



Ref.: C.L.4.1994

CUESTIONARIO DE LA OMS PARA RECABAR INFORMACION DESTINADA A
EXAMINAR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE PRODUCEN DEPENDENCIA

El Director General de la Organización Mundial de la Salud presenta sus respetos a los Estados Miembros y se complace en informarles de que el 29º Comité de Expertos en Farmacodependencia se reunirá del 26 al 29 de septiembre de 1994 para examinar las sustancias siguientes:

1. Aminorex [*aminorex*]
2. Brotizolam [*brotizolam*]
3. Etriptamina (α -etiltryptamina) [*etryptamine* (α -ethyltryptamine)]
4. Flunitrazepam [*flunitrazepam*]
5. Mesocarbo (sidnocarbo)* [*mesocarb* (*sydnocarb*)]
6. Metcatinona (efedrona) [*methcathinone* (*ephedrone*)]
7. Triazolam* [*triazolam*]
8. Zipeprol [*zipeprol*]

* Incluidas provisionalmente, de conformidad con las recomendaciones del 28º Comité de Expertos en Farmacodependencia (28 de septiembre - 2 de octubre de 1992).

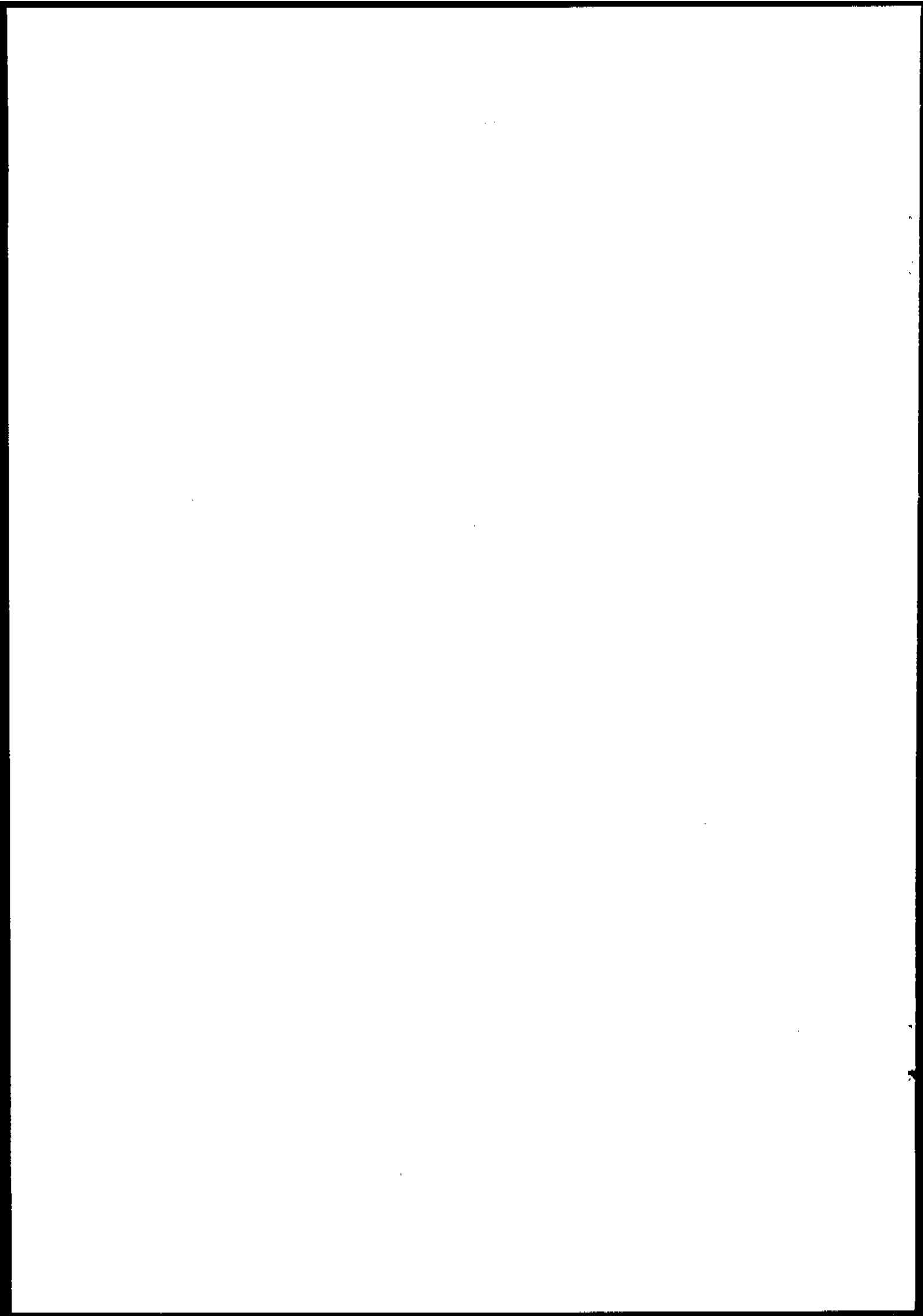
De acuerdo con las «Orientaciones revisadas para el examen por la OMS de las sustancias psicoactivas causantes de dependencia en relación con la fiscalización internacional», aprobadas en la 85ª reunión del Consejo Ejecutivo (1990) y enmendadas en la 93ª reunión del mismo (1994), uno de los elementos esenciales de este proceso consiste en que la OMS reúna y examine información y subsiguientemente prepare un documento de examen crítico para presentarlo al Comité de Expertos en Farmacodependencia.

El Director General invita a los Estados Miembros a que colaboren en este proceso, como lo han hecho en el pasado, facilitando toda la información pertinente de que dispongan. Agradecería en particular que le enviaran toda clase de información relacionada con las seis secciones del cuestionario adjunto.¹ Rellénesse un ejemplar del cuestionario por cada sustancia.

Quien necesite más aclaraciones sobre lo que precede, puede dirigirse al Programa sobre Abuso de Sustancias (PSA-WHO/HQ), Ginebra, al que deberán enviarse las respuestas a más tardar para el 15 de junio de 1994.

GINEBRA, 10 de marzo de 1994

¹ Para los Ministerios de Salud únicamente.



Indíquese aquí el nombre del país

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL CUESTIONARIO
DESTINADO A EVALUAR EL POTENCIAL DE DEPENDENCIA DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
EN EL 29º COMITE DE EXPERTOS EN FARMACODEPENDENCIA

Envíese un ejemplar del cuestionario por cada sustancia.

- i. Sírvase responder a cada pregunta, en lo posible con la información de que se disponga o indicar «Sí» o «No», según corresponda. (Escriba a máquina, por favor.)
- ii. Adjúntense hojas, informes, documentos, etc., con la información complementaria que se requiera, indicándose la sección correspondiente del cuestionario.
- iii. Los cuestionarios deben enviarse por correo o por fax directamente a:

Programa sobre Abuso de Sustancias (PSA)
Organización Mundial de la Salud
1211 Ginebra 27
Suiza
FAX + 41 22 7989520

a más tardar para el 15 de junio de 1994

(Sírvase utilizar en la respuesta la etiqueta adjunta con la dirección.)

