



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Celeste Argentina Ardón López

No. De Afiliación: 2523565190501

Edad: 62 años

Unidad: Unidad Periférica Zona 11

Medicamento: Canagliflozina

Código Medi-Igss: 10403.

Marca del medicamento: Flamingo.

No. De registro sanitario: PF-64764.

No. De lote: V330.

Notificación: comezón corporal, principalmente en zona vaginal.
(25/03/2025).

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS

COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Diabetes mellitus no insulino dependiente (07/2012)
- ii. Hipertensión esencial (primaria) (07/2021)
- iii. Incontinencia urinaria, no especificada (06/2022)
- iv. Otros hipotiroidismos
- v. Polineuropatía diabética
- vi. Alteraciones de la visión
- vii. Trastorno menopáusico, no especificado
- viii. Hiperlipidemia no especificada

b) Tratamientos prescritos:

- i. Canagliflozina hemihidrato, comprimido recubierto 300mg; tomar 1 diaria.
- ii. Vitamina C (ácido ascórbico), tableta masticable o cápsula de 500 mg; tomar 1 tableta cada noche.
- iii. Vitamina D (Alfacalcidol), cápsula 1 mcg; tomar 1 capsula cada día.
- iv. Oxibutinina clorhidrato, tableta 5 mg; tomar 2 tabletas cada noche.
- v. Amlodipina, tableta 5 mg; tomar 1 diaria.
- vi. Candesartán, tableta 32 mg; tomar 1 diaria.
- vii. Pregabalina, tableta o cápsula 75 mg; tomar 1 por la noche
- viii. Carboximetilcelulosa, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco plástico o frasco de 15 a 30 ml; aplicar 1 gota cada 8 horas ambos ojos.
- ix. Ácido poliacrílico, gel oftálmico 0.2% tubo 10 g; aplicar 1 gota cada 12 horas.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- x. Levotiroxina sódica, tableta de 100 mcg; tomar media tableta en ayunas.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:**
 - 26/06/2025 Ginecología:** paciente quien se encuentra post colporrafia anterior + TOT (03/10/2024), refiere sentirse bien. A la evaluación ginecológica área de colporrafia anterior y TOT normal, Valsalva negativa, genitales externos con vaselina lo cual daña piel vulvar. No hace ejercicio de Kegel se le insiste en lo mismo. Paciente de difícil manejo, aumento dosis de Oxibutinina. Se considera que continúe con tratamiento médico conservador. Paciente abusiva y no me permite darle plan educacional.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 07/10/2022, última prescripción: 03/06/2025.
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

- i. **Canagliflozina:**
 - **Infecciones e infestaciones:**
 - a. **Muy frecuentes:** candidiasis vulvovaginal.
 - b. **Frecuentes:** balanitis o balanopostitis, infección del tracto urinario (pielonefritis y urosepsis han sido notificadas tras su comercialización).

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Amlodipina + Canagliflozina:** Los inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT-2) pueden potenciar los efectos hipotensores de los diuréticos y otros antihipertensivos o vasodilatadores.
- ii. **Candesartán + Canagliflozina:** Los inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT-2) pueden potenciar los efectos hipotensores de los diuréticos y otros antihipertensivos o vasodilatadores.
- iii. **Levotiroxina + Canagliflozina:** La eficacia de la insulina y otros antidiabéticos puede verse disminuida por ciertos fármacos, como la levotiroxina.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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. REACCIÓN CONOCIDA EN REFERENCIAS OCASIONALES	(+1)	+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)	
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)	

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
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

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:		3
---------------	--	---

5. **COMENTARIOS:** paciente presenta secuencia temporal compatible pero no coherente con el uso del medicamento reportado. En la ficha técnica del medicamento indica que puede causar candidiasis vaginal de manera muy frecuente, pero no indica que cause prurito en el cuerpo. Según la boleta de notificación la paciente continua con los síntomas y no ha suspendido el medicamento. No hay información para evaluar reexposición. Durante la evaluación ginecológica se evidencia presencia de vaselina lo que puede causar irritación de la piel vaginal.

- **CONCLUSIÓN: RAM Condicional.**

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