

# Sistema de Notificación en Línea, Para Comunicación de Sospechas de Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM)



Instituto de  
Salud Pública  
Ministerio de Salud

Gobierno de Chile

**J. David Mena Roa**  
Subdepartamento Farmacovigilancia  
**ANAMED**

Octubre de 2013



# Sistema de notificación en Línea





# Antecedentes

- Entrada en vigencia del DS N° 3 (2011).
- Proporcionar un sistema de registro a centros de salud.
- ↑ de notificaciones.
- Necesidad de estandarizar información de farmacovigilancia.
- Tecnología país.
- Propuesta de Notificación en Línea.





# Antecedentes

Enero de 2013 se inician Piloto con 4 Centros Asistenciales y posteriormente con S.S. del área metropolitana (SSMS, SSMC y SSMOCC).

Septiembre de 2013 finaliza periodo de marcha blanca con 14 centros asistenciales.



# GENERALIDADES DEL SISTEMA



## Requiere:

- Responsable de FV comunicado a ISP.
- Un PC con conexión internet.
- Navegador Explorer.
- Identificación en sistema a través de RUT.

## Link de la Aplicación

<http://200.68.11.21/farmacovigilancia/Login.aspx>



# GENERALIDADES DEL SISTEMA



## Perfiles de Usuario

- **ISP:** perfil para Instituto de Salud Pública; exclusivo para la creación de establecimientos asistenciales, Seremis, Servicios de Salud y parámetros del sistema, no administra RAM.
- **Servicio de Salud:** perfil para servicio de salud; permite realizar búsqueda de notificaciones enviadas a ANAMED por centro de salud de su unidad territorial. Usuario: Rut del servicio de salud, Contraseña: manual o aleatoria del sistema.
- **EEAA:** perfil para establecimientos asistenciales; permite la administración de usuarios y RAM enviadas a ANAMED. Usuario: Rut del establecimiento, Contraseña: manual o aleatoria del sistema.



# GENERALIDADES DEL SISTEMA



- **RFV:** perfil para responsables de farmacovigilancia; permite la administración de usuarios y de RAM de todos los usuarios del Establecimiento. Usuario: Rut del profesional, Contraseña: manual o aleatoria del sistema.
- **Profesionales:** perfil para notificadores; permite la creación y revisión de RAM emitidas por el usuario del establecimiento. Usuario: Rut del profesional, Contraseña: manual o aleatoria del sistema.



# GENERALIDADES DEL SISTEMA



## Matriz de acceso a funcionalidades según perfiles

Módulo / Perfil	ISP	S.Salud	EEAA	RFV	Profesionales
Notificaciones	x	x	x	✓	✓
Ingresar RAM	x	x	x	✓	✓
Búsqueda de RAM	x	✓	✓	✓	✓
Aclaraciones	x	x	x	✓	x
Administración	✓	x	✓	✓	x

<http://200.68.11.21/farmacovigilancia/Login.aspx>





# Ingreso al Sistema



http://200.68.11.21/farmacovigilanciaDev/Login.aspx

ción de reacción adver... Zimbra: RE: PA implementado... Farmacovigilancia

Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Instituto de Salud Pública  
Ministerio de Salud  
Gobierno de Chile

Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país

## Sistema Red-RAM

Reacción Adversa de Medicamentos



**ANAMED :: Farmacovigilancia**

**Agencia Nacional de Medicamentos ANAMED**

### Bienvenido al Sistema Red-RAM

Reacción Adversa de Medicamentos

#### Farmacovigilancia

Es el **Centro Nacional de Información de Medicamentos y Farmacovigilancia**, del Instituto de Salud Pública de Chile. Está encargado de entregar información objetiva y evaluada sobre medicamentos, tanto a los profesionales de la salud del país, como al público en general. Además, tiene a su cargo el Programa Nacional de Farmacovigilancia.  
Para entrar al sistema, ingrese su RUT y Clave.

**Conexión**

RUT

Clave

**Ingresar**

Instituto de Salud Pública de Chile

Av. North 1000 | Contacto Red-RAM



# Vista del Perfil SS.



Instituto de Salud Pública  
Ministerio de Salud  
Gobierno de Chile

Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país

Farmacovigilancia Perfil: Servicio de Salud Usuario: [ ]

Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED Salir

Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED

Parámetros de Búsqueda

Periodo Reporte RAM: \* Desde 01/04/2013 Hasta 21/06/2013

Tipo de Establecimiento: Todos

N°Referencia	Fecha	Edad	Sexo	Farmacos Sospechosos	Reacciones Adversas	Establecimiento	Tipo de Establecimiento	Causalidad	Gravedad
FV1304-00065	30-04-2013 16:48	11	M	ÁCIDO NICOTÍNICO	ENZIMAS PANCREÁTICOS DISMINUIDOS	DE PRUEBA	Hospitales		
FV1305-00066	02-05-2013 10:04	35	M	METFORMINA, GLIBENCLAMIDA	ERUPCIÓN CUTÁNEA, RESPIRACIÓN, DIFICULTAD, ABDOMEN, DOLOR	DE PRUEBA	Hospitales		
FV1305-00067	02-05-2013 10:12	35	M	CAPECITABINA	ERITEMA PLANTAR, ERITEMA	DE PRUEBA	Hospitales		
FV1305-00068	02-05-2013 10:21	35	M	RANITIDINA	ERUPCIÓN CUTÁNEA	DE PRUEBA	Hospitales		
FV1305-00069	02-05-2013 17:03	25	M	METAMIZOL	MAREO, ERUPCIÓN CUTÁNEA	DE PRUEBA	Hospitales		
FV1305-00070	06-05-2013 15:30	35	M	TETRACICLINA	ERUPCIÓN CUTÁNEA	DE PRUEBA	Hospitales		
FV1305-00071	08-05-2013 9:55	15	M	MINOCICLINA	ERUPCIÓN CUTÁNEA	DE PRUEBA	Hospitales		
FV1305-00072	08-05-2013 10:12	5	F	DICLOFENACO	PRURITO, ERITEMA	DE PRUEBA	Hospitales		
FV1305-00073	09-05-2013 9:00	5	F	RISPERIDONA	SÍNDROME DE HIPERSENSIBILIDAD INDUCIDA POR FÁRMACOS	DE PRUEBA	Hospitales		
FV1305-00074	29-05-2013 15:57	1	M	ÁCIDO HIALURÓNICO	11-OXIESTEROIDES ACTIVIDAD AUMENT	DE PRUEBA	Hospitales		
FV1306-00075	19-06-2013 22:31	1	M	ÁCIDO FUSÍDICO, 5 METIL AMINOLEVULINATO, 5-FLUOROURACILO, ABACAVIR	11-OXIESTEROIDES ACTIVIDAD AUMENT	DE PRUEBA	Hospitales		
FV1306-00076	19-06-2013 22:31	64	F	METFORMINA	11-OXIESTEROIDES ACTIVIDAD AUMENT, ABDOMEN, DOLOR, FLATULENCIA	DE PRUEBA	Hospitales		
FV1306-00077	19-06-2013 22:32	30	M	DICLOFENACO	ERUPCIÓN CUTÁNEA, FIEBRE, PRURITO, EXANTEMA	DE PRUEBA	Hospitales		
FV1306-00078	19-06-2013 22:32	65	F	ÁCIDO PAMIDRÓNICO, IBANDRONATO	ABATIMIENTO, OSTEOPOROSIS	DE PRUEBA	Hospitales		
FV1306-00077	19/06/2013	30	M	DICLOFENACO	ERUPCIÓN CUTÁNEA, FIEBRE, PRURITO, EXANTEMA	DE PRUEBA			
FV1306-00078	19/06/2013	65	F	ÁCIDO PAMIDRÓNICO, IBANDRONATO	ABATIMIENTO, OSTEOPOROSIS	DE PRUEBA			

# Vista del Perfil EEAA.



http://200.68.11.21/farmacovigilanciaDev/Default.aspx

RE: PA implementado... Farmacovigilancia

Inicio Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Instituto de Salud Pública  
Ministerio de Salud  
Gobierno de Chile

Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país

## Sistema Red-RAM

Reacción Adversa de Medicamentos

Farmacovigilancia Perfil: Establecimiento Asistencial Usuario:

Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED Administración Salir

**Instituto de Salud Pública de Chile**


Av. Marathon 1000  
Ñuñoa, Santiago  
Casilla 48 Correo Central  
Código Postal 7780050

**Contacto Red-RAM**  
ram-red@ispch.cl  
Teléfono  
(56-2) 575 5688



# Vista del Perfil EEAA.



 Instituto de Salud Pública  
Ministerio de Salud

Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país

## Sistema Red-RAM

Reacción Adversa de Medicamentos

Farmacovigilancia Perfil: Establecimiento Asistencial Usuario:

Gobierno de Chile

Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED | Administración | Salir

## Administración Cuentas de Usuarios de EEAA

 Nuevo Usuario

### Usuarios del EEAA

RUT	Nombre	Profesión	Perfil de Usuario	Selección
1-1		Químico Farmacéutico	RFV	



# Vista del Perfil EEAA.



http://200.68.11.21/farmacovigilanciaDev/AdmCuentasUsuariosEEAA.aspx

RE: PA implementado... Farmacovigilancia

Inicio | Administración | Ver Favoritos | Herramientas | Ayuda

Instituto de Salud Pública  
Ministerio de Salud  
Gobierno de Chile

Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país

## Sistema Red-RAM

Reacción Adversa de Medicamentos

Farmacovigilancia Perfil: Establecimiento Asistencial Usuario: [ ]

Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED | Administración | Salir

### Administración Cuentas de Usuarios de EEAA

#### Usuario

RUT: *	Ap. Paterno: *	Ap. Materno:	Nombres: *	Profesión:	Password: *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-- Seleccione --	<input type="password"/>
Teléfono:	E-Mail: *	Unidad/Servicio:	Estado Cuenta: *	Perfil Usuario: *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Activa	-- Seleccione --	



# Vista del Perfil EEAA.

Instituto de Salud Pública  
Ministerio de Salud  
Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país

## Sistema Red-RAM

Reacción Adversa de Medicamentos

Farmacovigilancia Perfil: Establecimiento Asistencial Usuario

Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED Administración Salir

### Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED

Parámetros de Búsqueda


Periodo Reporte RAM: \* Desde 01/10/2012 Hasta 14/10/2013

#### Detalle de RAM

Nº Referencia	Fecha Reporte	Paciente	Edad	Medicamento Sospechoso	Reacción Adversa (WhoArt)	Emisor RAM	Causalidad	Gravedad	URL	Selección
FV1301-00013	31/01/2013	HNC	80	CEFTRIAXONA	CORAZÓN, TRASTORNO		POSIBLE	GRAVE		
FV1301-00015	31/01/2013	LAM	80	CICLOBENZAPRINA , FAMOTIDINA	DELIRIO		POSIBLE	GRAVE		
FV1301-00016	31/01/2013	LAM	80	ATORVASTATINA	TRANSAMINASA SE, AUMENTADA		POSIBLE	LEVE		
FV1302-00018	04/02/2013	EMM	83	OMEPRAZOL , LOSARTÁN	HÍGADO, PRUEBAS DE FUNCIÓN ANORMAL SE		POSIBLE	LEVE		
FV1302-00019	04/02/2013	LPS	81	CLINDAMICINA , CEFTRIAXONA	REACCIÓN CUTÁNEA LOCALIZADA		POSIBLE	GRAVE		
FV1302-00020	05/02/2013	HCA	67	ERGOMETRINA	CEFALEA					
FV1302-00021	06/02/2013	MAS	85	SERTRALINA , SERTRALINA , CEFTRIAXONA	COAGULACIÓN, TRASTORNO		POSIBLE	GRAVE		
FV1302-00022	06/02/2013	MAS	85	SERTRALINA , SERTRALINA	DELIRIO		POSIBLE	GRAVE		


# Vista del Perfil EEAA.



**Instituto de Salud Pública**  
Ministerio de Salud

Subdepartamento de Farmacovigilancia  
Agencia Nacional de Medicamentos  
Santiago, 30 de julio de 2013

De : SUBDEPARTAMENTO DE FARMACOVIGILANCIA  
canimef@ispch.cl  
(56 2) 575 5469 - (56 2) 575 5610

A : 

RAM FV1301-00013

Estimado(a) Colega:

Junto con saludarle, agradecemos el reporte de sospecha de reacción adversa enviada al Subdepartamento de Farmacovigilancia el 31 de enero de 2013, en este sentido le puedo informar que se ha realizado la evaluación de causalidad correspondiente al paciente de iniciales HNC, asociada a el medicamento CEFTRIAXONA, con base en los criterios establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>1</sup>.


Iniciales del Paciente	Medicamentos Sospechosos	Reacción Adversa	Categoría de causalidad	Gravedad
HNC	CEFTRIAXONA	CORAZÓN, TRASTORNO	POSIBLE	GRAVE

Aunque no hay mucha evidencia bibliográfica acerca de la asociación entre la Ceftriaxona y aumento del intervalo QTc, se encontró un estudio de farmacovigilancia proactiva realizado en hospitales de Buenos Aires, en el cual se incluyó 853 pacientes, de los cuales 112 (12.9%), presentaron aumento del intervalo QT asociado a Ceftriaxona[2,3].

Por lo anterior, cabe señalar que el caso fue evaluado por el Comité de Farmacovigilancia como Posible, ya que presenta una secuencia temporal plausible en relación a la administración del medicamento sospechoso y no se puede descartar una posible asociación entre la Ceftriaxona y la reacción adversa. Respecto de la gravedad el caso fue evaluado como Grave, dado que la reacción adversa presentada por el paciente puede poner en peligro la vida del mismo.

Es importante continuar promoviendo el reporte de notificaciones reacciones adversas, por lo tanto, solicitamos que esta información sea difundida al personal de su institución, agradecemos su colaboración con el Sistema Nacional de Farmacovigilancia, el que persigue llegar al conocimiento más completo posible del perfil de seguridad de los medicamentos utilizados en el país.

