



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: José Waldemar Alvisurez Juárez

No. De Afiliación: 2522637820101

Edad: 68 años

Unidad: Unidad Periférica Zona 11

Medicamento: Lactulosa **Código Medi-Igss:** 223

Marca del medicamento: Krishpar.

No. De registro sanitario: PF-61544.

No. De lote: S3060183.

Notificación: Le provocó vómito dos veces después de que lo ingirió, tiene sabor a agua oxigenada y le ocasiona sensación de presión abdominal. (25/05/2025-10/06/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Otras enfermedades inflamatorias del hígado (08/2018)
- ii. Hipertensión esencial (primaria) (10/2014)
- iii. Diabetes mellitus no insulino dependiente (10/2014)
- iv. Trombocitopenia no especificada
- v. Hiperplasia de la próstata
- vi. Hemorroides
- vii. Síndrome de colon irritable
- viii. Otras gastritis
- ix. Polineuropatía diabética
- x. Fibrosis y cirrosis del hígado
- xi. Hipertensión portal
- xii. Neumonía bacteriana, no clasificada en otra parte
- xiii. Glaucoma primario de ángulo abierto
- xiv. Rinitis crónica
- xv. Asma

b) Tratamientos prescritos:

- i. Lactulosa, jarabe 10 g/15 ml frasco de 240 ml; tomar 20 ml cada 12 horas y suspender por diarrea.
- ii. Alfuzosina, tableta de liberación prolongada 10 mg; 1 tableta antes de dormir.
- iii. Dutasteride, tableta o cápsula 0.5 mg; 1 tableta en el desayuno.
- iv. Bromuro de otilonio, tableta 40 mg; tomar una tableta antes de almuerzo por 30 días.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- v. Lactobacillus reuteri protectis, tableta probiótica masticable 100 millones de UFC; tomar una tableta cada 12 horas por 5 días.
- vi. Alimento a base de proteína de soya, vitaminas y minerales para pacientes diabéticos, polvo. Lata 400 g; tomar un vaso por las noches.
- vii. Romiplostim, polvo para solución inyectable 250mcg. Vial de vidrio 5 ml; aplicar cada semana.
- viii. Insulina glargina, solución inyectable 100 u/ml vial 10 ml; administrar 46 unidades a las 10 de la noche.
- ix. Liraglutide, solución inyectable 6 mg/ml en dispositivo prellenado 3 ml; administrar 1.2 miligramos subcutáneos al día.
- x. Pregabalina, tableta o cápsula 75 mg; tomar una tableta por la noche.
- xi. Irbesartán, tableta 150 mg; tomar una tableta a las 8 am.
- xii. Trimetazidina, tableta de liberación modificada 35 mg; tomar una tableta por las noches.
- xiii. Felodipina, comprimido de liberación prolongada 5 mg; tomar una tableta a las 17 horas.
- xiv. Simeticona, tableta, tableta masticable o cápsula 80 mg; tomar una tableta después de comidas por flatulencia.
- xv. Pancrealipasa, tableta o cápsula de liberación retardada 20,000 UI; tomar una tableta después de desayuno.
- xvi. Esomeprazol, tableta o capsula de liberación retardada 20 mg; tomar 1 tableta en ayunas.
- xvii. Espironolactona, tableta 100 mg; tomar una tableta a las 7 am.
- xviii. Furosemida, tableta 40 mg; tomar una tableta a las 8 am.
- xix. Ácido ursodesoxicólico, tableta o cápsula 250-300 mg; tomar una tableta con el desayuno y una tableta con la cena.
- xx. Alimento a base de proteína de soya, vitaminas y minerales para pacientes diabéticos, polvo. Lata 400 g; tomar un vaso al día.
- xxi. Propranolol clorhidrato, tableta 40 mg; tomar una tableta cada 12 horas
- xxii. Acetilcisteína, polvo granulado para solución oral 200mg; tomar un sobre en medio vaso de agua cada 12 horas por 5 días.
- xxiii. Salbutamol, suspensión en aerosol 90 mcg - 100 mcg por aspersion, envase aspersor 200-250 dosis; 1 puff cada 8 horas en caso de crisis.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- xxiv. Formoterol fumarato, cápsula con polvo para inhalación 12 mcg con dispositivo para inhalación; tomar 1 cada 12 horas.
- xxv. Budesonida, suspensión para inhalación, 200 mcg/inhalación, envase aspersor de 200 dosis; 1| puff cada 12 horas.
- xxvi. Desloratadina, tableta 5 mg; tomar 1 al día pro alergia.
- xxvii. Carboximetilcelulosa, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco plástico o frasco de 15 a 30 ml; 1 gota cada 12 horas.
- xxviii. Latanoprost, solución oftálmica 50 mcg/ml frasco gotero 2.5 ml; 1 gota cada 12 horas.
- xxix. Timolol maleato, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero 2.5-5 ml; 1 gota cada 12 horas.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:** No aplica.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 23/05/2019, última prescripción: 20/06/2025.
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

