



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Lily Angelina Wohlers Argueta.

No. De Afiliación: 272224718

Edad: 52 años

Unidad: Hospital General de Quetzaltenango.

Medicamento: Carboximetilcelulosa

Código Medi-Igss: 211

Marca del medicamento: Selectpharma.

No. De registro sanitario: PF-44219.

No. De lote: FH581.

Notificación: ardor e irritación ocular. (10/01/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Glaucoma primario de ángulo cerrado (03/2023)
- ii. Hipotiroidismo, no especificado (03/2024)
- iii. Gastritis, no especificada (04/2014)
- iv. Trastornos del hueso, no especificado
- v. Síndrome del manguito rotatorio
- vi. Otros trastornos de la refracción
- vii. Lumbago con ciática
- viii. Hiperuricemia sin signos de artritis inflamatoria y enfermedad tofacea
- ix. Rinitis crónica
- x. Gastritis, no especificada
- xi. Asma
- xii. Vaginitis atrófica postmenopáusica

b) Tratamientos prescritos:

- i. Carboximetilcelulosa, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco plástico o frasco de 15 a 30 ml; aplicar una gota cada 8 horas en ambos ojos siempre.
- ii. Latanoprost, solución oftálmica 50 mcg/ml frasco gotero 2.5 ml; aplicar una gota cada noche en ambos ojos siempre.
- iii. Vitamina D (Alfacalcidol), cápsula 1 mcg; tomar 1 tableta cada día.
- iv. Calcio carbonato o citrato, tableta 600 mg de calcio elemental; tomar 1 tableta cada día.
- v. Orfenadrina, tableta o cápsula 100 mg; tomar una tableta en las noches.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- vi. Dexketoprofeno trometamol, tableta o cápsula 25 mg; tomar una tableta al día por dolor.
- vii. Vitamina B12, solución inyectable 5,000 mcg, vial o ampolla 2 ml - 5 ml; inyectar una ampolla intramuscular profundo cada semana.
- viii. Lidocaína, parche transdérmico 5%, en sobre o sachet; aplicar en área afectada por 12 horas luego retirar por doce horas.
- ix. Pregabalina, tableta o cápsula 75 mg; tomar una tableta al día antes de dormir.
- x. Etoricoxib, tableta 60 mg; tomar una tableta al día por dolor.
- xi. Alopurinol, tableta o cápsula de 300 mg; tomar media tableta al día por 2 meses.
- xii. Budesonida, suspensión nasal de 50 mcg/aspersión, frasco 20 ml; aplicar 1 puff cada 12 horas al día por las noches.
- xiii. Ebastina, tableta 20 mg; tomar 1 tableta al día por las noches. Indicado en citas previas
- xiv. Sucralfato, suspensión 1 g/5 ml frasco 200 ml -240 ml; tomar 1 cucharada antes de la cena por acidez.
- xv. Esomeprazol, tableta o capsula de liberación retardada 20 mg; tomar 1 tableta antes de desayuno días alternos.
- xvi. Salbutamol, suspensión en aerosol 90 mcg - 100 mcg por aspersion, envase aspersor 200-250 dosis; hacer 1 puff cada 8 horas por crisis asmáticas.
- xvii. Budesonida, suspensión para inhalación, 200 mcg/inhalación, envase aspersor de 200 dosis; hacer 2 inhalaciones cada 12 horas. Indicado por neumología
- xviii. Formoterol fumarato, cápsula con polvo para inhalación 12 mcg con dispositivo para inhalación; uso por las noches hasta nueva orden.
- xix. Levotiroxina sódica, tableta de 100 mcg; tomar tres cuartas partes de tableta antes del desayuno.
- xx. Estrógenos conjugados, crema vaginal 0.625 mg/g, tubo con aplicador 40 g - 45 g; aplicación dos veces por semana.
- xxi. Gel lubricante hidrosoluble con bacteriostático, tubo colapsable de 110 a 125 g estéril, tubo; aplicación si es necesario.

c) Evolución

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



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ii. Evaluaciones Clínicas:

22/03/2025 Emergencia: paciente consulta por irritación ocular, se da diagnóstico de conjuntivitis y se inicia tratamiento con amoxicilina + ácido clavulánico, tobramicina oftálmica, nafazolina + feniramina maleato.

iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 27/02/2019, última prescripción: 22/04/2025.

iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica

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

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

i. Carboximetilcelulosa:

• Trastornos oculares:

a. **Frecuentes:** irritación ocular (incluidos ardor y molestias), dolor ocular, picor ocular, alteraciones visuales.

ii. Latanoprost:

• Trastornos oculares:

a. **Muy frecuentes:** hiperpigmentación del iris, hiperemia conjuntival de leve a moderada, irritación ocular (escozor, sensación de arenilla, prurito, dolor y sensación de cuerpo extraño), cambios en las pestañas y el vello del párpado.

b. **Frecuentes:** queratitis puntiforme generalmente asintomáticas, blefaritis, dolor ocular, fotofobia, conjuntivitis.

b) Interacciones farmacológicas:

i. **Alopurinol + Pregabalina:** La administración concomitante de alcohol u otros depresores del sistema nervioso central (SNC) puede potenciar los efectos sedantes del alopurinol y aumentar la probabilidad o gravedad de efectos secundarios en el SNC, como somnolencia, vértigo y ataxia.

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)		



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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
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
---	------	---



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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 notificado. En la ficha técnica de carboximetilcelulosa se evidencia que puede producir irritación ocular como RAM frecuente. Según la boleta de notificación de sospecha de RAM la paciente presentó mejoría al suspender el medicamento y al volver a utilizarlo presentó nuevamente la reacción. La paciente utiliza Latanoprost que puede causar irritación ocular como una RAM muy frecuente.

- CONCLUSIÓN: RAM Posible**

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