...

El presente ejemplar del cuestionario se refiere a la sustancia siguiente:

1. AMINOREX [AMINOREX]

I. DISPONIBILIDAD DE LA SUSTANCIA

Fecha de introducción en el país

Sírvase responder «SI» o «NO» a las preguntas siguientes:

- 1.1 ¿Está actualmente registrada la sustancia como medicamento?
- 1.2 ¿Ha estado la sustancia registrada anteriormente?
- 1.3 ¿Se vende actualmente la sustancia en el mercado?
- 1.4 ¿Se comercializa también la sustancia en combinación con otra u otras?
- 1.5 ¿Puede la sustancia obtenerse también en preparaciones genéricas?
- 1.6 ¿Está el suministro de la sustancia sujeto a prescripción médica?
- 1.7 ¿Puede la sustancia obtenerse sin receta médica?

- 1.8 ¿Es la sustancia un «fármaco controlado»?
- 1.9 Si la respuesta a la pregunta 1.8 es afirmativa, sírvase especificar la ley o reglamentación nacional pertinente y la lista nacional o clase a la que pertenece la sustancia. Sírvase indicar también la fecha en que se instituyó el control.
.....
.....
.....
- 1.10 Indíquense las marcas de los productos y los fabricantes (o distribuidores) que tengan la misma sustancia a disposición para uso médico:
.....
.....
- 1.11 Inclúyase aquí toda otra información relacionada con esta sección:
.....
.....

II. PRODUCCION, CONSUMO Y DATOS SOBRE EL COMERCIO INTERNACIONAL

Sírvase comunicar las cantidades, especificando la unidad de peso (g o kg), utilizando un punto (.) para indicar los miles y una coma (,) para separar los decimales.

- 2.1 Cantidad anual fabricada en el país
- 2.2 Cantidad anual importada en el país
- 2.3 Cantidad anual adquirida por instituciones sanitarias
- 2.4 Cantidad anual exportada por el país
- 2.5 Otros datos estadísticos pertinentes registrados a lo largo de los años que puedan obtenerse solicitándoselos, por ejemplo, a los mayoristas, distribuidores, establecimientos de compra:
.....
.....
- 2.6 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:
.....
.....

III. DATOS SOBRE LA UTILIZACION DEL FARMACO

- 3.1 Indicaciones terapéuticas aprobadas en el país para los productos que contienen esta sustancia:
.....
.....
- 3.2 Dosis recomendada para las indicaciones arriba mencionadas y vía o vías usuales de administración:
.....
.....

3.3 Sírvase adjuntar todo informe (publicado o no) sobre la utilidad médica de esta sustancia y sobre las reacciones adversas que causa. Son pertinentes los datos sobre la vigilancia posterior a la comercialización y los textos de toda posible advertencia oficial emitida después de la aprobación. También se desearía recibir informes, estudios o todo tipo de información estadística disponible sobre la prescripción y/o el consumo de esta sustancia. Deben presentarse los datos existentes sobre el uso de esta sustancia en combinación con otras y sobre su interacción con otras.

.....
.....
.....
.....
.....

3.4 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....

IV. FABRICACION ILICITA Y TRAFICO ILICITO

4.1 Se agradecería recibir, en lo posible, datos sobre el número conocido y el tipo de casos de fabricación clandestina, desviación, falsificación de prescripciones, embargo, robo, pérdida y otra información conexa registrada con el transcurso de los años (sírvase adjuntar copia de los informes disponibles):

.....
.....
.....

4.2 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....
.....

V. ALCANCE Y NATURALEZA DE LOS PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA Y SOCIALES

5.1 Datos sobre mortalidad: número de casos y, posiblemente, informes publicados o sin publicar sobre defunciones, si se hubiera verificado específicamente la intervención de esta sustancia sola o en combinación:

.....
.....
.....

5.2 Datos sobre morbilidad: sírvase formular observaciones y, posiblemente, adjuntar informes publicados o sin publicar sobre los efectos atribuidos a la utilización de esta sustancia y, en particular, toda indicación de dependencia efectiva o potencial (física y/o psicológica) y fenómenos de abstinencia junto con casos de comportamiento peligroso registrados a lo largo de los años por centros de tratamiento de

la farmacodependencia, hospitales psiquiátricos, cárceles, departamentos de emergencia de centros toxicológicos de hospitales, médicos, etc.:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5.3 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....

VI. GRADO DE ABUSO DEL FARMACO

6.1 Envíese todo informe (publicado o no) u otros datos sobre la epidemiología del mal uso o del abuso de esta sustancia (sola o en combinación con otras), inclusive el número de casos registrados con los años y otros datos procedentes, por ejemplo, de entrevistas, pruebas analíticas y controles de laboratorio, etc.:

.....
.....
.....
.....

6.2 Inclúyase aquí toda otra información relacionada con esta sección:

.....
.....

Este cuestionario ha sido rellenado por:

Nombre del funcionario responsable:

Cargo:

Nombre de la institución (por ejemplo, Ministerio de Salud, Departamento, etc.):

.....
.....

Dirección:

.....
.....

Teléfono:

Télex:

Fax:

Fecha:

Sírvase estampar el sello de su institución, con la dirección correspondiente, si dispone del mismo:

Indíquese aquí el nombre del país

**INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL CUESTIONARIO
DESTINADO A EVALUAR EL POTENCIAL DE DEPENDENCIA DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
EN EL 29º COMITE DE EXPERTOS EN FARMACODEPENDENCIA**

Envíese un ejemplar del cuestionario por cada sustancia.

- i. Sirvase responder a cada pregunta, en lo posible con la información de que se disponga o indicar «Si» o «No», según corresponda. (Escriba a máquina, por favor.)
- ii. Adjúntense hojas, informes, documentos, etc., con la información complementaria que se requiera, indicándose la sección correspondiente del cuestionario.
- iii. Los cuestionarios deben enviarse por correo o por fax directamente a:

Programa sobre Abuso de Sustancias (PSA)
Organización Mundial de la Salud
1211 Ginebra 27
Suiza
FAX + 41 22 7989520

a más tardar para el 15 de junio de 1994

(Sirvase utilizar en la respuesta la etiqueta adjunta con la dirección.)

...

El presente ejemplar del cuestionario se refiere a la sustancia siguiente:

2. BROtizOLAM [BROtizOLAM]

I. DISPONIBILIDAD DE LA SUSTANCIA

Fecha de introducción en el país

Sirvase responder «SI» o «NO» a las preguntas siguientes:

- 1.1 ¿Está actualmente registrada la sustancia como medicamento?
- 1.2 ¿Ha estado la sustancia registrada anteriormente?
- 1.3 ¿Se vende actualmente la sustancia en el mercado?
- 1.4 ¿Se comercializa también la sustancia en combinación con otra u otras?
- 1.5 ¿Puede la sustancia obtenerse también en preparaciones genéricas?
- 1.6 ¿Está el suministro de la sustancia sujeto a prescripción médica?
- 1.7 ¿Puede la sustancia obtenerse sin receta médica?

