



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Gilda Elizabeth Solorzano Archila

No. De Afiliación: 250066800

Edad: 74 años

Unidad: CAMIP 3 ZUNIL

Medicamento: Carboximetilcelulosa

Código Medi-Igss: 211

Marca del medicamento: SELECTPHARMA

No. De registro sanitario: no indica.

No. De lote: FA019

Notificación: Irritación ocular prolongada (20/11/2024)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS

COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Otros trastornos de la glándula lagrimal (09/06/2023)
- ii. Hipertensión esencial (primaria) (04/9/2013)
- iii. Dolor en articulación (15/11/2024)
- iv. Ojo seco
- v. Cálculo del riñón
- vi. Quiste de riñón, adquirido
- vii. Osteoporosis sin fractura patológica
- viii. Síndrome del colon irritable
- ix. Cardiomiopatía isquémica
- x. Vitaminas, no clasificadas en otra parte
- xi. Trastornos del inicio y del mantenimiento del sueño (insomnios)
- xii. Vulvitis aguda
- xiii. Osteoporosis postmenopáusica, sin fractura patológica
- xiv. Estados menopáusicos y climaterios femeninos

b) Tratamientos prescritos:

- i. Carboximetilcelulosa, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco plástico o frasco de 15 a 30 ml; aplicar una gota en cada ojo cada 8 horas.
- ii. Atorvastatina, tableta 20 mg; tomar una tableta cada noche después de la cena.
- iii. Ácido acetilsalicílico, tableta 100 mg; tomar una tableta cada día a las 8 am.
- iv. Carvedilol, tableta 12.5 mg; tomar una tableta cada día a las 8 am y media a las 8 pm.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- v. Felodipina, comprimido de liberación prolongada 5 mg; tomar una tableta cada 12 horas.
- vi. Vitamina D (Alfacalcidol), cápsula 1 mcg; tomar una capsula cada día.
- vii. Ácido ibandronico (ibandronato), tableta 150 mg; tomar una tableta cada mes y caminar por una hora después de tomarla.
- viii. Bromuro de otilonio, tableta 40 mg; tomar una tableta por dolor abdominal.
- ix. Alprazolam, tableta de 0.5 mg; tomar un cuarto de tableta cada noche antes de acostarse.
- x. Vitamina B12, solución inyectable 5,000 mcg, vial o ampolla 2 ml - 5 ml; aplicar una ampolla IM cada 5 días.
- xi. Lidocaína, parche transdérmico 5%, en sobre o sachet; aplicar un parche en área afectada cada 48 horas.
- xii. Etoricoxib, tableta 60 mg; tomar una tableta cada día por un mes.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:**
25/06/2024 Oftalmología paciente consulta por ardor en ojos. Es evaluado por medico oftalmología quien da diagnóstico de Ojo seco, oftalmólogo indica aumentar dosis de carboximetilcelulosa código 211. No se evidencia en otras evoluciones que paciente refiera presentar molestias por el uso de carboximetilcelulosa.
- iii. **Historial uso de medicamento:**
 - 1. **Inicio;** 09/08/2023
 - 2. **última prescripción:** 12/03/2025
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

- i. **Carboximetilcelulosa**
 - **Trastornos oculares**
 - a. **Frecuencia no conocida:** irritación ocular, dolor ocular, visión borrosa, aumento del lagrimeo
- ii. **Carvedilol**
 - **Trastornos oculares**
 - a. **Frecuentes:** visión borrosa, disminución de lagrimeo y alteraciones de la visión



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

b) Interacciones farmacológicas:

i. Felodipino + alprazolam

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. Alprazolam + carvedilol

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

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)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

3. NO SE RETIRA EL MEDICAMENTO Y LA REACCIÓN NO MEJORA	(+1)	+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)	

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:

3

5. **COMENTARIOS:** paciente con secuencia temporal compatible pero no coherente, la irritación ocular aparece en la ficha técnica del medicamento como una RAM de frecuencia desconocida. La paciente no suspende el medicamento y no hay mejoría, no hay reexposición. El carvedilol puede causar de igual manera disminución del lagrimeo, lo que puede ocasionar irritación ocular.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- **CONCLUSIÓN: RAM Condicional**

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