



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Fidelina Morales Carías

No. De Afiliación: 264047325

Edad: 60 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: le causa hemorroides y dolor en la boca del estómago.

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Diabetes mellitus insulino dependiente (03/2015)
- ii. Hipertensión esencial (primaria) (03/2015)
- iii. Lumbago con ciática (08/2024)
- iv. Estenosis del canal neural por disco intervertebral
- v. Mononeuropatía diabética
- vi. Constipación
- vii. Otras gastritis agudas
- viii. Otras mononeuropatías del miembro superior
- ix. Osteoporosis sin fractura patológica
- x. Trastornos no orgánicos del sueño
- xi. Vaginitis atrófica postmenopáusica
- xii. Insuficiencia venosa periférica
- xiii. Queratosis seborreica
- xiv. Tiña de uñas
- xv. Otras micosis superficiales

b) Tratamientos prescritos:

- i. Canagliflozina hemihidrato, comprimido recubierto 300mg; tomar una al día.
- ii. Metformina, tableta de liberación prolongada 1000 mg; tomar una al día, indicado por medicina interna.
- iii. Insulina glargina, solución inyectable 100 u/ml vial 10 ml; inyectarse 38 UI SC en am.
- iv. Sitagliptina fosfato, comprimido recubierto 100 mg; tomar una al día.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- v. Rosuvastatina, tableta o cápsula 20 mg; tomar una al día, indicado por medicina interna
- vi. Carvedilol, tableta 12.5 mg; tomar una cada 12 horas.
- vii. Irbesartán, tableta 150 mg; tomar 2 al día.
- viii. Carbamazepina, tableta de liberación prolongada 400 mg; tomar una al día.
- ix. Alprazolam, tableta de 0.5 mg; tomar una al día.
- x. Diosmina - hesperidina, tableta 450 mg - 50 mg; tomar una al día.
- xi. Cefadroxilo, tableta o cápsula 500 mg; tomar 1 capsula cada 12 horas.
- xii. Vitamina b12, solución inyectable 5,000 mcg, vial o ampolla 2 ml - 5 ml; administrar 1 ampolla IM cada semana.
- xiii. Lidocaína, parche transdérmico 5%, en sobre o sachet; uso indicado.
- xiv. Pregabalina, tableta o cápsula 75 mg; tomar 1 capsula cada 12 horas.
- xv. Etoricoxib, tableta 60 mg; tomar 1 tableta cada 24 horas.
- xvi. Itraconazol, tableta o cápsula 100 mg; tomar 1 tableta al día.
- xvii. Vitamina D (Alfacalcidol), cápsula 1 mcg; tomar 1 tableta al día.
- xviii. Calcio carbonato o citrato, tableta 600 mg de calcio elemental; tomar 1 tableta al día.
- xix. Alendronato sódico o ácido alendrónico, tableta 70 mg; tomar 1 tableta a la semana.
- xx. Tioconazol, crema 1%, tubo 30 g; aplicar cada 8 horas por 7 días por prurito vaginal.
- xxi. Estrógenos conjugados, crema vaginal 0.625 mg/g, tubo con aplicador 40 g - 45 g; administrar intravaginal, 3 veces por semana.
- xxii. Gel lubricante hidrosoluble con bacteriostático, tubo colapsable de 110 a 125 g estéril, tubo; administrar intravaginal, como indicado.
- xxiii. Bifonazol, solución 1%, frasco 15 ml; aplicar en uñas previo limado.
- xxiv. Miconazol nitrato, crema 2%, tubo 30 g; aplicar en uñas y piel circundante después del baño.
- xxv. Desloratadina, tableta 5 mg; 1 tableta al día por prurito.
- xxvi. Vitamina C (ácido ascórbico), tableta masticable o cápsula de 500 mg; 1 tableta al día.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- xxvii. Benzofenona y sus derivados, crema o loción, factor 40-50, frasco o tubo 60 g - 120 g; aplicar en áreas de exposición al sol cada 4 horas.
- xxviii. Aceite mineral, 500 ml, frasco; aplicar en áreas de resequedad cuando sea necesario.
- xxix. Psyllium plántago, polvo para suspensión oral 30-50%, bote de 400-500 g; diluir una cucharada en un vaso de agua y tomar en ayunas.
- xxx. Tobramicina, solución oftálmica 0.3 %, frasco gotero 5 ml; una gota en cada ojo cada 8 horas.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:** No aplica.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 11/08/2021, última prescripción: 15/05/2025.
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:**

Fecha	Glucosa pre	Glucosa post	HbA1c
12/03/2025	143 mg/dl	202 mg/dl	7.72%
21/08/2024	84 mg/dl	146 mg/dl	8.04%
19/04/2024	150 mg/dl	225 mg/dl	8.66%
27/12/2023	102 mg/dl	182 mg/dl	7.26%

Fuente: registro de laboratorios del expediente médico digital.

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

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

- i. **Canagliflozina:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** Estreñimiento, sed, náuseas.
- ii. **Metformina:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Muy frecuentes:** náuseas, vómitos, diarreas, dolor abdominal y pérdida de apetito.
- iii. **Rosuvastatina:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** estreñimiento, náuseas, dolor abdominal.
- iv. **Carvedilol:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** dolor abdominal, náusea, diarrea, vómitos, dispepsia.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- v. **Alprazolam:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Muy frecuentes:** estreñimiento, boca seca.
- vi. **Diosmina hesperidina:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** náuseas, vómitos, diarrea, dispepsia.
- vii. **Pregabalina:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** vómitos, náuseas, estreñimiento, diarrea, flatulencia, distensión abdominal, boca seca.
- viii. **Etoricoxib:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Muy frecuentes:** dolor abdominal
 - b. **Frecuentes:** estreñimiento, flatulencia, gastritis, ardor de estómago, reflujo ácido, diarrea, dispepsia, náuseas, vómitos, esofagitis, úlcera bucal.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Insulina glargina + 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. **Metformina + Insulina glargina:** La administración concomitante de metformina con un secretagogo de insulina (p. ej., sulfonilurea, meglitinida) o insulina puede aumentar el riesgo de hipoglucemia.
- iii. **Carvedilol + Canagliflozina:** Los inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT-2) pueden potenciar los efectos hipotensores de los antihipertensivos, incluidos los betabloqueantes.
- iv. **Carbamazepina + Canagliflozina:** La coadministración de estos medicamentos puede reducir la eficacia de la Canagliflozina.
- v. **Irbesartán + Canagliflozina:** Los inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT-2) pueden potenciar los efectos hipotensores de los diuréticos y otros antihipertensivos o vasodilatadores.
- vi. **Alprazolam + pregabalina:** Los efectos depresores del sistema nervioso central y/o respiratorios pueden aumentar



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

de forma aditiva o sinérgica en pacientes que toman múltiples fármacos que causan estos efectos, especialmente en pacientes de edad avanzada o debilitados.

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
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:		3
---------------	--	---

5. **COMENTARIOS:** Paciente presenta una secuencia temporal compatible pero no coherente con el uso del medicamento notificado. La paciente indica que la marca de Canagliflozina Pharmadel le causa dolor abdominal y hemorroides, en la ficha técnica del medicamento no hay evidencia de que puedan ser efectos adversos del mismo. Al retirar el medicamento la paciente presentó mejoría y no hay información sobre reexposición. Otros de los medicamentos que la paciente utiliza pueden causar dispepsia como el metformina, carvedilol, Diosmina hesperidina y etoricoxib. Además, la paciente tiene antecedente de constipación lo que podría ocasionar hemorroides.

- CONCLUSIÓN: RAM Condicional**

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