



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Felipe Pelicó Abac

No. De Afiliación: 162245476

Edad: 62 años

Unidad: Hospital General de Quetzaltenango

Medicamento: Propofol **Código Medi-Igss:** 865

Marca del medicamento: Vijayasudha Pharmaceuticals Pvt.Ltd.

No. De registro sanitario: PF-60136

No. De lote: N-20325.

Notificación: no causa el efecto deseado, no actúa en el tiempo esperado, excesivo dolor a la administración, reacción inadecuada luego de la administración. (19/11/2024)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS

COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Insuficiencia renal crónica grado 5 (01/2022)
- ii. Hipertensión esencial (primaria) (11/2017)
- iii. Diabetes mellitus no insulínica (09/2020)
- iv. Fístula arteriovenosa, adquirida
- v. Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena.

b) Tratamientos prescritos:

- i. **Propofol 150 mg, intravenoso. Inducción anestésica.**
- ii. Sitagliptina fosfato, comprimido recubierto 100 mg; tomar una tableta cada día antes del desayuno.
- iii. Lansoprazol, cápsula de liberación retardada 30 mg; 1 tableta cada 24 horas.
- iv. Vitamina d (Alfacalcidol), cápsula 0.25 mcg; 1 tableta al día.
- v. Carvedilol, tableta 12.5 mg; 1 tableta cada 12 horas.
- vi. Eritropoyetina humana recombinante, solución inyectable 2,000 UI, vial o jeringa prellenada; 5 por semana.
- vii. Ácido fólico, tableta 5 mg; 1 al día.
- viii. Irbesartán, tableta 150 mg; 1 al día.
- ix. Carbonato de sevelamer, tableta 800 mg; 1 al día.
- x. Cinacalcet clorhidrato, tableta de 30 mg; 1 tableta al día.
- xi. Rivaroxaban, tableta 20 mg; 1 tableta cada 24 horas.
- xii. Linagliptina, tabletas recubiertas 5 mg; 1 tableta cada 24 horas.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

c) Evolución

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

19/11/2024 Emergencia Hospital de Quetzaltenango: paciente referido por Nipro para retiro de catéter subclavio derecho + Stent subclavia. Paciente refiere que en agosto le realizaron angioplastia y colocación de fístula arteriovenosa, la cual es funcional por lo que le indican retirar el catéter y el stent. Al examen físico tórax con catéter temporal subclavio derecho funcional, fístula arteriovenosa izquierda con Trill, no edema ni signos de infección. Se ingresa paciente para realizar retiro de catéter subclavio en salda de operaciones por riesgo de hemorragia.

19/11/2024 Evaluación preoperatoria: riesgo quirúrgico ASA II, Goldman IIE, LEE 0.2% riesgo bajo. Riesgo Detsky I.

19/11/2024 Nota de egreso: Paciente refiere sentirse bien, paciente quien al momento de la evaluación se encuentra estable, se le realizó retiro de catéter de hemodiálisis, procedimiento el cual tolera, por lo que se decide dar egreso con analgesia.
- iii. **Historial uso de medicamento:** al ser un medicamento de administración intrahospitalaria no se encuentra información en MEDIIGSS. En la ficha de notificación indican que fue administrado el día 19/11/2024.
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

- i. **Propofol:**
 - **Trastornos del sistema nervioso:**
 - a. **Frecuentes:** cefalea durante la fase de recuperación.
 - **Trastornos cardiacos:**
 - a. **Frecuentes:** bradicardia.
 - **Trastornos vasculares:**
 - a. **Frecuentes:** hipotensión.
 - **Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos:**
 - a. **Frecuentes:** apnea transitoria, tos e hipo durante la inducción.
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** náuseas, vómitos durante la fase de recuperación.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- **Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración:**

- a. **Muy frecuentes:** dolor local durante la fase de inducción.

- b) **Interacciones farmacológicas:**

- i. No se evidencian interacciones farmacológicas entre Propofol y los medicamentos que utiliza el paciente.

4. 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
2. REACCIÓN CONOCIDA EN REFERENCIAS OCASIONALES	(+1)	
3. REACCIÓN DESCONOCIDA	(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)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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

5. **COMENTARIOS:** la secuencia temporal es compatible ya que al iniciar la inducción con Propofol indicaron dolor excesivo en el lugar de la administración. En la ficha técnica del medicamento se encuentra que el dolor al momento de la administración del medicamento es una RAM muy frecuente. No hay información acerca de la retirada o reexposición al medicamento. No hay información para una explicación alternativa.

- **CONCLUSIÓN: RAM Posible**

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