



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Rosario Yadira Puac Cano de Tuy

No. De Afiliación: 276250347

Edad: 49 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: náuseas, picazón en la frente. (08/02/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Proteinuria aislada lesión morfológica especificada, otras (01/2022)
- ii. Hipertensión esencial (primaria) (01/2021)
- iii. Gastritis, no especificada (03/2021)
- iv. Cefalea debida a tensión
- v. Síndrome nefrítico no especificado
- vi. Leiomioma del útero, sin otra especificación

b) Tratamientos prescritos:

- i. Canagliflozina hemihidrato, comprimido recubierto 300mg; tomar una tableta cada 24 horas.
- ii. Lansoprazol, cápsula de liberación retardada 30 mg; tomar 1 al día.
- iii. Sucralfato, suspensión 1 g/5 ml frasco 200 ml -240 ml; toma r 5 cm al día.
- iv. Psyllium plántago, polvo para suspensión oral 30-50%, bote de 400-500 g; tomar 5 cm al día.
- v. Irbesartán, tableta 150 mg; tomar 1 al día.
- vi. Paracetamol (acetaminofén), tableta 500 mg; tomar una por dolor.
- vii. Ergotamina en asociación, tableta 1 mg; tomar una por cefalea intensa.
- viii. Valproato sódico, tableta de liberación retardada 500 mg; tomar en las noches.
- ix. Dexketoprofeno trometamol, tableta o cápsula 25 mg; tomar una por dolor.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:**
 - 09/06/2025 Nefrología:** Paciente refiere sentirse bien, examen físico normal. Paciente evaluado clínica hemodinamicamente estable, al momento no se cuenta con recuento de proteínas en orina de 24 horas, paciente refiere que le han cambiado medicamento de Invokana a Flamingo y ha notado síntomas, picazón en la frente y ha notado aumento de proteínas en orina en el cambio de medicamentos. Se solicita USG renal, si continuara en aumento la proteinuria valorar biopsia, continuaremos solo en monitoreo y vigilancia.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 17/01/2022, última prescripción: 11/06/2025.
- 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, sed, náuseas.
 - **Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo:**
 - a. **Poco frecuentes:** fotosensibilidad, exantema, urticaria.
- ii. **Lansoprazol:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** Náuseas, diarrea, dolor de estómago, estreñimiento, vómitos, flatulencia, sequedad de boca o de garganta, pólipos de las glándulas fúndicas (benignos).
 - **Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo:**
 - a. **Frecuentes:** urticaria, prurito, erupción cutánea.
- iii. **Irbesartán:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** náuseas, vómitos.
- iv. **Ergotamina:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** náuseas, vómitos, dolor abdominal.
- v. **Ácido valproico:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Muy frecuentes:** náuseas.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

vi. **Dexketoprofeno:**

• **Trastornos gastrointestinales:**

a. **Frecuentes:** náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea, dispepsia.

b) **Interacciones farmacológicas:**

- i. **Canagliflozina + sucralfato:** 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.
- ii. **Sucralfato + Lansoprazol:** La coadministración con sucralfato puede retrasar la absorción y reducir la biodisponibilidad de lansoprazol hasta en un 30 %.
- iii. **Irbesartán + 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.

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
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)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

8. NO SE RETIRA, REACCIÓN MEJORA POR TRATAMIENTO	(+1)	
--	------	--

D. Efecto de reexposición al medicamento sospechoso		
1. POSITIVA: APARECE LA REACCIÓN	(+3)	+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)	

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:		8
---------------	--	---

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 náuseas frecuentemente y es poco frecuente que presente reacciones en la piel como foto sensibilidad, urticaria o exantema. Según la boleta de notificación de RAM la paciente mejora al suspender el medicamento y al volver a tomarlo presenta nuevamente la reacción descrita. Otros de los medicamentos que la paciente utiliza pueden causar náuseas, además de que la paciente padece de gastritis lo que podría aumentar las náuseas.

- CONCLUSIÓN: RAM Definida**

No Clasificada	Falta
Improbable	< 0
Condicional	1 - 3



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

Posible	4 - 5
Probable	6 - 7
Definida	≥ 8