



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Olga Marina Jerónimo de León

No. De Afiliación: 254039670

Edad: 71 años

Unidad: CAMIP 3 ZUNIL

Medicamento: Felodipina **Código Medi-Igss:** 2059

Marca del medicamento: SCHONDLER, MERCURY LABORATORIES

No. De registro sanitario: no indica.

No. De lote: 23150705

Notificación: Dolor en rodilla (5/12/2024)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Hipertensión esencial (primaria) (20/01/2014)
- ii. Otros hipotiroidismos (17/10/2019)
- iii. Hiperlipidemia mixta (17/10/2019)
- iv. Insuficiencia venosa crónica periférica
- v. Dispepsia
- vi. Dermatitis atópica, no especificada
- vii. Dolor en articulación
- viii. Tiña de las uñas
- ix. Diabetes mellitus no insulino dependiente
- x. Trastornos del globo ocular
- xi. Apnea del sueño
- xii. Caries dental
- xiii. Otros trastornos de la glándula lagrimal
- xiv. Pterigión
- xv. Catarata senil incipiente
- xvi. Síndrome apnea obstructivo del sueño

b) Tratamientos prescritos:

- i. Felodipina, comprimido de liberación prolongada 5 mg; tomar dos tabletas a las 8 pm por presión alta.
- ii. Isradipino, capsula de 5 mg, tomar 2 tabletas a las 19 horas
- iii. Hidralazina clorhidrato, tableta o comprimido o tableta recubierta 50 mg; tomar una tableta cada 12 horas por presión alta.
- iv. Carvedilol, tableta 12.5 mg; tomar una tableta cada 12 horas por presión alta.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- v. Hidroclorotiazida clorhidrato con amilorida, tableta 50 mg + 5 mg; tomar una tableta a las 8 am por presión alta.
- vi. Irbesartán, tableta 150 mg; tomar dos tabletas a las 8 am por presión alta.
- vii. Paracetamol (acetaminofén), tableta 500 mg; tomar una tableta en el día por dolor.
- viii. Lansoprazol, cápsula de liberación retardada 30 mg; tomar una capsula en ayunas por gastritis.
- ix. Levotiroxina sódica, tableta de 100 mcg; tomar una cuarto de tableta en ayunas por tiroides.
- x. Colestiramina, polvo sobre 4 g; tomar un sobre en medio vaso de agua antes de almuerzo por grasas.
- xi. Fenofibrato, cápsula de liberación prolongada 250 mg; tomar una tableta después de cenar por triglicéridos altos.
- xii. Rosuvastatina, tableta o cápsula 20 mg; tomar una tableta después de cenar por colesterol alto.
- xiii. Tioconazol, crema 1%, tubo 30 g; uso indicado en uñas por hongos.
- xiv. Bifonazol, solución 1%, frasco 15 ml; uso indicado en uñas por hongos.
- xv. Carboximetilcelulosa, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco plástico o frasco de 15 a 30 ml; aplicar en ambos ojos cada 8 horas.
- xvi. Nafazolina + feniramina maleato, solución oftálmica 0.025 % + 0.3 %, frasco gotero 15 ml aplicar en ojo izquierdo cada 8 horas,
- xvii. Ácido poliacrílico, gel oftálmico 0.2% tubo 10 g; aplicar en ambos ojos cada 12 horas.

c) Evolución

i. **Signos Vitales:** No aplica

ii. **Evaluaciones Clínicas:**

10/03/2025 medicina interna paciente refiere en datos subjetivos que ahora ya se toma las medicinas de la presión tal y como se le recomendó. Seguimiento: refiere que se ha sentido mejor de la presión arterial, refiere que no tolera el isradipino porque le provoca dolor de rodilla, y ahora ya tolera la Felodipina. Subió 7 libras de peso.

26/02/2025 Enfermedad Común: paciente indica que a ella solo caen bien los medicamentos que son de marca, que



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

medicamentos que le han dado que "es lo que tienen" no le funciona porque son chinos o indios. Se explica que paciente debe cumplir medicamentos, además bajar de peso y realizar ejercicio. ***indica que sus medicamentos que le dan son basura *** indica que más roban los de arriba, porque no dan medicina de marca *** ella desea que se dé marca plendil**

Paciente refiere que no le cae bien la Isradipino, indica que le duelen las rodillas. indica que no lo toma, solicita que no se le dé. Se da sustituto felodipino

02/12/2024 Medicina interna se omite Felodipina ya que paciente refiere que le provoca malestar, ansiedad y sensación rara. Se indica tratamiento con Isradipino.

