



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Rosa María Castillo Sáenz

No. De Afiliación: 264106659

Edad: 61 años

Unidad: Hospital General de Quetzaltenango

Medicamento: Canagliflozina **Código Medi-Igss:** 10403

Marca del medicamento: Flamingo.

No. De registro sanitario: PF-64764.

No. De lote: T890.

Notificación: resequedad en la boca y picazón en el cuerpo. (11/02/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Diabetes mellitus insulino dependiente (08/2013)
- ii. Hipertensión esencial (primaria) (08/2013)
- iii. Retinopatía diabética (09/2021)
- iv. Otras gastritis
- v. Incontinencia urinaria por tensión
- vi. Otros trastornos del hueso
- vii. Sospecha de glaucoma
- viii. Otras cataratas
- ix. Presencia de lentes intraoculares
- x. Alergia no especificada
- xi. Fibrosis hepática
- xii. Otra hiperlipidemia
- xiii. Trastornos del inicio y del mantenimiento del sueño (insomnios)
- xiv. Trastorno sinovial y tendinoso, no especificado
- xv. Dedo en gatillo
- xvi. Otras rinitis alérgicas
- xvii. Diarrea funcional

b) Tratamientos prescritos:

- i. Canagliflozina hemihidrato, comprimido recubierto 300 mg; tomar una tableta al día.
- ii. Insulina glargina, solución inyectable 100 U/ml vial 10 ml; aplicar 20U subcutáneas al día.
- iii. Metformina, tableta de liberación prolongada 1000 mg; tomar una tableta al día.
- iv. Etoricoxib, tableta 60 mg; tomar 1 cada 24 horas.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- v. Oxibutinina clorhidrato, tableta 5 mg; tomar 1 tableta al día.
- vi. Vitamina D (Alfacalcidol), cápsula 1 mcg; tomar 1 tableta al día.
- vii. Carboximetilcelulosa, solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco plástico o frasco de 15 a 30 ml; aplicar una gota cada 8 horas en ambos ojos siempre.
- viii. Sucralfato, suspensión 1G/5ml frasco 200-240ml; tomar 5 ml con las comidas.
- ix. Psyllium plántago, polvo para suspensión oral 30-50%, bote de 400-500 G; diluir una cucharada en un vaso de agua al día.
- x. Rosuvastatina, tableta o cápsula 20 mg; tomar una tableta al día por la noche.
- xi. Melatonina, tableta 5 mg; tomar una tableta al día por la noche.
- xii. Vitamina B12, solución inyectable 5,000 mcg, vial o ampolla 2 ml - 5 ml; inyectar una ampolla cada semana intramuscular profundo.
- xiii. Dexketoprofeno trometamol, tableta o cápsula 25 mg; tomar una tableta cada 8 horas por dolor.
- xiv. Pregabalina, tableta o cápsula 75 mg; tomar una tableta al día antes de dormir.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:** No aplica.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 05/02/2021, última prescripción: 22/05/2025.
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

- i. **Canagliflozina:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** estreñimiento, náuseas, sed, sequedad de boca y polidipsia.
- ii. **Oxibutinina:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Muy frecuente:** estreñimiento, boca seca, náuseas.
- iii. **Pregabalina:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

a. **Frecuentes:** Vómitos, náuseas, estreñimiento, diarrea, flatulencia, distensión abdominal, boca seca.

b) **Interacciones farmacológicas:**

- i. **Metformina + Insulina glargina:** La administración concomitante de metformina con un secretagogo de insulina (p. ej., sulfonilurea, meglitinida) o insulina puede aumentar el riesgo de hipoglucemia.
- ii. **Insulina glargina + Canagliflozina:** La coadministración de un inhibidor del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT-2) con un secretagogo de insulina (p. ej., sulfonilurea, meglitinida) o insulina puede aumentar el riesgo de hipoglucemia.
- iii. **Sucralfato + Canagliflozina:** debido al contenido de carbohidratos en los excipientes, la suspensión oral de sucralfato puede interferir con los efectos terapéuticos de la insulina y otros antidiabéticos.
- iv. **Melatonina + Pregabalina:** Los efectos depresores del sistema nervioso central y/o respiratorios pueden aumentar de forma aditiva o sinérgica en pacientes que toman múltiples fármacos que causan estos efectos, especialmente en pacientes de edad avanzada o debilitados.

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)	-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)	
4. REACCIÓN MORTAL O IRREVERSIBLE	(0)	
5. REACCIÓN PREVIA SIMILAR	(+1)	+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
---	------	---

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

TOTAL:		2
---------------	--	---

5. **COMENTARIOS:** paciente presenta secuencia temporal compatible pero no coherente con el uso del medicamento notificado. En la ficha técnica del medicamento indica que puede causar sequedad de boca de manera frecuente, no hay información de que pueda producir sensación de piquetazos. Según la boleta de notificación de sospecha de RAM la



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

paciente dejó de tomar el medicamento, pero no hubo mejoría, al volver a tomarlo no presentó el problema e indica que ya había tenido la misma reacción previamente. Otros de los medicamentos que la paciente utiliza pueden ocasionar sequedad de boca como la pregabalina y Oxibutinina.

- **CONCLUSIÓN: RAM Condicional**

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