EVALUACION DE LA RELACIÓN DE CAUSALIDAD DE REPORTE DE SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS – RAM

FICHA RAM N°

MEDICAMENTO:

Para ser rellenado durante el proceso de evaluación:

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN (Ver algoritmo e instructivo)					
A.CRITERIO DE EVALUACIÓN	**NUMERO**	**PUNTAJE**		**B. CATEGORIAS DE ALGORITMO DE CAUSALIDAD**	
a)Secuencia Temporal				(0)No clasificada	Falta información
b)Conocimiento previo				(1)Improbable	≤ =0
c)Efecto de retiro del fármaco				(2)Condicional	1 - 3
d)Efecto de reexposición al medicamento sospechoso				(3)Posible	4 - 5
e)Existencia de causas alternativas				(4)Probable	6 - 7
f)Factores contribuyentes que favorecen la relación de causalidad				(5)Definida	≥ = 8
g)Exploraciones complementarias				**C. GRAVEDAD**	(1)Leve
					(2)Moderada
	PUNTAJE TOTAL:				(3)Grave

- La evaluación se realiza por cada medicamento

EVALUADOR RESPONSABLE: (Apellidos y nombres completos)			
Dirección: (Puede ser del establecimiento de salud)	N° de Colegiatura	Tf. - Celular	Email:

EVALUACION DE LA RELACIÓN DE CAUSALIDAD DE REPORTE DE SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS – RAM

FICHA RAM N°

MEDICAMENTO:

Para ser rellenado durante el proceso de evaluación

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN (Ver algoritmo e instructivo)					
A.CRITERIO DE EVALUACIÓN	**NUMERO**	**PUNTAJE**		**B. CATEGORIAS DE ALGORITMO DE CAUSALIDAD**	
a)Secuencia Temporal				(0)No clasificada	Falta información
b)Conocimiento previo				(1)Improbable	≤ =0
c)Efecto de retiro del fármaco				(2)Condicional	1 - 3
d)Efecto de reexposición al medicamento sospechoso				(3)Posible	4 - 5
e)Existencia de causas alternativas				(4)Probable	6 - 7
f)Factores contribuyentes que favorecen la relación de causalidad				(5)Definida	≥ = 8
g)Exploraciones complementarias				**C. GRAVEDAD**	(1)Leve
					(2)Moderada
	PUNTAJE TOTAL:				(3)Grave

- La evaluación se realiza por cada medicamento

EVALUADOR RESPONSABLE: (Apellidos y nombres completos)			
Dirección: (Puede ser del establecimiento de salud)	N° de Colegiatura	Tf. - Celular	Email: