



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Verónica Nineth Mendoza Mejía

No. De Afiliación: 200701452665

Edad: 52 años

Unidad: Hospital de Antigua Guatemala, Sacatepéquez, "La Capitanía".

Medicamento: Ramipril **Código Medi-Igss:** 2003

Marca del medicamento: Rhombus Pharma PVT LTD

No. De registro sanitario: PF-65005.

No. De lote: TR25A001.

Notificación: Taquicardia, presión arterial la ha mantenido en 160/102, mediciones en casa. (13/06/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Hipertensión esencial (primaria) (10/2022)
- ii. Otros hipotiroidismos (12/2015)
- iii. Alteraciones de la visión (12/2017)
- iv. Apnea del sueño
- v. Otras hidronefrosis y las no especificadas
- vi. Incontinencia urinaria, no especificada

b) Tratamientos prescritos:

- i. Ramipril, tableta o cápsula 5 mg; toma 1 tableta cada día.
- ii. Propranolol clorhidrato, tableta 40 mg; tomar 1 tableta cada día.
- iii. Levotiroxina sódica, tableta de 100 mcg; una al día en ayunas.
- iv. Vitamina D (Alfacalcidol), cápsula 1 mcg; tomar una tableta cada al día.
- v. Ácido poliacrílico, gel oftálmico 0.2% tubo 10 g; aplicar cada noche.
- vi. Ibuprofeno, tableta o cápsula 400 mg; tomar 1 tableta cada 8 horas.
- vii. Dexketoprofeno trometamol, tableta o cápsula 25 mg; tomar una tableta al día por dolor.

c) Evolución

i. Signos Vitales:

Fecha	Presión arterial	Pulso
19/06/2025	144/81 mmHg	102 lpm
12/06/2025	141/90 mmHg	77 lpm



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

29/01/2025	122/83 mmHg	105 lpm
08/01/2025	136/84 mmHg	103 lpm
28/10/2025	142/86 mmHg	67 lpm
30/08/2024	128/84 mmHg	89 lpm
04/07/2024	105/71 mmHg	64 lpm
14/05/2024	125/83 mmHg	77 lpm
02/04/2024	137/87 mmHg	81 lpm
07/03/2024	124/77 mmHg	71 lpm

Fuente: registro de signos vitales del expediente digital.

- ii. **Evaluaciones Clínicas:** No aplica.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 07/03/2024, última prescripción: 12/06/2025.
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:** No aplica
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

i. Ramipril:

- **Trastornos cardiacos:**

- a. **Poco frecuentes:** isquemia miocárdica, incluidos angina de pecho o infarto de miocardio, taquicardia, arritmia, palpitaciones, edema periférico.

- **Trastornos vasculares:**

- a. **Frecuentes:** hipotensión, hipotensión ortostática, síncope.

ii. Propranolol:

- **Trastornos cardiacos:**

- a. **Frecuentes:** bradicardia, extremidades frías.

iii. Levotiroxina:

- **Trastornos cardiacos:**

- a. **Muy frecuentes:** palpitaciones.

- b. **Frecuentes:** taquicardia.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Ramipril + Ibuprofeno/Dexketoprofeno:** Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) pueden atenuar los efectos antihipertensivos de los inhibidores de la ECA.
- ii. **Propranolol + Ibuprofeno/Dexketoprofeno:** Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) pueden atenuar el efecto antihipertensivo de los betabloqueantes.



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. 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. LA REACCIÓN NO MEJORA	(-2)	
3. NO SE RETIRA EL MEDICAMENTO Y LA REACCIÓN NO MEJORA	(+1)	+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)	+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)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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:		6

5. **COMENTARIOS:** paciente presenta secuencia temporal compatible pero no coherente con el uso del medicamento reportado. En la ficha técnica del medicamento se encuentra que taquicardia puede ser un efecto adversos esperado de manera poco frecuente, no hay información que indique que pueda causar mal control de la presión arterial. La paciente no suspendió el medicamento y la reacción no ha mejorado. La paciente utiliza levotiroxina que también puede provocar taquicardia de manera frecuente.

• **CONCLUSIÓN: RAM Probable**

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