



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Douglas José Chaj García

No. De Afiliación: 3143559361218

Edad: 23 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: falla terapéutica, se necesita mayor dosis para producir hipnosis, mayor dosis asociado a mayor efecto de hipotensión. (19/11/2024)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Fractura del maxilar inferior (11/2024)
- ii. Fractura del mala y del hueso maxilar superior (11/2024)

b) Tratamientos prescritos:

- i. Digluconato de clorhexidina + fluoruro sódico, colutorio bucal 0.12 g + 0.05 g en 100 ml frasco de 200 ml - 250 ml; enjuagues tres veces al día.
- ii. Dexketoprofeno trometamol, tableta o cápsula 25 mg; tomar una cada 8 horas.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:**
Emergencia Hospital General de Quetzaltenango: paciente referido del Hospital de Coatepeque por una fractura del arco cigomático derecho, fractura de maxilar superior e inferior. Se ingresa a cargo de cirugía maxilofacial para tratamiento quirúrgico, paciente estable.
- iii. **Historial uso de medicamento:** no hay registro del inicio del uso del medicamento porque es medicamento de uso intrahospitalario. Según la boleta de notificación de sospecha de RAM o PRM fue el día 19/11/2024
- 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. Propofol:

- **Trastornos del sistema nervioso:**
 - a. **Frecuentes:** cefalea durante la fase de recuperación.
- **Trastornos cardíacos:**
 - 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.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. No se evidencian interacciones farmacológicas con Propofol.

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)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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)	
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:** Existe una secuencia temporal compatible porque después de iniciar la inducción con Propofol reportaron que necesitaron una dosis mayor y que esta causó hipotensión. La hipotensión se encuentra en la ficha técnica del Propofol como una RAM frecuente. No existe información para valorar efecto de retirada ni reexposición. No hay información para una explicación alternativa.

- **CONCLUSIÓN: RAM Posible.**



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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