

## Nueva contribución a un medicamento o indicación

Estimados colegas:

Con la ayuda de este formulario pueden comunicarnos sus experiencias y así colaborar con el futuro desarrollo del *Vademécum*. Queremos alcanzar un alto nivel de conocimiento sobre las aplicaciones prácticas de la medicina antroposófica a nivel mundial.

Dos maneras de comunicación son posibles:

- Informes sobre medicamentos y sus indicaciones que ya se hallan descritos en el vademécum.  
Aquí pueden confirmar, precisar, complementar o corregir los datos que ya están publicados.  
Para su notificación utilicen por favor el *formulario de comentarios* (Formulario-comentarios.pdf).
- Notificaciones o informes nuevos sobre medicamentos o indicaciones que aún no se encuentran publicados en el vademécum.  
Utilicen para su notificación este *formulario*.

Para aportes nuevos es necesario que haya tenido reiteradas experiencias buenas con un medicamento y que esté capacitado como para brindar información sobre su indicación, síntomas, dosificación, eficacia y si fuese posible efectos adversos, medicación adjuvante y/o recomendaciones terapéuticas adicionales o contraindicadas. Esta descripción debería ser de tal manera que colegas con menos experiencia puedan comprender su aporte. Detalles que puedan ser de importancia como la edad, constitución del paciente, situación de vida, etc., también deberían ser descritas. Referencias literarias son bienvenidas pero no necesarias. Le solicitamos además una estimación o aproximación de cuantos pacientes ha tratado con este medicamento y en forma general su opinión sobre su efectividad.

¡Esperamos con interés sus contribuciones!

Por la redacción

*Georg Soldner, Markus Karutz*

15. Julio 2016

La versión actual del formulario se puede bajar de [www.vademecum.org](http://www.vademecum.org).

Para preguntas diríjanse por mail a [editor@vademecum.org](mailto:editor@vademecum.org).

## Nueva contribución a un medicamento o indicación

- Por favor use un formulario por cada medicamento o indicación y marque lo que corresponda.
- Utilice el programa Adobe Reader, incluso en las computadoras Apple. El programa de Apple Preview no se adapta al relleno de formularios PDF.

### Informe al colegiado de la redacción

Por favor brinde informaciones detalladas y concisas sobre su aporte.

.....  
Medicamento

.....  
Laboratorio de producción, país de origen

.....  
Indicación nueva

Diagnóstico y descripción detallada para entender cuando se indica este medicamento.

.....  
Síntomas típicos y diagnósticos, causas desencadenantes, edad y sexo, modalidades típicas

---

## Constitución

---

### Dosis

Relevancia: Forma de dosificación, potencia o variaciones de potencias, cantidad de cada dosis, frecuencia de administración, relación con determinada hora del día u otras recomendaciones específicas

---

### Dosis para adultos

---

### Dosis para niños

Diferenciar en: < 2 años, 2–6 años, 7–12 años

---

### Comienzo de la efectividad

Tiempo hasta que comience a actuar el medicamento y si se sabe a partir de cuanto tiempo uno debe sospechar su ineficacia

---

¿Qué síntomas nos indican una mejoría o la efectividad del medicamento?

---

### Tiempo de duración de la terapia

---

### Efectos indeseables

Efectos indeseables que se observaron repetidamente y con los que hay que contar

---

### Terapéutica de acompañamiento

Otras terapéuticas adjuvantes como de la medicina académica, euritmia curativa, terapia artística, masaje rítmico, etc.

---

### Terapia diferencial

Eventualmente recomendaciones de terapia diferencial (recomendaciones y puntos de vista que definen la elección terapéutica, por ejemplo síntomas específicos para terapias alternativas a esta indicación)

---

Cantidad aproximada de casos que fueron tratados exitosamente de esta manera

---

¿Cómo calificaría la efectividad de este medicamento?

Efectividad segura/ fiable

Efectivo

Efectivo en algunos casos, hay aún pocas observaciones

Efectivo en casos únicos, observación única

---

Literatura adicional

## Consentimiento

Declaro mi consentimiento para que pueda usarse la información brindada en una futura versión del *Vademécum de medicamentos antroposóficos* de la „Gesellschaft Anthroposophischer Ärzte“ (GAÄD).

Sí                  No

---

Declaro mi consentimiento para que mi nombre pueda publicarse en una futura versión del vademécum de medicamentos antroposóficos.

Sí                  No

---

Fecha                          en el formato dd.mm.aaaa

---

Nombre	Apellido		
Dirección			
Código postal	Localidad		País
Teléfono		Fax	
E-Mail			

- Por favor envíe este formulario después de completado, preferentemente por mail a [editor@vademecum.org](mailto:editor@vademecum.org) con un click sobre el botón
- O imprima el formulario y envíelo por correo a:  
Gesellschaft Anthroposophischer Ärzte (GAÄD)  
Redaktion Vademecum  
Herzog-Heinrich-Straße 18  
80336 München, Alemania
- O envíe el formulario impreso por fax al número: +49-89-716 77 76-49