



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Lilibeth Yorleny Suruy Paredes

No. De Afiliación: 3043444350114

Edad: 27 años

Unidad: Hospital General de Accidentes "Ceibal"

Medicamento: Polimixina B **Código Medi-Igss:** 2115

Marca del medicamento: Bharat Serums and Vaccines Limited.

No. De registro sanitario: PF-48773.

No. De lote: A03723001.

Notificación: Entumecimiento de cara, lengua y dedos, visión borrosa, picazón y sarpullido, mareos. (27/05/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Infección de tejidos blandos cresta iliaca izquierda con canal de fistulización. A. Klebsiella pneumoniae XDR OXA-48 (26/05/2025)
- ii. Otros estados postquirúrgicos (16/03/2025)
- iii. Ciclista lesionado en accidente de tránsito no especificado (16/03/2025)
- iv. Tumor benigno del tejido conjuntivo y otros tejidos blandos, de sitio no especificado (25/05/2025)

b) Tratamientos prescritos:

- i. Polimixina B 2.5mg/kg por infusión de 2 horas y luego 1.5mg/kg cada 12 horas en infusión de 1 hora por 10 días.
- ii. Meropenem 2g cada 8 horas por 10 días.
- iii. Vitamina C 1000mg IV cada 6 horas durante la terapia de polimixina B.

c) Evolución

i. **Signos Vitales:** No aplica

ii. **Evaluaciones Clínicas:**

26/05/2025 Informe de consulta con Infectología: Paciente con cultivo positivo para bacteria XDR, pocas alternativas terapéuticas disponibles. Se sugiere: meropenem 2c c/8 horas, polimixina B cada 12 horas por 10 días.

29/05/2025 Boleta de notificación sospecha de RAM: paciente inició el tratamiento el 27/05/2025, desde la primera



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

dosis se sintió mareada al instante. Informó de inmediato, pero le dijeron que era porque el medicamento era fuerte. Estuvo con el resto de síntomas todo el tiempo hasta las siguientes dosis. Le suspendieron la Polimixina hasta la 4ta dosis, sin terminar. Le administraron loratadina el 28/05/2025 luego de la 4ta dosis, se le quitó la picazón y el salpullido, pero continúa con el entumecimiento.

- iii. **Historial uso de medicamento:** el medicamento fue administrado de manera intrahospitalaria por lo que no hay registro en Medi-Igss del uso del mismo, sin embargo, en la boleta de notificación de sospecha de RAM indican que la paciente recibió la primera dosis el 27/05/2025.
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica.
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

i. Polimixina B:

- **Reacciones nefrotóxicas:**

- a. Albuminuria, cilindruria, azotemia, aumento de niveles plasmáticos sin aumento de dosis.

- **Reacciones neurotóxicas:**

- a. Rubor facial, irritabilidad, debilidad, vértigo que progresa a ataxia, somnolencia, parestesia periférica, parestesia perioral, perturbación de la vista, señales de irritación de meninges en uso intratecal: fiebre, dolor de cabeza, cuello rígido y aumento de recuento de células y proteínas en el fluido cerebro espinal. Apnea debido al uso concomitante de relajantes musculares curariformes.

ii. Meropenem:

- **Trastornos del sistema nervioso:**

- a. **Frecuentes:** cefalea.
- b. **Poco frecuentes:** parestesia.

- **Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo:**

- a. **Frecuentes:** rash, prurito.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. No se evidencian interacciones entre los medicamentos de 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)	

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)	



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		
ii. SERIO		2
iii. GRAVE		
TOTAL:		7

5. **COMENTARIOS:** paciente presenta una secuencia temporal compatible con el uso del medicamento notificado. Dentro de la información de la Polimixina B encontramos todas las reacciones notificadas por la paciente, sin embargo, no indica la frecuencia de aparición de estas reacciones. Al omitir el medicamento y administrar Loratadina los síntomas de la paciente mejoraron. No hubo reexposición. No hay información para una explicación alternativa. Se considera una reacción seria.

• **CONCLUSIÓN: RAM Probable**

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