Si necesita alguna aclaración o información adicional sobre éste u otro medicamento, por favor no dude en contactarse con nosotros.

  
Q.F. JUAN ROLDAN SAEZLER  
Jefe Subdepartamento Farmacovigilancia  
ANAMED-Instituto de Salud Pública de Chile

**Referencias:**  
1. Vigilancia de la seguridad de los medicamentos. The UpToDate Monitoring Centre 2001.



# Vista del Perfil EEAA.




**Instituto de Salud Pública**  
 Ministerio de Salud  
 Gobierno de Chile

Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país

## Sistema Red-RAM

Reacción Adversa de Medicamentos

Farmacovigilancia Perfil: Establecimiento Asistencial Usuario: [ ]

[Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED](#) | 
 [Administración](#) | 
 [Salir](#)

### Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED

**Parámetros de Búsqueda**  
 Periodo Reporte RAM: \* Desde  Hasta

**Detalle de RAM**

N°Referencia	Fecha	Paciente	Edad	Sexo	Fármacos Sospechosos	Reacciones Adversas	Resultado RAM	Emisor	Unidad o Servicio	Causalidad	Gravedad
FV1301-00013	31-01-2013 12:22	HNC	80	M	CEFTRIAXONA	CORAZÓN, TRASTORNO	Recuperado	xxxx	Medicina Adulto	POSIBLE	GRAVE
FV1301-00015	31-01-2013 15:43	LAM	80	M	CICLOBENZAPRINA, FAMOTIDINA	DELIRIO	Recuperado	xxxx	Medicina Adulto	POSIBLE	GRAVE
FV1301-00016	31-01-2013 17:26	LAM	80	M	ATORVASTATINA	TRANSAMINASA SE, AUMENTADA	No Recuperado	xxxx	Medicina Adulto	POSIBLE	LEVE
FV1302-00018	04-02-2013 10:56	EMM	83	F	OMEPRAZOL, LOSARTÁN	HÍGADO, PRUEBAS DE FUNCIÓN ANORMAL SE	No Recuperado	xxxx	Medicina Adulto	POSIBLE	LEVE





# Vista del Perfil RFV



Instituto de Salud Pública  
Ministerio de Salud  
Gobierno de Chile

Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país

## Sistema Red-RAM

Reacción Adversa de Medicamentos

Farmacovigilancia

Establecimiento:  Perfil: RFV Usuario:

[Notificaciones](#) [Ingresar RAM](#) [Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED](#) [Aclaraciones](#) [Administración](#) [Salir](#)

**Instituto de Salud Pública de Chile**  
Av. Marathon 1000  
Ñuñoa, Santiago  
Casilla 48 Correo Central  
Código Postal 7780050

**Contacto Red-RAM**  
[ram-red@ispch.cl](mailto:ram-red@ispch.cl)  
Teléfono  
(56-2) 575 5688



# Vista del Perfil RFV



Notificaciones Ingresar RAM Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED Aclaraciones Administración Salir

## Notificaciones de Sospecha RAM

### Notificaciones RAM - Estado Borrador

Nº RAM	Fecha Reporte	Paciente	Sexo	Farmacos Sospechosos	Selección
89	09/05/2013			17 BETA ESTRADIOL,17 BETA ESTRADIOL,17 BETA ESTRADIOL,5 METIL AMINOLEVULINATO,ÁCIDO NALIDÍXICO,ÁCIDO	 
101	15/05/2013	aaa			 
102	27/05/2013	DJS			 
103	28/05/2013				 

### Notificaciones RAM - Para Corrección

Nº RAM	Fecha Reporte	Paciente	Sexo	Farmacos Sospechosos	Emisor RAM	Selección
97	09/05/2013	aaa	M	RISPERIDONA	Mena Roa, José	 

### Notificaciones RAM - En proceso de Revisión por el Responsable de Farmacovigilancia (RFV)

No existen Notificaciones para Revisión



# Vista del Perfil RFV




**Instituto de Salud Pública**  
 Ministerio de Salud  
 Gobierno de Chile

Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país

**Sistema Red-RAM**  
 Reacción Adversa de Medicamentos  
**Farmacovigilancia**

Establecimiento:    
 Perfil: RFV    Usuario:

- Notificaciones
- Ingresar RAM
- Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED
- Aclaraciones
- Administración
- Salir



## Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED

### Parámetros de Búsqueda

Periodo Reporte RAM: \* Desde  
         
 Hasta


### Detalle de RAM

Nº Referencia	Fecha Reporte	Paciente	Edad	Medicamento Sospechoso	Reaccion Adversa (WhoArt)	Emisor RAM	Causalidad	Gravedad	URL	Selección
FV1301-00013	31/01/2013	HNC	80	CEFTRIAXONA	CORAZÓN, TRASTORNO	[REDACTED]	POSIBLE	GRAVE		
FV1301-00015	31/01/2013	LAM	80	CICLOBENZAPRINA , FAMOTIDINA	DELIRIO		POSIBLE	GRAVE		
FV1301-00016	31/01/2013	LAM	80	ATORVASTATINA	TRANSAMINASA SE, AUMENTADA		POSIBLE	LEVE		
FV1302-00018	04/02/2013	EMM	83	OMEPRAZOL , LOSARTÁN	HÍGADO, PRUEBAS DE FUNCIÓN ANORMAL SE		POSIBLE	LEVE		
FV1302-00019	04/02/2013	LPS	81	CLINDAMICINA , CEFTRIAXONA	REACCIÓN CUTÁNEA LOCALIZADA		POSIBLE	GRAVE		
FV1302-00020	05/02/2013	HCA	67	ERGOMETRINA	CEFALEA					
FV1302-00021	06/02/2013	MAS	85	SERTRALINA , SERTRALINA , CEFTRIAXONA	COAGULACIÓN, TRASTORNO		POSIBLE	GRAVE		



# Vista del Perfil RFV




**Instituto de Salud Pública**  
 Ministerio de Salud  
 Gobierno de Chile

Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país

**Sistema Red-RAM**  
 Reacción Adversa de Medicamentos

**Farmacovigilancia**    Establecimiento:     Perfil: RFV    Usuario:

- Notificaciones
- Ingresar RAM
- Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED
- Aclaraciones
- Administración
- Salir

## Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED

### Parámetros de Búsqueda

Periodo Reporte RAM: \* Desde  Hasta

### Detalle de RAM

NºReferencia	Fecha	Paciente	Edad	Sexo	Farmacos Sospechosos	Reacciones Adversas	Resultado RAM	Emisor	Unidad o Servicio	Causalidad	Gravedad
FV1301-00013	31-01-2013 12:22	HNC	80	M	CEFTRIAXONA	CORAZÓN, TRASTORNO	Recuperado	xxx	Medicina Adulto	POSIBLE	GRAVE
FV1301-00015	31-01-2013 15:43	LAM	80	M	CICLOBENZAPRINA , FAMOTIDINA	DELIRIO	Recuperado	xxx	Medicina Adulto	POSIBLE	GRAVE
FV1301-00016	31-01-2013 17:26	LAM	80	M	ATORVASTATINA	TRANSAMINASA SE, AUMENTADA	No Recuperado	xxx	Medicina Adulto	POSIBLE	LEVE
FV1302-00018	04-02-2013 10:56	EMM	83	F	OMEPRAZOL , LOSARTÁN	HÍGADO, PRUEBAS DE FUNCIÓN ANORMAL SE	No Recuperado	xxx	Medicina Adulto	POSIBLE	LEVE



# Vista del Perfil RFV



Instituto de Salud Pública  
Ministerio de Salud  
Gobierno de Chile

Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país

## Sistema Red-RAM

Reacción Adversa de Medicamentos

Farmacovigilancia

Establecimiento:  Perfil: RFV Usuario:

Notificaciones | Ingresar RAM | Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED | **Aclaraciones** | Administración | Salir

### Aclaraciones

#### Detalle de Aclaraciones

Nº RAM	Nº Aclaración	Fecha Aclaración	Plazo Aclaración	Fecha Vcto. Aclaración	Solicitante	Asunto	Estado	Fecha Respuesta	Selección
FV1303-00059	1	19/06/2013 15:51	7 Dias	28/06/2013 15:51	Maria Francisca Aldunate	Solicita Antecedentes	No Leída		
FV1303-00063	1	18/06/2013 16:43	7 Dias	27/06/2013 16:43	Cecilia Morgado	solicitud de aclaración de RAM	En Proceso	27/09/2013 13:34	
FV1307-00238	1	11/09/2013 11:19	7 Dias	25/09/2013 11:19	Jose David Mena	Aclaración de RAM	En Proceso	27/09/2013 13:30	

Instituto de Salud Pública de Chile  
Av. Marathon 1000 | Contacto Red-RAM





# Vista del Perfil RFV

Notificaciones

Ingresar RAM

Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED

**Aclaraciones**

Administración

Salir



## Aclaraciones

### Aclaración N° 29



N° RAM:

FV1307-00238

Fecha Aclaración:

11/09/2013 11:19

Plazo Aclaración:

7

Vcto. Aclaración:

25/09/2013 11:19

Solicitante:

Jose David Mena

Asunto:

Aclaración de RAM

Descripción:

Estimado:

En descripción de RAM señala hiperkalemia asociada a Enalapril. Como Clasificación de la RAM , señala EEG, alteración. En comentarios señala HOPOKALEMIA y entre los

### Respuesta

Fecha:

Responde:

Descripción:

Otro Antecedente:

Examinar...



