



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Efraín Castellanos Argueta

No. De Afiliación: 145012191

Edad: 79 años

Unidad: CAMIP 3 Zunil

Medicamento: Rivastigmina 4.5 mg

Código Medi-Igss: 10566

Marca del medicamento: Caplin point

No. De registro sanitario: no indica.

No. De lote: C009L23.

Notificación: insomnio, intranquilidad, pesadillas. (09/04/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Demencia, no especificada (04/045/2025)
- ii. Otros hipotiroidismos (11/2012)
- iii. Hiperplasia de la próstata (11/2012)
- iv. Insuficiencia venosa crónica (periférica)
- v. Otros trastornos del ojo y de sus anexos
- vi. Otras rinitis alérgicas
- vii. Trastornos del inicio y del mantenimiento del sueño
- viii. Síndrome de colon irritable
- ix. Lumbago no especificado
- x. Trastornos de la articulación temporomaxilar
- xi. Hemorroides
- xii. Exposición a rayos solares

b) Tratamientos prescritos:

- i. Rivastigmina, cápsula 4.5 mg; tomar 1 capsula cada noche después de cena.
- ii. Carboximetilcelulosa, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco plástico o frasco de 15 a 30 ml; 1 gota cada 6 horas en ambos ojos.
- iii. Desloratadina, tableta 5 mg; 1 por alergia.
- iv. Vitamina c (ácido ascórbico), tableta masticable o cápsula de 500 mg; 1 diaria.
- v. Ambroxol, solución oral 15 mg /5 ml frasco 120 ml; 1 cucharada por tos.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- vi. Budesonida, suspensión nasal de 50 mcg/aspersión, frasco 20 ml; uso diario.
- vii. Levotiroxina sódica, tableta de 100 mcg; 1 en ayunas
- viii. Alfuzosina, tableta de liberación prolongada 10 mg; 1 por la noche.
- ix. Dutasteride, tableta o cápsula 0.5 mg; 1 tableta por la mañana.
- x. Clonazepam, tableta 2 mg; 1/2 tableta antes de acostarse.
- xi. Simeticona, tableta, tableta masticable o cápsula 80 mg; 1 por flatulencia.
- xii. Vitamina b12, solución inyectable 5,000 mcg, vial o ampolla 2 ml - 5 ml; inyectar 1 semanal.
- xiii. Benzofenona y sus derivados, crema o loción, factor 40-50, frasco o tubo 60 g - 120 g; uso diario.
- xiv. Lactulosa, jarabe 10 g/15 ml frasco de 240 ml; 1 cucharada por las noches.
- xv. Hidrocortisona, crema 0.25 %, tubo 15 g - 30 g; aplicación en área afectada 1 vez al día.
- xvi. Acetato de calcio + sulfato de aluminio, polvo sobre 2.2 g; aplicar como indicado.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:**
21/04/2025 Neurología: paciente quien se presenta el día de hoy a farmacia a devolver la rivastigmina de 4.5 mg que se dio el día de su consulta a neurología el 09/04/2025 por que no tolera los efectos secundarios, según me indica la licda. de farmacia quien me comenta el caso, por lo que solicita el apoyo para cambio de presentación del fármaco para ayudar al paciente a tolerar el mismo, por lo que se indica que de acuerdo se cambiara a dosis de 1.5 mg noche para valorar si paciente tolera el fármaco, por lo que se explicara a paciente sobre el cambio, la licda. me informa que ella le dará plan educacional extenso al paciente, por lo que se avisa a coordinación medica quien, de acuerdo con conducta, se realiza cambio de tratamiento.
- iii. **Historial uso de medicamento:** única prescripción: 09/04/2025.
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

i. Rivastigmina:

- **Trastornos psiquiátricos:**

- a. **Frecuentes:** pesadillas, agitación, confusión, ansiedad, insomnio, intranquilidad.

ii. Levotiroxina:

- **Trastornos psiquiátricos:**

- a. **Muy frecuentes:** insomnio.

- b. **Frecuentes:** nerviosismo.

b) Interacciones farmacológicas:

i. **Rivastigmina + Alfuzosina:** Los inhibidores de la acetilcolinesterasa pueden tener efectos vagotónicos en los nodulos sinoauricular y auriculoventricular, que ocasionalmente se manifiestan como bradicardia o bloqueo cardíaco (<2%). Dado que la bradicardia es un factor de riesgo de torsade de pointes, existe un riesgo teórico al combinarse con agentes que prolongan el intervalo QT.

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)	
4. NO SE RETIRA EL MEDICAMENTO Y LA REACCIÓN MEJORA	(-2)	
5. NO HAY INFORMACIÓN	(0)	0



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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)	
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:		5
---------------	--	---

5. **COMENTARIOS:** Paciente con secuencia temporal compatible. En la ficha técnica del medicamento se encuentra que el insomnio, intranquilidad y pesadillas son RAM frecuentes de la rivastigmina. No hay información suficiente para poder evaluar el efecto de retirada ni reexposición. No hay información que oriente hacia una explicación alternativa.

• **CONCLUSIÓN: RAM Posible**

No Clasificada	Falta
Improbable	< 0
Condicional	1 - 3
Posible	4 - 5