



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Celia María Zeceña Galicia

No. De Afiliación: 276271905

Edad: 48 años

Unidad: CAMIP 2 Barranquilla

Medicamento: Carbamazepina

Código Medi-Igss: 852

Marca del medicamento: Tegretol de Novartis Pharma

No. De registro sanitario: no indica.

No. De lote: no indica.

Notificación: vómitos, náuseas, mareos, vértigo y dolor de cabeza.
(19/12/2024)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS

COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Historia personal de tumor maligno de mama (01/2024)
- ii. Trastorno cognoscitivo leve (07/2024)
- iii. Otros trastornos afectivos bipolares (07/2024)
- iv. Trastornos del sueño
- v. Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias
- vi. Dermatitis seborreica
- vii. Disnea

b) Tratamientos prescritos:

- i. Carbamazepina, tableta de liberación prolongada 400 mg; tomar media tableta cada noche - en vez de la pregabalina.
- ii. Paracetamol (acetaminofén), tableta 500 mg; una por dolor.
- iii. Pregabalina, tableta o cápsula 75 mg; tomar dos tabletas diariamente como indicado / será evaluada en neurología.
- iv. Alprazolam, tableta de 0.5 mg; una al día en la noche de 30-60 min antes de dormir.
- v. Fenofibrato, cápsula de liberación prolongada 250 mg; una al día después de cena.
- vi. Clorfeniramina maleato, tableta 4 mg; una por picazón.
- vii. Piritionato de zinc, champú 1.5 % - 2 %, frasco 120 ml - 150 ml; realizar lavado de cuero cabelludo cada 48 horas.
- viii. Benzofenona y sus derivados, crema o loción, factor 40-50, frasco o tubo 60 g - 120 g; aplicar en área expuesta al sol y reaplicar cada 4 horas.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- ix. Aceite mineral, 500 ml, frasco; mezclar con crema corporal y aplicar diariamente después del baño.

c) Evolución

i. **Signos Vitales:** No aplica

ii. **Evaluaciones Clínicas:**

17/10/2024 Medicina General: el día de hoy se da asistencia a paciente en clínica de apoyo quien indica haberse quedado sin pregabalina y alprazolam por tener problemas familiares indica que estuvo hospitalizada en centro de atención integral en salud mental en servicio de psiquiatría por diagnósticos de trastorno afectivo bipolar y trastorno cognitivo leve ingreso el 04 de octubre y egreso contraindicada el 09 de octubre. Refiere que se siente mal ha tenido dolor en área de mama post mastectomizada por ca de mama y eso la mantiene mal y preocupada, además siente la pérdida de un hijo hace un año en accidente de tránsito. Refiere que solicita medicamento de pregabalina y alprazolam que ha le han ido aumentando dosis, refiere que su próxima cita es el 05 de noviembre.

18/12/2024 Enfermedad común: pide otra vez carbamazepina como alternativa a la pregabalina pues sabe que no hay. Al revisar en expediente en línea se encuentra receta realizada por Dra. Ady sin embargo se desconoce el motivo por el que no la recogió la paciente. Plan: conserva cita seguimiento. Se deja carbamazepina como alternativa, paciente de difícil manejo.

26/12/2024 Enfermedad común: paciente solicita que se le pueda proporcionar medicamento pues no había el día de su cita el medicamento código 10582 pregabalina.

26/12/2024 Emergencia Medicina Interna: motivo de consulta: vómitos y mareos. Paciente refiere que toma pregabalina por neuropatía y hace 2 días ha estado tomando carbamazepina e inicia con mareos, náuseas y vómitos. Se administra dimenhidrinato e hidratación y dan egreso con receta de dimenhidrinato 50 mg cada 8 horas, Difenidol 25mg cada 12 horas.

iii. **Historial uso de medicamento:** única prescripción: 18/12/2024

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

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

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) **Reacciones adversas:**

i. **Carbamazepina:**



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- **Trastornos del sistema nervioso:**
 - a. **Muy frecuentes:** ataxia, mareo, somnolencia.
 - b. **Frecuentes:** diplopía, cefalea.
- **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Muy frecuentes:** vómitos, náuseas.
 - b. **Frecuentes:** boca seca.
- ii. **Pregabalina:**
 - **Trastornos del sistema nervioso:**
 - a. **Muy frecuentes:** mareos, somnolencia, cefalea.
 - b. **Frecuentes:** ataxia, coordinación anormal, temblor, disartria, amnesia, alteración de la memoria, alteración de la atención, parestesia, hipoestesia, sedación, alteración del equilibrio, letargo.
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** vómitos, náuseas, estreñimiento, diarrea, flatulencia, distensión abdominal, boca seca.
 - **Trastornos psiquiátricos:**
 - a. **Frecuentes:** estado de ánimo eufórico, confusión, irritabilidad, desorientación, insomnio, libido disminuida.
 - b. **Frecuencia no conocida:** drogodependencia.
- iii. **Alprazolam:**
 - **Trastornos psiquiátricos:**
 - a. **Muy frecuentes:** Depresión
 - b. **Frecuentes:** Estado confusional, desorientación, libido disminuida, aumento de la libido*, ansiedad, insomnio, nerviosismo
 - c. **Poco frecuentes:** Manía, alucinación, reacción de ira, agitación, dependencia al fármaco.
 - **Trastornos del sistema nervioso:**
 - a. **Muy frecuentes:** sedación, somnolencia, ataxia, alteración de la memoria, disartria, mareo, cefalea.
 - b. **Frecuentes:** alteración del equilibrio, coordinación anormal, alteración de la atención, hipersomnia, letargia, temblor.
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Muy frecuentes:** estreñimiento, boca seca.
 - b. **Frecuentes:** náuseas.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Carbamazepina + Alprazolam:** Algunos antiepilépticos, como la carbamazepina y la fenitoína, reducen significativamente el efecto del midazolam oral. Se debe vigilar la respuesta clínica de los pacientes que reciben esta combinación. En pacientes que reciben carbamazepina, podrían ser preferibles otros sedantes hipnóticos orales.
- ii. **Carbamazepina + Pregabalina:** Los efectos depresores del sistema nervioso central y/o respiratorios pueden aumentar de forma aditiva o sinérgica en pacientes que toman múltiples fármacos que causan estos efectos, especialmente en pacientes de edad avanzada o debilitados. Pueden aumentar la sedación y el deterioro de la atención, el juicio, el pensamiento y las habilidades psicomotoras.
- iii. **Alprazolam + Pregabalina:** Los efectos depresores del sistema nervioso central y/o respiratorios pueden aumentar de forma aditiva o sinérgica en pacientes que toman múltiples fármacos que causan estos efectos, especialmente en pacientes de edad avanzada o debilitados. Pueden aumentar la sedación y el deterioro de la atención, el juicio, el pensamiento y las habilidades psicomotoras.

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
2. REACCIÓN CONOCIDA EN REFERENCIAS OCASIONALES	(+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
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)	
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:		6
---------------	--	---

5. **COMENTARIOS:** paciente presenta una secuencia temporal compatible. Dentro de la ficha técnica del medicamento se encuentran descritos los síntomas de la paciente como RAM frecuentes y muy frecuentes. Según la información de la boleta de notificación de sospecha de RAM la paciente mejoró al suspender el medicamento. Tanto la pregabalina y el alprazolam pueden causar los síntomas notificados como una RAM muy frecuente y frecuente.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- **CONCLUSIÓN: RAM probable**

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