



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Marta Elena Castillo Ramírez

No. De Afiliación: 256004730

Edad: 68 años

Unidad: Centro de Atención Médica Integral para Pensionados

Medicamento: Hidroxicloroquina sulfato **Código Medi-Igss:** 934

Marca del medicamento: Artralón/ Medpharma

No. De registro sanitario: no indica.

No. De lote: FA452.

Notificación: Eritema alérgico en manos y pies. (12/03/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Otras artritis reumatoides (06/2023)
- ii. Diabetes mellitus insulino dependiente (03/2015)
- iii. Fibrosis y cirrosis del hígado (02/2014)
- iv. Otros hipotiroidismos
- v. Otros trastornos del encéfalo (encefalopatía por amonio)
- vi. Osteoporosis sin fractura patológica
- vii. Neuralgia post herpes zoster
- viii. Gastritis y duodenitis
- ix. Trastornos del aparato lagrimal
- x. Trastornos del sueño

b) Tratamientos prescritos:

- i. Hidroxicloroquina, sulfato, tableta 400 mg; tomar una tableta al día.
- ii. Etoricoxib, tableta 60 mg; tomar una al día.
- iii. Prednisona, tableta de 5 mg; tomar 1 tableta por las mañanas.
- iv. Azatioprina, tableta 50 mg; tomar 1 tableta diaria.
- v. Paracetamol (acetaminofén), tableta 500 mg; tomar 1 tableta en caso de dolor.
- vi. Vitamina D (Alfacalcidol), cápsula 1 mcg; tomar 1 capsula diaria.
- vii. Levotiroxina sódica, tableta de 100 mcg; tomar 1 tableta al día.
- viii. Insulina glargina, solución inyectable 100 u/ml vial 10 ml; aplicar 30 UI por las mañanas.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- ix. Sitagliptina fosfato, comprimido recubierto 100 mg; tomar 1 tableta diaria.
- x. Gliclazida, tableta o cápsula de liberación modificada 60 mg; tomar 1 tableta al día.
- xi. Lactulosa, jarabe 10 g/15 ml frasco de 240 ml; tomar 1 cucharada diaria.
- xii. Psyllium plántago, polvo para suspensión oral 30-50%, bote de 400-500 g; tomar 1 cucharada en 1/2 vaso de agua al día.
- xiii. Colestiramina, polvo sobre 4 g; tomar 1 sobre diario.
- xiv. Pregabalina, tableta o cápsula 75 mg; tomar 1 tableta por las noches.
- xv. Sucralfato, suspensión 1 g/5 ml frasco 200 ml -240 ml; tomar 1 cucharada al día.
- xvi. Carboximetilcelulosa, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco plástico o frasco de 15 a 30 ml; aplicar 2 gotas en cada ojo cada 4h.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:**
27/05/2025 Reumatología: paciente refiere que 2 días después de iniciar hidroxycloquina presenta eritema en plantas de los pies y en la palmas por lo que suspendió. Refiere también taquicardia por el uso de etoricoxib. Análisis: paciente con artritis reumatoide, con alergia a hidroxycloquina, por lo que se agrega azatioprina para el tratamiento de AR por antecedente de enfermedad hepática.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 27/02/2025, última prescripción: 25/04/2025.
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

- i. **Hidroxycloquina:**
 - **Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo:**
 - a. **Frecuentes:** erupción cutánea, prurito.
- ii. **Etoricoxib:**
 - **Trastornos cardiacos:**
 - a. **Frecuentes:** palpitaciones, arritmia.
 - **Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo:**
 - a. **Frecuentes:** equimosis.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

2. REACCIÓN CONOCIDA EN REFERENCIAS OCASIONALES	(+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)	-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:		6
---------------	--	---



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

5. **COMENTARIOS:** paciente presenta secuencia temporal compatible con el uso del medicamento notificado. En la ficha técnica de la hidroxiclороquina se encuentra erupción cutánea y prurito como RAM frecuente. Luego de suspender el medicamento paciente presentó mejoría y no volvió a tomarlo. El etoricoxib puede causar palpitations de manera frecuente y eritema y prurito se presentan con menos frecuencia.
- **CONCLUSIÓN: RAM Probable.**

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