- iii. **Historial uso de medicamento:**
 - 1. **Inicio:** 26/08/2015
 - 2. **última prescripción:** 10/03/2025
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

- i. **Felodipino**
 - **Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo**
 - a. **Rara:** artralgia y mialgia
- ii. **Isradipino**
 - **Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo**
 - a. **Muy raros:** Dolor de espalda, calambres musculares, dolor en las articulaciones, dolor en la extremidades
- iii. **Hidralazina**
 - **Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo**
 - a. **Frecuentes:** Espasmos musculares, Síndrome similar al lupus eritematoso sistémico
- iv. **Carvedilol**
 - **Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo**
 - a. **Frecuentes:** dolor en extremidades
- v. **Hidroclorotiazida clorhidrato con amilorida**
 - **Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo**



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- a. **Frecuentes:** dolor en extremidades
- vi. **Irbesartán**
 - **Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo**
 - a. **Frecuentes:** dolor en extremidades
 - b. **Frecuencia no conocida:** artralgia, mialgia (en algunos casos se han asociado con niveles plasmáticos elevados de creatina-cinasa), calambres musculares.
- vii. **Lansoprazol**
 - **Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo**
 - a. **Poco frecuentes:** artralgia, mialgia, fractura de cadera, muñeca y columna vertebral
- viii. **Rosuvastatina**
 - **Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo**
 - a. **Frecuentes:** Mialgia

b) Interacciones farmacológicas:

i. **Colestiramina + levotiroxina**

Los secuestradores de ácidos biliares pueden unirse a las hormonas tiroideas y disminuir su absorción gastrointestinal. Se han reportado casos aislados de empeoramiento del hipotiroidismo y aumento de los niveles de TSH tras la adición de colestiramina en pacientes que reciben terapia de reemplazo tiroideo.

ii. **Hidralazina + hidroclorotiazida/amilorida**

El tratamiento concomitante con otros antihipertensivos o vasodilatadores, como antagonistas de los receptores alfa-adrenérgicos, inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA), antagonistas de los receptores de angiotensina II (ARA-II), betabloqueantes, antagonistas de los canales de calcio, diuréticos y nitratos, puede potenciar los efectos hipotensores de la hidralazina.

iii. **Felodipino + hidralazina**

El tratamiento concomitante con otros antihipertensivos o vasodilatadores, como antagonistas de los receptores alfa-adrenérgicos, inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA), antagonistas de los receptores de angiotensina II (ARA-II), betabloqueantes, antagonistas de



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

los canales de calcio, diuréticos y nitratos, puede potenciar los efectos hipotensores de la hidralazina.

iv. **Fenofibrato + rosuvastatina**

Se han reportado casos de miopatía grave y rabdomiólisis durante el uso concomitante de inhibidores de la HMG-CoA reductasa y derivados del ácido fíbrico, especialmente gemfibrozilo.

4. ALGORITMO DE DECISIÓN DIAGNÓSTICA

A. Secuencia temporal		
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. 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)	



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)	-1
3. NO HAY INFORMACIÓN PARA UNA EXPLICACIÓN ALTERNATIVA	(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:		0
---------------	--	---

5. COMENTARIOS:

Paciente presenta una secuencia temporal compatible pero no coherente con la aparición de los síntomas y la toma del medicamento felodipino. Al evaluar la ficha técnica de felodipino se evidencia que artralgia es una RAM muy rara. En las evoluciones clínicas se evidencia que se omite el medicamento felodipino al paciente, y se da sustituto Isradipino, pero continúa presentando dolor en rodilla. No hay información suficiente de reexposición al medicamento. Se revisa la ficha técnica de los medicamentos que toma el paciente como Irbesartán, carvedilol e hidroclorotiazida en los cuales el dolor en extremidades es una RAM frecuente. Se revisa la ficha técnica de los medicamentos que toma el paciente como lansoprazol en el cual artralgia es una RAM poco frecuente.

- CONCLUSIÓN: RAM Improbable**

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