



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Gloria Lilí Herrera

No. De Afiliación: 263133183

Edad: 61 años

Unidad: CAMIP 3 Zunil

Medicamento: Estrógenos conjugados **Código Medi-Igss:** 1003

Marca del medicamento: Profonsa - CIPLA

No. De registro sanitario: no indica.

No. De lote: 4B151.

Notificación: Rash, alergia (21/03/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Vaginitis atrófica postmenopáusica (21/03/2025)
- ii. Otros trastornos de la glándula lagrimal (04/2024)
- iii. Lumbago no especificado (05/2025)
- iv. Otros trastornos menopáusicos y perimenopáusicos
- v. Colelitiasis

b) Tratamientos prescritos:

- i. Estrógenos conjugados, crema vaginal 0.625 mg/g, tubo con aplicador 40 g - 45 g; aplicar 2 cm. De crema 3 veces por semana antes de acostarse (lunes, miércoles y viernes).
- ii. Carboximetilcelulosa, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco plástico o frasco de 15 a 30 ml; una gota en cada ojo 3 veces al día.
- iii. Ácido poliacrílico, gel oftálmico 0.2% tubo 10 g; una gota en cada ojo cada doce horas.
- iv. Tizanidina, tableta de 4 mg; tomar una tableta cada anoche solo por dolor.
- v. Dexketoprofeno trometamol, tableta o cápsula 25 mg; tomar una tableta al día solo por dolor.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:** No aplica.
- iii. **Historial uso de medicamento:** única prescripción: 21/03/2025
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

i. Estrógenos conjugados:

- **Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración:**

a. **Poco frecuentes:** irritación de la zona de aplicación y prurito en la zona de aplicación.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **No se evidencian interacciones entre los medicamentos que utiliza la 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
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)	
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 presenta una secuencia temporal compatible. En la ficha técnica de los estrógenos conjugados se encuentra irritación y prurito en la zona de la aplicación como una RAM poco frecuente. La reacción mejora al suspender el medicamento, también le recetaron Histaprin cada 8 horas. No hubo reexposición. No hay información para una explicación alternativa.

• **CONCLUSIÓN: RAM Probable.**

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