha Inicio Efecto adverso Fecha Final Efecto adverso

Nombre: (Iniciales) Peso: Altura: Edad: Sexo: Hospitalizado: (Si-No)

Descripción de la reacción adversa (RAM) cuadro clínico (patología base) y otras observaciones

Descripción del problema relacionado con el medicamento (PRM) - Inefectividad de la medicación.

Exámenes complementarios relevantes (con fecha).

Medicamentos: marque con un asterisco el/los agente(s) sospechoso(s). Incluya los no prescritos (automedicación y productos naturales)

N°	N. Comercial / Genérico	LOTE	V.A.	Dosis (Mg/día)	Fecha Inicio	Fecha Final	Motivo de la medicación	N° Dosis Diaria
1								
2								
3								
4								
5								

Resultado

<input type="checkbox"/> Recuperado <input type="checkbox"/> Recuperado c/ secuelas <input type="checkbox"/> No recuperado <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Requirió o prolongó hospitalización <input type="checkbox"/> Malformación <input type="checkbox"/> Riesgo de vida <input type="checkbox"/> Fatal Fecha:	La suspensión o reducción de la dosis del medicamento sospechoso causó la disminución o desaparición del evento adverso SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
	Una nueva exposición al fármaco generó la misma o similar reacción adversa? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>

Nombre Profesional: _____ Lugar de trabajo: _____ Profesión: _____ Dirección: _____ Telefax: _____ e-mail: _____	Puede notificar las reacciones adversas al: Fax: (021) 453-666 - (021) 444-274 e-mail: farmacovigilancia.dnvs@mspbs.gov.py
--	---

Fecha de este reporte:

Notas importantes:
 Todos los datos del paciente como el del notificador son confidenciales.
 No deje de notificar por desconocer una parte de la información que le pedimos.

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA FICHA DE NOTIFICACIÓN

Completar los campos de la ficha con letra clara y legible y llenar los cuadros que correspondan con una

Nombre del Paciente: Se debe indicar por lo menos las iniciales del/los nombre(s) y apellido(s) del paciente.

Peso: en kilogramos, en niños de preferencia con decimales.

Altura: en metros y centímetros, este dato tiene importancia cuando se trata de menores o en la aplicación de medicamentos oncológicos.

Edad: en años, si los afectados son menores de dos años, la edad se indicara en meses y se añadirá la fecha de nacimiento. Cuando se trate de malformaciones congénitas, señalar la edad y el sexo del menor en el momento de la detección. Agregar la edad de la madre.

Sexo: utilizar la letra F para sexo femenino y M para sexo Masculino.

Descripción del cuadro clínico: mencionar la enfermedad de base y toda la condición médica previa de importancia.

Descripción del evento adverso: indicar los signos y síntomas del episodio que motivo la notificación aunque se trate de una reacción adversa conocida. En caso de tratarse de malformaciones congénitas, consignar el momento del embarazo en que se administro el medicamento investigado. Si se detecta falta de respuesta terapéutica a un medicamento, debe ser registrada como evento adverso. En los casos de falla terapéutica es importante incluir más datos del medicamento (como marca comercial, número de lote y fecha de vencimiento).

Medicamento o fármaco: señalar en primer término el fármaco sospechoso, su nombre genérico (denominación común internacional) y comercial. Notificar todos los demás fármacos administrados al paciente, incluidos los de automedicación.

Nota: se han de considerar medicamentos las vacunas, los medicamentos de venta libre y publicitados masivamente, los fármacos radiactivos, las plantas medicinales, las formulas magistrales, los medicamentos homeopáticos y los gases medicinales.

Dosis diaria: en pediatría, indique por kg. de peso.

Vía de administración: señalar la oral, intramuscular, intravenosa, etc.

Consideraciones de la reacción

Resultado: una vez advertida la reacción ¿Cuál fue el resultado final? Marcar la casilla correspondiente, señalar si la reexposición al fármaco causó la misma reacción adversa, o una reacción similar. Los efectos adversos motivados por elementos de tecnología (catéteres y otros) deben ser comunicados.

Datos del Profesional Notificador (confidencial): pueden ser solo sus iniciales y los datos indispensables para comunicarse con él y hacerle alguna consulta, de ser necesario.