## Emtricitabina/tenofovir disoproxilo fumarato TARJETA RECORDATORIO

Lea esta tarjeta junto con el prospecto del medicamento. Ambos documentos se encuentran disponibles en el Centro de Información online de la AEMPS (CIMA): https://cima.aemps.es

Su médico le ha recetado emtricitabina/tenofovir disoproxilo fumarato para profilaxis preexposición (PrEP). Para que este medicamento sea eficaz es importante que no olvide tomar ninguna dosis. La dosis recomendada es de un comprimido todos los días. Debe tomar este medicamento siguiendo exactamente las instrucciones de su médico.

Tome emtricitabina/tenofovir disoproxilo fumarato con alimentos siempre que sea posible.

Para ayudarle a recordar el momento de tomar el medicamento:

- Puede hacerlo parte de su rutina, haciéndolo coincidir, por ejemplo, con la hora de comer o con el momento de cepillarse los dientes después del desayuno. Es importante que encuentre el momento más adecuado para usted.
- Puede añadir un recordatorio en algún dispositivo con alarma (por ejemplo, en su móvil, ordenador, etc.) para que le avise cuando sea la hora de tomar emtricitabina/tenofovir disoproxilo fumarato cada día.
- Puede utilizar un pastillero donde vaya colocando los comprimidos necesarios para la semana.
- También puede ayudarle hacer cada día una marca en el calendario después de tomar el comprimido. Comenzando la primera semana, haga una marca en la fecha en la que comenzó a tomarlo y después, cada día, en el recuadro que corresponda. También puede anotar la fecha en la que tomó el primer comprimido de un nuevo envase. De esta forma, si no está seguro de si ha tomado o no un comprimido, podrá contar el número de comprimidos que quedan en el envase (cada envase contiene 30 comprimidos).

Inicio	aquí
	7

		Lun.	Mar.	Miérc.	Juev.	Vier.	Sáb.	Dom.
	Semana 1							
/	Semana 2							
\	Semana 3							
\	Semana 4							
	Semana 5							
/	Semana 6							

I	FECHA EN LA (	QUE TOMÓ	<b>EL PRIMER</b>	<b>COMPRIMIDO I</b>	DE EMTRICITABINA
	TENOFOVIR DI	SOPROXIL	<b>FUMARATO</b>	<b>DE UN NUEVO</b>	ENVASE
(	(DÍA/MES/AÑO)	):/_			

Información sobre prevención de riesgos acordada con la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Septiembre - 2024

Disponible en la página web de la AEMPS www.aemps.gob.es

## RECORDATORIO DE SEGUIMIENTO

Su siguiente visita a la clínica será:

Visita

**Fecha** 

Hora

Lugar

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: <a href="https://www.notificaRAM.es">https://www.notificaRAM.es</a>