- 1.8 ¿Es la sustancia un «fármaco controlado»?
- 1.9 Si la respuesta a la pregunta 1.8 es afirmativa, sírvase especificar la ley o reglamentación nacional pertinente y la lista nacional o clase a la que pertenece la sustancia. Sírvase indicar también la fecha en que se instituyó el control.
.....
.....
.....
- 1.10 Indíquense las marcas de los productos y los fabricantes (o distribuidores) que tengan la misma sustancia a disposición para uso médico:
.....
.....
- 1.11 Inclúyase aquí toda otra información relacionada con esta sección:
.....
.....

II. PRODUCCION, CONSUMO Y DATOS SOBRE EL COMERCIO INTERNACIONAL

Sírvase comunicar las cantidades, especificando la unidad de peso (g o kg), utilizando un punto (.) para indicar los miles y una coma (,) para separar los decimales.

- 2.1 Cantidad anual fabricada en el país
- 2.2 Cantidad anual importada en el país
- 2.3 Cantidad anual adquirida por instituciones sanitarias
- 2.4 Cantidad anual exportada por el país
- 2.5 Otros datos estadísticos pertinentes registrados a lo largo de los años que puedan obtenerse solicitándoselos, por ejemplo, a los mayoristas, distribuidores, establecimientos de compra:
.....
.....
- 2.6 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:
.....
.....

III. DATOS SOBRE LA UTILIZACION DEL FARMACO

- 3.1 Indicaciones terapéuticas aprobadas en el país para los productos que contienen esta sustancia:
.....
.....
- 3.2 Dosis recomendada para las indicaciones arriba mencionadas y vía o vías usuales de administración:
.....
.....

3.3 Sirvase adjuntar todo informe (publicado o no) sobre la utilidad médica de esta sustancia y sobre las reacciones adversas que causa. Son pertinentes los datos sobre la vigilancia posterior a la comercialización y los textos de toda posible advertencia oficial emitida después de la aprobación. También se desearía recibir informes, estudios o todo tipo de información estadística disponible sobre la prescripción y/o el consumo de esta sustancia. Deben presentarse los datos existentes sobre el uso de esta sustancia en combinación con otras y sobre su interacción con otras.

.....
.....
.....
.....
.....

3.4 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....

IV. FABRICACION ILICITA Y TRAFICO ILICITO

4.1 Se agradecería recibir, en lo posible, datos sobre el número conocido y el tipo de casos de fabricación clandestina, desviación, falsificación de prescripciones, embargo, robo, pérdida y otra información conexa registrada con el transcurso de los años (sirvase adjuntar copia de los informes disponibles):

.....
.....
.....

4.2 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....
.....

V. ALCANCE Y NATURALEZA DE LOS PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA Y SOCIALES

5.1 Datos sobre mortalidad: número de casos y, posiblemente, informes publicados o sin publicar sobre defunciones, si se hubiera verificado específicamente la intervención de esta sustancia sola o en combinación:

.....
.....
.....

5.2 Datos sobre morbilidad: sirvase formular observaciones y, posiblemente, adjuntar informes publicados o sin publicar sobre los efectos atribuidos a la utilización de esta sustancia y, en particular, toda indicación de dependencia efectiva o potencial (física y/o psicológica) y fenómenos de abstinencia junto con casos de comportamiento peligroso registrados a lo largo de los años por centros de tratamiento de

la farmacodependencia, hospitales psiquiátricos, cárceles, departamentos de emergencia de centros toxicológicos de hospitales, médicos, etc.:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5.3 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....

VI. GRADO DE ABUSO DEL FARMACO

6.1 Envíese todo informe (publicado o no) u otros datos sobre la epidemiología del mal uso o del abuso de esta sustancia (sola o en combinación con otras), inclusive el número de casos registrados con los años y otros datos procedentes, por ejemplo, de entrevistas, pruebas analíticas y controles de laboratorio, etc.:

.....
.....
.....
.....

6.2 Inclúyase aquí toda otra información relacionada con esta sección:

.....
.....

Este cuestionario ha sido rellenado por:

Nombre del funcionario responsable:

Cargo:

Nombre de la institución (por ejemplo, Ministerio de Salud, Departamento, etc.):

.....

Dirección:

.....

Teléfono:

Télex:

Fax:

Fecha:

Sírvase estampar el sello de su institución, con la dirección correspondiente, si dispone del mismo:

Indíquese aquí el nombre del país

**INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL CUESTIONARIO
DESTINADO A EVALUAR EL POTENCIAL DE DEPENDENCIA DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
EN EL 29° COMITE DE EXPERTOS EN FARMACODEPENDENCIA**

Envíese un ejemplar del cuestionario por cada sustancia.

- i. *Sírvase responder a cada pregunta, en lo posible con la información de que se disponga o indicar «Sí» o «No», según corresponda. (Escriba a máquina, por favor.)*
- ii. *Adjúntense hojas, informes, documentos, etc., con la información complementaria que se requiera, indicándose la sección correspondiente del cuestionario.*
- iii. *Los cuestionarios deben enviarse por correo o por fax directamente a:*

*Programa sobre Abuso de Sustancias (PSA)
Organización Mundial de la Salud
1211 Ginebra 27
Suiza
FAX + 41 22 7989520*

a más tardar para el 15 de junio de 1994

(Sírvase utilizar en la respuesta la etiqueta adjunta con la dirección.)

...

El presente ejemplar del cuestionario se refiere a la sustancia siguiente:

3. ETRIPTAMINA (α -etiltryptamina) [ETRYPTAMINE (α -ethyltryptamine)]

I. DISPONIBILIDAD DE LA SUSTANCIA

Fecha de introducción en el país

Sírvase responder «SI» o «NO» a las preguntas siguientes:

- 1.1 ¿Está actualmente registrada la sustancia como medicamento?
- 1.2 ¿Ha estado la sustancia registrada anteriormente?
- 1.3 ¿Se vende actualmente la sustancia en el mercado?
- 1.4 ¿Se comercializa también la sustancia en combinación con otra u otras?
- 1.5 ¿Puede la sustancia obtenerse también en preparaciones genéricas?
- 1.6 ¿Está el suministro de la sustancia sujeto a prescripción médica?
- 1.7 ¿Puede la sustancia obtenerse sin receta médica?

- 1.8 ¿Es la sustancia un «fármaco controlado»?
- 1.9 Si la respuesta a la pregunta 1.8 es afirmativa, sírvase especificar la ley o reglamentación nacional pertinente y la lista nacional o clase a la que pertenece la sustancia. Sírvase indicar también la fecha en que se instituyó el control.
.....
.....
.....
- 1.10 Indíquense las marcas de los productos y los fabricantes (o distribuidores) que tengan la misma sustancia a disposición para uso médico:
.....
.....
- 1.11 Inclúyase aquí toda otra información relacionada con esta sección:
.....
.....

