



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Irma Angelica Chan Arriaga de Villatoro

No. De Afiliación: 265193383

Edad: 59 años

Unidad: Hospital General de Quetzaltenango.

Medicamento: Canagliflozina **Código Medi-Igss:** 10403

Marca del medicamento: Pharmadel.

No. De registro sanitario: PF-65087.

No. De lote: 3265.

Notificación: alergia en el rostro, mantiene muy calientes las manos.
(12/11/2024)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS

COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Diabetes mellitus no insulinodependiente (07/2023)
- ii. Otras gastritis (02/2019)
- iii. Otras mononeuropatías del miembro inferior (07/2019)
- iv. Síndrome de colon irritable
- v. Infección de vías urinarias, sitio no especificado
- vi. Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias
- vii. Disnea
- viii. Tortícolis espasmódica
- ix. Rinofaringitis aguda (resfriado común)

b) Tratamientos prescritos:

- i. Canagliflozina hemihidrato, comprimido recubierto 300mg; 1 al día.
- ii. Insulina humana de acción rápida, solución o suspensión inyectable 100 UI/ml vial 10 ml; administrar 5 UI antes de cada comida.
- iii. Metformina, tableta de liberación prolongada 1000 mg; tomar una tableta cada 12 horas.
- iv. Insulina glargina, solución inyectable 100 u/ml vial 10 ml; administrar 30 UI subcutáneo cada 24 horas.
- v. Sitagliptina fosfato, comprimido recubierto 100 mg; tomar una tableta cada 24 horas.
- vi. Lansoprazol, cápsula de liberación retardada 30 mg; tomar una tableta por la mañana antes del desayuno.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- vii. Vitamina b12, solución inyectable 5,000 mcg, vial o ampolla 2 ml - 5 ml; administrar 1 ampolla cada semana.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica

- ii. **Evaluaciones Clínicas:**

06/06/2024 Medicina Interna: paciente quien refiere efectos adversos con uso de medicamentos (Canagliflozina) pero se indica que por beneficios cardiovasculares y renales se recomienda continuar con su uso.

09/05/2025 Medicina Interna: paciente quien presento reacción alérgica al tomar Canagliflozina por lo que se cambia nuevamente a Sitagliptina debido a que no se cuenta con otro fármaco de la familia sglT2.

- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 06/08/2021, última prescripción: 01/04/2025.

- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:**

Fecha	Glucosa pre	Glucosa post	HbA1c
28/04/2025	141	413	8.55%
22/01/2024	189	-	9.83%

Fuente: registro de informes de laboratorio del expediente electrónico.

- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

- i. **Canagliflozina:**

- **Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo:**
 - a. **Poco frecuentes:** fotosensibilidad, exantema, urticaria.

- ii. **Lansoprazol:**

- **Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo:**
 - a. **Frecuentes:** urticaria, prurito, erupción cutánea.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Insulina glargina/ Insulina humana de acción rápida + Canagliflozina:** La coadministración de un inhibidor del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT-2) con un secretagogo de insulina (p. ej., sulfonilurea, meglitinida) o insulina puede aumentar el riesgo de hipoglucemia.
- ii. **Insulina glargina/Insulina humana de acción rápida + Sitagliptina:** La coadministración de un inhibidor de la dipeptidil peptidasa-4 con un secretagogo de insulina (p. ej.,



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

sulfonilurea, meglitinida) o insulina puede aumentar el riesgo de hipoglucemia.

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)	+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)	
4. REACCIÓN MORTAL O IRREVERSIBLE	(0)	
5. REACCIÓN PREVIA SIMILAR	(+1)	+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)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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 con secuencia temporal compatible pero no coherente con el uso del medicamento. En la ficha técnica de Canagliflozina indica que pueda causar fotosensibilidad, exantema y urticaria de manera poco frecuente. Paciente presentó mejoría al suspender el medicamento y anteriormente ya había presentado una reacción similar. Como una explicación alternativa se encontró que el lansoprazol puede causar urticaria, prurito y erupción cutánea de manera frecuente.

- **CONCLUSIÓN: RAM Posible**

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