



# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

## Análisis de caso

### 1. Información general

**Nombre:** Edna Gicela Palma Sagastume

**No. De afiliación:** 252059027

**Edad:** 72 años

**Unidad:** CAMIP 3 ZUNIL

**Medicamento:** Ramipril tableta o capsula de 5mg **código medi-igss:** 2003

**Marca del medicamento:** SCHONDLER; MERCURY LABORATORIES LIMITED

**No. De registro sanitario:** no indica

**No. De lote:** f24530101

**Notificación:** tos y cefalea, se evalúa por médico y se cambia tratamiento a Irbesartán

### 2. Evaluación del expediente clínico y pruebas complementarias:

#### a) Diagnósticos activos:

- i. Hipertensión esencial (primaria)
- ii. Lumbago no especificado
- iii. Otras artrosis
- iv. Hipotiroidismo, no especificado
- v. Radiculopatía
- vi. Otras gastritis
- vii. Temblor no especificado
- viii. Escoliosis
- ix. Otra hiperlipidemia
- x. Osteoporosis postmenopáusica, sin fractura patológica

#### b) Tratamientos prescritos:

- i. Ramipril Tableta o capsula 5 mg, tomar una tableta a las 8 am
- ii. Levotiroxina sódica, tableta de 100 mcg; tomar 1/2 tableta una hora antes del desayuno para la tiroides.
- iii. Vitamina b12, solución inyectable 5,000 mcg, vial o ampolla 2 ml - 5 ml; administrar 1 ampolla cada semana.
- i. Orfenadrina, tableta o cápsula 100 mg; tomar 1 tableta por las noches solo por dolor muscular.
- ii. Paracetamol (acetaminofén), tableta 500 mg; tomar 1 tableta solo por
- iii. Pregabalina, tableta o cápsula 75 mg; Tomar 3 tabletas al día



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

- iv. Lansoprazol, cápsula de liberación retardada 30 mg; tomar 1 capsula al dia en ayunas.
- v. Pancrealipasa, tableta o cápsula de liberación retardada 20,000 ui; tomar 1 tableta al dia para la digestión después del almuerzo días alternos.
- vi. Clonazepam, tableta 2 mg; tomar 1/2 de tableta para el insomnio, antes de acostarse.
- vii. Atorvastatina, tableta 20 mg; tomar 1 tableta a las 14 horas por cardioprotección / colesterol elevado.
- viii. Vitamina d (alfacalcidol), cápsula 1 mcg; tomar 1 capsula después de la cena, osteoporosis.
- ix. Calcio carbonato o citrato, tableta 600 mg de calcio elemental; tomar 1 tableta cada dia.
- x. Ácido ibandronico (ibandronato), tableta 150 mg; tomar 1 tableta en ayunas cada mes y luego caminar 30 minutos.

### c) Evolución

- i. **Signos vitales:** no aplica
- ii. **Evaluaciones clínicas:**  
**13/02/2025 medicina general** Paciente indica que Ramipril no le cae bien, por lo que se autoriza cambio por Irbesartán. Tomar una tableta al dia.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 19/07/2024 última prescripción: 19/11/2024
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** no aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

### 3. Evaluación farmacológica:

#### a) Reacciones adversas:

##### i. Ramipril:

- **Trastornos del sistema nervioso**
  - a. **Frecuentes:** cefalea y mareo
- **Trastornos respiratorios torácicos y mediastínicos**
  - a. **Frecuentes:** Tos irritativa no productiva, bronquitis, sinusitis, disnea

##### ii. Pregabalina

- **Trastornos del sistema nervioso**
  - a. **Frecuentes:** Mareo, somnolencia y cefalea
- **Trastornos respiratorios torácicos y mediastínicos**



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

- a. **Poco frecuentes:** disnea, epistaxis, tos, congestión nasal, rinitis, ronquidos
- iii. **Lansoprazol**
  - **Trastornos del sistema nervioso**
    - a. **Frecuentes:** Dolor de cabeza, mareo
- iv. **Clonazepam**
  - **Trastornos del sistema nervioso**
    - a. **Frecuentes:** dificultad de concentración, somnolencia, tiempo de reacción prolongado, disminución del tono muscular, mareos, ataxia
- v. **Atorvastatina**
  - **Trastornos del sistema nervioso**
    - a. **Frecuente:** cefalea
  - **Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos**
    - a. **Frecuentes:** Dolor faringolaríngeo, epistaxis
- vi. **Acido ibandrónico**
  - **Trastornos del sistema nervioso**
    - a. **Frecuentes:** Dolor de cabeza

### b) Interacciones farmacológicas:

#### i. **Ramipril + Clonazepam**

Muchos agentes psicoterapéuticos y que actúan sobre el SNC (p. ej., ansiolíticos, sedantes, hipnóticos, antidepresivos, antipsicóticos, opioides, alcohol, relajantes musculares) presentan efectos hipotensores, especialmente al inicio del tratamiento y al aumentar la dosis. La administración concomitante con antihipertensivos y otros agentes hipotensores, en particular vasodilatadores y alfabloqueantes, puede producir efectos aditivos sobre la presión arterial y la ortostasis.

#### ii. **Ramipril + Pregabalina**

La pregabalina se ha asociado con el desarrollo de angioedema, y la coadministración con otros medicamentos que también se sabe que causan angioedema (p. ej., inhibidores de la ECA, antagonistas del receptor de angiotensina II, inhibidores de renina) puede teóricamente aumentar el riesgo. Ha habido informes posteriores a la comercialización de angioedema en pacientes durante el tratamiento inicial y crónico con pregabalina, algunos sin antecedentes de angioedema. Los síntomas específicos incluyeron hinchazón de la cara, boca (lengua, labios y encías) y cuello (garganta y laringe). En algunos casos, el angioedema provocó un compromiso respiratorio



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

potencialmente mortal que requirió tratamiento de emergencia.

### iii. **Ramipril + Orfenadrina**

Muchos agentes psicoterapéuticos y que actúan sobre el SNC (p. ej., ansiolíticos, sedantes, hipnóticos, antidepresivos, antipsicóticos, opioides, alcohol, relajantes musculares) presentan efectos hipotensores, especialmente al inicio del tratamiento y al aumentar la dosis. La administración concomitante con antihipertensivos y otros agentes hipotensores, en particular vasodilatadores y alfabloqueantes, puede producir efectos aditivos sobre la presión arterial y la ortostasis.

## 4. Algoritmo de decisión diagnóstica

<b>A. Secuencia temporal</b>			
1. Compatible	(+2)	+2	
2. Compatible pero no coherente	(+1)		
3. No hay información	(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 información 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>			
1. Positiva: aparece la reacción	(+3)		
2. Negativa: no aparece la reacción	(-1)		
3. No hay reexposición o información insuficiente	(0)		0



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

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>		<b>6</b>

5. **Comentarios:** Paciente quien inicia a tomar Ramipril presentando cefalea y tos, presentado secuencia temporal compatible. Los síntomas reportados aparecen en la ficha técnica como trastornos de la vía respiratoria y del sistema nervioso de forma frecuente. Se evidencio alivio de los síntomas al retirar los medicamentos. No hay evidencia de reexposición al medicamento.

### Conclusión: Probable

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