



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Enelida Lorena Ochoa Rodas de López

No. De Afiliación: 179551684

Edad: 42 años

Unidad: Hospital de Coatepeque, Quetzaltenango.

Medicamento: Metformina 1000 mg **Código Medi-Igss:** 354

Marca del medicamento: Parafarmacia S.A.

No. De registro sanitario: 59694-2021.

No. De lote: T147.

Notificación: Paciente refiere que no digiere la tableta, la excreta de forma completa. (febrero 2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Diabetes mellitus no insulino dependiente (09/2021)
- ii. Hipertensión esencial (primaria) (02/2024)
- iii. Examen ginecológico (general) (01/2025)

b) Tratamientos prescritos:

- i. Metformina, tableta de liberación prolongada 1000 mg; tomar una tableta después del desayuno y cena.
- ii. Sitagliptina fosfato, comprimido recubierto 100 mg; tomar una tableta on el desayuno.
- iii. Hidroclorotiazida clorhidrato con amilorida, tableta 50 mg + 5 mg; tomar media tableta cada mañana.
- iv. Vitamina c (acido ascórbico), tableta masticable o cápsula de 500 mg; tomar una tableta cada día.
- v. Irbesartán, tableta 150 mg; tomar una al día.
- vi. Lactobacillus reuteri protectis, tableta probiótica masticable 100 millones de UFC; tomar una tableta cada 24 horas.
- vii. Hierro aminoquelado + ácido fólico, tableta 30 mg + 250-300 mcg; tomar una cada día.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:**
08/05/2025 Medicina General: según la evolución indica que paciente fue evaluada por endocrinología quien indicaron: dieta



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- y ejercicio, agregar Sitagliptina 100 mg con el desayuno, agregar hidroclorotiazida 25 mg al día y cita en un mes.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 27/09/2021, última prescripción: 30/04/2025.
 - iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
 - v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

- i. **Metformina:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Muy frecuentes:** náuseas, vómitos, diarreas, dolor abdominal y pérdida de apetito.
- ii. **Hidroclorotiazida + Amilorida:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** náuseas, anorexia, diarrea, dolor abdominal.
- iii. **Irbesartán:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** náuseas, vómitos.
- iv. **Hierro aminoquelado + ácido fólico:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** dolor abdominal, acidez del estómago, náuseas, vómitos, estreñimiento o diarrea.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Amilorida + Irbesartán:** El uso concomitante de antagonistas de los receptores de angiotensina II (ARA II) y diuréticos ahorradores de potasio puede aumentar el riesgo de hiperpotasemia.
- ii. **Amilorida + Metformina:** La amilorida es un fármaco catiónico y, en teoría, podría disminuir la excreción de metformina al competir por el transporte tubular renal. El aumento de los niveles de metformina puede aumentar el riesgo de acidosis láctica.
- iii. **Hidroclorotiazida+ Metformina:** La insuficiencia renal y la deshidratación inducidas por diuréticos pueden aumentar el riesgo de acidosis láctica en pacientes que toman metformina concomitantemente. Además, las tiazidas y otros diuréticos pueden interferir con el control de la glucosa al causar hiperglucemia, intolerancia a la glucosa, diabetes mellitus de nueva aparición o exacerbación de la diabetes preexistente.



4. ALGORITMO DE DECISIÓN DIAGNÓSTICA

A. Secuencia temporal		
1. COMPATIBLE	(+2)	
2. COMPATIBLE PERO NO COHERENTE	(+1)	
3. NO HAY INFORMACION	(0)	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)	
3. REACCIÓN DESCONOCIDA	(0)	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
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)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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:		0

5. **COMENTARIOS:** No se puede evaluar secuencia temporal puesto que la reacción reportada por la paciente no corresponde a una reacción adversa esperada por el medicamento por lo que no se puede evaluar tampoco efecto de retirada ni reexposición. La paciente toma el medicamento desde el año 2021 y no hay ningún registro reciente que mencione algún inconveniente con metformina.

- **CONCLUSIÓN: RAM Improbable**

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