II. PRODUCCION, CONSUMO Y DATOS SOBRE EL COMERCIO INTERNACIONAL

Sírvase comunicar las cantidades, especificando la unidad de peso (g o kg), utilizando un punto (.) para indicar los miles y una coma (,) para separar los decimales.

- 2.1 Cantidad anual fabricada en el país
- 2.2 Cantidad anual importada en el país
- 2.3 Cantidad anual adquirida por instituciones sanitarias
- 2.4 Cantidad anual exportada por el país
- 2.5 Otros datos estadísticos pertinentes registrados a lo largo de los años que puedan obtenerse solicitándoselos, por ejemplo, a los mayoristas, distribuidores, establecimientos de compra:
.....
.....
- 2.6 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:
.....
.....

III. DATOS SOBRE LA UTILIZACION DEL FARMACO

- 3.1 Indicaciones terapéuticas aprobadas en el país para los productos que contienen esta sustancia:
.....
.....
- 3.2 Dosis recomendada para las indicaciones arriba mencionadas y vía o vías usuales de administración:
.....
.....

3.3 Sírvase adjuntar todo informe (publicado o no) sobre la utilidad médica de esta sustancia y sobre las reacciones adversas que causa. Son pertinentes los datos sobre la vigilancia posterior a la comercialización y los textos de toda posible advertencia oficial emitida después de la aprobación. También se desearía recibir informes, estudios o todo tipo de información estadística disponible sobre la prescripción y/o el consumo de esta sustancia. Deben presentarse los datos existentes sobre el uso de esta sustancia en combinación con otras y sobre su interacción con otras.

.....
.....
.....
.....
.....

3.4 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....

IV. FABRICACION ILICITA Y TRAFICO ILICITO

4.1 Se agradecería recibir, en lo posible, datos sobre el número conocido y el tipo de casos de fabricación clandestina, desviación, falsificación de prescripciones, embargo, robo, pérdida y otra información conexa registrada con el transcurso de los años (sírvase adjuntar copia de los informes disponibles):

.....
.....
.....

4.2 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....
.....

V. ALCANCE Y NATURALEZA DE LOS PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA Y SOCIALES

5.1 Datos sobre mortalidad: número de casos y, posiblemente, informes publicados o sin publicar sobre defunciones, si se hubiera verificado específicamente la intervención de esta sustancia sola o en combinación:

.....
.....
.....

5.2 Datos sobre morbilidad: sírvase formular observaciones y, posiblemente, adjuntar informes publicados o sin publicar sobre los efectos atribuidos a la utilización de esta sustancia y, en particular, toda indicación de dependencia efectiva o potencial (física y/o psicológica) y fenómenos de abstinencia junto con casos de comportamiento peligroso registrados a lo largo de los años por centros de tratamiento de

la farmacodependencia, hospitales psiquiátricos, cárceles, departamentos de emergencia de centros toxicológicos de hospitales, médicos, etc.:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5.3 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....

VI. GRADO DE ABUSO DEL FARMACO

6.1 Envíese todo informe (publicado o no) u otros datos sobre la epidemiología del mal uso o del abuso de esta sustancia (sola o en combinación con otras), inclusive el número de casos registrados con los años y otros datos procedentes, por ejemplo, de entrevistas, pruebas analíticas y controles de laboratorio, etc.:

.....
.....
.....
.....

6.2 Inclúyase aquí toda otra información relacionada con esta sección:

.....
.....

Este cuestionario ha sido rellenado por:

Nombre del funcionario responsable:

Cargo:

Nombre de la institución (por ejemplo, Ministerio de Salud, Departamento, etc.):

.....

Dirección:

.....

Teléfono:

Télex:

Fax:

Fecha:

Sírvase estampar el sello de su institución, con la dirección correspondiente, si dispone del mismo:

Indíquese aquí el nombre del país

**INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL CUESTIONARIO
DESTINADO A EVALUAR EL POTENCIAL DE DEPENDENCIA DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
EN EL 29º COMITE DE EXPERTOS EN FARMACODEPENDENCIA**

Envíese un ejemplar del cuestionario por cada sustancia.

- i. *Sírvase responder a cada pregunta, en lo posible con la información de que se disponga o indicar «Sí» o «No», según corresponda. (Escriba a máquina, por favor.)*
- ii. *Adjúntense hojas, informes, documentos, etc., con la información complementaria que se requiera, indicándose la sección correspondiente del cuestionario.*
- iii. *Los cuestionarios deben enviarse por correo o por fax directamente a:*

*Programa sobre Abuso de Sustancias (PSA)
Organización Mundial de la Salud
1211 Ginebra 27
Suiza
FAX + 41 22 7989520*

a más tardar para el 15 de junio de 1994

(Sírvase utilizar en la respuesta la etiqueta adjunta con la dirección.)

...

El presente ejemplar del cuestionario se refiere a la sustancia siguiente:

4. FLUNITRAZEPAM [FLUNITRAZEPAM]

I. DISPONIBILIDAD DE LA SUSTANCIA

Fecha de introducción en el país

Sírvase responder «SI» o «NO» a las preguntas siguientes:

- | | | |
|-----|--|-------|
| 1.1 | ¿Está actualmente registrada la sustancia como medicamento? | ..... |
| 1.2 | ¿Ha estado la sustancia registrada anteriormente? | ..... |
| 1.3 | ¿Se vende actualmente la sustancia en el mercado? | ..... |
| 1.4 | ¿Se comercializa también la sustancia en combinación con otra u otras? | ..... |
| 1.5 | ¿Puede la sustancia obtenerse también en preparaciones genéricas? | ..... |
| 1.6 | ¿Está el suministro de la sustancia sujeto a prescripción médica? | ..... |
| 1.7 | ¿Puede la sustancia obtenerse sin receta médica? | ..... |

- 1.8 ¿Es la sustancia un «fármaco controlado»?
- 1.9 Si la respuesta a la pregunta 1.8 es afirmativa, sírvase especificar la ley o reglamentación nacional pertinente y la lista nacional o clase a la que pertenece la sustancia. Sírvase indicar también la fecha en que se instituyó el control.
.....
.....
.....
- 1.10 Indíquense las marcas de los productos y los fabricantes (o distribuidores) que tengan la misma sustancia a disposición para uso médico:
.....
.....
- 1.11 Inclúyase aquí toda otra información relacionada con esta sección:
.....
.....

II. PRODUCCION, CONSUMO Y DATOS SOBRE EL COMERCIO INTERNACIONAL

Sírvase comunicar las cantidades, especificando la unidad de peso (g o kg), utilizando un punto (·) para indicar los miles y una coma (,) para separar los decimales.

- 2.1 Cantidad anual fabricada en el país
- 2.2 Cantidad anual importada en el país
- 2.3 Cantidad anual adquirida por instituciones sanitarias
- 2.4 Cantidad anual exportada por el país
- 2.5 Otros datos estadísticos pertinentes registrados a lo largo de los años que puedan obtenerse solicitándoselos, por ejemplo, a los mayoristas, distribuidores, establecimientos de compra:
.....
.....
- 2.6 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:
.....
.....

