



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Ana Patricia Amado Marroquín

No. De Afiliación: 257085316

Edad: 67 años

Unidad: CAMIP 3 Zunil

Medicamento: Canagliflozina

Código Medi-Igss: 10403

Marca del medicamento: Pharmadel.

No. De registro sanitario: no indica.

No. De lote: 12414.

Notificación: Glucosa elevada, indica que la glucosa continúa elevada a pesar de ser adherente al tratamiento y cumplir con la dieta. (20/01/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS

COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Diabetes mellitus no insulino dependiente (01/2019)
- ii. Tumor maligno de la mama (02/2015)
- iii. Hipertensión esencial (primaria) (06/2014)
- iv. Glaucoma
- v. Glaucoma primario de ángulo abierto
- vi. Enfermedad cardíaca hipertensiva
- vii. Hipotiroidismo, no especificado
- viii. Obesidad
- ix. Enfermedad de reflujo gastroesofágico
- x. Síndrome de colon irritable con diarrea
- xi. Tumor benigno del colon, parte no especificada
- xii. Alergia no especificada
- xiii. Fibrosis y cirrosis del hígado

b) Tratamientos prescritos:

- i. Canagliflozina hemihidrato, comprimido recubierto 300mg; tomar una tableta al día para diabetes.
- ii. Letrozol, tableta 2.5 mg; una al día.
- iii. Dorzolamida clorhidrato, solución oftálmica 2% frasco gotero 5 ml; aplicar una gota en cada ojo cada 8 horas.
- iv. Levotiroxina sódica, tableta de 100 mcg; tomar una tableta (100mcg) de lunes a sábado y domingo (200mcg) por tiroides.
- v. Atorvastatina, tableta 20 mg; tomar una tableta al día a las 8pm para cardioprotección.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- vi. Carvedilol, tableta 12.5 mg; tomar media tableta cada 12 horas.
- vii. Carboximetilcelulosa, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco plástico o frasco de 15 a 30 ml; aplicar en cada ojo cada 8 horas.
- viii. Latanoprost, solución oftálmica 50 mcg/ml frasco gotero 2.5 ml; aplicar una gota en cada ojo cada 24 horas por las noches.
- ix. Timolol maleato, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero 2.5-5 ml; aplicar una gota en cada ojo cada 12 horas.
- x. Vitamina D (Alfacalcidol), cápsula 1 mcg; tomar una tableta a día por 6 meses.
- xi. Simeticona, tableta, tableta masticable o cápsula 80 mg; 1 cada 8 horas por gases.
- xii. Psyllium plántago, polvo para suspensión oral 30-50%, bote de 400-500 g; diluir 1 cucharada en 1 vaso con agua antes de dormir por 2 meses.
- xiii. Hioscina, tableta o cápsula 10 mg; tomar 1 cada día por dolor abdominal.
- xiv. Colestiramina, polvo sobre 4 g; diluir 1 sobre en vaso con agua antes de almuerzo por 1 mes.
- xv. Lactulosa, jarabe 10 g/15 ml frasco de 240 ml; tomar 10 ml cada 12 horas.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:**
 - 12/05/2025 Medicina interna:** plan según evaluación de medicina interna: paciente sin diagnóstico de colangitis biliar primaria o coledocolitiasis que amerite tratamiento con ácido ursodesoxicólico. Además, indica omitir Propranolol, Irbesartán, Sitagliptina, lactulosa y ácido ursodesoxicólico. Indica Canagliflozina 300 mg todos los días antes del almuerzo y Linagliptina 5 mg al día antes del desayuno.
 - 19/05/2025 Enfermedad común:** se siguen recomendaciones de medicina interna y se omiten los medicamentos indicados. Se le prescribió Canagliflozina y Linagliptina, sin embargo, al momento de la evaluación no había disponibilidad en farmacia por lo que no se entrega la Linagliptina.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 05/10/2023, última prescripción: 20/05/2025



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

iv. Pruebas de laboratorios clínico:

FECHA	GLUCOSA PRE	GLUCOSA POST	HBA1C
29/04/2025	121 mg/dl	170 mg/dl	6.4%
17/03/2025	107 mg/dl		
17/01/2025	114 mg/dl	-	6.10%
21/11/2024	123 mg/dl	173 mg/dl	5.5%
09/04/2024	113 mg/dl	-	6.30%

Fuente: registro de laboratorios del expediente digital en Medi-Igss

v. Estudios complementarios relevantes: no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

i. Canagliflozina:

- **Trastornos del metabolismo y de la nutrición:**
 - a. **Muy frecuentes:** hipoglucemia en combinación con insulina o sulfonilurea.

ii. Letrozol:

- **Trastornos del metabolismo y de la nutrición:**
 - a. **Muy frecuentes:** hipercolesterolemia.
 - b. **Frecuentes:** anorexia, aumento del apetito.
- **Exploraciones complementarias:**
 - a. **Frecuentes:** aumento de peso.

iii. Atorvastatina:

- **Trastornos del metabolismo y de la nutrición:**
 - a. **Frecuente:** hiperglucemia.

iv. Carvedilol:

- **Trastornos del metabolismo y de la nutrición:**
 - a. **Frecuentes:** incremento de peso, hipercolesterolemia, empeoramiento del control de la glucosa en sangre en pacientes con diabetes preexistente.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Carvedilol + Canagliflozina:** Los inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT-2) pueden potenciar los efectos hipotensores de los antihipertensivos, incluidos los betabloqueantes. Tras iniciar el tratamiento con inhibidores del SGLT-2, pueden presentarse reacciones adversas relacionadas con la depleción de volumen, como hipotensión, mareo postural, hipotensión ortostática, síncope y deshidratación, y el riesgo puede aumentar con el uso concomitante de otros agentes hipotensores.
- ii. **Levotiroxina + Canagliflozina:** La eficacia de la insulina y otros antidiabéticos puede verse disminuida por ciertos



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

fármacos, como antipsicóticos atípicos, corticosteroides, diuréticos, estrógenos, hormonas tiroideas, 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. 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)	
4. EXISTE INFORMACION EN CONTRA DE LA RELACIÓN	(-1)	-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)	

E. Existencia de causas alternativas		
1. EXPLICACIÓN ALTERNATIVA MAS VEROSIMIL	(-3)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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:		-1
---------------	--	----

5. **COMENTARIOS:** No se puede determinar la secuencia temporal, ya que no notificaron síntomas causados por el uso del medicamento, sino la falta de efectividad de la Canagliflozina para mantener los niveles de glucosa controlados. De acuerdo al análisis de caso no hay manera de determinar falta de efectividad, ya que niveles de glucosa se han mantenido estables en los resultados de laboratorio.

- **CONCLUSIÓN: RAM Improbable.**

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