- i. **Lactulosa**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Muy frecuentes:** dolor abdominal leve, meteorismo, flatulencia al inicio del tratamiento.
 - b. **Frecuentes:** náuseas, vómitos, diarrea a dosis altas.
- ii. **Alfuzosina:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** dolor abdominal, náusea, dispepsia.
- iii. **Romiplostim:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Muy frecuentes:** dolor abdominal en la zona superior del abdomen.
 - b. **Frecuentes:** náuseas, diarrea, dolor abdominal, estreñimiento, dispepsia.
- iv. **Irbesartán:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** náuseas/vómitos.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- v. **Pregabalina:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** vómitos, náuseas, estreñimiento, diarrea, flatulencia, distensión abdominal, boca seca.
- vi. **Esomeprazol:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** dolor abdominal, estreñimiento, diarrea, flatulencia, náuseas/vómitos, pólipos de las glándulas fúndicas.
- vii. **Espironolactona:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** diarrea, náuseas.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Lactulosa + Alfuzosina:** La limpieza intestinal, así como el uso excesivo de ciertos laxantes, puede causar pérdida de electrolitos y aumentar el riesgo de arritmia ventricular torsade de pointes en pacientes tratados con fármacos que prolongan el intervalo QT.
- ii. **Lactulosa + salbutamol:** La limpieza intestinal, así como el uso excesivo de ciertos laxantes, puede causar pérdida de electrolitos y aumentar el riesgo de arritmia ventricular torsade de pointes en pacientes tratados con fármacos que prolongan el intervalo QT.
- iii. **Lactulosa + furosemida:** El uso crónico o el abuso de laxantes puede potenciar los efectos farmacológicos de los diuréticos. Los laxantes pueden causar pérdidas significativas de líquidos y electrolitos, incluyendo sodio, potasio, magnesio y zinc, y estos efectos pueden sumarse a los de los diuréticos.
- iv. **Lactulosa + Espironolactona:** El uso crónico o el abuso de laxantes puede potenciar los efectos farmacológicos de los diuréticos. Los laxantes pueden causar pérdidas significativas de líquidos y electrolitos, incluyendo sodio, potasio, magnesio y zinc, y estos efectos pueden sumarse a los de los diuréticos.

4. ALGORITMO DE DECISIÓN DIAGNÓSTICA

| A. Secuencia temporal | | |
|---------------------------------|------|----|
| 1. COMPATIBLE | (+2) | |
| 2. COMPATIBLE PERO NO COHERENTE | (+1) | +1 |
| 3. NO HAY INFORMACION | (0) | |



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

| | | |
|--|------|--|
| 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 |
| 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) | |
| 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) | |

| | | |
|---|------|---|
| F. Factores contribuyentes que favorecen la relación de causalidad | (+1) | 0 |
|---|------|---|

| | | |
|---|------|---|
| G. Exploraciones complementarias | (+1) | 0 |
|---|------|---|



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

| H. Gravedad | | |
|-------------|--|---|
| i. NO SERIO | | 1 |
| ii. SERIO | | |
| iii. GRAVE | | |

| | | |
|---------------|--|----------|
| TOTAL: | | 5 |
|---------------|--|----------|

5. **COMENTARIOS:** paciente con secuencia temporal compatible pero no coherente con el uso del medicamento notificado. En la ficha técnica del medicamento indica que puede causar de manera muy frecuente dolor abdominal y meteorismo, y de manera frecuente náuseas y vómitos. El paciente suspendió el medicamento y mejoró, no hubo reexposición. Otros de los medicamentos que el paciente utiliza pueden causar síntomas gastrointestinales como los notificados.

- **CONCLUSIÓN: RAM Posible.**

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