



# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

## ANÁLISIS DE CASO

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

**Nombre:** Corina del Carmen Rodríguez de León

**No. De afiliación:** 286248976

**Edad:** 38 años

**Unidad:** Hospital General de Quetzaltenango

**Medicamento:** Carboximetilcelulosa **Medi-igss:** 211

**Marca del medicamento:** SELECTPHARMA

**No. De registro sanitario:** PF-44219

**No. De lote:** FC498

**Notificación:** Resequedad, le raspa el ojo como que tuviera arenilla, mocos en los ojos, irritación hasta le sangra. 18/10/2024

### 2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

#### a) Diagnósticos activos:

- i. Síndrome seco (10/02/2025)
- ii. Dolor pélvico y perianal (22/03/2022)
- iii. Hipotiroidismo (02/10/2019)
- iv. Quiste simple de ovario izquierdo
- v. Insuficiencia venosa
- vi. Agorafobia
- vii. Problemas relacionados con situación familiar atípica
- viii. Trastornos mixtos y otros trastornos de la personalidad
- ix. Miopía
- x. Otras conjuntivitis
- xi. Otros hipotiroidismos
- xii. Cefalea
- xiii. Síndrome del colon irritable
- xiv. Infección de vías urinarias, sitio no especificado
- xv. Urticaria
- xvi. Insuficiencia venosa
- xvii. Tiña de las uñas
- xviii. Rinitis crónica
- xix. Gastritis no especificada
- xx. Lumbago no especificado

#### b) Tratamientos prescritos:

- i. Carboximetilcelulosa, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco plástico o frasco de 15 a 30 ml; aplicar cada 8 horas en ambos ojos.



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

- ii. Ibuprofeno, tableta o capsula 400 mg; tomar 1 tableta cada 8 horas por dolor menstrual
- iii. Diosmina - hesperidina, tableta 450 mg - 50 mg; tomar una tableta cada 24 horas.
- iv. Clonazepam, solución oral 2.5 mg/ml frasco gotero 10 ml; tomar de 3 a 4 gotas, diluidas en un poco de agua pura, 30 minutos antes de dormir.
- v. Melatonina, tableta 5 mg; tomar 2 tabletas cada noche, 2 horas antes de dormir.
- vi. Levotiroxina sódica, tableta 25 mcg; tomar 1 tab 1/2 cada día.
- vii. Hioscina, tableta o cápsula 10 mg; tomar 1 tab por dolor.
- viii. Bromuro de otilonio, tableta 40 mg; tomar 1 tab cada día.
- ix. Bromoprida, cápsula 10 mg; tomar 1 tab cada día.
- x. Prednicarbato, crema 0.25 %, tubo 10 g - 30 g; aplicar 1 vez al día.
- xi. Piritionato de zinc, champú 1.5 % - 2 %, frasco 120 ml - 150 ml; lavar cabello 3 veces por semana.
- xii. Benzofenona y sus derivados, crema o loción, factor 40-50, frasco o tubo 60 g - 120 g; aplicar en piel cada 12 horas.
- xiii. Ebastina, tableta 20 mg; tomara 1 tab cada día.
- xiv. Itraconazol, tableta o cápsula 100 mg; tomar 1 tab cada día.
- xv. Bifonazol, solución 1%, frasco 15 ml; aplicar en uñas cada día.
- xvi. Budesonida, suspensión nasal de 50 mcg/aspersión, frasco 20 ml; aplicar 1 puff cada 12 horas.
- xvii. Hidróxido de aluminio y magnesio, suspensión oral 185 mg - 200 mg/5 ml frasco 360 ml; tomar 5 ml cada 8 horas.
- xviii. Sucralfato, suspensión 1 g/5 ml frasco 200 ml -240 ml; tomar 5 ml cada 8 horas.
- xix. Esomeprazol, tableta o capsula de liberación retardada 20 mg; tomar 1 tab cada día.
- xx. Vitamina d (Alfacalcidol), cápsula 0.25 mcg; tomar 1 tab cada día.
- xxi. Pregabalina, tableta o cápsula 75 mg; tomar 1 tab cada noche.
- xxii. Estradiol/drospirenona, tableta 2 mg + 1 mg, envase calendario; tomar una tableta al día.

