



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Orlin Osmar Alexis Osorio Chen

No. De Afiliación: 284264728 BH

Edad: 6 años

Unidad: Hospital General de Enfermedades.

Medicamento: Carbamazepina **Código Medi-Igss:** 852.

Marca del medicamento: Stallion Laboratories, PVT, India.

No. De registro sanitario: no indica.

No. De lote: G-57.

Notificación: somnolencia durante el día e insomnio por la noche, vértigo, dolor de cabeza. (06/2024)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS

COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Trastornos hipercinéticos (09/2024)
- ii. Hipertrofia de las adenoides (01/2025)
- iii. Intolerancia a la lactosa (05/2021)
- iv. Caries dental
- v. Traumatismo superficial de la cabeza
- vi. Cefalea
- vii. Otros prurigos
- viii. Trastornos de la consulta limitado al contexto familiar
- ix. Trastorno del leguaje expresivo

b) Tratamientos prescritos:

- i. Metilfenidato, tableta o cápsula de liberación prolongada de 10 mg; dar una tableta cada mañana.
- ii. Carbamazepina, tableta de liberación prolongada 400 mg; dar media tableta en la mañana y una en la noche.
- iii. Budesonida, suspensión nasal de 50mcg/aspersión, frasco 20 ml; dar 1 disparo en cada fosa nasal cada 12 horas.
- iv. Desloratadina, jarabe o solución oral 2.5mg/5 ml frasco 120 ml; dar 5 ml cada 24 horas.
- v. Zinc elemental, jarabe 10 mg/5 ml frasco 120 ml; dar 5 ml al día.
- vi. Lactobacillus reuteri protectis, tableta probiótica masticable 100 millones de UFC; dar 1 al día.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:**
 - 21/02/2025 Psiquiatría:** madre refiere que en fin de año se subió a la terraza y se cayó con todo y bicicleta. Está jugando más con el hermano, pero siempre le quiere pegar dice que cuando le da el tegretol se pone más inquieto, con la risperidona se queda más tranquilo. Comentario: paciente aun con demasiada inquietud e hiperactividad por lo que se da tratamiento y continuamos seguimiento.
 - 19/06/2025 Psiquiatría:** madre refiere que Orlin está tomando carbamazepina genérica porque esa está dando en el IGSS, con eso "se embola", está más agresivo, sobre todo con el hermano. En la escuela se está comportando mal, responde, ya han mandado a llamar a la mama para dar quejas cuando estuvo tomando la marca original no tuvo quejas en ningún momento, no está durmiendo bien, casi nada, comiendo bien. Plan: paciente quien con la carbamazepina que hay ahora en el hospital ha tenido una reincidencia de los síntomas, se ajusta dosis de medicamento y continuamos seguimiento.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 23/10/2024, 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. **Carbamazepina:**
 - **Trastornos del sistema nervioso:**
 - a. **Muy frecuentes:** ataxia, mareo, somnolencia.
 - b. **Frecuentes:** diplopía, cefalea.
- ii. **Metilfenidato:**
 - **Trastornos psiquiátricos:**
 - a. **Muy frecuentes:** insomnio, nerviosismo.
 - b. **Frecuentes:** anorexia, labilidad emocional, agresión, agitación, ansiedad, depresión, irritabilidad, comportamiento anormal, bruxismo.
 - **Trastornos del sistema nervioso:**
 - a. **Muy frecuentes:** cefalea.
 - b. **Frecuentes:** mareos, discinesia, hiperreactividad psicomotora, somnolencia.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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. 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. LA REACCIÓN NO MEJORA	(-2)	-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:		1
---------------	--	---

5. **COMENTARIOS:** paciente presenta una secuencia temporal compatible pero no coherente con el uso del medicamento notificado. Dentro de la ficha técnica del medicamento indica que la somnolencia y el mareo son efectos adversos esperados muy frecuentes y que la cefalea es frecuente. Según la información de la boleta de notificación la madre del paciente suspendió el medicamento 15 días antes de notificar y todavía no había presentado mejoría. No hubo reexposición. Según la última consulta con psiquiatría, el paciente también tiene recetado metilfenidato, el cual puede ocasionar insomnio y cefalea de manera muy frecuente, así como mareos y somnolencia de manera frecuente.

- **CONCLUSIÓN: RAM Condicional.**

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