# Vista del Perfil RFV



Instituto de Salud Pública  
Ministerio de Salud  
Gobierno de Chile

Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país

## Sistema Red-RAM

Reacción Adversa de Medicamentos

Farmacovigilancia

Establecimiento:  Perfil: RFV Usuario:

Notificaciones Ingresar RAM Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED Aclaraciones **Administración** Salir

### Administración Cuentas de Usuarios de EEAA

Nuevo Usuario

#### Usuarios del EEAA

RUT	Nombre	Profesión	Perfil de Usuario	Selección
		Médico	Profesional	
		Médico	Profesional	
		Enfermera	Profesional	
		Enfermera	Profesional	
		Químico Farmacéutico	Profesional	
		Enfermera	Profesional	
		Médico	Profesional	
		Médico	Profesional	



# Vista del Perfil RFV



Instituto de Salud Pública  
Ministerio de Salud  
Gobierno de Chile

Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país

Sistema Red-RAM  
Reacción Adversa de Medicamentos

Farmacovigilancia

Establecimiento:  Perfil: RFV Usuario: ido

Notificaciones

Ingresar RAM

Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED

Aclaraciones

Administración

Salir



## Administración Cuentas de Usuarios de EEAA

### Usuario

RUT: *	Ap. Paterno: *	Ap. Materno:	Nombres: *	Profesión:	Password: *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-- Seleccione --	<input type="text"/>
Teléfono:	E-Mail: *	Unidad/Servicio:	Estado Cuenta: *	Perfil Usuario: *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Activa	-- Seleccione --	



Grabar



Cancelar

### Instituto de Salud Pública de Chile

Av. Marathon 1000  
Ñuñoa, Santiago  
Casilla 48 Correo Central  
Código Postal 7780050

Contacto Red-RAM  
[ram-red@ispch.cl](mailto:ram-red@ispch.cl)  
Teléfono  
(56-2) 575 5688





# Vista del Perfil Profesional



Instituto de Salud Pública  
Ministerio de Salud  
Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país

**Sistema Red-RAM**  
Reacción Adversa de Medicamentos

Farmacovigilancia Establecimiento:  Perfil: Profesional Usuario: José David Mena

Notificaciones Ingresar RAM Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED Adaraciones Salir

Instituto de Salud Pública de Chile  
Av. Marathon 1000  
Ñuñoa, Santiago  
Casilla 48 Correo Central  
Código Postal 7780050

Contacto Red-RAM  
ram-red@ispch.cl  
Teléfono  
(56-2) 575 5688

Sin perfil de Administrador

Notificaciones Ingresar RAM Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED Adaraciones Salir

### Notificaciones de Sospecha RAM

Notificaciones RAM - Estado Borrador

No existen Notificaciones en Borrador

Notificaciones RAM - Para Corrección

No existen Notificaciones para corrección

Instituto de Salud Pública de Chile  
Av. Marathon 1000  
Ñuñoa, Santiago  
Casilla 48 Correo Central  
Código Postal 7780050

Contacto Red-RAM  
ram-red@ispch.cl  
Teléfono  
(56-2) 575 5688



# Formulario de Notificación



Sistema Red-RAM  
Reacción Adversa de Medicamentos

Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país

Farmacovigilancia

Establecimiento:

Perfil: Profesional Usuario: José David Mena

Notificaciones

Ingresar RAM

Búsqueda de RAM enviadas a ANAMED

Aclaraciones

Salir



## Notificación Sospecha de Reacción Adversa a Medicamentos (RAM) y Vacunas (ESAVI)

N° RAM:   
Fecha Reporte: 21/06/2013

Los campos con \* son obligatorios

### Datos del Paciente



Iniciales:\*

Nombres:

Apellidos:

N° Ficha:

Peso (kg):

Talla (cm):

Unidad/Servicio:

Sexo: \*

 Masculino  Femenino

Grupo Etario: \*

Edad:\*



# Formulario de Notificación



## Reacción Adversa

Descripción de la Reacción Adversa: \*

[ Total de caracteres restantes: 1024 ]

### Clasificación de la reacción adversa

Reacción Adversa (Terminología WHOART): \*

Fecha inicio RAM (Día/Mes/Año): \*      Duración: \*      Unidad de Tiempo: \*

/ -- Seleccione -- \* / -- Seleccior \*            -- Seleccione -- \*       Continúa Reacción Adversa

Archivo adjunto (Formatos permitidos: DOC, DOCX, PDF, ZIP ó RAR):



# Formulario de Notificación



**Reacción Adversa**

Descripción de la Reacción Adversa: ★

[ Total de caracteres restantes: 1024 ]

Clasificación de la reacción adversa

erupción

- ERUPCIÓN ACNEIFORME**
- ERUPCIÓN AMPOLLOSA
- ERUPCIÓN CUTÁNEA
- ERUPCIÓN DESCAMATIVA
- ERUPCIÓN EQUIMÓTICA
- ERUPCIÓN ERITEMATOSA
- ERUPCIÓN ERITEMATOSA SISTÉMICA
- ERUPCIÓN ERITEMATOSA, EMPEORAMIENTO
- ERUPCIÓN ESCARLATIFORME

Fármaco(s)

Examinar...



