ANÁLISIS DE CASO

1. **INFORMACIÓN GENERAL**
   Nombre: Aníbal Fernando Pineda Medina
   No. De Afiliación: 184520526
   Edad: 40 años
   Unidad: Unidad Periférica Zona 11
   Medicamento: Ciprofloxacina **Código Medi-Igss**: 1371
   Marca del medicamento: Caplin Point
   No. De registro sanitario: no indica.
   No. De lote: no indica.
   Notificación: ansiedad, insomnio, pesadillas, deshidratación, tendinitis. (28/02/2025)

2. **EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:**
   a) **Diagnósticos activos:**
      i. Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (21/02/2025)
      ii. Asma (02/2014)
      iii. Otras enfermedades inflamatorias del hígado (10/2022)

   b) **Tratamientos prescritos:**
      i. Ciprofloxacina, tableta 500 mg; tomar 1 tableta cada 12 horas.
      ii. Vitamina c (acido ascórbico), tableta masticable o cápsula de 500 mg; 1 diaria.
      iii. Salbutamol, suspensión en aerosol 90 mcg - 100 mcg por aspersión, envase aspersor 200-250 dosis; uso por crisis.
      iv. Formoterol fumarato, cápsula con polvo para inhalación 12 mcg con dispositivo para inhalación; inhalar 1 cápsula cada 12 horas.
      v. Budesonida, suspensión nasal de 50 mcg/aspersión, frasco 20 ml; aplicar 1 puff cada noche.
      vi. Budesonida, suspensión para inhalación, 200 mcg/inhalación, envase aspersor de 200 dosis; uso indicado, 1 puff por la noche.
      vii. Metoclopramida, tableta o capsula 10 mg; tomar 1 tableta cada 8 horas por nauseas.
      viii. Hioscina, tableta o cápsula 10 mg; tomar una tableta cada 12 horas.

ix. Paracetamol, tableta 500 mg; tomar 1 tableta cada 6 horas por fiebre.
x. Lactobacillus rauteri protectis, tableta probiótica masticable 100 millones de UFC; tomar 1 tableta cada 12 horas.

c) Evolución

i. **Signos Vitales**: No aplica
ii. **Evaluaciones Clínicas**:
25/02/2025 Medicina general: paciente consulta por dolor en epigastrio. Examen físico normal. Plan: se da plan educacional de dieta y se refiere con médico especialista. En las anotaciones médico indica que no se apegó al tratamiento prescrito para diarrea y gastroenteritis de origen infeccioso.
iii. **Historial uso de medicamento**: única prescripción: 21/02/2025
iv. **Pruebas de laboratorios clínico**: No aplica.
v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

i. **Ciprofloxacino:**

- **Trastornos psiquiátricos:**
  - **a. Poco frecuentes:** hiperactividad psicomotriz, agitación.
  - **b. Raras:** confusión y desorientación, reacción de ansiedad, sueños anormales, depresión**.**
- **Trastornos del sistema nervioso:**
  - a. **Poco frecuentes:** cefalea, mareos, trastornos del sueño, trastornos del gusto.
- **Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo:**
  - a. **Poco frecuentes:** dolor musculoesquelético, artralgia.
  - b. **Raras:** mialgia, artritis, aumento del tono muscular y calambres.

b) Interacciones farmacológicas:

i. No se identificaron interacciones entre los medicamentos del paciente.

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)	

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:** paciente presenta una secuencia temporal compatible. En la ficha técnica del medicamento se encuentra los trastornos del sueño como poco frecuentes, ansiedad como una RAM rara, los dolores musculares aparecen como una RAM poco frecuente y no se encuentra la deshidratación reportada como una RAM. Según la boleta de notificación de sospecha de RAM al suspender el medicamento aún presenta la reacción durante varios días. No hay reexposición. Es posible que la deshidratación del paciente fuere secundaria al proceso diarreico que presentó.

- **CONCLUSIÓN: RAM Condicional**

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