



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Vivian Verónica Valladares Lemus

No. De Afiliación: 264148115

Edad: 60

Unidad: Unidad Periférica Zona 11

Medicamento: Candesartán 32 mg **Código Medi-Igss:** 10569

Marca del medicamento: FLAMINGO

No. De registro sanitario: PF-602512

No. De lote: T644

Notificación: Entumecimiento, cefalea, insomnio, malestar torácico. paciente reporta como sospechosos, carvedilol e indapamida

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Hipertensión arterial (primaria) (04/2015)
- ii. Otros hipotiroidismo (11/2013)
- iii. Gastritis y duodenitis (09/2016)
- iv. Rinitis alérgica y vasomotora
- v. Otra hiperlipidemia
- vi. Hemorroides

b) Tratamientos prescritos:

- i. Carvedilol, tableta 12.5 mg; tomar una cada 12 hrs.
- ii. Indapamida, tableta de liberación prolongada 1.5 mg; tomar 1/2 tab cada 24 hrs
- iii. Candesartán, tableta 32 mg; tomar una al día.
- iv. Simeticona, tableta, tableta masticable o cápsula 80 mg; tomar 1 cada 24 hrs.
- v. Psyllium plántago, polvo para suspensión oral 30-50%, bote de 400-500 g; uso como indicado.
- vi. Hioscina, tableta o cápsula 10 mg; tomar 1 cada 8 horas.
- vii. Óxido de zinc (pasta lassar), pasta 25% tarro o tubo 120 g; uso como indicado.
- viii. Dexketoprofeno trometamol, tableta o cápsula 25 mg; tomar 1 cada 8 horas.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- ix. Esomeprazol, tableta o capsula de liberación retardada 20 mg; tomar una al día en ayuna.
- x. Atorvastatina, tableta 20 mg; tomar 2 tabletas después de cena.
- xi. Levotiroxina sódica, tableta de 100 mcg; tomar 1+1/2 tableta en ayunas, lunes a jueves y tomar 1 tableta en ayuno viernes a domingo.

a) Evolución

i. Signos Vitales:

Fecha de toma	Presión arterial	Medicamento
24/02/2025	147/75mmhg	Irbesartán +felodipino
27/01/2025	111/67 mmHg	Irbesartán +felodipino
Se especifica en Boleta del 27/01/2025	150/78 mmHg	Candesartán + indapamida+ carvedilol
25/11/2024	129/71 mmHg	Irbesartan+felodipino

- ii. **Evaluaciones Clínicas:** en evolución del día 27/01/2025 paciente solicita seguimiento por elevación de presión arterial, y solicita cambio a Irbesartán y felodipino que fue indicado previamente por cardiología. Paciente quien ya había tomado Candesartán + felodipino en fecha 09/01/2023, se realiza cambio a Irbesartán en fecha 09/03/2023 sin alguna justificación de por qué se realizó el cambio.

iii. Historial uso de medicamento:

Medicamento	Fecha de inicio	Ultima prescripción
Candesartán	20/07/2022	20/01/2025
Indapamida	25/07/2016	20/01/2025
Carvedilol	20/01/2025	20/01/2025

- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** no aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

2. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

i. Carvedilol

- **Trastornos del sistema nervioso central**

1. **Muy frecuentes:** Mareos, cefalea
2. **Frecuentes:** Sincope, presíncope, dolor en extremidades



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- ii. **Indapamida**
 - **Trastornos del sistema nervioso centro**
 1. **Frecuentes:** Mareos, somnolencia
- iii. **Candesartán**
 - **Trastornos del sistema nervioso central**
 1. **Frecuentes:** Mareo/cefalea, Vértigo
- iv. **Dexketoprofeno**
 - **Trastornos del sistema nervioso central**
 1. **Poco frecuentes:** Cefalea, mareo somnolencia
- v. **Esomeprazol**
 - **Trastornos del sistema nervioso central**
 1. **Frecuentes:** Cefalea
- vi. **Atorvastatina**
 - **Trastornos del sistema nervioso central**
 1. **Frecuentes:** Cefalea

b) Interacciones farmacológicas:

Indapamida + carvedilol

Aunque en la práctica clínica se suelen combinar, los diuréticos y los betabloqueantes pueden aumentar el riesgo de hiperglucemia e hipertrigliceridemia en algunos pacientes, especialmente en pacientes con diabetes o diabetes latente. Además, el riesgo de prolongación del intervalo QT y arritmias (p. ej., torsades de pointes) debido al sotalol puede aumentar con los diuréticos que reducen el potasio.

