



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Bernabé Sánchez Barrios

No. De Afiliación: 153092051

Edad: 72 años

Unidad: Centro de Atención Médica Integral para Pensionados

Medicamento: Canagliflozina **Código Medi-Igss:** 10403

Marca del medicamento: Pharmadel.

No. De registro sanitario: PF-65087-2024.

No. De lote: 3225.

Notificación: glucosa irregular en tomas frecuentes, cansancio fuera de lo normal, dolor en estómago. Temor por cambio de marca de medicamento.

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS

COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Diabetes mellitus no insulino dependiente (09/2020)
- ii. Hipergliceridemia pura (03/2020)
- iii. Incontinencia urinaria, no especificada (02/2025)
- iv. Gastroduodenitis, no especificada
- v. Hiperplasia de la próstata
- vi. Síndrome de colon irritable
- vii. Insuficiencia renal aguda
- viii. Psoriasis

b) Tratamientos prescritos:

- i. Metformina, tableta 500 mg; 2 al día
- ii. Canagliflozina hemihidrato, comprimido recubierto 300mg; 1 en las mañanas.
- iii. Sitagliptina fosfato, comprimido recubierto 100 mg; 1 al día.
- iv. Alquitrán de hulla + ácido salicílico, champú, frasco 120 ml; aplicar 2 veces por semana.
- v. Clobetasol propionato, crema o ungüento 0.05%, tubo 25-30 g; usar por las noches.
- vi. Fenofibrato, cápsula de liberación prolongada 250 mg; 1 al día.
- vii. Rosuvastatina, tableta o cápsula 20 mg; 1 al día.
- viii. Simeticona, tableta, tableta masticable o cápsula 80 mg; 1 al día.
- ix. Psyllium plántago, polvo para suspensión oral 30-50%, bote de 400-500 g; 1 cucharada por las noches.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- x. Pancrealipasa, tableta o cápsula de liberación retardada 20,000 UI; 1 al día.
- xi. Lansoprazol, cápsula de liberación retardada 30 mg; 1 en ayunas.
- xii. Oxibutinina clorhidrato, tableta 5 mg; 1 por las noches.

c) Evolución

i. Signos Vitales:

Fecha	Presión arterial	Glucómetro
22/05/2025	159/80 mmHg	101 mg/dl
06/02/2025	132/80 mmHg	131 mg/dl
17/12/2024	124/73 mmHg	178 mg/dl
30/10/2024	114/72 mmHg	208 mg/dl
17/09/2024	117/73 mmHg	182 mg/dl
26/07/2024	159/78 mmHg	194 mg/dl
31/05/2024	128/79 mmHg	104 mg/dl
08/04/2024	162/75 mmHg	-
09/02/2024	120/70 mmHg	-
14/12/2023	110/65 mmHg	-

Fuente: Registro de signos vitales del expediente electrónico en Medi-Igss

- ii. **Evaluaciones Clínicas:** No aplica.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 08/04/2024, última prescripción: 22/05/2025.
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:**

Fecha	Perfil glicémico	Perfil lipídico
11/03/2025	Glucosa pre 113 Glucosa post 183 Hemoglobina glicosilada 6.30%	Colesterol HDL 54 Colesterol LDL 134 Colesterol total 187
04/09/2024	Glucosa pre 122 Glucosa post 180 Hemoglobina glicosilada 7.10%	Colesterol HDL 36 Colesterol LDL 129 Colesterol total 192
06/03/2024	Glucosa pre 178 Hemoglobina glicosilada 10.40%	Colesterol HDL 44 Colesterol LDL 98 Colesterol total 160

Fuente: Registro de laboratorios del expediente electrónico en Medi-Igss

- 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. **Canagliflozina:**
 - **Trastornos del metabolismo y de la nutrición:**
 - a. **Muy frecuentes:** hipoglicemia en combinación con insulina o sulfonilurea.
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** estreñimiento, sed, náuseas.
- ii. **Metformina:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Muy frecuentes:** náuseas, vómitos, diarreas, dolor abdominal y pérdida de apetito.
- iii. **Sitagliptina:**
 - **Trastornos del metabolismo y de la nutrición:**
 - a. **Frecuentes:** hipoglicemia.
- iv. **Fenofibrato:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** dolor abdominal, náuseas, vómitos, diarrea, flatulencia.
- v. **Rosuvastatina:**
 - **Trastornos endócrinos:**
 - a. **Frecuentes:** diabetes mellitus.
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** estreñimiento, náusea, dolor abdominal.
 - **Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración:**
 - a. **Frecuentes:** astenia.
- vi. **Oxibutinina:**
 - **Trastornos generales y alteraciones en el lugar de la administración:**
 - a. **Frecuente:** astenia.
- vii. **Lansoprazol:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** náuseas, diarrea, dolor de estómago, estreñimiento, vómitos, flatulencia, sequedad de boca o de garganta, pólipos de las glándulas fúndicas (benignos).
 - **Trastornos generales y alteraciones en el lugar de la administración:**
 - a. **Frecuente:** fatiga.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Fenofibrato + Rosuvastatina:** se han reportado casos de miopatía grave y rabdomiólisis durante el uso concomitante de inhibidores de la HMG-CoA reductasa y derivados del ácido fíbrico. Los altos niveles plasmáticos de actividad inhibidora de la HMG-CoA reductasa se asocian con un mayor riesgo de toxicidad musculoesquelética.

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)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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)	

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. COMENTARIOS: No se puede determinar la secuencia temporal del medicamento notificado porque se está reportando el cambio de la marca del medicamento y un descontrol de la glicemia el mismo día que se recibió el medicamento. El paciente ha utilizado Canagliflozina desde abril del 2024, según los registros de laboratorios y glucómetros los niveles de glucosa mejoraron. Otros de los medicamentos que el paciente utiliza podrían causar dolor abdominal y astenia.

- CONCLUSIÓN: RAM Improbable**

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