



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Alicia Cú Coy

No. De Afiliación: 280112897

Edad: 44 años

Unidad: Unidad Periférica Zona 11

Medicamento: Fenofibrato

Código Medi-Igss: 2004

Marca del medicamento: Flamingo.

No. De registro sanitario: no indica.

No. De lote: T050.

Notificación: Ampollas en la mano derecha, posteriormente descamación de la piel. (07/02/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

3.

a) Diagnósticos activos:

- i. Hiperlipidemia no especificada (04/2021)
- ii. Vértigo paroxístico benigno (01/2025)
- iii. Otras hipoacusias (02/2025)
- iv. Hemorroides internas sin complicación

b) Tratamientos prescritos:

- i. Difenidol, tableta 25 mg; tomar 1 tableta cada 12 horas.
- ii. Fenofibrato, cápsula de liberación prolongada 250 mg; tomar 1 capsula después de la cena.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:** No aplica.
- iii. **Historial uso de medicamento:** única prescripción: 03/02/2025
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

4. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

i. Fenofibrato:

- **Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo:**

- a. **Poco frecuentes:** hipersensibilidad cutánea (por ejemplo, rash, prurito, urticaria)



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

b) Interacciones farmacológicas:

- i. No se evidencian interacciones farmacológicas entre los medicamentos de la paciente.

5. 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)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

3. NO HAY INFORMACIÓN PARA UNA EXPLICACIÓN ALTERNATIVA	(0)	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:		2
---------------	--	---

5. **COMENTARIOS:** paciente con secuencia temporal compatible, la reacción que la paciente describe no se encuentra como tal en la ficha técnica del medicamento, pero si se describen reacciones como rash, urticaria y prurito como RAM poco frecuentes. Según la boleta de notificación de sospecha de RAM la reacción no mejoró al suspender el medicamento. No hubo reexposición. No hay información que nos pueda brindar una explicación alternativa.

• **CONCLUSIÓN: RAM Condicional**

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