



Rhapsido® Diario del paciente y seguimiento de hitos

**Este folleto tiene como objetivo ayudarlo a documentar
la evolución de su urticaria crónica espontánea (UCE)
durante el tratamiento con Rhapsido®.**



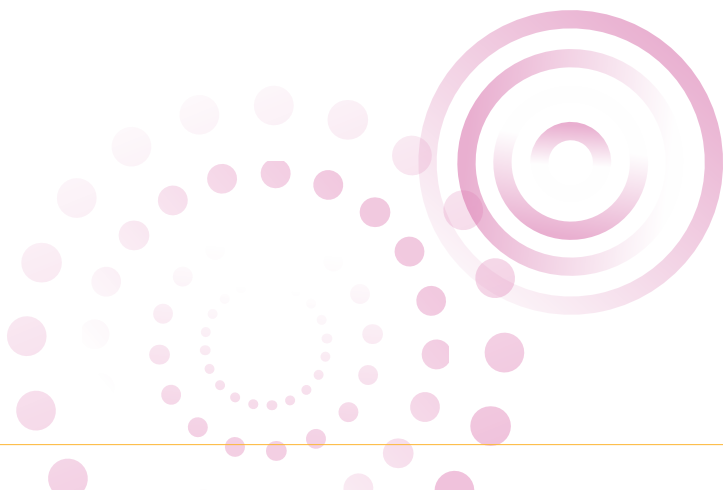
INTRODUCCIÓN

Este diario está destinado a pacientes con urticaria crónica espontánea (UCE) que están en tratamiento con **Rhapsido**. En este diario encontrará información general sobre la UCE y el medicamento, así como recursos que lo ayudarán a hacer un seguimiento de sus experiencias con el tratamiento y de su bienestar general.

CÓMO USAR ESTE DIARIO

Este diario es su instrumento más importante para documentar la UCE y su tratamiento. Utilícelo para llevar un registro de cómo lo afecta la enfermedad, qué cambios nota tras comenzar el tratamiento y qué preguntas debe plantearle a su médico.

También es recomendable que lleve este diario a las citas con su médico. De este modo podrá describir con mayor claridad su evolución y su situación actual.





SÍNTOMAS Y SUS EFECTOS

Los síntomas de la UCE tienen efectos físicos, como ronchas y picor, pero también pueden afectar al estado emocional. La ansiedad, el estrés, los trastornos del sueño y la disminución de la capacidad para concentrarse en el trabajo pueden afectar a la vida cotidiana y al bienestar emocional. A medida que el tratamiento avance, es posible que observe mejoras en estas áreas.



DOCUMENTE SUS EXPERIENCIAS

Llevar un registro de cómo evolucionan sus síntomas con el paso del tiempo ayudará a su médico a comprender cómo le afecta la UCE y cómo responde al tratamiento.

Anote cualquier síntoma o sensación en cuanto los note. Este diario incluye un espacio para que pueda tomar notas y así prepararse mejor para sus citas con el médico.





QUÉ DEBE TENER EN CUENTA MIENTRAS TOMA RHAPSIDO

Es importante ser constante a la hora de tomar este medicamento. Aunque se sienta bien, es importante que siga tomando el medicamento tal y como se le ha recetado para mantener el efecto terapéutico. Tome un comprimido de 25 mg por la mañana y otro por la noche. No tiene que tomar los comprimidos con las comidas, pero tomarlos con las comidas podría ayudarle a acordarse de tomarlos. También puede ser útil recibir un recordatorio en el teléfono móvil.

El medicamento se debe conservar a temperatura ambiente. Así le resultará más fácil llevarlo consigo cuando salga de casa. Cuando viaje, lleve los comprimidos en su envase original junto con una copia de su receta médica.



ANTES DE INICIAR EL TRATAMIENTO

¿En qué medida afectan los síntomas a su vida cotidiana?

El objetivo del tratamiento es mejorar su calidad de vida reduciendo los efectos físicos y emocionales de la UCE. Llevar un registro del impacto de los síntomas antes y después de iniciar el tratamiento puede permitirles a usted y a su médico evaluar mejor la evolución del tratamiento.

Responda a las siguientes preguntas para evaluar el impacto de los síntomas de la UCE. Rellene este cuestionario justo antes de comenzar el nuevo tratamiento y, posteriormente, a intervalos regulares (p. ej., cada mes). En la página 10 encontrará otro cuestionario que deberá rellenar tras su primer mes de tratamiento. Las páginas 8 y 9 también ofrecen un espacio para la documentación semanal opcional.