III. DATOS SOBRE LA UTILIZACION DEL FARMACO

- 3.1 Indicaciones terapéuticas aprobadas en el país para los productos que contienen esta sustancia:
.....
.....
- 3.2 Dosis recomendada para las indicaciones arriba mencionadas y vía o vías usuales de administración:
.....
.....

3.3 Sírvase adjuntar todo informe (publicado o no) sobre la utilidad médica de esta sustancia y sobre las reacciones adversas que causa. Son pertinentes los datos sobre la vigilancia posterior a la comercialización y los textos de toda posible advertencia oficial emitida después de la aprobación. También se desearía recibir informes, estudios o todo tipo de información estadística disponible sobre la prescripción y/o el consumo de esta sustancia. Deben presentarse los datos existentes sobre el uso de esta sustancia en combinación con otras y sobre su interacción con otras.

.....
.....
.....
.....
.....

3.4 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....

IV. FABRICACION ILICITA Y TRAFICO ILICITO

4.1 Se agradecería recibir, en lo posible, datos sobre el número conocido y el tipo de casos de fabricación clandestina, desviación, falsificación de prescripciones, embargo, robo, pérdida y otra información conexas registradas con el transcurso de los años (sírvase adjuntar copia de los informes disponibles):

.....
.....
.....

4.2 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....
.....

V. ALCANCE Y NATURALEZA DE LOS PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA Y SOCIALES

5.1 Datos sobre mortalidad: número de casos y, posiblemente, informes publicados o sin publicar sobre defunciones, si se hubiera verificado específicamente la intervención de esta sustancia sola o en combinación:

.....
.....
.....

5.2 Datos sobre morbilidad: sírvase formular observaciones y, posiblemente, adjuntar informes publicados o sin publicar sobre los efectos atribuidos a la utilización de esta sustancia y, en particular, toda indicación de dependencia efectiva o potencial (física y/o psicológica) y fenómenos de abstinencia junto con casos de comportamiento peligroso registrados a lo largo de los años por centros de tratamiento de

la farmacodependencia, hospitales psiquiátricos, cárceles, departamentos de emergencia de centros toxicológicos de hospitales, médicos, etc.:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5.3 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....

VI. GRADO DE ABUSO DEL FARMACO

6.1 Envíese todo informe (publicado o no) u otros datos sobre la epidemiología del mal uso o del abuso de esta sustancia (sola o en combinación con otras), inclusive el número de casos registrados con los años y otros datos procedentes, por ejemplo, de entrevistas, pruebas analíticas y controles de laboratorio, etc.:

.....
.....
.....
.....

6.2 Inclúyase aquí toda otra información relacionada con esta sección:

.....
.....

Este cuestionario ha sido rellenado por:

Nombre del funcionario responsable:

Cargo:

Nombre de la institución (por ejemplo, Ministerio de Salud, Departamento, etc.):

.....
.....

Dirección:

.....
.....

Teléfono:

Télex:

Fax:

Fecha:

Sírvase estampar el sello de su institución, con la dirección correspondiente, si dispone del mismo:

Indíquese aquí el nombre del país

**INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL CUESTIONARIO
DESTINADO A EVALUAR EL POTENCIAL DE DEPENDENCIA DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
EN EL 29º COMITE DE EXPERTOS EN FARMACODEPENDENCIA**

Envíese un ejemplar del cuestionario por cada sustancia.

- i. Sírvase responder a cada pregunta, en lo posible con la información de que se disponga o indicar «Sí» o «No», según corresponda. (Escriba a máquina, por favor.)
- ii. Adjúntense hojas, informes, documentos, etc., con la información complementaria que se requiera, indicándose la sección correspondiente del cuestionario.
- iii. Los cuestionarios deben enviarse por correo o por fax directamente a:

Programa sobre Abuso de Sustancias (PSA)
Organización Mundial de la Salud
1211 Ginebra 27
Suiza
FAX + 41 22 7989520

a más tardar para el 15 de junio de 1994

(Sírvase utilizar en la respuesta la etiqueta adjunta con la dirección.)

...

El presente ejemplar del cuestionario se refiere a la sustancia siguiente:

5. MESOCARBO (sídnocarbo) [MESOCARB (sydnocarbo)]

I. DISPONIBILIDAD DE LA SUSTANCIA

Fecha de introducción en el país

Sírvase responder «SI» o «NO» a las preguntas siguientes:

- 1.1 ¿Está actualmente registrada la sustancia como medicamento?
- 1.2 ¿Ha estado la sustancia registrada anteriormente?
- 1.3 ¿Se vende actualmente la sustancia en el mercado?
- 1.4 ¿Se comercializa también la sustancia en combinación con otra u otras?
- 1.5 ¿Puede la sustancia obtenerse también en preparaciones genéricas?
- 1.6 ¿Está el suministro de la sustancia sujeto a prescripción médica?
- 1.7 ¿Puede la sustancia obtenerse sin receta médica?

- 1.8 ¿Es la sustancia un «fármaco controlado»?
- 1.9 Si la respuesta a la pregunta 1.8 es afirmativa, sírvase especificar la ley o reglamentación nacional pertinente y la lista nacional o clase a la que pertenece la sustancia. Sírvase indicar también la fecha en que se instituyó el control.
.....
.....
- 1.10 Indíquense las marcas de los productos y los fabricantes (o distribuidores) que tengan la misma sustancia a disposición para uso médico:
.....
.....
- 1.11 Inclúyase aquí toda otra información relacionada con esta sección:
.....
.....

II. PRODUCCION, CONSUMO Y DATOS SOBRE EL COMERCIO INTERNACIONAL

Sírvase comunicar las cantidades, especificando la unidad de peso (g o kg), utilizando un punto (.) para indicar los miles y una coma (,) para separar los decimales.

- 2.1 Cantidad anual fabricada en el país
- 2.2 Cantidad anual importada en el país
- 2.3 Cantidad anual adquirida por instituciones sanitarias
- 2.4 Cantidad anual exportada por el país
- 2.5 Otros datos estadísticos pertinentes registrados a lo largo de los años que puedan obtenerse solicitándoselos, por ejemplo, a los mayoristas, distribuidores, establecimientos de compra:
.....
.....
- 2.6 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:
.....
.....

III. DATOS SOBRE LA UTILIZACION DEL FARMACO

- 3.1 Indicaciones terapéuticas aprobadas en el país para los productos que contienen esta sustancia:
.....
.....
- 3.2 Dosis recomendada para las indicaciones arriba mencionadas y vía o vías usuales de administración:
.....
.....

3.3 Sirvase adjuntar todo informe (publicado o no) sobre la utilidad médica de esta sustancia y sobre las reacciones adversas que causa. Son pertinentes los datos sobre la vigilancia posterior a la comercialización y los textos de toda posible advertencia oficial emitida después de la aprobación. También se desearía recibir informes, estudios o todo tipo de información estadística disponible sobre la prescripción y/o el consumo de esta sustancia. Deben presentarse los datos existentes sobre el uso de esta sustancia en combinación con otras y sobre su interacción con otras.

