



# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

## ANÁLISIS DE CASO

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

**Nombre:** Leslie Gabriela Mérida Castillo

**No. De Afiliación:** 285201398

**Edad:** 40 años

**Unidad:** Hospital de Quetzaltenango

**Medicamento:** Drospirenona/Estradiol

**Código Medi-Igss:** 76041

**Marca del medicamento:** Bilive/ Abbott.

**No. De registro sanitario:** PF-41312.

**No. De lote:** 231105.

**Notificación:** Náuseas, dolor de cabeza, dismenorrea. (16/05/2025)

### 2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS

#### COMPLEMENTARIAS:

##### a) Diagnósticos activos:

- i. Quiste folicular del ovario (03/2025)
- ii. Displasia cervical moderada (11/2024)
- iii. Gastritis, no especificada (10/2019)
- iv. Trastornos sinovial y tendinoso, no especificado

##### b) Tratamientos prescritos:

- i. Estradiol/drospirenona, tableta 2 mg + 1 mg, envase calendario; tomar 1 tableta al día por 21 días y descansar 7 días.
- ii. Lansoprazol, cápsula de liberación retardada 30 mg; tomar una tableta en ayunas días alternos.
- iii. Hidróxido de aluminio y magnesio, suspensión 185 mg - 200 mg/5 ml frasco 360 ml; tomar 5 ml por molestias gástricas.
- iv. Simeticona, tableta, tableta masticable o cápsula 80 mg; tomar una tableta por gases.
- v. Ibuprofeno, tableta o cápsula 400 mg; tomar una tableta cada 8 horas por 3 días y luego solo por dolor.

##### c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:** No aplica.
- iii. **Historial uso de medicamento:** única prescripción: 14/05/2025.
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

### 3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

#### a) Reacciones adversas:

##### i. Drospirenona/Estradiol:

- **Trastornos del sistema nervioso:**
  - a. **Frecuentes:** cefalea.
- **Trastornos gastrointestinales:**
  - a. **Frecuentes:** dolor abdominal, náuseas, aumento de tamaño del abdomen.
- **Trastornos del aparato reproductor y de la mama:**
  - a. **Frecuentes:** neoplasia benigna de mama, aumento de tamaño de las mamas, aumento de tamaño de los miomas uterinos, neoplasia benigna del cuello del útero, trastorno menstrual, secreción genital.

##### ii. Lansoprazol:

- **Trastornos del sistema nervioso:**
  - a. **Frecuentes:** dolor de cabeza, mareo.
- **Trastornos gastrointestinales:**
  - a. **Frecuentes:** náuseas, diarrea, dolor de estómago, estreñimiento, vómitos, flatulencia, sequedad de boca o de garganta, pólipos de las glándulas fúndicas.

##### iii. Ibuprofeno:

- **Trastornos del sistema nervioso:**
  - a. **Frecuentes:** cefalea, mareo.
- **Trastornos gastrointestinales:**
  - a. **Frecuentes:** dispepsia, diarrea, náuseas, vómitos, dolor abdominal, flatulencia, estreñimiento, melena, hematemesis, hemorragia gastrointestinal.

#### b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Ibuprofeno + Drospirenona/Estradiol:** El uso de drospirenona puede potenciar el riesgo de hiperpotasemia en pacientes que reciben tratamiento crónico con fármacos que pueden aumentar el potasio sérico. La drospirenona tiene actividad antimineralocorticoide y puede inducir hiperpotasemia en pacientes susceptibles.



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

### 4. ALGORITMO DE DECISIÓN DIAGNÓSTICA

<b>A. Secuencia temporal</b>		
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 MEDICAMENTO	(+2)	

<b>B. Conocimiento previo</b>		
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)	

<b>C. Efecto de retirada del medicamento</b>		
1. LA REACCIÓN MEJORA	(+2)	
2. LA REACCIÓN NO MEJORA	(-2)	
3. NO SE RETIRA EL MEDICAMENTO Y LA REACCIÓN NO MEJORA	(+1)	+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)	

<b>D. Efecto de reexposición al medicamento sospechoso</b>		
1. POSITIVA: APARECE LA REACCIÓN	(+3)	+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)	

<b>E. Existencia de causas alternativas</b>		
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)	



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

<b>F. Factores contribuyentes que favorecen la relación de causalidad</b>	(+1)	0
<b>G. Exploraciones complementarias</b>	(+1)	0
<b>H. Gravedad</b>		
i. <b>NO SERIO</b>		1
ii. <b>SERIO</b>		
iii. <b>GRAVE</b>		
<b>TOTAL:</b>		<b>8</b>

5. **COMENTARIOS:** paciente presenta una secuencia temporal compatible con el uso del medicamento notificado. En la ficha técnica del medicamento cefalea, náuseas y trastornos de la menstruación aparecen como RAM frecuentes. No hay información suficiente para valorar efecto de retirada. La paciente indica que al volver a tomar el medicamento experimentó la misma reacción. El lansoprazol e ibuprofeno pueden causar cefalea y náuseas de manera frecuente, pero no pueden ocasionar trastornos de la menstruación.

- **CONCLUSIÓN: RAM Definida**

<b>No Clasificada</b>	<b>Falta</b>
<b>Improbable</b>	<b>&lt; 0</b>
<b>Condiciona</b>	<b>1 - 3</b>
<b>Posible</b>	<b>4 - 5</b>
<b>Probable</b>	<b>6 - 7</b>
<b>Definida</b>	<b>≥ 8</b>