	Nada	Leve	Moderado	Intenso
¿Cuál es la intensidad de los síntomas de la UCE?				
Picor	☐	☐	☐	☐
Enrojecimiento	☐	☐	☐	☐
Hinchazón	☐	☐	☐	☐
Ronchas	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐
¿En qué medida afectan los síntomas de la UCE a su vida cotidiana?				
Sueño	☐	☐	☐	☐
Concentración	☐	☐	☐	☐
Vida social	☐	☐	☐	☐
Relaciones	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐
¿En qué medida afectan los síntomas de la UCE a su bienestar?				
Miedo /preocupaciones	☐	☐	☐	☐
Estrés	☐	☐	☐	☐
Irritabilidad	☐	☐	☐	☐
Vergüenza	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐
Utilice esta sección para aportar más detalles sobre su sueño o rutina diaria, así como sus impresiones antes de comenzar el tratamiento con Rhapsido.				



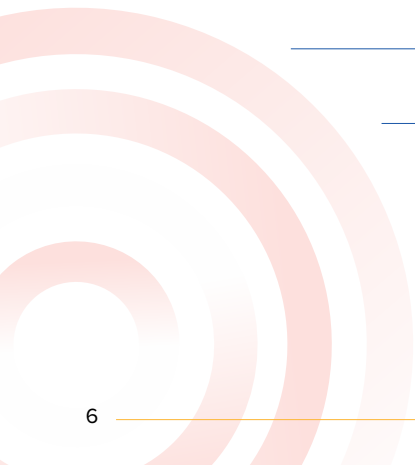
MARCARSE OBJETIVOS LE AYUDARÁ A NO DESVIARSE DEL TRATAMIENTO

Utilice el espacio a continuación para anotar sus objetivos para el próximo mes, por ejemplo:

Este mes, me gustaría...

- ... establecer una rutina diaria que me ayude a tomarme las pastillas con regularidad.
- ... sentirme más descansado y que mi vida cotidiana se vea menos afectada por mi afección.
- ... notar mejoras en el sueño, aunque no todas las noches sean perfectas.
- ... prestar más atención a mis síntomas durante las actividades cotidianas.
- ... hacer un seguimiento de mi evolución para ver cómo van cambiando las cosas con el tiempo.

Añada sus objetivos personales:





REGISTRO SEMANAL DE LA URTICARIA

Lleve un registro de sus síntomas

Si lleva un registro semanal de sus síntomas, tendrá una idea más clara de cómo está avanzando su tratamiento. Utilice el registro de la página siguiente para anotar sus síntomas, como urticaria, picor, enrojecimiento o hinchazón, así como el impacto que tengan dichos síntomas sobre el descanso nocturno, las actividades cotidianas o el trabajo.

Intente introducir los datos a la misma hora cada semana, si es posible. Esta práctica le ayudará a detectar los primeros cambios con mayor facilidad y le permitirá seguir con su tratamiento de forma constante. Además, este registro supone una documentación clara que podrá comentar con su médico (incluido cualquier cambio que observe a medida que avanza el tratamiento).

Cómo utilizar este protocolo

1. Al final de cada semana, evalúe sus síntomas y cómo afectan a su vida cotidiana y a su estado de ánimo.
2. Anote cualquier otro detalle que quiera dejar registrado o sobre el que desee reflexionar.





		Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
¿Cuál es la intensidad de los síntomas de la UCE?					
Picor	Nada	☐	☐	☐	☐
	Leve	☐	☐	☐	☐
	Moderado	☐	☐	☐	☐
	Intenso	☐	☐	☐	☐
Enrojecimiento	Nada	☐	☐	☐	☐
	Leve	☐	☐	☐	☐
	Moderado	☐	☐	☐	☐
	Intenso	☐	☐	☐	☐
Hinchazón	Nada	☐	☐	☐	☐
	Leve	☐	☐	☐	☐
	Moderado	☐	☐	☐	☐
	Intenso	☐	☐	☐	☐
Ronchas	Nada	☐	☐	☐	☐
	Leve	☐	☐	☐	☐
	Moderado	☐	☐	☐	☐
	Intenso	☐	☐	☐	☐
	Nada	☐	☐	☐	☐
	Leve	☐	☐	☐	☐
	Moderado	☐	☐	☐	☐
	Intenso	☐	☐	☐	☐
¿En qué medida afectan los síntomas de la UCE a su vida cotidiana?					
Sueño	Nada	☐	☐	☐	☐
	Leve	☐	☐	☐	☐
	Moderado	☐	☐	☐	☐
	Intenso	☐	☐	☐	☐
Concentración	Nada	☐	☐	☐	☐
	Leve	☐	☐	☐	☐
	Moderado	☐	☐	☐	☐
	Intenso	☐	☐	☐	☐
Vida social	Nada	☐	☐	☐	☐
	Leve	☐	☐	☐	☐
	Moderado	☐	☐	☐	☐
	Intenso	☐	☐	☐	☐

