



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Yolanda Alicia Díaz Robles

No. De Afiliación: 252039532

Edad: 73 años

Unidad: CAMIP 3 Zunil

Medicamento: Carboximetilcelulosa

Código Medi-Igss: 211

Marca del medicamento: Selectpharma.

No. De registro sanitario: no indica.

No. De lote: FA660.

Notificación: Irritación en ojos (10/05/2025-12/05/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Otros trastornos de la glándula lagrimal (06/2012)
- ii. Hipertensión esencial (primaria) (03/2012)
- iii. Diabetes mellitus no insulino dependiente (05/2012)
- iv. Otros hipotiroidismos
- v. Síndrome de colon irritable
- vi. Enfermedad de reflujo gastroesofágico
- vii. Gastritis crónica, no especificada
- viii. Xerosis del cutis
- ix. Dedo en gatillo
- x. Osteoporosis sin fractura patológica
- xi. Rinitis crónica
- xii. Estados menopáusicos y climatéricos femeninos
- xiii. Hemorroides externas sin complicación
- xiv. Insuficiencia venosa crónica (periférica)
- xv. Tiña de las uñas
- xvi. Urticaria
- xvii. Cálculo urinario, no especificado
- xviii. Hiperuricemia sin signos de artritis inflamatoria y enfermedad tofacea
- xix. Hiperlipidemia mixta
- xx. 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 1 gota en cada ojo cada 8 horas.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- ii. Nafazolina + feniramina maleato, solución oftálmica 0.025 % + 0.3 %, frasco gotero 15 ml; aplicar 1 gota en cada ojo cada 12 horas.
- iii. Ácido poliacrílico, gel oftálmico 0.2% tubo 10 g; aplicar 1 gota en cada ojo cada 12 horas.
- iv. Hidroclorotiazida clorhidrato con amilorida, tableta 50 mg + 5 mg; tomar media tableta al día en la mañana por presión alta.
- v. Irbesartán, tableta 150 mg; tomar 2 tabletas juntas en la mañana.
- vi. Amlodipina, tableta 5 mg; tomar 1 tableta al día en la noche.
- vii. Sitagliptina fosfato, comprimido recubierto 100 mg; tomar 1 tableta al día en ayunas por diabetes
- viii. Levotiroxina sódica, tableta de 100 mcg; tomar 2 tabletas juntas en ayunas para tiroides.
- ix. Vitamina D (Alfacalcidol), cápsula 1 mcg; tomar 1 tableta al día en la mañana.
- x. Calcio carbonato o citrato, tableta 600 mg de calcio elemental; tomar 1 tableta al día en la mañana
- xi. Ácido ibandrónico (ibandronato), tableta 150 mg; tomar 1 tableta cada mes en ayunas y caminar por 30 minutos
- xii. Etoricoxib, tableta 60 mg; tomar una tableta al día por dolor. Tenosinovitis
- xiii. Psyllium plántago, polvo para suspensión oral 30-50%, bote de 400-500 g; 1 cucharada en un vaso de agua antes de la cena.
- xiv. Bromuro de otilonio, tableta 40 mg; 1 cada 12 horas según dolor abdominal.
- xv. Colestiramina, polvo sobre 4 g; 1 sobre en medio vaso de agua antes del almuerzo.
- xvi. Bromoprida, cápsula 10 mg; 1 antes del almuerzo o la cena durante reflujo.
- xvii. Esomeprazol, tableta o capsula de liberación retardada 20 mg; 1 tableta media hora antes del desayuno.
- xviii. Pancrealipasa, tableta o cápsula de liberación retardada 20,000 UI; 1 tableta con el almuerzo.
- xix. Benzofenona y sus derivados, crema o loción, factor 40-50, frasco o tubo 60 g - 120 g; aplicar en rostro, cuello y brazos a las 7 am, 11am y 15 horas todos los días. Por daño solar.
- xx. Vaselina blanca, libra, tarro; hacer mezcla de vaselina, aceite mineral y crema líquida y aplicar en cuerpo mañana y noche.
- xxi. Aceite mineral, 500 ml, frasco; hacer mezcla de vaselina, aceite mineral y crema líquida y aplicar en cuerpo mañana y noche.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- xxii. Ebastina, tableta 20 mg; tomar 1 al día por picazón. Por alergia
- xxiii. Budesonida, suspensión nasal de 50 mcg/aspersión, frasco 20 ml; aplicar 1 puff en cada fosa nasal por congestión.
- xxiv. Óxido de zinc (pasta lassar), pasta 25% tarro o tubo 120 g; aplicar en región afectada solo pro molestias de hemorroides.
- xxv. Sucralfato, suspensión 1 g/5 ml frasco 200 ml -240 ml; tomar 1 cucharada cada 12horas por molestias gástricas.
- xxvi. Diosmina - hesperidina, tableta 450 mg - 50 mg; tomar 1 tableta al día en la noche para venas.
- xxvii. Alopurinol, tableta o cápsula de 300 mg; tomar 1 tableta en la noche 8 pm por acido úrico elevado por 2 meses.
- xxviii. Atorvastatina, tableta 20 mg; tomar 1 tableta en la cena por colesterol alto 8:30 pm por 3 meses.
- xxix. Fenofibrato, cápsula de liberación prolongada 250 mg; tomar 1 tableta al día en la cena a las 9pm por triglicéridos altos.
- xxx. Estrógenos conjugados, crema vaginal 0.625 mg/g, tubo con aplicador 40 g - 45 g; aplicar 2cm vaginal 2 veces a la semana.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:**
 - 20/05/2025 Oftalmología:** Luego de la evaluación indican continuar tratamiento con carboximetilcelulosa, ácido poliacrílico y Nafazolina + feniramina maleato. Paciente refiere que la carboximetilcelulosa le irrita y médico envía a la paciente con Licda. de Farmacia. No omite el medicamento.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 12/06/2012, 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. **Carboximetilcelulosa:**
 - **Trastornos oculares:**
 - a. **Frecuentes:** irritación ocular (incluidos ardor y molestias), dolor ocular, picor ocular, alteraciones visuales.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ii. Nafazolina + Feniramina:

• Trastornos oculares:

- a. **Poco frecuentes:** Visión borrosa, dilatación de las pupilas, escozor, quemazón, reacciones de tipo hepático y conjuntivitis.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Amilorida + Irbesartán:** El uso concomitante de antagonistas de los receptores de angiotensina II (ARA II) y diuréticos ahorradores de potasio puede aumentar el riesgo de hiperpotasemia.
- ii. **Levotiroxina + Sitagliptina:** La eficacia de la insulina y otros antidiabéticos puede verse disminuida por ciertos fármacos, como la levotiroxina.
- iii. **Alopurinol + sucralfato:** Los medicamentos orales que contienen aluminio pueden disminuir la absorción de alopurinol y reducir su efecto terapéutico.
- iv. **Fenofibrato + Atorvastatina:** Se han reportado casos de miopatía grave y rabdomiólisis durante el uso concomitante de inhibidores de la HMG-CoA reductasa y derivados del ácido fíbrico.

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)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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)	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:		4
---------------	--	---

5. **COMENTARIOS:** paciente presenta una secuencia temporal compatible pero no coherente con el uso del medicamento notificado. En la ficha técnica del medicamento indica que puede causar irritación ocular de manera frecuente. No hay información suficiente para evaluar efecto de retirada ni reexposición. No se pueden brindar explicaciones alternativas.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- **CONCLUSIÓN: RAM Posible**

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