



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Ruth Magaly Mixia Xia

No. De Afiliación: 277077467

Edad: 47 años

Unidad: Hospital de Antigua Guatemala, Sacatepéquez “La Capitanía”

Medicamento: Carbamazepina

Código Medi-Igss: 852

Marca del medicamento: Novartis.

No. De registro sanitario: PF-8122.

No. De lote: THPY6

Notificación: náuseas, taquicardia y dolor en la parte superior central del abdomen (boca del estómago). (24/02/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Cefalea (03/2017)
- ii. Meningioma, NOS (02/2025)
- iii. Trastorno interno de la rodilla (01/2025)
- iv. Otra hiperlipidemia
- v. Lumbago con ciática

b) Tratamientos prescritos:

- i. Carbamazepina, tableta de liberación prolongada 400 mg; tomar media tableta cada 12 horas.
- ii. Pregabalina, tableta o cápsula 75 mg; tomar una tableta cada noche.
- iii. Vitamina B12, solución inyectable 5,000 mcg, vial o ampolla 2 ml - 5 ml; inyectar IM stat y cada 3 días.
- iv. Dexketoprofeno trometamol, tableta o cápsula 25 mg; tomar una tableta cada 8 horas por dolor.
- v. Valproato sódico, tableta de liberación retardada 500 mg; tomar una cada día.
- vi. Etoricoxib, tableta 60 mg; tomar 1 tableta al día por dolor.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:** No aplica.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 13/02/2025, última prescripción: 13/02/2025



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** TAC cerebral 20/09/2024 tumor de la cisura interhemisférica frontal calcificada 1.35. X 0.9 x 3 cm.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

i. Carbamazepina

- **Trastornos cardíacos:**

- a. **Raras:** trastornos de la conducción cardíaca.
- b. **Muy raras:** arritmias, bloqueo auriculoventricular con síncope, bradicardia, insuficiencia cardíaca congestiva, agravamiento de la coronariopatía.

- **Trastornos gastrointestinales:**

- a. **Muy frecuentes:** vómitos, náuseas.
- b. **Frecuentes:** boca seca.
- c. **Poco frecuentes:** diarrea, estreñimiento.
- d. **Raras:** dolor abdominal.

ii. Dexketoprofeno

- **Trastornos cardíacos:**

- a. **Poco frecuentes:** palpitaciones.

- **Trastornos gastrointestinales**

- a. **Frecuentes:** náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea y dispepsia.

iii. Ácido valproico

- **Trastornos gastrointestinales:**

- a. **Muy frecuentes:** náuseas.
- b. **Frecuentes:** vómitos, trastorno gingival, estomatitis, dolor en la parte superior del abdomen, diarrea al inicio del tratamiento.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Carbamazepina + Ácido Valproico:** La carbamazepina suele disminuir los niveles de valproato, y este puede alterarlos de forma impredecible. Además, el valproato puede prolongar la semivida de eliminación del epóxido de carbamazepina. Los pacientes que deben tomar ambos fármacos deben ser monitorizados cuidadosamente para detectar signos clínicos y de laboratorio de efectos alterados, especialmente al modificar la dosis de alguno de ellos.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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. REACCIÓN CONOCIDA EN REFERENCIAS OCASIONALES	(+1)	+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)	-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)	

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)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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:		1
---------------	--	---

5. **COMENTARIOS:** La secuencia temporal de la reacción es compatible. La náusea se encuentra como una RAM frecuente dentro de la ficha técnica del medicamento, dolor abdominal es una RAM rara, y no aparece la taquicardia como RAM, pero sí arritmia como una RAM muy rara. La paciente indica que no mejora del todo al suspender el medicamento y no lo volvió a tomar por lo que no es posible evaluar reexposición. El dexketoprofeno y el ácido valproico provocan dolor abdominal y náuseas de manera frecuente.

- **CONCLUSIÓN: RAM Condicional**

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