3. ALGORITMO DE DECISIÓN DIAGNÓSTICA

A. Secuencia temporal		
1. COMPATIBLE	(+2)	+2
2. COMPATIBLE PERO NO COHERENTE	(+1)	
3. NO HAY INFORMACION	(0)	
4. INCOMPATIBLE	(-1)	
5. REACCIÓN APARECE DESPUÉS DEL RETIRO DEL MEDICAMENTO	(+2)	

B. Conocimiento previo		
1. REACCIÓN BIEN CONOCIDA	(+2)	
2. REACCIÓN CONOCIDA EN REFERENCIAS OCASIONALES	(+1)	+1
3. REACCIÓN DESCONOCIDA	(0)	
4. EXISTE INFORMACION EN CONTRA DE LA RELACIÓN	(-1)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

C. Efecto de retirada del medicamento		
1. LA REACCIÓN MEJORA	(+2)	+2
2. LA REACCIÓN NO MEJORA	(-2)	
3. NO SE RETIRA EL MEDICAMENTO Y LA REACCIÓN NO MEJORA	(+1)	
4. NO SE RETIRA EL MEDICAMENTO Y LA REACCIÓN MEJORA	(-2)	
5. NO HAY INFORMACIÓN	(0)	
6. REACCIÓN MORTAL O IRREVERSIBLE	(0)	
7. NO SE RETIRA, REACCIÓN MEJORA POR TOLERANCIA	(+1)	
8. NO SE RETIRA, REACCIÓN MEJORA POR TRATAMIENTO	(+1)	

D. Efecto de reexposición al medicamento sospechoso		
1. POSITIVA: APARECE LA REACCIÓN	(+3)	
2. NEGATIVA: NO APARECE LA REACCIÓN	(-1)	
3. NO HAY REEXPOSICIÓN O INFORMACIÓN INSUFICIENTE	(0)	0
4. REACCIÓN MORTAL O IRREVERSIBLE	(0)	
5. REACCIÓN PREVIA SIMILAR	(+1)	

E. Existencia de causas alternativas		
1. EXPLICACIÓN ALTERNATIVA MAS VEROSIMIL	(-3)	
2. EXPLICACIÓN ALTERNATIVA IGUAL O MENOS VEROSIMIL	(-1)	-1
3. NO HAY INFORMACIÓN PARA UNA EXPLICACIÓN ALTERNATIVA	(0)	
4. INFORMACIÓN SUFICIENTE PARA DESCARTAR LA ALTERNATIVA	(+1)	

F. Factores contribuyentes que favorecen la relación de causalidad	(+1)	0
---	------	---

G. Exploraciones complementarias	(+1)	0
---	------	---

H. Gravedad		
i. NO SERIO		1
ii. SERIO		
iii. GRAVE		

TOTAL:		5
---------------	--	---

- COMENTARIOS:** La aparición de los efectos secundarios coinciden con la toma del medicamento, lo cual es compatible en la secuencia temporal. La



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

reacción adversa reportada, se encuentra dentro de la ficha técnica como una reacción adversa frecuente. al momento de realizar el cambio de medicamento solicitado por el paciente, los efectos secundarios mejoran. No se encuentra información reportada dentro de la boleta de notificación si hay una reexposición al medicamento. Dentro de los medicamentos que toma el paciente si existen causas alternativas que son igual o menos verosímiles, como el dexketoprofeno, esomeprazol y Atorvastatina. Dentro de la boleta de notificación paciente reporta los medicamentos Indapamida y carvedilol. Al evaluar las fichas técnicas de ambos medicamentos se encuentra que estos podrían dar una explicación verosímil, de los síntomas reportados por el paciente-

- **CONCLUSIÓN: RAM POSIBLE**

No Clasificada	Falta
Improbable	< 0
Condiciona	1 - 3
Posible	4 - 5
Probable	6 - 7
Definida	≥ 8