



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Pablo Leonel García Colop

No. De Afiliación: 176613396

Edad: 48 años

Unidad: Hospital General de Quetzaltenango

Medicamento: Cilostazol **Código Medi-Igss:** 10532

Marca del medicamento: Merck

No. De registro sanitario: PF-52614.

No. De lote: 24005.

Notificación: acelerada palpitación del corazón, taquicardia, palpitaciones, fuerte dolor de cabeza, diarrea, insomnio leve. (28/03/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Celulitis (13/02/2025)
- ii. Absceso cutáneo, furúnculo, y carbunco de miembro (22/02/2025)

b) Tratamientos prescritos:

- i. Ácido acetilsalicílico, tableta 100 mg; tomar una tableta cada 24 horas.
- ii. Cilostazol, tableta o cápsula de liberación prolongada 100 mg; tomar una tableta cada 12 horas.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:** No aplica.
- iii. **Historial uso de medicamento:** única prescripción: 28/03/2025
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

- i. **Cilostazol:**
 - **Trastornos del sistema nervioso:**
 - a. **Muy frecuente:** dolor de cabeza.
 - b. **Frecuente:** mareo.
 - c. **Poco frecuente:** insomnio, sueños anómalos.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- **Trastornos cardiacos:**
 - a. **Frecuentes:** palpitaciones, taquicardia, angina de pecho, arritmia, extrasístoles ventriculares.
- **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Muy frecuente:** diarrea, heces anómalas.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Ácido acetilsalicílico + Cilostazol:** La coadministración de cilostazol con otros antiplaquetarios puede producir efectos farmacodinámicos aditivos que resultan en una mayor inhibición de la función plaquetaria. Debido a las preocupaciones teóricas con respecto al aumento de la inhibición de la agregación plaquetaria, el cilostazol se debe usar con precaución con otros agentes antiplaquetarios.

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. LA REACCIÓN NO MEJORA	(-2)	
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)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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)	
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:		6

5. **COMENTARIOS:** Paciente con secuencia temporal compatible. En la ficha técnica del Cilostazol se encuentra la taquicardia y palpitaciones como una RAM frecuente, la cefalea es una RAM muy frecuente y la diarrea es una RAM frecuente. Según la información de la boleta de notificación de sospecha de RAM el paciente no suspendió el medicamento y tampoco mejoró la reacción. No hubo reexposición. No hay información para una explicación alternativa.

• **CONCLUSIÓN: RAM Probable**

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