



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

ANÁLISIS DE CASO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Hugo Rodolfo Hernández Espina

No. De Afiliación: 158372540

Edad: 67 años

Unidad: Hospital IGSS Cobán, Ala Verapaz

Medicamento: Canagliflozina **Código Medi-Igss:** 10403

Marca del medicamento: Pharmadel

No. De registro sanitario: no indica.

No. De lote: no indica.

Notificación: No disminuye niveles de glicemia. (15/06/2025)

2. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

a) Diagnósticos activos:

- i. Diabetes Mellitus no insulino dependiente (12/2013)
- ii. Hipertensión esencial (primaria) (01/2016)
- iii. Hipergliceridemia pura (02/2025)

b) Tratamientos prescritos:

- i. Canagliflozina hemihidrato, comprimido recubierto 300 mg; tomar 1 diaria.
- ii. Metformina, tableta de liberación prolongada 1000 mg; tomar 1 cada 12 horas.
- iii. Sitagliptina fosfato, comprimido recubierto 100 mg; tomar 1 cada 12 horas.
- iv. Pregabalina, tableta o cápsula 75mg; tomar 1 cada noche.
- v. Candesartán, tableta 32 mg; tomar media tableta cada día.
- vi. Fenofibrato, cápsula de liberación prolongada 250 mg; tomar 1 diaria por la noche.
- vii. Rosuvastatina, tableta o cápsula 20 mg; tomar 1 diaria por la noche.

c) Evolución

i. Signos Vitales:

Fecha	Presión arterial	Glucometría
11/07/2025	127/75 mmHg	GMT 203
13/06/2025	130/90 mmHg	GMT 125
16/05/2025	130/90 mmHg	-
11/04/2025	135/95 mmHg	-



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

07/03/2025	120/75 mmHg	GMT 242
07/02/2025	130/90 mmHg	GMT 258
10/01/2025	130/80 mmHg	GMT 136
13/12/2024	130/84 mmHg	GMT 204
20/11/2024	129/79 mmHg	-

Fuente: registro de signos vitales del expediente digital.

- ii. **Evaluaciones Clínicas:** No aplica.
- iii. **Historial uso de medicamento:** inicio 12/11/2018, última prescripción: 11/07/2025.
- iv. **Pruebas de laboratorios clínico:**
07/02/2025: Triglicéridos 360, colesterol 221, HbA1c 8.9%.
- v. **Estudios complementarios relevantes:** no aplica.

3. EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA:

a) Reacciones adversas:

i. Canagliflozina:

- **Trastornos del metabolismo y de la nutrición:**

a. **Muy frecuentes:** hipoglicemia en combinación con insulina o sulfonilurea.

ii. Rosuvastatina:

- **Trastornos endócrinos:** diabetes mellitus.

b) Interacciones farmacológicas:

- i. **Candesartán + 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.
- ii. **Fenofibrato + Rosuvastatina:** El uso de fenofibrato junto con rosuvastatina puede aumentar el riesgo de efectos secundarios como daño hepático y una afección rara pero grave llamada rabdomiólisis, que implica la degradación del tejido muscular esquelético.

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)	



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

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



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud
Dirección Terapéutica Central

TOTAL:

1

5. **COMENTARIOS:** paciente con secuencia temporal compatible pero no coherente con el uso del medicamento notificado. En la ficha técnica del medicamento no hay datos que indique que pueda provocar descontrol en los niveles de glucosa. El paciente no ha dejado de tomar el medicamento, incrementó la dosis y aún no está controlada su glicemia. No hubo reexposición. La rosuvastatina puede causar diabetes mellitus o dificultar su control.

- **CONCLUSIÓN: RAM Condicional**

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