

LOS MEDICAMENTOS ESTIMULANTES Y EL ADHD – HOJA DE DATOS

Durante más de 60 años, los estimulantes se han usado segura y satisfactoriamente como parte del programa de tratamiento total del trastorno de déficit de atención con hiperactividad (Attention Deficit/Hyperactivity Disorder, ADHD). Se cree que los medicamentos estimulantes modifican las concentraciones de importantes sustancias químicas transmisoras en el cerebro. Estos neurotransmisores ayudan a que las distintas células nerviosas se comuniquen entre sí. Del mismo modo que los anteojos ayudan a las personas a enfocar los ojos para ver con mayor claridad, estos medicamentos ayudan a los niños con ADHD a concentrarse e ignorar las distracciones. Esto les permite prestar atención y controlar su comportamiento. Los estimulantes se pueden usar por solos o en combinación con terapia conductual. Los estudios han demostrado que aproximadamente el 80 por ciento de los niños con ADHD que reciben tratamiento con estimulantes mejoran considerablemente su desempeño. Existen distintos tipos de estimulantes, de acción corta, de acción intermedia y de acción prolongada. Los dos medicamentos estimulantes más recetados son el metilfenidato y las sales de amfetamina. De los dos, el metilfenidato es el más estudiado para el tratamiento del ADHD.

EFICACIA DE LOS ESTIMULANTES EN EL TRATAMIENTO DEL ADHD:

Cientos de estudios han documentado que los estimulantes resultan eficaces para controlar los síntomas principales del ADHD. Esos síntomas generalmente se caracterizan por falta de atención, impulsividad e hiperactividad. En muchos casos, la medicación estimulante también mejora la capacidad del niño de seguir indicaciones y reduce la hiperactividad emocional, lo que se traduce en mejores relaciones con los compañeros y con los padres. Los efectos más potentes de estos medicamentos se observan en las medidas de comportamientos sociales y en la clase, y en los síntomas principales de atención, hiperactividad e impulsividad. La mayoría de los estudios con estimulantes han sido a corto plazo, y han demostrado la eficacia de estos fármacos a lo largo de varios días o semanas. El Estudio de Tratamiento Multimodal de Niños con ADHD (conocido como estudio MTA o Multimodal Treatment Study of Children with ADHD), un ensayo clínico culminante llevado a cabo por los mayores expertos sobre el ADHD en nombre del Instituto Nacional de Salud Mental (National Institute for Mental Health) y el Departamento de Educación de EE.UU., extendió la eficacia demostrada de los estimulantes a 14 meses.

SEGURIDAD DE LOS ESTIMULANTES:

Por lo general los estimulantes se consideran medicamentos seguros. La mayoría de los efectos secundarios de los estimulantes son muy poco frecuentes y de corta duración, y se alivian cuando el médico ajusta la dosificación o el esquema de administración. Como con cualquier medicamento recetado, los resultados individuales varían y los pacientes/padres deben leer cuidadosamente la información que contiene el prospecto que acompaña a cada estimulante en particular.

USO RECOMENDADO DE LOS ESTIMULANTES:

La mayoría de los expertos recomiendan usar medicación con estimulantes junto con terapia conductual para el tratamiento del ADHD. En su reciente publicación Pauta para la práctica clínica: tratamiento de niños en edad escolar con trastorno de déficit de atención/hiperactividad (Clinical Practice Guideline: Treatment of the School-Aged Child with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder), la Academia Norteamericana de Pediatría (American Academy of Pediatrics) señala: “El médico debe recomendar la medicación con estimulantes y/o la terapia conductual que sea apropiada para lograr los resultados deseados en niños con ADHD.”

Las formulaciones de estimulantes de acción corta se toman cada 4 horas cuando se necesita la medicación. Los medicamentos de acción prolongada generalmente se toman una vez por la mañana. Los niños que usan fórmulas de estimulantes de acción prolongada pueden evitar tomar medicamentos en la escuela o después de la escuela. El médico ayudará a determinar cuál es el mejor medicamento, así como la dosis y el esquema de administración para el paciente. Algunos niños necesitan probar con varios tipos de estimulantes si no responden a un medicamento en particular.

(continúa al dorso)

POTENCIAL DE USO INDEBIDO: Los estimulantes han sido clasificados como fármacos Esquema II por la Administración de Control de Drogas de EE.UU. (U.S. Drug Enforcement Administration). Hubo noticias periodísticas e informes aislados de uso indebido de esta clase de medicamentos.

