

CONSEJOS DE SEGURIDAD PARA ADULTOS MAYORES sobre el uso de medicamentos

Antes de tomar sus medicamentos

- Revíselos con su médico y farmacéutico.
- Asegúrese de que el frasco del medicamento con receta lleve su nombre.
- Lea con atención todas las etiquetas de los medicamentos y siga las instrucciones.
- Guárdelos fuera de la vista y del alcance de los niños cuando no los esté tomando.
- No los comparta.



Mientras esté tomando sus medicamentos

- Adminístrelos de forma segura:
 - Completando la lista de medicamentos en la página opuesta.
 - Manteniendo actualizada la lista de medicamentos.
 - Organizando los medicamentos que tome diariamente en el pastillero semanal de acuerdo con la lista de medicamentos.
 - Taking your medicines while following the instructions on your Medicine Chart.
- Use un calendario y ponga una alarma para recordar cuándo tiene que tomarlos.
- No tome los medicamentos en la oscuridad ni delante de los niños.

Cómo puede ayudarlo el CPCS a mantenerse a salvo de las intoxicaciones

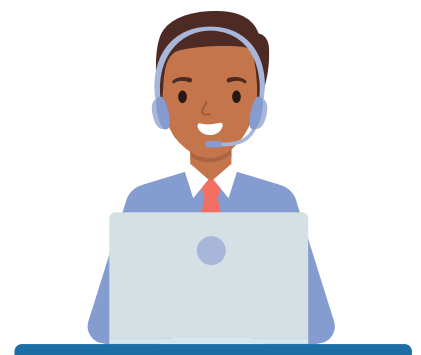
Nuestros expertos altamente capacitados en casos de intoxicación están disponibles para responder su llamado las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los servicios son gratuitos y hay intérpretes disponibles en más de 200 idiomas.

Llame a nuestra **línea de emergencia para casos de intoxicación** al **1-800-222-1222**:

- Si cree que se ha producido una intoxicación.
- Si no está seguro de si algo es tóxico.
- Si tiene alguna pregunta sobre venenos o efectos secundarios de los medicamentos.

Deseche correctamente los medicamentos que hayan caducado o que no use.

**No adivine.
Asegúrese.**






SISTEMA PARA EL CONTROL DE INTOXICACIONES Y ENVENENAMIENTOS DE CALIFORNIA

LISTA DE MEDICAMENTOS

Utilice esta lista para llevar un control de sus medicamentos. Complete la información siguiendo los ejemplos. Guarde la lista con sus medicamentos.

Puede descargar e imprimir una copia electrónica de esta lista de medicamentos en calpoison.org.

Lista de medicamentos de (nombre): _____

Nombre del medicamento, concentración y fecha en la que empezó a tomarlo	Color y forma	Tomar para	Frecuencia	Tomar cuántas por la...			Instrucciones especiales	Comentarios
								
<i>Por ejemplo: Atenolol, 25 mg, Feb 2021</i>	<i>Blanca y redonda</i>	<i>Presión alta</i>	<i>Cada 24 horas</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>Tomar con las comidas. Evitar antiácidos y productos lácteos. No beber alcohol con este medicamento, etc.</i>	<i>Dígale a su médico si tiene malestar estomacal o diarrea.</i>

Leyenda:  Por la mañana  Durante el día  Por la noche

Nombre del médico: _____ Número de teléfono: _____

Nombre de la farmacia: _____ Número de teléfono: _____