

# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud Dirección Terapéutica Central

#### **ANÁLISIS DE CASO**

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Bitia Cristina Gómez Cinto No. De Afiliación: 1707989920901

Edad: 35 años

Unidad: Unidad Periférica Zona 11

Medicamento: Metformina 500mg Código Medi-Igss: 2106

Marca del medicamento: Krishpar. No. De registro sanitario: no indica.

**No. De lote:** K4047.

Notificación: Boca seca y sueño. (07/01/2025)

# 2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

### a) Diagnósticos activos:

- i. Síndrome de ovario poliquístico (01/2025)
- ii. Menstruación irregular, no especificada (01/2025)
- iii. Tumefacción, masa o prominencia localizada en el miembro inferior (08/2024)

## b) Tratamientos prescritos:

- i. Metformina, tableta 500 mg; tomar una tableta diaria, 30 minutos luego del almuerzo.
- ii. Dexketoprofeno trometamol, tableta o cápsula 25 mg; tomar una tableta cada 12 horas, solo por dolor menstrual.
- iii. Hierro aminoquelado + ácido fólico, tableta 30 mg + 250-300 mcg; tomar una tableta diaria.

#### c) Evolución

- i. Signos Vitales: No aplica
- ii. Evaluaciones Clínicas: No aplica.
- iii. **Historial uso de medicamento**: inicio 17/01/2015, última prescripción: 09/05/2025.
- iv. Pruebas de laboratorios clínico: No aplica
- v. Estudios complementarios relevantes: no aplica.

## 3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

- a) Reacciones adversas:
  - i. Metformina:
    - Trastornos del sistema nervioso:
      - a. Frecuentes: alteraciones del gusto.



# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud Dirección Terapéutica Central

- Trastornos gastrointestinales:
  - **a. Muy frecuentes:** náuseas, vómitos, diarreas, dolor abdominal, pérdida del apetito.
- ii. Hierro aminoquelado + ácido fólico:
  - Trastornos gastrointestinales:
    - a. Frecuentes: dolor abdominal, acidez de estómago, náuseas, vómitos, estreñimiento o diarrea. Heces de coloración oscura.

#### b) Interacciones farmacológicas:

i. No se evidencian interacciones entre los medicamentos de la paciente.

## 4. ALGORITMO DE DECISIÓN DIAGNÓSTICA

| A. | Secuencia temporal |   |      |    |
|----|--------------------|---|------|----|
|    | 1.                 | COMPATIBLE                              | (+2) | +2 |
|    | 2.                 | COMPATIBLE PERO NO COHERENTE            | (+1) |    |
|    | 3.                 | NO HAY INFORMACION                      | (0)  |    |
|    | 4.                 | INCOMPATIBLE                            | (-1) |    |
|    | 5.                 | REACCIÓN APARECE DESPUÉS DEL RETIRO DEL | (+2) |    |
|    |                    | MEDICAMENTO                             |      |    |

| 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. | C. Efecto de retirada del medicamento |  |      |    |
|----|---------------------------------------|--|------|----|
|    | 1.                                    | LA REACCIÓN MEJORA                               | (+2) |    |
|    | 2.                                    | LA REACCIÓN NO MEJORA                            | (-2) |    |
|    | 3.                                    | NO SE RETIRA EL MEDICAMENTO Y LA REACCIÓN NO     | (+1) | +1 |
|    |                                       | MEJORA   |      |    |
|    | 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. | Efe | cto de reexposición al medicamento sospechoso |      |  |
|----|-----|---|------|--|
|    | 1.  | POSITIVA: APARECE LA REACCIÓN                 | (+3) |  |



# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud Dirección Terapéutica Central

|        | 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.     | Ex          | istencia de causas alternativas                               |      |     |  |
|        | 1.          | EXPLICACIÓN ALTERNATIVA MAS VEROSIMIL                         | (-3) |     |  |
|        | 2.          | EXPLICACIÓN ALTERNATIVA IGUAL O MENOS VEROSIMIL               | (-1) |     |  |
|        | 3.          | NO HAY INFORMACIÓN PARA UNA EXPLICACIÓN                       | (0)  | 0   |  |
|        |             | ALTERNATIVA   | , ,  |     |  |
|        | 4.          | INFORMACIÓN SUFICIENTE PARA DESCARTAR LA                      | (+1) |     |  |
|        |             | ALTERNATIVA   | , ,  |     |  |
|        |             |   |      |     |  |
| F.     | Fa          | ctores contribuyentes que favorecen la relación de causalidad | (+1) | 0   |  |
|        |             |   |      |     |  |
| G.     | Ex          | ploraciones complementarias                                   | (+1) | 0   |  |
|        |             |   | •    |     |  |
| Н.     | Gr          | avedad  |      |     |  |
|        | i. NO SERIO |   |      | 1   |  |
| i      | ii. SERIO   |   |      |     |  |
| ii     | iii. GRAVE  |   |      |     |  |
|        |             |   |      |     |  |
|        |             |   |      |     |  |
| TOTAL: |             |   |      | 4   |  |
| . •    |             |   |      | ı . |  |

- 5. COMENTARIOS: paciente presenta una secuencia temporal compatible con el uso del medicamento notificado. En la ficha técnica de metformina indica que puede causar síntomas gastrointestinales, pero no menciona que pueda causar los síntomas notificados por la paciente. Continúa con el medicamento, únicamente varió el horario en el que lo toma. No hay información sobre reexposición. No hay información suficiente para una explicación alternativa.
- CONCLUSIÓN: RAM Posible.

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