



# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

## ANÁLISIS DE CASO

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

**Nombre:** Carmen Leticia Ochoa Morales

**No. De Afiliación:** 261152912

**Edad:** 63 años

**Unidad:** Hospital General de Quetzaltenango

**Medicamento:** Propafenona **Código Medi-Igss:** 615

**Marca del medicamento:** Medpharma

**No. De registro sanitario:** PF-41504.

**No. De lote:** ES997.

**Notificación:** reflujo, boca amarga, problema gástrico fuerte, taquicardia.  
(31/01/2025)

### 2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS

#### COMPLEMENTARIAS:

##### a) Diagnósticos activos:

- i. Otras arritmias cardíacas especificadas (06/2024)
- ii. Hipertensión esencial (primaria) (04/2016)
- iii. Diabetes mellitus no insulínica dependiente (10/2024)
- iv. Hiperlipidemia mixta
- v. Lumbago no especificado
- vi. Trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopatía (hernia discal intervertebral L5-S1, radiculopatía L3-L4/L4-L5)
- vii. Espondilolistesis

##### b) Tratamientos prescritos:

- i. Propafenona, tableta 150 mg; tomar 1 tableta cada 24 horas.
- ii. Carvedilol, tableta 12.5 mg; tomar media tableta cada 12 horas.
- iii. Candesartán, tableta 32 mg; tomar una tableta al levantarse.
- iv. Metformina, tableta de liberación prolongada 1000 mg; tomar una tableta después de la cena.
- v. Rosuvastatina, tableta o cápsula 20 mg; tomar una tableta después de la cena.
- vi. Vitamina B12, solución inyectable 5,000 mcg, vial o ampolla 2 ml - 5 ml; administrar 1 ampolla IM cada semana.
- vii. Orfenadrina, tableta o cápsula 100 mg; tomar 1 tableta c/24 horas por contractura muscular.
- viii. Lidocaína, parche transdérmico 5%, en sobre o sachet; aplicar en región afectada por dolor.
- ix. Etoricoxib, tableta 60 mg; tomar 1 tableta al día por dolor.



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

### c) Evolución

#### i. Signos Vitales:

Fecha	Presión arterial	Pulso
23/06/2025	118/61 mmHg	73 lpm
16/06/2025	130/70 mmHg	78 lpm
24/04/2025	132/67 mmHg	70 lpm
21/02/2025	143/60 mmHg	73 lpm
13/01/2025	131/71 mmHg	86 lpm
20/12/2024	117/66 mmHg	62 lpm
13/12/2024	136/67 mmHg	75 lpm
09/09/2024	116/84 mmHg	85 lpm
19/08/2024	131/73 mmHg	81 lpm
05/07/2024	135/75 mmHg	84 lpm

Fuente: registro de signos vitales del expediente electrónico.

#### ii. Evaluaciones Clínicas:

**16/06/2025 Cardiología:** datos subjetivos: paciente refiere sentirse bien, refiere que ha tenido percepción de opresión torácica que alivia con consumo de Propafenona, indica que no tolera Propafenona que están dando actualmente, incluso ha tenido que comprar su medicamento, desea que se cambie por medicamento. Datos objetivos: consciente, colaborador, orientado, mucosa oral húmeda, cuello móvil sin soplos audibles, corazón rítmico, no percibo soplos, s1 y s2 presentes, pulmones con adecuado murmullo vesicular bilateral, extremidades sin edema, llenado capilar 2 segundos, adecuados pulsos. Plan: -envío a farmacovigilancia. -continúa con tratamiento establecido -evitar olvido de medicamentos- realizar actividad física 45 min diarios por lo menos 5 días por semana -se ha dado plan educacional.

iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 13/01/2025, última prescripción: 16/06/2025.

iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica

v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

### 3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

#### a) Reacciones adversas:

##### i. Propafenona

##### • Trastornos cardiacos:

a. **Muy frecuentes:** trastornos de la conducción cardiaca, palpitaciones.

b. **Frecuentes:** bradicardia sinusal, bradicardia, taquicardia, flutter auricular.



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

- **Trastornos gastrointestinales:**
    - a. **Frecuentes:** dolor abdominal, vómitos, náuseas, diarrea, estreñimiento, sequedad de boca.
  - ii. **Carvedilol:**
    - **Trastornos gastrointestinales:**
      - a. **Frecuentes:** náusea, diarrea, vómitos, dispepsia, dolor abdominal.
  - iii. **Metformina:**
    - **Trastornos gastrointestinales:**
      - a. **Muy frecuentes:** náuseas, vómitos, diarreas, dolor abdominal y pérdida del apetito.
  - iv. **Etoricoxib:**
    - **Trastornos cardiacos:**
      - a. **Frecuentes:** palpitaciones, arritmia.
  - v. **Orfenadrina:**
    - Sequedad bucal, náuseas, visión borrosa, vahídos, confusión temblor pueden manifestarse en pacientes susceptibles a la acción parasimpaticolítica.
- b) Interacciones farmacológicas:**
- i. **Propafenona + Carvedilol:** La propafenona puede aumentar significativamente las concentraciones séricas y los efectos de algunos betabloqueantes orales.

### 4. ALGORITMO DE DECISIÓN DIAGNÓSTICA

<b>A. Secuencia temporal</b>		
1. COMPATIBLE	(+2)	+2
2. COMPATIBLE PERO NO COHERENTE	(+1)	
3. NO HAY INFORMACION	(0)	
4. INCOMPATIBLE	(-1)	
5. REACCIÓN APARECE DESPUÉS DEL RETIRO DEL MEDICAMENTO	(+2)	

<b>B. Conocimiento previo</b>		
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)	

<b>C. Efecto de retirada del medicamento</b>		
1. LA REACCIÓN MEJORA	(+2)	+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)	
6. REACCIÓN MORTAL O IRREVERSIBLE	(0)	
7. NO SE RETIRA, REACCIÓN MEJORA POR TOLERANCIA	(+1)	
8. NO SE RETIRA, REACCIÓN MEJORA POR TRATAMIENTO	(+1)	

<b>D. Efecto de reexposición al medicamento sospechoso</b>		
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)	

<b>E. Existencia de causas alternativas</b>		
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)	

<b>F. Factores contribuyentes que favorecen la relación de causalidad</b>	(+1)	0
---	------	---

<b>G. Exploraciones complementarias</b>	(+1)	0
---	------	---

<b>H. Gravedad</b>		
i. NO SERIO		1
ii. SERIO		
iii. GRAVE		

<b>TOTAL:</b>		9
---------------	--	---

5. **COMENTARIOS:** paciente presenta secuencia temporal compatible con el uso del medicamento notificado. En la ficha técnica del medicamento se evidencia que puede causar taquicardia de manera frecuente, además causa dolor abdominal, náuseas, y sequedad de boca. La paciente indica que al suspender el medicamento mejora la reacción y al volver a tomarlo



## Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Dirección Terapéutica Central

reaparece. Otros de los medicamentos que la paciente utiliza pueden ocasionar los síntomas reportados.

- **CONCLUSIÓN: RAM Probable**

<b>No Clasificada</b>	<b>Falta</b>
<b>Improbable</b>	<b>&lt; 0</b>
<b>Condicional</b>	<b>1 - 3</b>
<b>Posible</b>	<b>4 - 5</b>
<b>Probable</b>	<b>6 - 7</b>
<b>Definida</b>	<b>≥ 8</b>