.....
.....
.....
.....
.....

3.4 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....

IV. FABRICACION ILICITA Y TRAFICO ILICITO

4.1 Se agradecería recibir, en lo posible, datos sobre el número conocido y el tipo de casos de fabricación clandestina, desviación, falsificación de prescripciones, embargo, robo, pérdida y otra información conexa registrada con el transcurso de los años (sirvase adjuntar copia de los informes disponibles):

.....
.....
.....

4.2 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....
.....

V. ALCANCE Y NATURALEZA DE LOS PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA Y SOCIALES

5.1 Datos sobre mortalidad: número de casos y, posiblemente, informes publicados o sin publicar sobre defunciones, si se hubiera verificado específicamente la intervención de esta sustancia sola o en combinación:

.....
.....
.....

5.2 Datos sobre morbilidad: sirvase formular observaciones y, posiblemente, adjuntar informes publicados o sin publicar sobre los efectos atribuidos a la utilización de esta sustancia y, en particular, toda indicación de dependencia efectiva o potencial (física y/o psicológica) y fenómenos de abstinencia junto con casos de comportamiento peligroso registrados a lo largo de los años por centros de tratamiento de

la farmacodependencia, hospitales psiquiátricos, cárceles, departamentos de emergencia de centros toxicológicos de hospitales, médicos, etc.:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5.3 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....

VI. GRADO DE ABUSO DEL FARMACO

6.1 Enviase todo informe (publicado o no) u otros datos sobre la epidemiología del mal uso o del abuso de esta sustancia (sola o en combinación con otras), inclusive el número de casos registrados con los años y otros datos procedentes, por ejemplo, de entrevistas, pruebas analíticas y controles de laboratorio, etc.:

.....
.....
.....
.....

6.2 Inclúyase aquí toda otra información relacionada con esta sección:

.....
.....

Este cuestionario ha sido relleno por:

Nombre del funcionario responsable:

Cargo:

Nombre de la institución (por ejemplo, Ministerio de Salud, Departamento, etc.):

.....

Dirección:

.....

Teléfono:

Télex:

Fax:

Fecha:

Sírvase estampar el sello de su institución, con la dirección correspondiente, si dispone del mismo:

Indíquese aquí el nombre del país

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL CUESTIONARIO
DESTINADO A EVALUAR EL POTENCIAL DE DEPENDENCIA DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
EN EL 29º COMITE DE EXPERTOS EN FARMACODEPENDENCIA

Envíese un ejemplar del cuestionario por cada sustancia.

- i. Sírvase responder a cada pregunta, en lo posible con la información de que se disponga o indicar «Sí» o «No», según corresponda. (Escriba a máquina, por favor.)
- ii. Adjúntense hojas, informes, documentos, etc., con la información complementaria que se requiera, indicándose la sección correspondiente del cuestionario.
- iii. Los cuestionarios deben enviarse por correo o por fax directamente a:

Programa sobre Abuso de Sustancias (PSA)
Organización Mundial de la Salud
1211 Ginebra 27
Suiza
FAX + 41 22 7989520

a más tardar para el 15 de junio de 1994

(Sírvase utilizar en la respuesta la etiqueta adjunta con la dirección.)

...

El presente ejemplar del cuestionario se refiere a la sustancia siguiente:

6. METCATINONA (efedrona) [METHCATHINONE (ephedrone)]

I. DISPONIBILIDAD DE LA SUSTANCIA

Fecha de introducción en el país

Sírvase responder «SI» o «NO» a las preguntas siguientes:

- 1.1 ¿Está actualmente registrada la sustancia como medicamento?
- 1.2 ¿Ha estado la sustancia registrada anteriormente?
- 1.3 ¿Se vende actualmente la sustancia en el mercado?
- 1.4 ¿Se comercializa también la sustancia en combinación con otra u otras?
- 1.5 ¿Puede la sustancia obtenerse también en preparaciones genéricas?
- 1.6 ¿Está el suministro de la sustancia sujeto a prescripción médica?
- 1.7 ¿Puede la sustancia obtenerse sin receta médica?

- 1.8 ¿Es la sustancia un «fármaco controlado»?
- 1.9 Si la respuesta a la pregunta 1.8 es afirmativa, sírvase especificar la ley o reglamentación nacional pertinente y la lista nacional o clase a la que pertenece la sustancia. Sírvase indicar también la fecha en que se instituyó el control.
.....
.....
- 1.10 Indíquense las marcas de los productos y los fabricantes (o distribuidores) que tengan la misma sustancia a disposición para uso médico:
.....
.....
- 1.11 Inclúyase aquí toda otra información relacionada con esta sección:
.....
.....

II. PRODUCCION, CONSUMO Y DATOS SOBRE EL COMERCIO INTERNACIONAL

Sírvase comunicar las cantidades, especificando la unidad de peso (g o kg), utilizando un punto (.) para indicar los miles y una coma (,) para separar los decimales.

- 2.1 Cantidad anual fabricada en el país
- 2.2 Cantidad anual importada en el país
- 2.3 Cantidad anual adquirida por instituciones sanitarias
- 2.4 Cantidad anual exportada por el país
- 2.5 Otros datos estadísticos pertinentes registrados a lo largo de los años que puedan obtenerse solicitándoselos, por ejemplo, a los mayoristas, distribuidores, establecimientos de compra:
.....
.....
- 2.6 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:
.....
.....

III. DATOS SOBRE LA UTILIZACION DEL FARMACO

- 3.1 Indicaciones terapéuticas aprobadas en el país para los productos que contienen esta sustancia:
.....
.....
- 3.2 Dosis recomendada para las indicaciones arriba mencionadas y vía o vías usuales de administración:
.....
.....

3.3 Sírvase adjuntar todo informe (publicado o no) sobre la utilidad médica de esta sustancia y sobre las reacciones adversas que causa. Son pertinentes los datos sobre la vigilancia posterior a la comercialización y los textos de toda posible advertencia oficial emitida después de la aprobación. También se desearía recibir informes, estudios o todo tipo de información estadística disponible sobre la prescripción y/o el consumo de esta sustancia. Deben presentarse los datos existentes sobre el uso de esta sustancia en combinación con otras y sobre su interacción con otras.

.....
.....
.....
.....
.....

3.4 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....

IV. FABRICACION ILICITA Y TRAFICO ILICITO

4.1 Se agradecería recibir, en lo posible, datos sobre el número conocido y el tipo de casos de fabricación clandestina, desviación, falsificación de prescripciones, embargo, robo, pérdida y otra información conexas registradas con el transcurso de los años (sírvase adjuntar copia de los informes disponibles):

.....
.....
.....

4.2 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....
.....

V. ALCANCE Y NATURALEZA DE LOS PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA Y SOCIALES

5.1 Datos sobre mortalidad: número de casos y, posiblemente, informes publicados o sin publicar sobre defunciones, si se hubiera verificado específicamente la intervención de esta sustancia sola o en combinación:

.....
.....
.....

