



# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

## ANÁLISIS DE CASO

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

**Nombre:** Lesly Amparo Dubón Morales

**No. De Afiliación:** 2735275841503

**Edad:** 29 años

**Unidad:** Consultorio IGSS Salamá, Baja Verapaz

**Medicamento:** Metformina

**Código Medi-Igss:** 354

**Marca del medicamento:** Metformina XR, Chilver.

**No. De registro sanitario:** PF-51568

**No. De lote:** 24183314

**Notificación:** Diarrea, paciente refiere que es 2 horas posterior a la toma del medicamento. (09/11/2024)

### 2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS

#### COMPLEMENTARIAS:

#### a) Diagnósticos activos:

- i. Diabetes mellitus no insulínica (06/2023)
- ii. Otros vértigos periféricos (03/2023)

#### b) Tratamientos prescritos:

- i. Metformina, tableta de liberación prolongada 1000 mg; una tableta al día.
- ii. Difenidol, tableta 25 mg; tomar por mareo.

#### c) Evolución

##### i. Signos Vitales:

**09/04/2025** Presión arterial: 137/84 mmHg, pulso: 80 latidos x min, glucosa 141 mg/dl.

##### ii. Evaluaciones Clínicas: No aplica.

iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 01/06/2023, última prescripción: 09/01/2025

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 del apetito. Estos trastornos aparecen con mayor frecuencia durante el inicio del tratamiento y desaparecen



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

espontáneamente en la mayoría de los casos. Para prevenirlos se recomienda administrar metformina en 2 o 3 tomas al día, durante o después de las comidas. Un incremento lento de la dosis también contribuye a mejorar la tolerabilidad gastrointestinal.

### b) Interacciones farmacológicas:

- i. No se evidencia interacciones farmacológicas entre los medicamentos de la paciente.

## 4. ALGORITMO DE DECISIÓN DIAGNÓSTICA

<b>A. Secuencia temporal</b>		
1. COMPATIBLE	(+2)	
2. COMPATIBLE PERO NO COHERENTE	(+1)	+1
3. NO HAY INFORMACION	(0)	
4. INCOMPATIBLE	(-1)	
5. REACCIÓN APARECE DESPUÉS DEL RETIRO DEL MEDICAMENTO	(+2)	

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

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

<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



# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

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)	
3. NO HAY INFORMACIÓN PARA UNA EXPLICACIÓN ALTERNATIVA	(0)	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
<b>H. Gravedad</b>		
i. NO SERIO		1
ii. SERIO		
iii. GRAVE		
<b>TOTAL:</b>		<b>3</b>

5. **COMENTARIOS:** paciente con secuencia temporal compatible pero no coherente. En la ficha técnica del medicamento diarrea aparece como una RAM muy frecuente. La boleta de notificación de sospecha de RAM presenta información contradictoria sobre si la paciente suspendió el medicamento o no, por lo que no se puede evaluar retirada ni reexposición. No hay información para dar una explicación alternativa a los síntomas de la paciente.

- CONCLUSIÓN: RAM Condicional**

<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>