

Subgerencia de Prestaciones en Salud Dirección Terapéutica Central

#### **ANÁLISIS DE CASO**

#### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Luna Valentina Rosales García

No. De Afiliación: 201302526994

Edad: 2 años 11 meses

**Unidad:** Hospital General de Enfermedades

Medicamento: Zinc Código Medi-Igss: 2094

Marca del medicamento: Nutrizino, Ruipharma.

No. De registro sanitario: no indica.

No. De lote: 11175. Notificación: Diarrea.

# 2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

## a) Diagnósticos activos:

- Infección aguda de las vías respiratorias superiores/ IRAS (03/2023)
- ii. Autismo en la niñez (06/2025)
- iii. Hipertrofia de las amígdalas (12/2023)
- iv. Hipertrofia de las adenoides
- v. Lipoma, NOS
- vi. Rinitis alérgica, no especificada
- vii. Trastornos específicos mixtos del desarrollo
- viii. Macrocefalia
- ix. Trastornos específicos del desarrollo del habla y del lenguaje
- x. Gastritis, no especificada

## b) Tratamientos prescritos:

- i. Zinc elemental, jarabe 10mg/5ml frasco 120 ml; dar de tomar 5 ml cada 24 horas por 1 mes.
- ii. Claritromicina, polvo para suspensión oral 125 mg/5ml frasco 60 ml; dar de tomar 4 ml cada 12 horas por 5 días.
- iii. Prednisolona, jarabe 15mg/5ml, frasco 120 ml; dar de tomar 2.5 ml cada 12 horas por 5 días.
- iv. Budesonida, suspensión para inhalación 50mcg/inhalación,
  200 dosis. Envase dosificador; aplicar 2 puff cada 12 horas por 1 mes.
- v. Desloratadina, Jarane o solución oral 2.5mg/5ml frasco 120 ml; dar de tomar 2.5 ml cada 24 horas por 1 mes.



Subgerencia de Prestaciones en Salud Dirección Terapéutica Central

- vi. Lactobacillus reuteri protectis, gotas probióticas, suspensión oral 100 millones de UFC frasco 5 ml; tomar 5 gotas por la mañana.
- vii. Esomeprazol, granulado, microgránulos o gránulos entéricos o gastroresistentes para suspensión oral, 10 mg sobre; diluir el contenido de un sobre en dos onzas de agua hervida y dar de tomar en ayunas cada 24 horas por 1 mes.

#### c) Evolución

- i. Signos Vitales: No aplica
- ii. Evaluaciones Clínicas:

**28/01/2025** Enfermedad común pediátrica: paciente que acude por iniciar con diarrea, molestias gastrointestinales de 2 semanas de evolución, madre positiva H. pylori. Se inicia tratamiento con zinc elemental, lactobacillus reuteri protectis y esomeprazol.

**05/02/2025** Enfermedad común pediátrica: paciente acude a evaluación de laboratorios. Coprología no patológica, H. pylori negativo. Se agrega compuesto proteínico de origen vegetal con vitaminas y minerales, multivitaminas sin flúor y hierro aminoquelado + ácido fólico.

- iii. **Historial uso de medicamento**: inicio 20/03/2023, última prescripción: 02/06/2025.
- iv. Pruebas de laboratorios clínico: No aplica
- v. Estudios complementarios relevantes: no aplica.

## 3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

- a) Reacciones adversas:
  - i. Zinc elemental:
    - Trastornos gastrointestinales:
      - a. En algunos casos, en ayunas, se pueden producir náuseas y sensación pasajera de molestias gástricas.
  - ii. Claritromicina:
    - Trastornos gastrointestinales:
      - **a. Frecuentes:** diarrea, vómitos, dispepsia, náuseas, dolor abdominal.
  - iii. Desloratadina:
    - Trastornos gastrointestinales:
      - a. Frecuentes: boca seca, diarrea.
  - iv. Lactobacillus reuteri protectis:
    - Trastornos gastrointestinales:



Subgerencia de Prestaciones en Salud Dirección Terapéutica Central

a. Puede causar malestar gastrointestinal, puede manifestarse como gases, hinchazón y dolor abdominal leve. Otros posible efecto secundario es la diarrea. Este suele ser un problema a corto plazo y puede disminuir a medida que el cuerpo se adapta al probiótico.

## b) Interacciones farmacológicas:

 i. Claritromicina + Lactobacillus reuteri: La administración concomitante de preparaciones probióticas orales con antibióticos orales puede reducir la eficacia del probiótico.

## 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	(+2)	
		MEDICAMENTO		

B.	. Conocimiento previo			
	1.	REACCIÓN BIEN CONOCIDA	(+2)	
	2.	REACCIÓN CONOCIDA EN REFERENCIAS OCASIONALES	(+1)	
	3.	REACCIÓN DESCONOCIDA	(0)	0
	4.	EXISTE INFORMACION EN CONTRA DE LA RELACIÓN	(-1)	

C.	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	(+1)	
		MEJORA		
	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.	Efe	ecto de reexposición al medicamento sospechoso		
	1.	POSITIVA: APARECE LA REACCIÓN	(+3)	
	2.	NEGATIVA: NO APARECE LA REACCIÓN	(-1)	



Subgerencia de Prestaciones en Salud Dirección Terapéutica Central

	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)	-3
	2. EXPLICACIÓN ALTERNATIVA IGUAL O MENOS VEROSIMIL	(-1)	
	3. NO HAY INFORMACIÓN PARA UNA EXPLICACIÓN	(0)	
	ALTERNATIVA	,	
	4. INFORMACIÓN SUFICIENTE PARA DESCARTAR LA	(+1)	
	ALTERNATIVA		
F.	Factores contribuyentes que favorecen la relación de causalidad	(+1)	0
G.	Exploraciones complementarias	(+1)	0
Н.	Gravedad		
	i. NO SERIO		1
i	ii. SERIO		
ii	ii. GRAVE		
Τ.	ATAL.		1

TOTAL:	1

- 5. COMENTARIOS: paciente con secuencia temporal compatible pero no coherente con el uso del medicamento reportado. En la ficha técnica del medicamento no hay información sobre que la diarrea pueda ser un efecto adverso. Según la boleta de notificación de sospecha de RAM la reacción mejora al suspender el medicamento, no vuelven a dar el mismo. La paciente inició consultó por diarrea antes de iniciar el medicamento.
- CONCLUSIÓN: RAM Condicional.

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