



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Wuilmer Apolonio Hernández Elías

No. De Afiliación: 201602073128

Edad: 34 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: LC498.

Notificación: ardor e irritación ocular por media hora después de la aplicación. (25/05/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Síndrome seco (Sjögren) (05/2025)
- ii. Alergia no especificada (03/2024)
- iii. Otras mononeuropatías (04/2025)
- iv. Otras gastritis
- v. Dolor en articulación
- vi. Visión subnormal de ambos ojos
- vii. Miopía
- viii. Dermatitis atópica
- ix. Gastritis y duodenitis

b) Tratamientos prescritos:

- i. Carboximetilcelulosa, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco plástico o frasco de 15 a 30 ml; aplicar cada 12 horas.
- ii. Prednisona, tableta de 5 mg; tomar 1 al día.
- iii. Hidrocortisona, crema 0.25 %, tubo 15 g - 30 g; aplicar en área afectada cada 24 horas.
- iv. Ebastina, tableta 20 mg; tomar 1 cada 24 horas.
- v. Pregabalina, tableta o cápsula 75 mg; tomar 1 al día.
- vi. Vitamina c (ácido ascórbico), tableta masticable o cápsula de 500 mg; una tableta al día por dos meses.
- vii. Óxido de zinc y calamina, loción 8 g - 8 g / 100 ml frasco 120 ml; aplicar dos veces al día por unos 15 días.
- viii. Clobetasol propionato, crema o ungüento 0.05%, tubo 25-30 g; aplicar por las noches por 15 días.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- ix. Lansoprazol, cápsula de liberación retardada 30 mg; tomar 1 al día.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:** No aplica.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 27/04/2023, última prescripción: 26/05/2025.
- 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.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. No se evidencian interacciones entre los medicamentos del paciente.

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
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)	



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)	
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)	
3. NO HAY INFORMACIÓN PARA UNA EXPLICACIÓN ALTERNATIVA	(0)	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:		6
---------------	--	---

5. **COMENTARIOS:** paciente presenta secuencia temporal compatible pero no coherente con el uso del medicamento notificado. En la ficha técnica del medicamento se evidencia que irritación ocular es una RAM frecuente. Según la boleta de notificación de sospecha de RAM el paciente presentó mejoría al suspender el medicamento, no hay información para evaluar



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

reexposición. No hay información suficiente para una explicación alternativa.

- **CONCLUSIÓN: RAM Probable**

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