



# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

## ANÁLISIS DE CASO

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

**Nombre:** Juana Sac Guachiac de Yac

**No. De Afiliación:** 277168571

**Edad:** 48 años

**Unidad:** Hospital General de Quetzaltenango

**Medicamento:** Clomipramina **Código Medi-Igss:** 861

**Marca del medicamento:** Pharmadel.

**No. De registro sanitario:** PF-61262

**No. De lote:** O6624.

**Notificación:** Falta de efectividad terapéutica. Este medicamento no le controla la ansiedad.

### 2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS

#### COMPLEMENTARIAS:

#### a) Diagnósticos activos:

- i. Trastorno obsesivo-compulsivo (01/2008)

#### b) Tratamientos prescritos:

- i. Clomipramina, comprimido de liberación prolongada 75 mg; tomar 2 tabletas cada noche, después de cenar.
- ii. Clonazepam, solución oral 2.5 mg/ml frasco gotero 10 ml; tomar 4 a 6 gotas.

#### c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica

- ii. **Evaluaciones Clínicas:**

**07/03/2025 Psiquiatría:** paciente refiere que ha estado regular. "estaba tomándome las dos tabletas y me reduje la dosis. pero me puse mal, regresé otra vez a lavarme, siento que el anafranil (clomipramina) sí con una estaba bien, pero con este otro, me tomo las dos y sigo toda irregular". Se le recetó únicamente clomipramina 75 mg 2 tabletas cada 24 horas.

**08/11/2024 Psiquiatría:** paciente refiere: " que ocasionalmente tiene ideas recurrentes de manos sucias, que está contaminada, que no se roce con nada " Se le recetó clomipramina 75 mg 2 tabletas cada 24 horas y clonazepam 6-4 gotas en la noche.

- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 21/08/2008, última prescripción: 07/03/2025

- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica

- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.



### 3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

#### a) Reacciones adversas:

##### i. Clomipramina:

- **Trastornos psiquiátricos:**
  - a. **Muy frecuente:** inquietud.
  - b. **Frecuente:** confusión, desorientación, alucinaciones, ansiedad, agitación, trastornos del sueño, manía, hipomanía, agresividad, despersonalización, agravamiento de la depresión, insomnio, pesadillas, delirios.
- **Trastornos del sistema nervioso:**
  - a. **Muy frecuentes:** mareos, temblor, dolor de cabeza, mioclonos, somnolencia,
  - b. **Frecuentes:** trastornos del lenguaje, parestesias, hipertonía, trastornos del gusto, pérdida de memoria, pérdida de concentración.
- **Trastornos musculoesqueléticos:**
  - a. **Frecuentes:** debilidad muscular.
- **Trastornos renales y urinarios:**
  - a. **Muy frecuentes:** trastornos de la micción.
- **Trastornos vasculares:**
  - a. **Frecuentes:** sofocos.
- **Trastornos cardíacos:**
  - a. **Frecuentes:** taquicardia sinusal, palpitaciones, hipotensión postural.
- **Trastornos gastrointestinales:**
  - a. **Muy frecuentes:** náuseas, sequedad de boca, estreñimiento.
  - b. **Frecuentes:** vómitos, trastorno gastrointestinal, diarrea.
- **Trastornos del metabolismo y nutrición:**
  - a. **Muy frecuentes:** aumento del apetito.
  - b. **Frecuentes:** anorexia.
- **Trastornos de la piel y el tejido subcutáneo:**
  - a. **Muy frecuentes:** hiperhidrosis.
  - b. **Frecuentes:** reacciones alérgicas cutáneas, fotosensibilidad, prurito.
- **Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración:**
  - a. **Muy frecuentes:** fatiga.
- **Trastornos del aparato reproductor y de la mama:**



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

- a. **Muy frecuentes:** trastornos de la libido, disfunción eréctil.
- b. **Frecuentes:** galactorrea, aumento del tamaño de los senos.
- **Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos:**
  - a. **Frecuentes:** bostezos.
- **Trastornos del oído y del laberinto:**
  - a. **Frecuentes:** tinnitus.
- **Trastornos oculares:**
  - a. **Muy frecuentes:** trastornos de la acomodación visual, visión borrosa.
  - b. **Frecuentes:** midriasis.

### b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Clomipramina + Clonazepam:** Los efectos depresores del sistema nervioso central y/o respiratorios pueden aumentar de forma aditiva o sinérgica en pacientes que toman clonazepam y antidepresivos tricíclicos. Se debe monitorizar a los pacientes para detectar depresión excesiva o prolongada del SNC y respiratoria. Se debe informar a los pacientes ambulatorios sobre la posibilidad de efectos aditivos sobre el SNC (p. ej., somnolencia, mareos, aturdimiento o confusión) y se les debe aconsejar que eviten actividades que requieran atención plena hasta que sepan cómo les afectan estos agentes.

## 4. ALGORITMO DE DECISIÓN DIAGNÓSTICA

<b>A. Secuencia temporal</b>		
1. COMPATIBLE	(+2)	
2. COMPATIBLE PERO NO COHERENTE	(+1)	
3. NO HAY INFORMACION	(0)	0
4. INCOMPATIBLE	(-1)	
5. REACCIÓN APARECE DESPUÉS DEL RETIRO DEL MEDICAMENTO	(+2)	

<b>B. Conocimiento previo</b>		
1. REACCIÓN BIEN CONOCIDA	(+2)	
2. REACCIÓN CONOCIDA EN REFERENCIAS OCASIONALES	(+1)	
3. REACCIÓN DESCONOCIDA	(0)	0
4. EXISTE INFORMACION EN CONTRA DE LA RELACIÓN	(-1)	



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

<b>C. Efecto de retirada del medicamento</b>		
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)	
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)	

<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
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>		
		0

5. **COMENTARIOS:** No se puede determinar una secuencia temporal, ya que no notificaron síntomas secundarios a una reacción adversa sino falta de efectividad del medicamento. Tampoco indican si la paciente ha tenido



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

algún síntoma secundario a la falta de efectividad. Paciente refiere que no le controla la ansiedad, pero el medicamento fue recetado para trastorno obsesivo-compulsivo, además, la paciente modificó la dosis sin indicación del médico, lo que puede interferir con la efectividad del medicamento.

- **CONCLUSIÓN: RAM Improbable**

<b>No Clasificada</b>	<b>Falta</b>
<b>Improbable</b>	<b>&lt; 0</b>
<b>Condicional</b>	<b>1 - 3</b>
<b>Posible</b>	<b>4 - 5</b>
<b>Probable</b>	<b>6 - 7</b>
<b>Definida</b>	<b>≥ 8</b>