



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Hilario Pangan Xitumul

No. De Afiliación: 2226006241503

Edad: 50 años

Unidad: Hospital de Antigua Guatemala, Sacatepéquez, "La Capitanía"

Medicamento: Ramipril **Código Medi-Igss:** 2003

Marca del medicamento: Phoenix biologicals PVT. Ltd.

No. De registro sanitario: PF-63124.

No. De lote: PIH01.

Notificación: mareo, sensación de aturdimiento. (30/04/2025 – 01/05/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS

COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Hipertensión esencial (primaria) (01/2022)
- ii. Hiperlipidemia no especificada (06/2024)
- iii. Hiperuricemia sin signos de artritis antiinflamatoria y enfermedad tofacea (09/2018)
- iv. Meralgia parestésica
- v. Lumbago no especificado

b) Tratamientos prescritos:

- i. Ramipril, tableta o cápsula 5 mg; tomar una cada día.
- ii. Vitamina C (ácido ascórbico), tableta masticable o cápsula de 500 mg; toma una cada día.
- iii. Vitamina b12, solución inyectable 5,000 mcg, vial o ampolla 2 ml - 5 ml; inyectar una ampolla vía IM cada semana.
- iv. Ibuprofeno, tableta o cápsula 400 mg; tomar una al día por dolor.
- v. Fenofibrato, cápsula de liberación prolongada 250 mg; tomar una tableta en las noches.
- vi. Alopurinol, tableta o cápsula de 300 mg; tomar una tableta al día.
- vii. Vitamina b12, solución inyectable 5,000 mcg, vial o ampolla 2 ml - 5 ml; inyectar IM stat y cada 3 días.
- viii. Tizanidina, tableta de 4 mg; tomar 1 cada día 6 de la tarde.
- ix. Lidocaína, parche transdérmico 5%, en sobre o sachet; aplicar 1 diario por dolor intenso.
- x. Etoricoxib, tableta 60 mg; tomar 1 cada día.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:** No aplica.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 13/01/2022, última prescripción: 30/04/2025.
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

- i. **Ramipril:**
 - **Trastornos del sistema nervioso:**
 - a. **Frecuentes:** cefalea, mareo.
 - b. **Poco frecuentes:** vértigo, parestesias, ageusia, disgeusia.
 - **Trastornos psiquiátricos:**
 - a. **Poco frecuentes:** depresión, ansiedad, nerviosismo, intranquilidad, trastorno del sueño.
 - b. **Raras:** estado de confusión.
- ii. **Ibuprofeno:**
 - **Trastornos del sistema nervioso:**
 - a. **Frecuentes:** cefalea, mareo.
- iii. **Tizanidina:**
 - **Trastornos del sistema nervioso:**
 - a. **Frecuentes:** somnolencia, mareos.
- iv. **Etoricoxib:**
 - **Trastornos del sistema nervioso:**
 - a. **Frecuentes:** mareo, cefalea.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Alopurinol + Ramipril:** La coadministración de alopurinol con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA) se ha asociado con el riesgo de reacciones de hipersensibilidad graves, neutropenia, agranulocitosis e infecciones graves.
- ii. **Ibuprofeno + Ramipril:** Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) pueden atenuar los efectos antihipertensivos de los inhibidores de la ECA.
- iii. **Ramipril + Tizanidina:** La tizanidina puede potenciar el efecto hipotensor de algunos medicamentos debido a su actividad alfa-2 adrenérgica.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- iv. **Ramipril + Etoricoxib:** Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) pueden atenuar los efectos antihipertensivos de los inhibidores de la ECA.

4. ALGORITMO DE DECISIÓN DIAGNÓSTICA

| A. Secuencia temporal | | |
|--|------|----|
| 1. COMPATIBLE | (+2) | |
| 2. COMPATIBLE PERO NO COHERENTE | (+1) | +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) | |
| 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 |



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

| | | |
|---|------|--|
| 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 |
|---------------|--|---|

5. **COMENTARIOS:** paciente presenta una secuencia temporal compatible pero no coherente con uso del medicamento notificado. En la ficha técnica del medicamento se encontró que puede causar frecuentemente mareo y cefalea. Según la boleta de notificación de sospecha de RAM el paciente mejoró después de suspender el medicamento y no volvió a utilizarlo. Otros de los medicamentos del paciente pueden producir síntomas similares a los notificado, el ibuprofeno, tizanidina y etoricoxib también pueden causar mareos.

• **CONCLUSIÓN: RAM Posible**

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