Metilfenidato, tableta o cápsula de liberación prolongada, 10 mg, Vía oral, código IGSS: 206

Dosis: Según lo prescrito por su médico tratante en la receta.

Indicaciones de uso: Parte del tratamiento integral del trastorno por déficit de atención (TDAH) a partir de los 6 años cuando otras medidas no han sido suficientes.

Reacciones adversas: Cefalea, insomnio, nerviosismo, mareos, discinesia, hiperactividad psicomotora, somnolencia, arritmia, taquicardia, palpitaciones, hipertensión, tos, dolor faringolaringeo, dolor abdominal, diarrea, nausea, malestar gástrico, vómitos, boca seca, alopecia, prurito, erupción, urticaria, artralgia, pirexia, retraso del crecimiento, disminución del apetito, cefalea, hipertensión, nausea, nerviosismo, psicosis, convulsiones, taquicardia, angina, arritmia cardiaca, oclusión cerebral, aumento o disminución del pulso, arteritis cerebral, hemorragia cerebral, fenómeno de Raynaud, vasculitis, ansiedad, ira, agitación, irritabilidad, vértigo, fatiga, eritema multiforme, hiperhidrosis, rash, urticaria, dermatitis exfoliativa, dismenorrea, constipación, xerostomía, vómitos, pérdida de peso, disfunción eréctil, rigidez muscular, parestesia, visión borrosa, vasculitis necrotizantes, tos, disnea, sinusitis, infección del tracto respiratorio, pancitopenia, trombocitopenia, trombocitopenia purpura, angina pectoris, bradicardia, extrasístole, taquicardia supraventricular, hipertensión, diplopía, midriasis.

Precauciones de uso: El uso del metilfenidato no está autorizado en adultos.
El fármaco suele suspenderse durante o después de la pubertad. Se debe controlar a todos los pacientes que utilizan el fármaco a largo plazo, más de 12 meses.

Existe un riesgo potencial alto de abuso al utilizar metilfenidato. Antes de recetar el medicamento se debe evaluar la historia general del paciente y los posibles riesgos para adicción de substancias.

Puede causar una elevación de la presión arterial y la frecuencia cardiaca, se debe monitorear a los pacientes por hipertensión y taquicardias al menos cada 6 meses.

Se han reportado erecciones dolorosas a las cuales se les tuvo que intervenir quirúrgicamente con el uso de metilfenidato. El priapismo no se reportó a inicios del tratamiento si no durante el mismo, generalmente después de un aumento de la dosis o un periodo de abstinencia.

Los estimulantes del SNC se han asociado con vasculopatía periférica incluyendo el fenómeno de Raynaud.

Se debe monitorear el peso y la talla de los pacientes pediátricos tratados con psicoestimulantes, los pacientes que no reporten un correcto crecimiento podrían necesitar cesar el tratamiento.

Los estimulantes pueden disminuir el umbral convulsivo de los pacientes con antecedentes de epilepsia o convulsiones, si estas llegan a ocurrir es necesario interrumpir el tratamiento.

Se han notificado casos de acomodación y visión borrosa.

Los estimulantes pueden causar exacerbación de los tics motores y verbales. Antes de iniciar la terapia se debe evaluar la historia individual y familiar y descontinuar el tratamiento cuando ocurre algún empeoramiento de los síntomas.

Se han reportados casos de glaucoma de ángulos abierto.

Se han notificado serias alteraciones cardiovasculares incluso arresto cardiaco espontaneo.

El uso concomitante con MAO puede causar crisis hipertensiva.

El metilfenidato puede causar disminución de la eficacia de los antihipertensivos.

Se han notificado casos de vasculitis cerebral.

Pueden ocurrir síntomas psicóticos o maniacos, se debe vigilar al paciente y descontinuar el tratamiento si llegan aparecer.

Puede causar la aparición o empeoramiento de la agresividad u hostilidad.
Al momento de retirar el medicamento puede desenmascarar una depresión. Se requiere vigilar a los pacientes durante la retirada del mismo.
El uso del medicamente puede causar un falso positivo por anfetaminas.
Puede causar leucopenia, trombocitopenia, anemia u otras alteraciones y pueden indicar trastornos renales o hepáticos graves, se debe considerar la interrupción del tratamiento.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al compuesto. Coadministración con MAOs. Glaucoma. Feocromocitoma. Hipertiroidismo o tirotoxicosis. Diagnóstico o antecedente de depresión grave, anorexia nerviosa, tendencias suicidas. Síntomas psicóticos, trastornos graves de humor, manía, esquizofrenia, trastorno de la personalidad. Trastornos cardiovasculares pre-existentes. Trastornos cerebrovasculares pre-existentes.

Interacciones: Consulte el Formulario Terapéutico.

Embarazo y lactancia: Antes de tomar este medicamento, informar al médico tratante si está embarazada o si sospecha estarlo, y si es compatible con la lactancia.

Referencia: Adaptado de Formulario Terapéutico.