Destinado exclusivamente al uso por parte de pacientes y médicos. No devolver a Novartis Pharma GmbH.



		Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
¿En qué medida afectan los síntomas de la UCE a su vida cotidiana?					
Relaciones	Nada	☐	☐	☐	☐
	Leve	☐	☐	☐	☐
	Moderado	☐	☐	☐	☐
	Intenso	☐	☐	☐	☐
.....	Nada	☐	☐	☐	☐
	Leve	☐	☐	☐	☐
	Moderado	☐	☐	☐	☐
	Intenso	☐	☐	☐	☐
¿En qué medida afectan los síntomas de la UCE a su bienestar?					
Miedo/ preocupaciones	Nada	☐	☐	☐	☐
	Leve	☐	☐	☐	☐
	Moderado	☐	☐	☐	☐
	Intenso	☐	☐	☐	☐
Estrés	Nada	☐	☐	☐	☐
	Leve	☐	☐	☐	☐
	Moderado	☐	☐	☐	☐
	Intenso	☐	☐	☐	☐
Irritabilidad	Nada	☐	☐	☐	☐
	Leve	☐	☐	☐	☐
	Moderado	☐	☐	☐	☐
	Intenso	☐	☐	☐	☐
Vergüenza	Nada	☐	☐	☐	☐
	Leve	☐	☐	☐	☐
	Moderado	☐	☐	☐	☐
	Intenso	☐	☐	☐	☐
.....	Nada	☐	☐	☐	☐
	Leve	☐	☐	☐	☐
	Moderado	☐	☐	☐	☐
	Intenso	☐	☐	☐	☐
.....	Nada	☐	☐	☐	☐
	Leve	☐	☐	☐	☐
	Moderado	☐	☐	☐	☐
	Intenso	☐	☐	☐	☐

Destinado exclusivamente al uso por parte de pacientes y médicos. No devolver a Novartis Pharma GmbH.

TRAS UN MES DE TRATAMIENTO CON RHAPSIDO:

¿En qué medida afectan sus síntomas a su vida cotidiana?

	Nada	Leve	Moderado	Intenso
¿Cuál es la intensidad de los síntomas de la UCE?				
Picor	☐	☐	☐	☐
Enrojecimiento	☐	☐	☐	☐
Hinchazón	☐	☐	☐	☐
Ronchas	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐
¿En qué medida afectan los síntomas de la UCE a su vida cotidiana?				
Sueño	☐	☐	☐	☐
Concentración	☐	☐	☐	☐
Vida social	☐	☐	☐	☐
Relaciones	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐
¿En qué medida afectan los síntomas de la UCE a su bienestar?				
Miedo/ preocupaciones	☐	☐	☐	☐
Estrés	☐	☐	☐	☐
Irritabilidad	☐	☐	☐	☐
Vergüenza	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐
Utilice esta sección para aportar más detalles sobre su sueño o su vida cotidiana, así como sus impresiones un mes después de comenzar el tratamiento con Rhapsido.				

Destinado exclusivamente al uso por parte de pacientes y médicos. No devolver a Novartis Pharma GmbH.



¿TIENE ALGUNA PREGUNTA DE CARÁCTER MÉDICO sobre los productos de Novartis o sobre la afección que le están tratando con dichos productos, p. ej.,

- toma del medicamento,
- eficacia,
- posibles efectos secundarios o molestias,
- combinaciones o interacciones con otros medicamentos?

No dude en ponerse en contacto con el Servicio de Información Médica de Novartis Pharma:

(De lunes a viernes, de 8:00 a 18:00)

Teléfono	0911 273 12 100
Fax	0911 273 12 160
Correo electrónico	infoservice.novartis@novartis.com
Sitio web	www.infoservice.novartis.de
Chat en directo	www.chat.novartis.de