5.2 Datos sobre morbilidad: sírvase formular observaciones y, posiblemente, adjuntar informes publicados o sin publicar sobre los efectos atribuidos a la utilización de esta sustancia y, en particular, toda indicación de dependencia efectiva o potencial (física y/o psicológica) y fenómenos de abstinencia junto con casos de comportamiento peligroso registrados a lo largo de los años por centros de tratamiento de

la farmacodependencia, hospitales psiquiátricos, cárceles, departamentos de emergencia de centros toxicológicos de hospitales, médicos, etc.:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5.3 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....

VI. GRADO DE ABUSO DEL FARMACO

6.1 Envíese todo informe (publicado o no) u otros datos sobre la epidemiología del mal uso o del abuso de esta sustancia (sola o en combinación con otras), inclusive el número de casos registrados con los años y otros datos procedentes, por ejemplo, de entrevistas, pruebas analíticas y controles de laboratorio, etc.:

.....
.....
.....
.....

6.2 Inclúyase aquí toda otra información relacionada con esta sección:

.....
.....

Este cuestionario ha sido relleno por:

Nombre del funcionario responsable:

Cargo:

Nombre de la institución (por ejemplo, Ministerio de Salud, Departamento, etc.):

.....

Dirección:

.....

Teléfono:

Télex:

Fax:

Fecha:

Sírvase estampar el sello de su institución, con la dirección correspondiente, si dispone del mismo:

Indíquese aquí el nombre del país

**INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL CUESTIONARIO
DESTINADO A EVALUAR EL POTENCIAL DE DEPENDENCIA DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
EN EL 29º COMITE DE EXPERTOS EN FARMACODEPENDENCIA**

Envíese un ejemplar del cuestionario por cada sustancia.

- i. *Sírvase responder a cada pregunta, en lo posible con la información de que se disponga o indicar «Sí» o «No», según corresponda. (Escriba a máquina, por favor.)*
- ii. *Adjúntense hojas, informes, documentos, etc., con la información complementaria que se requiera, indicándose la sección correspondiente del cuestionario.*
- iii. *Los cuestionarios deben enviarse por correo o por fax directamente a:*

*Programa sobre Abuso de Sustancias (PSA)
Organización Mundial de la Salud
1211 Ginebra 27
Suiza
FAX + 41 22 7989520*

a más tardar para el 15 de junio de 1994

(Sírvase utilizar en la respuesta la etiqueta adjunta con la dirección.)

...

El presente ejemplar del cuestionario se refiere a la sustancia siguiente:

7. TRIAZOLAM [TRIAZOLAM]

I. DISPONIBILIDAD DE LA SUSTANCIA

Fecha de introducción en el país

Sírvase responder «SI» o «NO» a las preguntas siguientes:

- | | | |
|-----|--|-------|
| 1.1 | ¿Está actualmente registrada la sustancia como medicamento? | ..... |
| 1.2 | ¿Ha estado la sustancia registrada anteriormente? | ..... |
| 1.3 | ¿Se vende actualmente la sustancia en el mercado? | ..... |
| 1.4 | ¿Se comercializa también la sustancia en combinación con otra u otras? | ..... |
| 1.5 | ¿Puede la sustancia obtenerse también en preparaciones genéricas? | ..... |
| 1.6 | ¿Está el suministro de la sustancia sujeto a prescripción médica? | ..... |
| 1.7 | ¿Puede la sustancia obtenerse sin receta médica? | ..... |

- 1.8 ¿Es la sustancia un «fármaco controlado»?
- 1.9 Si la respuesta a la pregunta 1.8 es afirmativa, sírvase especificar la ley o reglamentación nacional pertinente y la lista nacional o clase a la que pertenece la sustancia. Sírvase indicar también la fecha en que se instituyó el control.
.....
.....
.....
- 1.10 Indíquense las marcas de los productos y los fabricantes (o distribuidores) que tengan la misma sustancia a disposición para uso médico:
.....
.....
- 1.11 Inclúyase aquí toda otra información relacionada con esta sección:
.....
.....

II. PRODUCCION, CONSUMO Y DATOS SOBRE EL COMERCIO INTERNACIONAL

Sírvase comunicar las cantidades, especificando la unidad de peso (g o kg), utilizando un punto (.) para indicar los miles y una coma (,) para separar los decimales.

- 2.1 Cantidad anual fabricada en el país
- 2.2 Cantidad anual importada en el país
- 2.3 Cantidad anual adquirida por instituciones sanitarias
- 2.4 Cantidad anual exportada por el país
- 2.5 Otros datos estadísticos pertinentes registrados a lo largo de los años que puedan obtenerse solicitándoselos, por ejemplo, a los mayoristas, distribuidores, establecimientos de compra:
.....
.....
- 2.6 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:
.....
.....

III. DATOS SOBRE LA UTILIZACION DEL FARMACO

- 3.1 Indicaciones terapéuticas aprobadas en el país para los productos que contienen esta sustancia:
.....
.....
- 3.2 Dosis recomendada para las indicaciones arriba mencionadas y vía o vías usuales de administración:
.....
.....

3.3 Sírvase adjuntar todo informe (publicado o no) sobre la utilidad médica de esta sustancia y sobre las reacciones adversas que causa. Son pertinentes los datos sobre la vigilancia posterior a la comercialización y los textos de toda posible advertencia oficial emitida después de la aprobación. También se desearía recibir informes, estudios o todo tipo de información estadística disponible sobre la prescripción y/o el consumo de esta sustancia. Deben presentarse los datos existentes sobre el uso de esta sustancia en combinación con otras y sobre su interacción con otras.

.....
.....
.....
.....
.....

3.4 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....

IV. FABRICACION ILICITA Y TRAFICO ILICITO

4.1 Se agradecería recibir, en lo posible, datos sobre el número conocido y el tipo de casos de fabricación clandestina, desviación, falsificación de prescripciones, embargo, robo, pérdida y otra información conexas registradas con el transcurso de los años (sírvase adjuntar copia de los informes disponibles):

.....
.....
.....

4.2 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....
.....

V. ALCANCE Y NATURALEZA DE LOS PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA Y SOCIALES

5.1 Datos sobre mortalidad: número de casos y, posiblemente, informes publicados o sin publicar sobre defunciones, si se hubiera verificado específicamente la intervención de esta sustancia sola o en combinación:

.....
.....
.....

5.2 Datos sobre morbilidad: sírvase formular observaciones y, posiblemente, adjuntar informes publicados o sin publicar sobre los efectos atribuidos a la utilización de esta sustancia y, en particular, toda indicación de dependencia efectiva o potencial (física y/o psicológica) y fenómenos de abstinencia junto con casos de comportamiento peligroso registrados a lo largo de los años por centros de tratamiento de

la farmacodependencia, hospitales psiquiátricos, cárceles, departamentos de emergencia de centros toxicológicos de hospitales, médicos, etc.:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5.3 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....