### c) Evolución

- i. **Signos vitales:** no aplica



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

- ii. **Evaluaciones clínicas**  
Se revisan historias clínicas de paciente donde no se encuentra que paciente haya mencionada anteriormente desde que usa el medicamento carboximetilcelulosa con Código 211, que este haya presentado algún efecto adverso.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 04/02/2019, última prescripción: 10/02/2025
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** no aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

### 3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

#### a) Reacciones adversas:

- i. **Carboximetilcelulosa**
  - **Trastornos oculares**
    - a. **Frecuentes:** irritación ocular, dolor ocular picor ocular, alteraciones visuales
    - b. **Poco frecuentes:** Visión borrosa, aumento del lagrimeo, secreción ocular, costra en el margen del párpado y residuo de medicamento, sensación de cuerpo extraño, hiperemia ocular, alteración visual
  - **Trastornos del sistema inmunológico**
    - a. **Poco frecuentes:** alergia ocular con síntomas de hinchazón ocular o edema palpebral
- ii. **Clonazepam**
  - **Trastornos oculares**
    - a. **Frecuentes:** Nistagmo
- iii. **Hioscina**
  - **Trastornos oculares**
    - a. **Frecuentes:** Trastornos de la acomodación visual
- iv. **Prednicarbato**
  - **Trastornos oculares**
    - a. **Frecuentes:** visión borrosa
- v. **Itraconazol**
  - **Trastornos oculares**
    - a. **Raras:** Diplopía, Visión borrosa
- vi. **Budesonida**
  - **Trastornos oculares**
    - a. **Frecuencia no conocida:** visión borrosa
- vii. **Esomeprazol**
  - **Trastornos oculares**



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

- a. **Rara:** visión borrosa
- viii. Pregabalina**
- **Trastornos oculares**
    - a. **Frecuentes:** Visión borrosa, diplopía

**b) Interacciones farmacológicas:**

**i. Melatonina + Clonazepam**

Los efectos depresores del sistema nervioso central y/o respiratorios pueden aumentar de forma aditiva o sinérgica en pacientes que toman múltiples fármacos que causan estos efectos, especialmente en pacientes de edad avanzada o debilitados. Pueden aumentar la sedación y el deterioro de la atención, el juicio, el pensamiento y las habilidades psicomotoras.

### 4. ALGORITMO DE DECISIÓN DIAGNÓSTICA

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

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

<b>C. Efecto de retirada del medicamento</b>		
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)	

<b>D. Efecto de reexposición al medicamento sospechoso</b>		
--	--	--



# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

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)	

<b>E. Existencia de causas alternativas</b>		
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)	

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

<b>G. Exploraciones complementarias</b>	(+1)	0
---	------	---

<b>H. Gravedad</b>		
i. NO SERIO		1
ii. SERIO		
iii. GRAVE		

<b>TOTAL:</b>		5
---------------	--	---

## 5. COMENTARIOS:

La secuencia temporal de la utilización del medicamento Carboximetilcelulosa y la aparición de los síntomas es compatible pero no coherente. Al evaluar la ficha técnica de carboximetilcelulosa, se evidencia que la irritación ocular, la visión borrosa y el ardor se encuentran dentro de los trastornos oculares que tienen una alta frecuencia. Se reporta en la ficha de notificación que al omitir el medicamento carboximetilcelulosa hay mejoría de la sintomatología reportada. No hay información de reexposición al medicamento. Si hay explicaciones menos verosímiles, pero no encierra todo el conjunto de síntomas presentados por el paciente.

## • CONCLUSIÓN: RAM Posible

<b>No Clasificada</b>	<b>Falta</b>
<b>Improbable</b>	<b>&lt; 0</b>
<b>Condicional</b>	<b>1 - 3</b>



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

<b>Posible</b>	<b>4 - 5</b>
<b>Probable</b>	<b>6 - 7</b>
<b>Definida</b>	<b>≥ 8</b>