



# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

## ANÁLISIS DE CASO

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

**Nombre:** Aura Marina Cortez Chacón

**No. De Afiliación:** 200902417351

**Edad:** 60 años

**Unidad:** Hospital de Antigua Guatemala, Sacatepéquez, "La Capitanía"

**Medicamento:** Candesarán **Código Medi-Igss:** 10569

**Marca del medicamento:** Para Farmacias, S.A.

**No. De registro sanitario:** PF-60512.

**No. De lote:** T049

**Notificación:** dolor de cabeza, al medirse la presión en su casa la mantiene alta: 180/90. (19/02/2025)

### 2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

#### a) Diagnósticos activos:

- i. Hipertensión esencial (primaria) (07/2011)
- ii. Asma (01/2013)
- iii. Otros trastornos de los discos intervertebrales (08/2017)
- iv. Trastornos del inicio y del mantenimiento del sueño
- v. Lumbago no especificado
- vi. Otros hipotiroidismos
- vii. Apnea del sueño
- viii. Insuficiencia venosa crónica (periférica)
- ix. Alteraciones de la visión
- x. Síndrome de colon irritable
- xi. Trastorno menopaúsico y perimenopaúsico, no especificado
- xii. Osteopatía en otras enfermedades clasificadas en otra parte
- xiii. Incontinencia urinaria, no especificada

#### b) Tratamientos prescritos:

- i. Candesarán, tableta 32 mg; tomar 1/2 tableta cada mañana.
- ii. Levotiroxina sódica, tableta de 100 mcg; tomar 3 tabletas juntas una hora antes de desayuno.
- iii. Valproato sódico, tableta de liberación retardada 500 mg; tomar 1 cada 12 horas.
- iv. Alprazolam, tableta de 0.5 mg; tomar 1/2 tableta cada noche.
- v. Melatonina, tableta 5 mg; tomar 1 cada noche.



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

- vi. Estrógenos conjugados, crema vaginal 0.625 mg/g, tubo con aplicador 40 g - 45 g; aplicar vía vaginal 1 gramo, dos veces por semana.
- vii. Vitamina D (Alfacalcidol), cápsula 1 mcg; tomar una diaria.
- viii. Calcio carbonato o citrato, tableta 600 mg de calcio elemental; tomar una diaria.
- ix. Ácido ibandronico (ibandronato), tableta 150 mg; tomar una cada mes, en ayunas
- x. Oxibutinina clorhidrato, tableta 5 mg; tomar una diaria.
- xi. Diosmina - hesperidina, tableta 450 mg - 50 mg; tomar una tableta cada día.
- xii. Carboximetilcelulosa, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco plástico o frasco de 15 a 30 ml; aplicar una gota en cada ojo 3 veces al día.
- xiii. Ácido poliacrílico, gel oftálmico 0.2% tubo 10 g; aplicar en ambos ojos cada noche.
- xiv. Simeticona, tableta, tableta masticable o cápsula 80 mg; tomar una tableta por gases.
- xv. Psyllium plántago, polvo para suspensión oral 30-50%, bote de 400-500 g; disolver una cucharada en un vaso de agua y tomarlo cada día.
- xvi. Bromuro de otilonio, tableta 40 mg; tomar una tableta cada día por una semana y luego por dolor.
- xvii. Esomeprazol, tableta o capsula de liberación retardada 20 mg; tomar una tableta 30 min antes del desayuno.
- xviii. Vitamina B12, solución inyectable 5,000 mcg, vial o ampolla 2 ml - 5 ml; inyectar 1 ampolla cada 72 horas.
- xix. Diclofenaco sódico, solución inyectable 75 mg, vial o ampolla 2 ml - 3 ml; inyectar 1 ampolla cada 72 horas.
- xx. Pregabalina, tableta o cápsula 75 mg; tomar 1 tableta cada 12 horas.
- xxi. Etoricoxib, tableta 60 mg; tomar 1 tableta al día por dolor.
- xxii. Desloratadina, tableta 5 mg; tomar 1 si hay congestión.
- xxiii. Formoterol fumarato, cápsula con polvo para inhalación 12 mcg con dispositivo para inhalación; inhalar 1 capsula cada 12 horas.
- xxiv. Budesonida, suspensión nasal de 50 mcg/aspersión, frasco 20 ml; aplicar 1 puff en la noche.
- xxv. Budesonida, suspensión para inhalación, 200 mcg/inhalación, envase aspersor de 200 dosis; aplicar 1 puff cada 12 horas.



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

### c) Evolución

#### i. Signos Vitales:

FECHA	PRESIÓN ARTERIAL	PULSO
23/04/2025	104/68	75x
11/04/2025	96/66	71x
09/04/2025	104/72	68x
19/02/2025	110/66	77x
03/02/2025	128/72	66x
09/01/2025	107/72	73x
20/12/2024	100/58	70x
04/12/2024	101/67	81x
22/10/2024	110/75	69x
18/10/2024	113/78	75x
04/10/2024	102/62	99x
04/09/2024	104/66	87x
14/08/2024	110/69	68x
22/07/2024	108/73	73x
15/07/2024	113/76	69x
17/06/2024	163/66	64x

Fuente: registro de signos vitales del expediente médico digital.

