

GUÍA DE PREGUNTAS

PREGUNTAS IMPORTANTES PARA REALIZAR A TU MÉDICO



- ☐ ¿Cuál es el nombre del medicamento?
- ☐ ¿Por qué estoy tomando este medicamento?
 - ☐ i. ¿Cuál es el nombre de la enfermedad que este medicamento tratará?
- ☐ Si quiero dejar de tomar este medicamento, ¿qué debo hacer?, ¿es seguro simplemente suspenderlo?
- ☐ ¿Cómo debo almacenar el medicamento?, ¿necesita refrigeración?
- ☐ ¿Cuándo y con qué frecuencia debo tomar el medicamento?
 - ☐ i. ¿Según sea necesario o en un horario específico?
 - ☐ ii. ¿Debo tomarlo antes, con o entre las comidas?
- ☐ ¿Debo evitar algún alimento o bebida al tomar este medicamento?
 - ☐ i. ¿Cuál(es)?, ¿antes o después de tomar el medicamento?
 - ☐ ii. ¿Puedo beber alcohol al tomar este medicamento?, ¿cuánto?
- ☐ ¿Debo evitar algún otro fármaco o actividad al tomar este medicamento?, ¿cuál(es)?
- ☐ ¿Cuánto tiempo tardará en hacer efecto?
- ☐ ¿Cómo sabré si está funcionando este medicamento?
- ☐ ¿Cómo me sentiré una vez comience a tomar este medicamento?
 - ☐ i. ¿Qué efectos secundarios puedo esperar?, ¿los debo informar? Si me olvido de tomarlo, ¿qué debo hacer?
- ☐ ¿Puede el farmacéutico sustituir el medicamento por una forma genérica y más barata?
- ☐ ¿El medicamento creará conflictos (interacción) con otros medicamentos, tés o medicamentos no prescritos que tomo?
- ☐ ¿Hay alguna prueba de laboratorio para verificar el nivel del medicamento o para buscar efectos secundarios dañinos?



opioides@salud.pr.gov
787-765-2929, ext. 3777 o 3682.



ESCANEA Y
OBTÉN MÁS
INFORMACIÓN.



DEPARTAMENTO DE
SALUD
GOBIERNO DE PUERTO RICO