



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Claudia Lorena González Armas

No. De Afiliación: 266076520

Edad: 58 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: gastritis y reflujo gástrico. (15/01/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Otras arritmias cardíacas (10/2023)
- ii. Hipertensión esencial (primaria) (10/2013)
- iii. Diabetes mellitus no insulino dependiente (06/2018)
- iv. Otras gastritis (06/2016)
- v. Bloqueo fascicular anterior izquierdo
- vi. Hiperlipidemia mixta
- vii. Hernia umbilical
- viii. Lumbago con ciática
- ix. Trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopatía

b) Tratamientos prescritos:

- i. Propafenona, tableta 150 mg; una cada día.
- ii. Hidroclorotiazida clorhidrato con amilorida, tableta 50 mg + 5 mg; tomar una cada 24 horas.
- iii. Irbesartán, tableta 150 mg; tomar una cada 24 horas.
- iv. Metformina, tableta de liberación prolongada 1000 mg; tomar una cada 12 horas.
- v. Insulina glargina, solución inyectable 100 u/ml vial 10 ml; inyectar 20 unidades al día.
- vi. Canagliflozina hemihidrato, comprimido recubierto 300mg; tomar una cada 24 horas.
- vii. Sitagliptina fosfato, comprimido recubierto 100 mg; tomar una cada 24 horas.
- viii. Rosuvastatina, tableta o cápsula 20 mg; tomar una cada 24 horas.
- ix. Vitamina B12, solución inyectable 5,000 mcg, vial o ampolla 2 ml - 5 ml; administrar 1 ampolla IM cada semana.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- x. Tizanidina, tableta de 4 mg; tomar 1 tableta c/24 horas antes de dormir.
- xi. Lidocaína, parche transdérmico 5%, en sobre o sachet; aplicar en región afectada por 12 horas.
- xii. Dexketoprofeno trometamol, tableta o cápsula 25 mg; tomar 1 tableta c/12 horas por dolor.
- xiii. Pregabalina, tableta o cápsula 75 mg; tomar 1 tableta c/24 horas antes de dormir.
- xiv. Lansoprazol, cápsula de liberación retardada 30 mg; tomar una al día.
- xv. Hidróxido de aluminio y magnesio, suspensión 185 mg - 200 mg/5 ml frasco 360 ml; tomar 5 cc después de comer.
- xvi. Simeticona, tableta, tableta masticable o cápsula 80 mg; tomar una al día.
- xvii. Psyllium plántago, polvo para suspensión oral 30-50%, bote de 400-500 g; tomar una cucharada en un vaso de agua por las noches.
- xviii. Desloratadina, tableta 5 mg; tomar una al día.
- xix. Vitamina C (ácido ascórbico), tableta masticable o cápsula de 500 mg; tomar una al día.
- xx. Salbutamol, suspensión en aerosol 90 mcg - 100 mcg por aspersion, envase aspersor 200-250 dosis; 1 puff cada 8 horas solo por crisis
- xxi. Fenofibrato, cápsula de liberación prolongada 250 mg; tomar una al día.
- xxii. Bifonazol, solución 1%, frasco 15 ml; dos veces al día.

c) Evolución

- i. **Signos Vitales:** No aplica
- ii. **Evaluaciones Clínicas:** No aplica.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 28/05/2024, última prescripción: 26/06/2025.
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

- i. **Propafenona:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** dolor abdominal, vómitos, náuseas, diarrea, estreñimiento, sequedad de boca.
- ii. **Hidroclorotiazida + Amilorida:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

- a. **Frecuentes:** náuseas, anorexia, diarrea, dolor abdominal.
- iii. **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).
- iv. **Irbesartán:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** náuseas, vómitos.
- v. **Dexketoprofeno:**
 - **Trastornos gastrointestinales:**
 - a. **Frecuentes:** náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea, dispepsia.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Amilorida + Irbesartán:** El uso concomitante de antagonistas de los receptores de angiotensina II (ARA II) y diuréticos ahorradores de potasio puede aumentar el riesgo de hiperpotasemia.
- ii. **Hidróxido de aluminio y magnesio + Propafenona:** 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. **Propafenona + Salbutamol:** Los agonistas beta-2 adrenérgicos pueden causar una prolongación del intervalo QT dependiente de la dosis y pérdida de potasio.

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)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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
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
--	------	---

H. Gravedad

i. NO SERIO		1
ii. SERIO		
iii. GRAVE		

TOTAL:

		4
--	--	---



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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 dolor abdominal y náusea de manera frecuente, pero no reflujo. La paciente mejoró al suspender el medicamento y no volvió a tomarlo. Otros de los medicamentos que la paciente utiliza pueden casuar dispepsia, además, paciente se encuentra en tratamiento por gastritis.

- **CONCLUSIÓN: RAM Posible**

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