# Formulario de Notificación



**Fármaco(s)** 

Tipo: \*  Fármaco Sospechoso  Fármaco Concomitante

Fármaco: \*  Marca <sup>®</sup> si la conoce:  Dosis: \*  Unidad Medida: \*  Frecuencia: \*  Vía Administración: \*

Fecha Inicio (Día/Mes/Año): \*  /  \* /  \*

Tratamiento  Fecha Termino  Continúa  Desconocido

Fecha Termino (Día/Mes/Año):  /  /

Motivo de la Prescripción: \*  Lote:  Fecha Vencimiento:  Registro ISP:

 Agregar



# Formulario de Notificación



**Fármaco(s)**

Tipo:  Fármaco Sospechoso  Fármaco Concomitante

Fármaco:  Marca:

Dosis:  Unidad Medida:  Frecuencia:  Vía Administración:

Fecha Termino (Día/Mes/Año):  /  /

Registro ISP:


**Lista de Fármacos:**

- ERDOSTEINA
- ERGOALCIFEROL
- ERGOMETRINA
- ERGOTAMINA-METAMIZOL-CAFEINA
- ERLOTINIB
- ERTAPENEM
- ESCITALOPRAM
- ESCOPOLAMINA
- ESCOPOLAMINA N-BUTIL BROMURO
- ESMOLOL
- ESOMEPRAZOL
- ESPIRONOLACTONA
- ESTAVUDINA
- ESTRADIOL
- ESTRADIOL CIPIONATO-MEDROXIPROGESTERONA
- ESTRADIOL-DIENOGEST
- ESTRADIOL-DROSPIRENONA
- ESTRAMUSTINA
- ESTREPTOQUINASA
- ESTRIOL
- ESTRÓGENOS
- ESTRÓGENOS CONJUGADOS NATURALES
- ESTRÓGENOS CONJUGADOS SINTETICOS
- ESTRONCIO
- ESZOPICLONA
- ETAMBUTOL
- ETAMSILATO
- ETIDRONATO
- ETIFOXINA
- ETILEFRINA



# Formulario de Notificación



**Tratamiento de RAM** 

¿Paciente recibió tratamiento específico para la Reacción Adversa?: \*  Sí  No

Suspensión/Readministración	Resultado de RAM	Consecuencia de RAM
¿Se suspendió el fármaco sospechoso debido a la reacción adversa? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Recuperado	Requirió Hospitalización: * <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Paciente presentó mejoría al suspender el medicamento? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No Aplica	<input type="radio"/> No Recuperado	Prolongó Hospitalización: * <input type="radio"/> Sí Señalar días: <input type="text"/> <input type="radio"/> No
¿Se readministró el fármaco sospechoso luego de suspenderlo? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No Aplica	<input type="radio"/> Muerte Fecha: <input type="text"/>	Secuela: * <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Apareció RAM luego de la readministración? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No Aplica	Causa: <input type="text"/>	Describe: <input type="text"/>
	<input type="radio"/> Desconocido	<input type="radio"/> Desconocido



# Formulario de Notificación



### Comentarios

Describe: (Ej. Antecedentes Clínicos Relevantes, Patología de Base, Alergias, Exposición Previa al Fármaco y Evolución)

[ Total de caracteres restantes: 1024 ]

Archivo adjunto (Formatos permitidos: DOC, DOCX, PDF, ZIP ó RAR):

### Antecedentes donde se detecta la RAM

Informado por:

Nombre:

Establecimiento:

Dirección:  Ciudad:

Teléfono:  E-Mail:

Tipo RAM:  Inicial  Seguimiento

RAM Asociada:





# Vista de Formulario completo



**Datos del Paciente** 👤

Iniciales: *	Nombres:	Apellidos:	
<input type="text" value="EAG"/>	<input type="text" value="██████████"/>	<input type="text" value="██████████"/>	
N° Ficha:	Peso (kg):	Talla (cm):	Unidad/Servicio:
<input type="text" value="██████████"/>	<input type="text" value="60.00"/>	<input type="text" value="147"/>	<input type="text" value="-- Todos --"/>
Sexo: *	Grupo Etario: *	Edad: *	
<input type="radio"/> Masculino <input checked="" type="radio"/> Femenino	<input type="text" value="Adulto Mayor (65 o más años)"/>	<input type="text" value="58"/> año(s)	

---

**Reacción Adversa** 📄

**Descripción de la Reacción Adversa: \***

Paciente ingresó el día 20/06/2013, por cuadro de mialgia progresivo y generalizado abarcando al extremidades superiores e inferiores, de caracter punzante constante. La paciente refiere inicio de los síntomas el día 29 de Mayo comenzando por un hombro, luego extremidad inferior derecha y despues abdomen y espalda, dolor que remite con el descanso y se acentúa hasta inmovilidad al realizar sus actividades de rutina.

[ Total de caracteres restantes: 603 ]

---

**Clasificación de la reacción adversa**

**Reacción Adversa (Terminología WHOART): \***

Fecha inicio RAM (Día/Mes/Año): \*    Duración: \*    Unidad de Tiempo: \*

/ -- Seleccione -- / -- Seleccioi -- /  -- Seleccione --  Continúa Reacción Adversa

Archivo adjunto (Formatos permitidos: DOC, DOCX, PDF, ZIP ó RAR):

---

**Reacciones Adversas**

Reacción Adversa	Adjunto	Inicio RAM (Día/Mes/Año)	Duración	Duración Tipo	Acción
POLIMIALGIA		29/05/2013			<input type="button" value="✓"/> <input type="button" value="✗"/>



# Vista de Formulario completo



**Fármaco(s)**

Tipo: \*  Fármaco Sospechoso  Fármaco Concomitante

Fármaco: \*  Marca @ si la conoce:  Dosis: \*  Unidad Medida: \*  Frecuencia: \*  Vía Administración: \*

Fecha Inicio (Día/Mes/Año): \*  /  \* /  \* Tratamiento  Fecha Termino  Continúa  Desconocido Fecha Termino (Día/Mes/Año):  /  /

Motivo de la Prescripción: \*  Lote:  Fecha Vencimiento:  Registro ISP:

Agregar


**Fármacos Sospechosos**

Fármaco	Marca	Dosis	Unidad de Medida	Frecuencia	Vía de Administración	Fecha Inicio	Fecha Termino	Tratamiento	Motivo de la Prescripción
ATENOLOL		100	COMPRIMIDO o CAPSULA	2 VECES/DIA	ORAL	00/01/2013		Continúa	Hipertensión Arterial



# Vista de Formulario completo



**Tratamiento de RAM** 

¿Paciente recibió tratamiento específico para la Reacción Adversa?:  Sí  No

**Describe:** \*

Manejo con analgésicos y antiinflamatorios:  
Metamizol Sódico 1g en 500 cc de SF 0,9% endovenoso cada 8 horas  
Tramadol 100mg/ml 10 gotas oral cada 8 horas  
Paracetamol 500 mg 1 comprimido oral cada 8 horas  
Clonixinato de Lisina 100mg/2ml endovenoso cada 12 horas  
[ Total de caracteres restantes: 759 ]

Suspensión/Readministración	Resultado de RAM	Consecuencia de RAM
¿Se suspendió el fármaco sospechoso debido a la reacción adversa? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Recuperado <input checked="" type="radio"/> No Recuperado	<b>Requirió Hospitalización:</b> * <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Paciente presentó mejoría al suspender el medicamento? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No Aplica	<input type="radio"/> Muerte Fecha: <input type="text"/>	<b>Prolongó Hospitalización:</b> * <input type="radio"/> Sí Señalar días: <input type="text"/> <input type="radio"/> No
¿Se readministró el fármaco sospechoso luego de suspenderlo? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No Aplica	Causa: <input type="text"/>	<b>Secuela:</b> * <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Apareció RAM luego de la readministración? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No Aplica	<input type="radio"/> Desconocido	<b>Describe:</b> <input type="text"/>
		<input type="radio"/> Desconocido



# Vista de Formulario completo



### Comentarios

Describe: (Ej. Antecedentes Clínicos Relevantes, Patología de Base, Alergias, Exposición Previa al Fármaco y Evolución)

Paciente con antecedentes de Hipertensión, Nefrectomía parcial.  
Sin sintomatología de proceso séptico.  
Factor reumatoideo negativo

[ Total de caracteres restantes: 891 ]

Archivo adjunto (Formatos permitidos: DOC, DOCX, PDF, ZIP ó RAR):

Examinar...

Agregar

### Antecedentes donde se detecta la RAM

Informado por: [Redacted]

Nombre: [Redacted]

Establecimiento: [Redacted]

Dirección: [Redacted] Ciudad: RM Región

Teléfono: [Redacted] E-Mail: [Redacted]

Tipo RAM:  Inicial  Seguimiento

RAM Asociada: [Redacted]





Camino los maitenes, Cajón del Maipo

Muchas Gracias.....

