



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: Etoricoxib **Código Medi-Igss:** 10586

Marca del medicamento: Etorib/ Seven Pharma

No. De registro sanitario: no indica.

No. De lote: 114791.

Notificación: Taquicardia. (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. Etoricoxib, tableta 60 mg; tomar una al día.
- ii. Hidroxicloroquina, sulfato, tableta 400 mg; tomar una tableta 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 hidroxicloroquina 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 hidroxicloroquina, 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. **Etoricoxib:**
 - **Trastornos cardiacos:**
 - a. **Frecuentes:** palpitaciones, arritmia.
- ii. **Hidroxicloroquina:**
 - **Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo:**
 - a. **Frecuentes:** erupción cutánea, prurito.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

iii. Levotiroxina:

- **Trastornos cardiacos:**

- Muy frecuentes:** palpitaciones.
- Frecuentes:** Taquicardia.

b) Interacciones farmacológicas:

- Prednisona + Etoricoxib:** El uso combinado de corticosteroides y antiinflamatorios no esteroideos (AINE) puede aumentar el potencial de toxicidad gastrointestinal (GI) grave, incluyendo inflamación, sangrado, ulceración y perforación.
- Hidroxiclороquina + insulina glargina:** la hidroxiclороquina puede potenciar el efecto hipoglucémico de la insulina.
- Hidroxiclороquina + lactulosa:** el uso excesivo de ciertos laxantes, puede causar pérdida de electrolitos y aumentar el riesgo de arritmia ventricular torsade de pointes en pacientes tratados con fármacos que prolongan el intervalo QT.
- Hidroxiclороquina + Pregabalina:** La cloroquina o la hidroxiclороquina pueden disminuir el umbral convulsivo, lo que puede antagonizar la acción de los antiepilépticos.
- Prednisona + Insulina glargina:** La eficacia de la insulina y otros antidiabéticos puede verse disminuida por ciertos fármacos, como antipsicóticos atípicos, corticosteroides, diuréticos, entre otros. Estos fármacos pueden interferir con el control de la glucemia, ya que pueden causar hiperglucemia, intolerancia a la glucosa, diabetes mellitus de nueva aparición o exacerbación de diabetes preexistente.

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
2. REACCIÓN CONOCIDA EN REFERENCIAS OCASIONALES	(+1)	
3. REACCIÓN DESCONOCIDA	(0)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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 etoricoxib se encuentra palpitations y arritmia como una RAM frecuente. Luego de suspender el medicamento paciente presentó mejoría y no volvió a tomarlo. La levotiroxina puede causar palpitations muy frecuentemente y arritmia de manera frecuente.
- **CONCLUSIÓN: RAM Probable.**

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