No obstante, estos incidentes no son lo común. En su “Parámetro clínico en cuanto al uso de medicamentos estimulantes para el tratamiento de niños, adolescentes y adultos” la Academia Norteamericana de Pediatría destaca:

“Sin embargo, los análisis de encuestas escolares anuales sobre el uso de drogas y los datos de la Red de Advertencia sobre el Uso indebido de Drogas de las visitas a las salas de emergencia no sugieren un aumento del uso indebido del metilfenidato.”

La Oficina de Contaduría General de EE.UU. recientemente evaluó el tema del uso indebido de fármacos para el trastorno de la atención y llegaron a la siguiente conclusión:

“No creemos que el uso indebido de medicamentos para el trastorno de atención sea un problema serio en las escuelas intermedias o secundarias. Según los resultados obtenidos, muy pocos directores de escuela intermedia o secundaria han encontrado un problema de uso indebido de medicamentos para el ADHD y la mayoría considera que no se trata de un problema serio. Además, tanto los Estados como las localidades tienen conciencia del potencial de problemas que éstos implican, y muchos han instituido políticas y procedimientos para minimizar los riesgos.”

Asimismo, en una revisión de la literatura publicada sobre el uso de estos medicamentos para el tratamiento de ADHD en niños hasta que se hacen adultos, los investigadores señalaron:

“A pesar de la preocupación de que el ADHD pueda aumentar el riesgo de abuso en adolescentes y adultos jóvenes (o sus compañeros), no existen datos científicos que confirmen el uso indebido de estimulantes recetados por parte de menores con ADHD que reciben un diagnóstico apropiado y un control posterior cuidadoso.”

Los distintos medicamentos estimulantes pueden tener distintos potenciales para uso indebido. Una cuidadosa selección del tratamiento estimulante sumada a un estrecho monitoreo puede garantizar que se siga el tratamiento y a la vez minimizar el potencial de uso indebido. Si un niño está bajo medicación, siempre es aconsejable supervisar de cerca el uso de dicha medicación.

REFERENCIAS:

American Academy of Pediatrics, Committee on Quality Improvement and Subcommittee on Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder. Clinical Practice Guideline: Diagnosis and evaluation of the child with attention-deficit/hyperactivity disorder. Pediatrics 2000;105:1158-1170.

American Academy of Pediatrics, Committee on Quality Improvement and Subcommittee on Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder. Clinical Practice Guideline: Treatment of the school-aged child with attention-deficit/hyperactivity disorder. Pediatrics 2001;108:1033-1044.

The MTA Cooperative Group. A 14-month randomized clinical trial of treatment strategies for attention-deficit/hyperactivity disorder. Arch Gen Psychiatry 1999;56:1073-1086.

Spencer T, Biederman J, Wilens T, Harding M, O'Donnell D, Griffin S. Pharmacotherapy of attention-deficit hyperactivity disorder across the life cycle. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 1996;35(4):409-432.

U.S. General Accounting Office. Attention Disorder Drugs: Few Incidents of Diversion or Abuse Identified by Schools; Report to Congressional Requestors, September 2001.

Biederman, J, Wilens T, Mick, E, Spencer, T, Faraone, S. Pharmacotherapy of Attention-deficit/Hyperactivity Disorder Reduces Risk for Substance Use Disorder. Pediatrics 1999;104(2):e20.

American Academy of Child and Adolescent Psychiatry. Practice Parameter for the use of Stimulant Medications in the Treatment of Children, Adolescents, and Adults. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2002;41(2 Supplement):26S-49S.



McNeil Consumer & Specialty Pharmaceuticals
Division of McNeil-PPC, Inc



LA FUNDACIÓN DE LA ACADEMIA NORTEAMERICANA DE MÉDICOS DE FAMILIA (AMERICAN ACADEMY OF FAMILY PHYSICIANS) HA OTORGADO UNA REVISIÓN FAVORABLE A ESTE MATERIAL HASTA 2005. UNA REVISIÓN FAVORABLE SIGNIFICA QUE LA INFORMACIÓN MÉDICA ES EXACTA, PERO NO SIGNIFICA QUE AVALE NINGUNA DE LAS CONCLUSIONES PRESENTADAS.