



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Ana Luisa Gordillo Juarros

No. De Afiliación: 200701434926

Edad: 55 años

Unidad: CAMIP 3 Zunil

Medicamento: Levetiracetam

Código Medi-Igss: 2104

Marca del medicamento: Caplin Point

No. De registro sanitario: no indica.

No. De lote: T034D24

Notificación: no ejerce acción terapéutica.

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Epilepsia (09/2014)
- ii. Migraña (09/2014)
- iii. Rosácea (02/2015)
- iv. Otros trastornos de la glándula lagrimal
- v. Dispepsia
- vi. Pérdida capilar telógena
- vii. Intolerancia a la lactosa
- viii. Cefalea
- ix. Vaginitis atrófica postmenopáusica
- x. Otros trastornos de la densidad y de la estructura óseas
- xi. Estados menopáusicos y climatéricos femeninos
- xii. Fractura de la epífisis superior del húmero. Osteosíntesis de troquiter izquierdo. (21/10/2024)

b) Tratamientos prescritos:

- i. Levetiracetam, tableta 500 mg; tomar una tableta a las 6 am y 10 pm por epilepsia.
- ii. Vitamina b12, solución inyectable 5,000 mcg, vial o ampolla 2 ml - 5 ml; una inyección intramuscular cada semana los viernes a las 10 am.
- iii. Dexketoprofeno trometamol, tableta o cápsula 25 mg; tomar una tableta solo por dolor, máximo cada 12 horas (7 am y 7 pm).
- iv. Prednicarbato, crema 0.25 %, tubo 10 g - 30 g; uso en áreas afectadas cuando sea necesario.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- v. Vitamina c (ácido ascórbico), tableta masticable o cápsula de 500 mg; tomar una a las 8 am.
- vi. Piritionato de zinc, champú 1.5 % - 2 %, frasco 120 ml - 150 ml; uso a las 10 am durante la ducha, los lunes miércoles y viernes.
- vii. Benzoilo peróxido, crema o gel 5 %, tubo 40 g - 60 g; uso en rostro por la noche.
- viii. Betametasona valerato, loción 0.1 %, frasco 50 ml; uso en áreas afectadas por la noche a las 8 pm.
- ix. Benzofenona y sus derivados, crema o loción, factor 40-50, frasco o tubo 60 g - 120 g; aplicar en áreas expuestas al sol a las 7 am 2pm y 9 pm.
- x. Aceite mineral, 500 ml, frasco; uso en el cuerpo a las 10 am después del baño.
- xi. Carboximetilcelulosa, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco plástico o frasco de 15 a 30 ml; aplicar una gota en cada ojo a las 7 am 2 pm y 9 pm.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:**

31/01/2025 Neurología: paciente comenta que tras el cambio del fármaco a levetiracetam ella presenta 3 eventos convulsivos por lo que se cae y se fracturó el miembro superior izquierdo, por lo que ella deja de tomar el levetiracetam y compra nuevamente el Valpakine porque solo con ese se controla, pero explico que acá no contamos con ese fármaco, por lo que ella indica que lo costeará. Paciente con cuadro de epilepsia en tratamiento con ácido valproico, pero indica que como le cambiaron marca comercial no le funciona por lo que se ofrece cambiar el fármaco para evaluar si mejora. Omitir ácido valproico, ergotamina y levetiracetam.

30/05/2025 Neurología: paciente comenta que no ha convulsionado, pero ella está comprando valpakine, pero es de alto costo y solicita que se le de acá, se le explica que esa marca comercial no la maneja la unidad, ofrece cambiar el fármaco para evaluar respuesta a tratamiento y la paciente está de acuerdo.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 30/05/2024, última prescripción: 22/10/2024
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

i. Levetiracetam:

- **Trastornos del metabolismo y de la nutrición:**
 - a. **Frecuentes:** anorexia.
- **Trastornos psiquiátricos:**
 - a. **Frecuentes:** depresión, hostilidad/agresividad, ansiedad, insomnio, nerviosismo/irritabilidad.
- **Trastornos del sistema nervioso:**
 - a. **Muy frecuentes:** somnolencia, cefalea.
 - b. **Frecuentes:** convulsión, trastorno del equilibrio, mareo, letargo, temblor.
- **Trastornos del oído y del laberinto:**
 - a. **Frecuentes:** vértigo.
- **Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos:**
 - a. **Frecuentes:** tos.
- **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** dolor abdominal, diarrea, dispepsia, vómitos, náuseas.
- **Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo:**
 - a. **Frecuentes:** rash.
- **Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración:**
 - a. **Frecuentes:** astenia/fatiga.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. No hay interacciones farmacológicas entre los medicamentos que la paciente usa y el levetiracetam.

4. ALGORITMO DE DECISIÓN DIAGNÓSTICA

A. Secuencia temporal		
1. COMPATIBLE	(+2)	
2. COMPATIBLE PERO NO COHERENTE	(+1)	
3. NO HAY INFORMACION	(0)	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)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

3. REACCIÓN DESCONOCIDA	(0)	0
4. EXISTE INFORMACION EN CONTRA DE LA RELACIÓN	(-1)	

C. Efecto de retirada del medicamento		
1. LA REACCIÓN MEJORA	(+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)	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:		0
---------------	--	---



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

5. **COMENTARIOS:** Paciente quien inició con el uso del medicamento en el mes de mayo 2025, previo a este utilizaba ácido valproico 500 mg cada 8 horas, sin embargo, por cambio de marca comercial paciente compraba Valpakine pero en neurología le empezaron a recetar Levetiracetam. Se reporta como una falta de efectividad por lo que no se puede evaluar el algoritmo para sospecha de reacción adversa al medicamento.
- **CONCLUSIÓN: RAM improbable.**

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