

## Registro de medicamentos

Su ser querido puede estar tomando varios medicamentos de receta desde que recibió el diagnóstico de cáncer de próstata. Por lo tanto, para que no olvide que ha tomado algunos de estos medicamentos y suplementos, escriba sus nombres y la información importante sobre ellos en el registro<sup>i</sup> que aparece a continuación (sus listas puede que sean más largas que estas).

También puede que su ser querido esté tomando suplementos, tal como vitaminas, regularmente. En la columna "Comentarios" de las tablas, incluya cualquiera indicación del médico, ej: no tomar durante quimioterapia, tomar con comida, y también incluya cualquier efecto secundario que su ser querido pueda estar observando.

Mantenga el registro de medicamentos en su expediente médico. (Los ejemplos en las siguientes tablas muestran el tipo de información que se debe incluir pero no reflejan los medicamentos ni los suplementos que los pacientes podrían estar tomando realmente.)

Cada vez que acuda a un médico nuevo, entréguele una copia del registro de medicamentos y suplementos. Asimismo, cada vez que actualice la lista, entregue o envíe una copia a:

- Médico de familia/enfermero(a)/consulta
- Oncólogo
- Experto en cáncer de próstata

---

<sup>i</sup> Hormone-Refractory Prostate Cancer Association, Inc. *A Patient's Guide to Managing Hormone-Refractory Prostate Cancer*. Chapter 6. Collect and organize your medical records. <http://www.hr pca.org/bookletch6.htm> Fecha de ingreso al sitio web: 2 de Mayo de 2014

## Registro de Medicamentos

Nº	Medicamento recetado	Dosis	Propósito	Fechas	Comentarios
1	Ejemplo: Medicamentos A	10 mg diarios	Para la presión sanguínea	Empezado: 01 / 02 / 2014 Terminado: 01 / 06 / 2014	Tomar con el desayuno Sin efectos secundarios observados
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

## Registro de Suplementos

Nº	Suplemento / Vitamina	Dosis	Propósito	Fechas	Comentarios
1	Ejemplo: Vitamina X	Una vez al día	Huesos fuertes	Empezado: 03 / 03 / 2014	Tomar con un vaso lleno de agua
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					