



Orienta't

METILFENIDATO

Guía de apoyo y orientación para padres y/o tutores¹

¹Esta información es orientativa y en ningún caso sustituye al prospecto del fármaco.



www.orientat.org

INDICACIONES

El Metilfenidato es un psicoestimulante no anfetamínico. Se usa como parte del tratamiento integral del Trastorno de déficit de atención con/ sin hiperactividad (TDAH) en niños mayores de 6 años y adolescentes, cuando otras medidas son insuficientes. También se utiliza en el tratamiento de alteraciones del sueño tipo Narcolepsia.

DOSIS Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN

La dosis debe ajustarse individualmente en cada niño y adolescente; se empieza con dosis bajas y se aumenta poco a poco hasta la adecuada en cada caso.

Existen 3 formas de administración:

- **Comprimidos de liberación inmediata:** se toman 2 o 3 veces/día, siendo la última toma antes de las 16h. Su efecto dura unas 4 horas.
- **Comprimidos de liberación sostenida (OROS):** una vez al día, al levantarse por la mañana, con o sin alimentos. Se debe tragar entero con la ayuda de líquidos y no se debe masticar, partir ni triturar. La duración de su efecto es de unas 12 horas.
- **Cápsulas de liberación modificada:** por la mañana con o después del desayuno. Se pueden tragar enteras con un poco de líquido, o pueden abrirse y el contenido se espolvorea en una pequeña cantidad (una cucharada) de compota de manzana, tomándolo inmediatamente, no se debe guardar para un futuro uso. Después se debe beber algo de líquido como p. ej., agua. Las cápsulas y su contenido no se deben machacar ni masticar. Su efecto dura unas 8 horas.

La medicación ha de tomarse en las primeras horas de la mañana según la forma de presentación y no en horas de la noche por su efecto de descenso del sueño.

EFECTOS SECUNDARIOS

Las más frecuentes son la pérdida de apetito, sobre todo al mediodía, y el insomnio.

Otros efectos secundarios pueden ser: nasofaringitis, sinusitis, infección de parte alta de tracto respiratorio, sequedad bucal, molestias gastrointestinales, nerviosismo, tics, irritabilidad, cambios de humor, labilidad emocional, ansiedad, depresión, hiperactividad, dolor de cabeza, palpitaciones, taquicardia, hipertensión, tos, alopecia, picor, urticaria, espasmos musculares, vértigos, aumento de enzimas hepáticos.

La mayoría de estos efectos mejoran con el tiempo o la bajada de medicación.

Ante la duda, pregunte a su médico. Si apareciese algún efecto que usted considere de gravedad, suspenda el medicamento y acuda al médico.

PRECAUCIONES

- Si hay pérdida de apetito al mediodía se podrá reforzar la merienda o la cena, o incluso administrar batidos energéticos y/o vitaminas según evolución, controlándose peso y talla.
- Es importante realizar control periódico de frecuencia cardíaca, tensión arterial, peso y talla. Se hará inicialmente y dos veces/año una vez instaurado el tratamiento.

En tratamientos prolongados vigilancia del crecimiento (altura, peso y apetito) y evaluaciones periódicas de su utilidad a largo plazo, manteniendo períodos sin medicación

- Se estará alerta al desarrollo o empeoramiento de trastornos psiquiátricos, así como a la clínica de tics.

Ver apartado de "Preguntas frecuentes" para más información.

CONTRAINDICACIONES Y ADVERTENCIAS

- **Absolutas:** alergia al Metilfenidato o a alguno de los excipientes, hipertensión ocular, feocromocitoma, tratamiento con IMAOs o en 14 días posteriores de la suspensión de los mismos, hipertiroidismo, diagnóstico o antecedente de depresión grave u otra afección psiquiátrica grave como la anorexia nerviosa, enfermedad cardíaca, hipertensión arterial, trastornos cerebrovasculares.
- **Relativas:** drogodependencia y alcoholismo, epilepsia, ansiedad, agitación o tensión, insuficiencia hepática o renal. Tics. Estrechamiento en tracto gastrointestinal (por la dificultad al tragar, en el caso de las formas de liberación prolongada.

MATERIAL DE CONSULTA

Links de interés:

1. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). <http://www.aemps.gob.es/cima/fichasTecnicas.do?metodo=detalle-Form>
2. Medline Plus. Servicio de Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/druginformation.html>
3. Vademecum Internacional. <http://vademecum.es>

Farmacología especializada:

4. Stahl, SM.(2009) Psicofarmacología esencial. Guía del prescriptor . 3ª. Ed. Aulamédica.
5. Soutullo C, (2011). Guía Esencial de Psicofarmacología del Niño y del Adolescente. Ed. Paramericana.

Lecturas de interés:

6. Mabres Boix, M. Coord. general. (2002). *Hiperactividades y déficit de Atención*. Comprendiendo el TDAH. Ed. Octaedro.
7. Alda J.A y Cols (2010). Guía de Práctica clínica sobre el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Disponible en: http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_477_TDAH_AIAQS_compl.pdf

PREGUNTAS FRECUENTES

1. ¿Cómo actúa?

Aumentando los niveles de noradrenalina y dopamina en las zonas implicadas en tareas de motivación y recompensa.

2. ¿Cuánto tarda en hacer efecto?

A los 30-45 min de la toma, ya empieza a hacer su efecto aunque dependerá de la dosis que éste sea mayor o menor.

3. ¿Tendré que tomarlo toda la vida? *Es habitual que al llegar a la vida adulta ya no sea necesario tomar esta medicación.*

4. ¿Cambiará mi manera de pensar?

No cambiará tu manera de pensar.

5. ¿Genera adicción? ¿Engancha? *Es un mito por ser un psicofármaco derivado de las anfetaminas. El Metilfenidato NO es adictivo, lo que sí es cierto es que en adolescentes con diagnóstico asociado de abuso de sustancias o trastornos de conducta, hay que tener ciertas precauciones en la administración del mismo.*

6. ¿Qué ocurre si olvido tomar una dosis?

Sáltela y tome la siguiente toma.

7. ¿Qué ocurre si tomo más dosis de la cuenta?

Si por accidente o equivocación se toma una dosis extra al mismo tiempo o en otra fase del día, se informará al médico para observación del cuadro clínico y ver evolución. Puede telefonar al Servicio de Información Toxicológica, tel. 91 562 04 20 o bien al Servei de Farmacologia Clínica, Vall d'Hebrón Hospitals, tel. 93 428 30 29 y 93 428 31 76.

8. ¿Puedo dejar de tomarlo sin consultar? *No es apropiado dejar de tomar una medicación de este tipo sin consultar con tu médico, aunque físicamente no es peligroso dejarlo bruscamente.*

9. ¿Debe de tomarse todos los días, incluso fin de semana o vacaciones? *Sí, es mejor la continuidad del tratamiento durante todos los días sin interrumpir los fines de semana es decir no se dan vacaciones de medicación o suspensión de su uso en fines de semana.*

10. ¿Es un medicamento seguro?

Es uno de los psicofármacos mas estudiados en salud mental infantil y del adolescente con un alto grado de seguridad en su uso, aunque es necesaria la continuidad en sus controles y observar la evolución de los síntomas que se tratan.

11. ¿Puedo darle a mi hijo paracetamol o ibuprofeno si lo necesita?

Si, estos medicamentos los podemos dar siempre que sea necesario aunque se recomienda consultar cuando se trate de otros fármacos.

Realizado por el equipo de psiquiatras de la Fundació Orienta.