



# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

## ANÁLISIS DE CASO

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

**Nombre:** Natalia Lorenzo Salazar

**No. De Afiliación:** 200700345748

**Edad:** 73 años

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

**Medicamento:** Candesarán **Código Medi-Igss:** 10569

**Marca del medicamento:** Flamingo Farmaceuticals.

**No. De registro sanitario:** PF-60512.

**No. De lote:** T049.

**Notificación:** Taquicardia.

### 2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

#### a) Diagnósticos activos:

- i. Hipertensión esencial (primaria) (04/2010)
- ii. Diabetes mellitus no insulino dependiente, complicaciones neurológicas (09/2012)
- iii. Gastritis, no especificada (07/2021)
- iv. Otros trastornos de las venas
- v. Insuficiencia venosa (crónica) (periférica)
- vi. Catarata senil incipiente
- vii. Estados menopáusicos y climatéricos femeninos
- viii. Incontinencia urinaria, no especificada
- ix. Osteopatía en otras enfermedades clasificadas en otra parte (osteopenia moderada)

#### b) Tratamientos prescritos:

- i. Candesarán, tableta 32 mg; tomar 1 cada mañana.
- ii. Insulina glargina, solución inyectable 100 u/ml vial 10 ml; inyectar 8 unidades con el desayuno.
- iii. Pregabalina, tableta o cápsula 75 mg; tomar 1 cada noche.
- iv. Atenolol, tableta de 100 mg; tomar 1 cada 12 horas.
- v. Gel lubricante hidrosoluble con bacteriostático, tubo colapsable de 110 a 125 g estéril, tubo; uso diario.
- vi. Estrógenos conjugados, crema vaginal 0.625 mg/g, tubo con aplicador 40 g - 45 g; uso indicado.
- vii. Oxibutinina clorhidrato, tableta 5 mg; una al día. Incontinencia
- viii. Vitamina D (Alfacalcidol), cápsula 1 mcg; una al día. Osteopenia



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

- ix. Calcio carbonato o citrato, tableta 600 mg de calcio elemental; una al día.
- x. Ácido ibandronico (ibandronato), tableta 150 mg; una tableta cada mes.
- xi. Diclofenaco sódico, tableta o cápsula 50 mg; tomar una cada 12 horas.
- xii. Diosmina - hesperidina, tableta 450 mg - 50 mg; tomar una cada día.
- xiii. Lansoprazol, cápsula de liberación retardada 30 mg; tomar una en ayuno por molestia gástrica.
- xiv. Carboximetilcelulosa, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco plástico o frasco de 15 a 30 ml; aplicar una gota cada 8 horas
- xv. Ácido poliacrílico, gel oftálmico 0.2% tubo 10 g; aplicar una gota cada 12 horas

### c) Evolución

#### i. Signos Vitales:

Fecha	Presión arterial	Pulso
06/06/2025	116/61 mmHg	59x
30/05/2025	146/72 mmHg	71x
08/05/2025	136/70 mmHg	52x
13/02/2025	117/63 mmHg	53x
07/02/2025	111/56 mmHg	113x
04/02/2025	121/77 mmHg	54x
30/01/2025	127/53 mmHg	64x
24/01/2025	153/66 mmHg	60x
22/10/2024	129/56 mmHg	55x
09/10/2024	122/74 mmHg	98x
08/10/2024	138/71 mmHg	56x
30/09/2024	148/63 mmHg	69x
20/08/2024	147/67 mmHg	75x
16/08/2024	122/68 mmHg	55x
28/06/2024	117/55 mmHg	95x
30/05/2024	136/63 mmHg	95x
24/05/2024	112/57 mmHg	51x

Fuente: registro de signos vitales del expediente electrónico.

#### ii. Evaluaciones Clínicas:

**30/05/2025 Medicina Interna:** datos subjetivos: paciente refiere que se ha estado poniendo la insulina 2 veces, que los medicamentos para la presión no le sirven y no se los toma, trae bolsa de medicamentos donde tiene todo el tratamiento completo de antihipertensivos. Plan: se omite el Felodipino



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

- porque paciente se niega a tomarlo, no deajo Candesartán en esta ocasión porque tiene 120 tabletas de hace 4 meses.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 2011-2013 25/01/2021, última prescripción: 30/01/2025.
  - iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
  - v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

### 3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

#### a) Reacciones adversas:

##### i. Candesartán:

- **Trastornos del sistema nervioso:**

a. **Frecuentes:** mareo, vértigo, cefalea.

##### ii. Oxibutinina:

- **Trastornos cardíacos:**

a. **Frecuentes:** arritmia auricular, arritmia nodal, extrasístoles supraventriculares, palpitaciones.

#### b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Atenolol + Insulina Glargina:** Los betabloqueantes pueden inhibir parte de la respuesta fisiológica normal a la hipoglucemia. Los síntomas de hipoglucemia, como temblor y taquicardia, pueden estar ausentes, lo que dificulta que los pacientes reconozcan un episodio inminente.
- ii. **Candesartán + Insulina glargina:** El efecto hipoglucémico de la insulina puede ser potenciado por ciertos fármacos, incluyendo inhibidores de la ECA, bloqueadores de los receptores de angiotensina (ARA II), entre otros.

### 4. ALGORITMO DE DECISIÓN DIAGNÓSTICA

<b>A. Secuencia temporal</b>		
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>B. Conocimiento previo</b>		
1. REACCIÓN BIEN CONOCIDA	(+2)	
2. REACCIÓN CONOCIDA EN REFERENCIAS OCASIONALES	(+1)	
3. REACCIÓN DESCONOCIDA	(0)	0



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

4. EXISTE INFORMACION EN CONTRA DE LA RELACIÓN	(-1)	
--	------	--

<b>C. Efecto de retirada del medicamento</b>		
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)	

<b>D. Efecto de reexposición al medicamento sospechoso</b>		
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)	

<b>E. Existencia de causas alternativas</b>		
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)	

<b>F. Factores contribuyentes que favorecen la relación de causalidad</b>	(+1)	0
---	------	---

<b>G. Exploraciones complementarias</b>	(+1)	0
---	------	---

<b>H. Gravedad</b>		
i. NO SERIO		1
ii. SERIO		
iii. GRAVE		

<b>TOTAL:</b>		1
---------------	--	---



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

5. **COMENTARIOS:** paciente tiene una secuencia temporal compatible pero no coherente con el uso del medicamento reportado. En la ficha técnica del Candesartán no hay evidencia de que pueda causar taquicardia. No hay información suficiente para poder evaluar efecto de retirada y reexposición. La paciente utiliza Oxibutinina que puede causar palpitaciones de manera frecuente.
- **CONCLUSIÓN: RAM Condicional**

<b>No Clasificada</b>	<b>Falta</b>
<b>Improbable</b>	<b>&lt; 0</b>
<b>Condicional</b>	<b>1 - 3</b>
<b>Posible</b>	<b>4 - 5</b>
<b>Probable</b>	<b>6 - 7</b>
<b>Definida</b>	<b>≥ 8</b>