



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Carmelina Hernández Gómez

No. De Afiliación: 201100255953

Edad: 36 años

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

Medicamento: Prednisona 50mg **Código Medi-Igss:** 323

Marca del medicamento: Laboratorios Pharmedic, Ecomed.

No. De registro sanitario: PF-RMG-F024308062011.

No. De lote: K3107.

Notificación: Hinchazón en el rostro, dolor de cabeza con sensación de presión (02/05/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Artritis reumatoide no especificada (08/2017)
- ii. Trastorno interno de la rodilla (31/2025)
- iii. Caries dental (04/2013)

b) Tratamientos prescritos:

- i. Prednisona, tableta de 50 mg; tomar 1/4 de tableta al día.
- ii. Hidroxicloroquina, sulfato, tableta 400 mg; tomar una tableta por la tarde.
- iii. Ibuprofeno, tableta o cápsula 400 mg; tomar una tableta al día por dolor.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:**
27/05/2025 Emergencia: paciente refiere que tiene edema en el rostro y dolor, tiene molestia a nivel de pieza dental. A nivel bucal se observa caries dental, edema a nivel hemifacial derecho. Indican tratamiento antibiótico con amoxicilina cada 8 horas por 7 días y analgesia con diclofenaco. Seguimiento por odontología.
- iii. **Historial uso de medicamento:** única prescripción: 31/03/2025.
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- 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. **Prednisona:** en tratamientos de corta duración con prednisona la incidencia de aparición de reacciones adversas es baja. En tratamiento de larga duración pueden aparecer los siguientes efectos:
 - **Sistema endócrino:** síndrome de Cushing, obesidad faciotroncular con cara de luna llena, alteraciones de las hormonas sexuales.
 - **Infecciones e infestaciones:** enmascaramiento de infecciones, manifestación, exacerbación o reactivación de las infecciones (bacterianas, víricas, fúngicas, parasitosis e infecciones oportunistas).

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Ibuprofeno + Prednisona:** 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.

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. 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)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

3. NO SE RETIRA EL MEDICAMENTO Y LA REACCIÓN NO MEJORA	(+1)	+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)	-3
2. EXPLICACIÓN ALTERNATIVA IGUAL O MENOS VEROSIMIL	(-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:		0
---------------	--	---

5. **COMENTARIOS:** paciente presenta secuencia temporal compatible pero no coherente, en la ficha técnica del medicamento no hay referencias que pueda causar cefalea, y únicamente puede presentar edema facial en tratamientos de larga duración. La paciente continúa usando el medicamento y la reacción no mejora. En la boleta de notificación de sospecha de RAM indica que la paciente tiene la sospecha que pueda ser



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

un problema dental, el día 27/05/2025 consulta a la emergencia y fue tratada por caries dental.

- **CONCLUSIÓN: RAM Improbable**

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