

## Formulario A4: Medicamentos del Sujeto

Centro: \_\_\_\_\_ ID del sujeto: \_\_\_\_\_

Fecha del formulario: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Visita No.: \_\_\_\_ Iniciales del examinador: \_\_\_\_

*INSTRUCCIONES: Este formulario se debe completar por el médico o el personal del ADC. El propósito de este formulario es tener un registro de los medicamentos prescritos que tomó el sujeto durante las **dos semanas previas a la visita actual**. Para los medicamentos prescritos que no están enlistados, por favor siga las instrucciones que se encuentran al final de este formulario. Los medicamentos no prescritos no necesitan ser reportados; sin embargo, una breve lista de medicamentos tanto de prescripción como no prescritos, se presenta después de la lista de medicamentos prescritos.*

¿El sujeto está tomando algún medicamento actualmente?  o No **(FINALICE EL FORMULARIO AQUÍ)**  1 Sí

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CLAVE
<input type="checkbox"/> Acetaminofeno-hidrocodeína	d03428
<input type="checkbox"/> Albuterol	d00749
<input type="checkbox"/> Alendronato	d03849
<input type="checkbox"/> Alopurinol	d00023
<input type="checkbox"/> Alprazolam	d00168
<input type="checkbox"/> Amlodipino	d00689
<input type="checkbox"/> Atenolol	d00004
<input type="checkbox"/> Atorvastatina	d04105
<input type="checkbox"/> Benazepril	d00730
<input type="checkbox"/> Bupropion	d00181
<input type="checkbox"/> Acetato de calcio	d03689
<input type="checkbox"/> Levodopa-carbidopa	d03473
<input type="checkbox"/> Carvedilol	d03847
<input type="checkbox"/> Celecoxib	d04380
<input type="checkbox"/> Cetirizina	d03827
<input type="checkbox"/> Citalopram	d04332
<input type="checkbox"/> Clonazepam	d00197
<input type="checkbox"/> Clopidogrel	d04258
<input type="checkbox"/> Estrógenos conjugados	d00541
<input type="checkbox"/> Cianocobalamina	d00413
<input type="checkbox"/> Digoxina	d00210
<input type="checkbox"/> Diltiazem	d00045
<input type="checkbox"/> Donepezilo	d04099
<input type="checkbox"/> Duloxetina	d05355
<input type="checkbox"/> Enalapril	d00013
<input type="checkbox"/> Ergocalciferol	d03128
<input type="checkbox"/> Escitalopram	d04812
<input type="checkbox"/> Esomeprazol	d04749

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CLAVE
<input type="checkbox"/> Estradiol	d00537
<input type="checkbox"/> Ezetimiba	d04824
<input type="checkbox"/> Sulfato ferroso	d03824
<input type="checkbox"/> Fexofenadina	d04040
<input type="checkbox"/> Finasterida	d00563
<input type="checkbox"/> Fluoxetina	d00236
<input type="checkbox"/> Fluticasona	d01296
<input type="checkbox"/> Fluticasona nasal	d04283
<input type="checkbox"/> Fluticasona-salmeterol	d04611
<input type="checkbox"/> Furosemida	d00070
<input type="checkbox"/> Gabapentina	d03182
<input type="checkbox"/> Galantamina	d04750
<input type="checkbox"/> Glipizida	d00246
<input type="checkbox"/> Hidroclorotiazida	d00253
<input type="checkbox"/> Hidroclorotiazida-triamterena	d03052
<input type="checkbox"/> Latanoprost oftálmico	d04017
<input type="checkbox"/> Levotiroxina	d00278
<input type="checkbox"/> Lisinopril	d00732
<input type="checkbox"/> Lorazepam	d00149
<input type="checkbox"/> Losartan	d03821
<input type="checkbox"/> Lovastatina	d00280
<input type="checkbox"/> Meloxicam	d04532
<input type="checkbox"/> Memantina	d04899
<input type="checkbox"/> Metformina	d03807
<input type="checkbox"/> Metoprolol	d00134
<input type="checkbox"/> Mirtazapina	d04025
<input type="checkbox"/> Montelukast	d04289
<input type="checkbox"/> Naproxeno	d00019

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CLAVE
<input type="checkbox"/> Niacina	d00314
<input type="checkbox"/> Nifedipino	d00051
<input type="checkbox"/> Nitroglicerina	d00321
<input type="checkbox"/> Ácido graso polinsaturado omega 3	d00497
<input type="checkbox"/> Omeprazol	d00325
<input type="checkbox"/> Oxibutinina	d00328
<input type="checkbox"/> Pantoprazol	d04514
<input type="checkbox"/> Paroxetina	d03157
<input type="checkbox"/> Cloruro de potasio	d00345
<input type="checkbox"/> Pravastatina	d00348
<input type="checkbox"/> Quetiapina	d04220
<input type="checkbox"/> Ranitidina	d00021

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CLAVE
<input type="checkbox"/> Rivastigmina	d04537
<input type="checkbox"/> Rosuvastatina	d04851
<input type="checkbox"/> Sertralina	d00880
<input type="checkbox"/> Simvastatina	d00746
<input type="checkbox"/> Tamsulosina	d04121
<input type="checkbox"/> Terazosina	d00386
<input type="checkbox"/> Tramadol	d03826
<input type="checkbox"/> Trazodona	d00395
<input type="checkbox"/> Valsartan	d04113
<input type="checkbox"/> Venlafaxina	d03181
<input type="checkbox"/> Warfarina	d00022
<input type="checkbox"/> Zolpidem	d00910

**Medicamentos comunes que no requieren receta médica (pero que pueden ser prescritos):**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CLAVE
<input type="checkbox"/> Acetaminofeno-paracetamol	d00049
<input type="checkbox"/> Ácido ascórbico	d00426
<input type="checkbox"/> Aspirina	d00170
<input type="checkbox"/> Carbonato de calcio	d00425
<input type="checkbox"/> Vitamina D con calcio	d03137
<input type="checkbox"/> Colecalciferol	d03129
<input type="checkbox"/> Glucosamina con condroitina	d04420
<input type="checkbox"/> Docusate	d01021
<input type="checkbox"/> Ácido fólico	d00241
<input type="checkbox"/> Glucosamina	d04418

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CLAVE
<input type="checkbox"/> Ibuprofeno	d00015
<input type="checkbox"/> Loratadina	d03050
<input type="checkbox"/> Melatonina	d04058
<input type="checkbox"/> Multivitamínico	d03140
<input type="checkbox"/> Multivitamínico con minerales	d03145
<input type="checkbox"/> Glicopolietileno	d05350
<input type="checkbox"/> Psyllium plántago	d01018
<input type="checkbox"/> Piroxidina	d00412
<input type="checkbox"/> Ubiquinona	d04523
<input type="checkbox"/> Vitamina E	d00405

Si un medicamento no está enlistado en la sección previa, especifique el compuesto activo y el nombre de marca, y busque su clave de registro (drugID) utilizando la herramienta de búsqueda en la página web del NACC en la siguiente dirección: <https://www.alz.washington.edu/MEMBER/DrugCodeLookup.html>

- (ESPECIFICAR:) \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_
- (ESPECIFICAR:) \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_
- (ESPECIFICAR:) \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_
- (ESPECIFICAR:) \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_
- (ESPECIFICAR:) \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_
- (ESPECIFICAR:) \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_
- (ESPECIFICAR:) \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_
- (ESPECIFICAR:) \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_
- (ESPECIFICAR:) \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_
- (ESPECIFICAR:) \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_