- ii. **Evaluaciones Clínicas:** No aplica.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 19/02/2025, lo había tomado previamente en el año 2022 y hasta esta fecha aparece nuevamente. Última prescripción: 19/02/2025
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

### 3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

#### a) Reacciones adversas:

- i. **Candesartán**
  - **Trastornos del sistema nervioso:**
    - a. **Frecuentes:** cefalea, mareo, vértigo.
- ii. **Levotiroxina**
  - **Trastornos del sistema nervioso:**
    - a. **Frecuentes:** dolor de cabeza.
- iii. **Alprazolam:**
  - **Trastornos del sistema nervioso:**
    - a. **Frecuentes:** sedación, somnolencia, ataxia, alteración de la memoria, disartria, mareo cefalea.
- iv. **Oxibutinina:**
  - **Trastornos del sistema nervioso:**
    - a. **Muy frecuentes:** mareo, cefalea, adormecimiento.



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

- v. **Esomeprazol**
  - **Trastornos del sistema nervioso:**
    - a. **Frecuentes:** cefalea.
- vi. **Pregabalina**
  - **Trastornos del sistema nervioso:**
    - a. **Muy frecuentes:** cefalea, mareo, somnolencia.
- vii. **Etoricoxib**
  - **Trastornos del sistema nervioso:**
    - a. **Frecuentes:** cefalea, mareo.
  - **Trastornos vasculares:**
    - a. **Frecuentes:** hipertensión.
- viii. **Formoterol**
  - **Trastornos del sistema nervioso:**
    - a. **Frecuentes:** cefalea, temblor.

### b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Alprazolam + Candesartán:** Muchos agentes psicoterapéuticos y que actúan sobre el SNC (p. ej., ansiolíticos, sedantes, hipnóticos, antidepresivos, antipsicóticos, opioides, alcohol, relajantes musculares) presentan efectos hipotensores, especialmente al inicio del tratamiento y al aumentar la dosis. La administración concomitante con antihipertensivos y otros agentes hipotensores, en particular vasodilatadores y alfabloqueantes, puede producir efectos aditivos sobre la presión arterial y la ortostasis.
- ii. **Budesonida + Candesartán:** Los corticosteroides pueden antagonizar los efectos de los antihipertensivos al inducir retención de sodio y líquidos. Los pacientes sometidos a terapia prolongada (es decir, superior a una semana) o a dosis altas de corticosteroides deben controlarse regularmente la presión arterial, los niveles de electrolitos y el peso corporal, y ser observados para detectar la aparición de edema e insuficiencia cardíaca congestiva.

## 4. ALGORITMO DE DECISIÓN DIAGNÓSTICA

A. Secuencia temporal		
1. COMPATIBLE	(+2)	
2. COMPATIBLE PERO NO COHERENTE	(+1)	+1
3. NO HAY INFORMACION	(0)	
4. INCOMPATIBLE	(-1)	



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

5. REACCIÓN APARECE DESPUÉS DEL RETIRO DEL MEDICAMENTO	(+2)	
--	------	--

<b>B. Conocimiento previo</b>		
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)	

<b>C. Efecto de retirada del medicamento</b>		
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)	

<b>D. Efecto de reexposición al medicamento sospechoso</b>		
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)	

<b>E. Existencia de causas alternativas</b>		
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)	

<b>F. Factores contribuyentes que favorecen la relación de causalidad</b>	(+1)	0
---	------	---

<b>G. Exploraciones complementarias</b>	(+1)	0
---	------	---



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

H. Gravedad		
i. NO SERIO		1
ii. SERIO		
iii. GRAVE		

<b>TOTAL:</b>		<b>4</b>
---------------	--	----------

5. **COMENTARIOS:** paciente con secuencia temporal compatible pero no coherente. En la ficha técnica del medicamento podemos encontrar cefalea como una RAM frecuente, no indica que pueda causar hipertensión. Según la boleta de notificación de sospecha de RAM la paciente presentó mejoría al suspender el medicamento y no lo ha vuelto a tomar. Varios de los medicamentos que utiliza la paciente pueden causar cefalea, como levotiroxina, Oxibutinina, alprazolam y el Etoricoxib además puede causar hipertensión.

- **CONCLUSIÓN: RAM Posible**

<b>No Clasificada</b>	<b>Falta</b>
<b>Improbable</b>	<b>&lt; 0</b>
<b>Condicional</b>	<b>1 - 3</b>
<b>Posible</b>	<b>4 - 5</b>
<b>Probable</b>	<b>6 - 7</b>
<b>Definida</b>	<b>≥ 8</b>