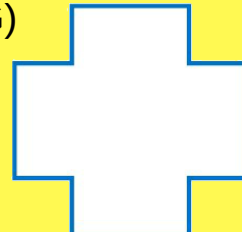


CHECK-LIST para el profesional de farmacia

¿Primera dispensación? SÍ NO



ACCIÓN	VERIFICACIÓN
<p>1 Verificar que el/la paciente pertenece al grupo de riesgo</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Embarazada ▶ Niña* o mujer con capacidad de concebir ▶ Hombre 	<p>Edad:</p> <p>Sexo: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre</p> <p>¿Embarazo? SÍ <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
<p>2 Verificar indicación terapéutica</p> <p>¿Para qué le han prescrito este medicamento?</p> <p>Las indicaciones aprobadas son epilepsia y trastorno bipolar. <i>En trastorno bipolar, Valproato está contraindicado durante el embarazo.</i></p> <p>Otros usos no aprobados pueden ser migraña y dolor neuropático.</p>	<p>Indicación:</p> <p><input type="checkbox"/> Epilepsia</p> <p><input type="checkbox"/> Trastorno bipolar</p> <p>Otros</p>
<p>3 Verificar si ha recibido información sobre los riesgos en la concepción y en el embarazo</p> <p>Si es mujer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Le han explicado qué puede pasar si se queda embarazada? • ¿Le han explicado que tiene que utilizar un método anticonceptivo eficaz? • ¿Sabe que tiene que utilizarlo durante todo el tratamiento con Valproato? <p>Si es hombre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Le han explicado qué puede pasar si su pareja se queda embarazada? • ¿Le han explicado que usted y su pareja tienen que utilizar un método anticonceptivo eficaz? • ¿Sabe que tiene que utilizarlo durante todo el tratamiento con Valproato y hasta 3 meses después de suspenderlo? • ¿Sabe que no puede donar semen durante todo el tratamiento con Valproato y hasta 3 meses después de suspenderlo? 	<p>Información riesgos:</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>Información anticoncepción:</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> No aplica</p> <p>Parcial</p> <p>Información donación (hombres):</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
<p>HACERLE ENTREGA DE LA TARJETA Y LEERLA PUNTO POR PUNTO</p> <p>¿Ha recibido la 'Guía para pacientes'?</p>	
<p>4 Verificar que sabe qué hacer si planea un embarazo o la paciente/pareja se queda embarazada</p> <p>(Contacto urgente con su especialista; no abandonar el tratamiento por su cuenta)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Dejaría de tomar valproato sin consultar con el médico si planea un embarazo o sabe que (usted/su pareja) está embarazada? • ¿Cree que es urgente contactar con su médico si usted/su pareja se queda embarazada? • ¿Dejaría el anticonceptivo en el momento en que se plantee un embarazo? 	<p>Ha recibido la 'Guía para pacientes':</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>Dejaría medicación sin consultar:</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> No aplica</p> <p>Cita urgente si embarazo:</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> No aplica</p> <p>Dejaría el método anticonceptivo:</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> No aplica</p>
<p>5 Verificar que conoce la importancia de acudir al menos anualmente a su especialista para revisar el tratamiento</p> <p>¿Con qué frecuencia debe acudir a su especialista para revisar el tratamiento?</p>	<p>Revisión del tratamiento:</p> <p><input type="checkbox"/> Al menos una vez/año</p> <p><input type="checkbox"/> No sabe</p> <p>Otros.....</p>
<p>6 Verificar que ha comprendido toda la información</p> <p>¿Ha entendido los riesgos del valproato en la concepción y el embarazo?</p>	<p>Información comprendida:</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
<p>7 Verificar la satisfacción del paciente</p> <p>¿Está satisfecho/a con la información recibida?</p>	<p>Satisfecho/a:</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>