VI. GRADO DE ABUSO DEL FARMACO

6.1 Envíese todo informe (publicado o no) u otros datos sobre la epidemiología del mal uso o del abuso de esta sustancia (sola o en combinación con otras), inclusive el número de casos registrados con los años y otros datos procedentes, por ejemplo, de entrevistas, pruebas analíticas y controles de laboratorio, etc.:

.....
.....
.....
.....

6.2 Inclúyase aquí toda otra información relacionada con esta sección:

.....
.....

Este cuestionario ha sido rellenado por:

Nombre del funcionario responsable:

Cargo:

Nombre de la institución (por ejemplo, Ministerio de Salud, Departamento, etc.):

.....

Dirección:

.....

.....

Teléfono:

Télex:

Fax:

.....

Fecha:

.....

Sírvase estampar el sello de su institución, con la dirección correspondiente, si dispone del mismo:

.....

Indíquese aquí el nombre del país

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL CUESTIONARIO
DESTINADO A EVALUAR EL POTENCIAL DE DEPENDENCIA DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
EN EL 29º COMITE DE EXPERTOS EN FARMACODEPENDENCIA

Envíese un ejemplar del cuestionario por cada sustancia.

- i. Sírvase responder a cada pregunta, en lo posible con la información de que se disponga o indicar «Sí» o «No», según corresponda. (Escriba a máquina, por favor.)
- ii. Adjúntense hojas, informes, documentos, etc., con la información complementaria que se requiera, indicándose la sección correspondiente del cuestionario.
- iii. Los cuestionarios deben enviarse por correo o por fax directamente a:

Programa sobre Abuso de Sustancias (PSA)
Organización Mundial de la Salud
1211 Ginebra 27
Suiza
FAX + 41 22 7989520

a más tardar para el 15 de junio de 1994

(Sírvase utilizar en la respuesta la etiqueta adjunta con la dirección.)

...

El presente ejemplar del cuestionario se refiere a la sustancia siguiente:

8. ZIPEPROL [ZIPEPROL]

I. DISPONIBILIDAD DE LA SUSTANCIA

Fecha de introducción en el país

Sírvase responder «SI» o «NO» a las preguntas siguientes:

- 1.1 ¿Está actualmente registrada la sustancia como medicamento?
- 1.2 ¿Ha estado la sustancia registrada anteriormente?
- 1.3 ¿Se vende actualmente la sustancia en el mercado?
- 1.4 ¿Se comercializa también la sustancia en combinación con otra u otras?
- 1.5 ¿Puede la sustancia obtenerse también en preparaciones genéricas?
- 1.6 ¿Está el suministro de la sustancia sujeto a prescripción médica?
- 1.7 ¿Puede la sustancia obtenerse sin receta médica?

- 1.8 ¿Es la sustancia un «fármaco controlado»?
- 1.9 Si la respuesta a la pregunta 1.8 es afirmativa, sírvase especificar la ley o reglamentación nacional pertinente y la lista nacional o clase a la que pertenece la sustancia. Sírvase indicar también la fecha en que se instituyó el control.
.....
.....
- 1.10 Indíquense las marcas de los productos y los fabricantes (o distribuidores) que tengan la misma sustancia a disposición para uso médico:
.....
.....
- 1.11 Inclúyase aquí toda otra información relacionada con esta sección:
.....
.....

II. PRODUCCION, CONSUMO Y DATOS SOBRE EL COMERCIO INTERNACIONAL

Sírvase comunicar las cantidades, especificando la unidad de peso (g o kg), utilizando un punto (.) para indicar los miles y una coma (,) para separar los decimales.

- 2.1 Cantidad anual fabricada en el país
- 2.2 Cantidad anual importada en el país
- 2.3 Cantidad anual adquirida por instituciones sanitarias
- 2.4 Cantidad anual exportada por el país
- 2.5 Otros datos estadísticos pertinentes registrados a lo largo de los años que puedan obtenerse solicitándoselos, por ejemplo, a los mayoristas, distribuidores, establecimientos de compra:
.....
.....
- 2.6 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:
.....
.....

III. DATOS SOBRE LA UTILIZACION DEL FARMACO

- 3.1 Indicaciones terapéuticas aprobadas en el país para los productos que contienen esta sustancia:
.....
.....
- 3.2 Dosis recomendada para las indicaciones arriba mencionadas y vía o vías usuales de administración:
.....
.....

3.3 Sírvase adjuntar todo informe (publicado o no) sobre la utilidad médica de esta sustancia y sobre las reacciones adversas que causa. Son pertinentes los datos sobre la vigilancia posterior a la comercialización y los textos de toda posible advertencia oficial emitida después de la aprobación. También se desearía recibir informes, estudios o todo tipo de información estadística disponible sobre la prescripción y/o el consumo de esta sustancia. Deben presentarse los datos existentes sobre el uso de esta sustancia en combinación con otras y sobre su interacción con otras.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3.4 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....

IV. FABRICACION Ilicita Y TRAFICO Ilicito

4.1 Se agradecería recibir, en lo posible, datos sobre el número conocido y el tipo de casos de fabricación clandestina, desviación, falsificación de prescripciones, embargo, robo, pérdida y otra información conexa registrada con el transcurso de los años (sírvase adjuntar copia de los informes disponibles):

.....
.....
.....

4.2 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....
.....

V. ALCANCE Y NATURALEZA DE LOS PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA Y SOCIALES

5.1 Datos sobre mortalidad: número de casos y, posiblemente, informes publicados o sin publicar sobre defunciones, si se hubiera verificado específicamente la intervención de esta sustancia sola o en combinación:

.....
.....
.....

5.2 Datos sobre morbilidad: sírvase formular observaciones y, posiblemente, adjuntar informes publicados o sin publicar sobre los efectos atribuidos a la utilización de esta sustancia y, en particular, toda indicación de dependencia efectiva o potencial (física y/o psicológica) y fenómenos de abstinencia junto con casos de comportamiento peligroso registrados a lo largo de los años por centros de tratamiento de

la farmacodependencia, hospitales psiquiátricos, cárceles, departamentos de emergencia de centros toxicológicos de hospitales, médicos, etc.:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5.3 Inclúyase aquí toda otra información disponible relacionada con esta sección:

.....
.....

VI. GRADO DE ABUSO DEL FARMACO

6.1 Enviase todo informe (publicado o no) u otros datos sobre la epidemiología del mal uso o del abuso de esta sustancia (sola o en combinación con otras), inclusive el número de casos registrados con los años y otros datos procedentes, por ejemplo, de entrevistas, pruebas analíticas y controles de laboratorio, etc.:

.....
.....
.....
.....

6.2 Inclúyase aquí toda otra información relacionada con esta sección:

.....
.....

Este cuestionario ha sido relleno por:

Nombre del funcionario responsable:

Cargo:

Nombre de la institución (por ejemplo, Ministerio de Salud, Departamento, etc.):

.....

Dirección:

.....

Teléfono:

Télex:

Fax:

Fecha:

Sírvase estampar el sello de su institución, con la dirección correspondiente, si dispone del mismo: