

Información sobre prevención de riesgos acordada con la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Fecha de revisión: 05/2021

Disponible en la página web de la AEMPS [www.aemps.gob.es](http://www.aemps.gob.es)

# DIARIO PARA PACIENTES CON ANGIOEDEMA HEREDITARIO (AEH)

## ¿Necesita un diario nuevo?

Pida al médico responsable un diario nuevo.

Si desea obtener más información sobre el AEH, póngase en contacto con:

AEDAF en <https://angioedema-aedaf.haei.org>  
o envíe un correo electrónico a  
[info@angioedema-aedaf.org](mailto:info@angioedema-aedaf.org)

Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de posibles efectos adversos que no aparecen en el prospecto. También puede comunicarlos directamente a través del Sistema Español de Farmacovigilancia de medicamentos de Uso Humano: <https://www.notificaRAM.es> o al titular de la autorización de comercialización a través del email de contacto: [safety.es@pharming.com](mailto:safety.es@pharming.com).

En caso de necesitar asistencia de emergencia, llame al teléfono 112 o a los servicios sanitarios de emergencia que les haya indicado su médico.

## Detalles del paciente

Nombre:.....  
Dirección:.....  
Código postal:..... Ciudad:.....  
País:.....  
Teléfono:.....  
Correo electrónico:.....

## Persona de contacto en caso de emergencia/ cuidador

Nombre:.....  
Teléfono:.....  
Correo electrónico:.....

## Nombre e información de contacto del médico responsable y enfermero

Nombre del médico:.....  
Hospital:.....  
Dirección:.....  
Código postal:..... Ciudad:.....  
Teléfono:.....  
Correo electrónico:.....  
Número del médico de urgencias 24 horas:.....  
.....  
Nombre del enfermero:.....

## Nombre e información de contacto del cuidador

Nombre:.....  
Teléfono:.....  
Correo electrónico:.....

Estimado paciente:

Este diario para pacientes ha sido diseñado para que los pacientes con angioedema hereditario (AEH) puedan documentar cada tratamiento relacionado con el AEH.

Cada crisis puede ser diferente en relación a la frecuencia y gravedad y también puede variar según la duración y la zona de la inflamación, para más información lea estos materiales junto con el prospecto que le ha sido entregado y que se encuentra disponible en el Centro de Información online de Medicamentos de la AEMPS (CIMA) a través del enlace [www.cima.aemps.es](http://www.cima.aemps.es). Utilice este diario para dejar constancia de toda la información disponible de manera detallada. Toda la información que recoja le ayudará tanto a usted como a su médico a tratar la enfermedad de la forma más eficaz posible.

Asegúrese de rellenar el número de lote de los viales que ha utilizado para tratar la AEH. Póngase en contacto con el médico responsable si tiene alguna duda.

En la siguiente página se incluye una instrucción ilustrada sobre cómo rellenar su diario personal.

Atentamente,  
El equipo de Pharming Group N.V.

Crisis de AEH	Fecha: <i>2 ene 2020</i>	Fecha: <i>12 feb 2020</i>	Fecha:
Inicio de la crisis	<i>5:45</i>	<i>14:30</i>	
Zona(s) de la inflamación	<i>pie izquierdo</i>	<i>brazo superior derecho</i>	
Gravedad Leve/Moderada/Grave	<i>moderada</i>	<i>leve</i>	
Tratamientos	<i>Ruconest</i>	<i>Ruconest</i>	
- Dosis	<i>2 x 2100 unidades</i>	<i>2 x 2100 unidades</i>	
- Lote/Número de lote	<i>M1010-01</i>	<i>M1010-03</i>	
Hora del tratamiento	<i>6:30</i>	<i>15:00</i>	
Fin de la crisis	<i>7:30</i>	<i>15:45</i>	
Posibles factores desencadenantes	<i>estrés, infección</i>	<i>estrés</i>	
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas	<i>ninguno</i>	<i>dolor de cabeza</i>	

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.

Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos - Dosis - Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.

Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos			
- Dosis			
- Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.

Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos			
- Dosis			
- Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.

Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos			
- Dosis			
- Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.



Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos			
- Dosis			
- Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.

Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos			
- Dosis			
- Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.

Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos			
- Dosis			
- Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.

Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos			
- Dosis			
- Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.

Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos			
- Dosis			
- Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.

Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos			
- Dosis			
- Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.

Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos			
- Dosis			
- Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.

Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos			
- Dosis			
- Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.



Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos			
- Dosis			
- Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.

Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos			
- Dosis			
- Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.

Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos			
- Dosis			
- Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.

Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos			
- Dosis			
- Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.

Crisis de AEH	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Inicio de la crisis			
Zona(s) de la inflamación			
Gravedad Leve/Moderada/Grave			
Tratamientos			
- Dosis			
- Lote/Número de lote			
Hora del tratamiento			
Fin de la crisis			
Posibles factores desencadenantes			
Cualquier acontecimiento adverso* o recaídas			

\* Anote también cualquier acontecimiento adverso en el calendario, por ejemplo, una operación, procedimiento odontológico, embarazo, etc.



Darwinweg 24  
2333 CR Leiden  
Países Bajos

2020/NP-ES-006