

Fármacos con indicación para el TDAH comercializados en España

Psicoestimulantes

No Psicoestimulantes

METILFENIDATO

LISDEXANFETAMINA

ATOMOXETINA

GUANFACINA

	METILFENIDATO				LISDEXANFETAMINA	ATOMOXETINA	GUANFACINA
Nombre comercial	(Rubifen®/Medicebran®)	Tecnología osmótica OROS (Concerta®) (1)	Tecnología pellets (Medikinet®)	(Equasym®)	(Elvanse®) (2)	(Strattera®)	(Intuniv®) (2)
Fecha comercialización	1981 / 2009	2004	2007	2012	2014	2006,2016	2017
Presentación (mg)	5, 10, 20 mg	18, 27, 36, 54mg	5, 10, 20, 30, 40 mg	10, 20, 30, 40, 50 mg	30, 50, 70 mg	Cap.10, 18, 25, 40, 60, 80,100 mg Sol. Oral 4mg/ml (100ml)	1,2,3,4 mg
Acción inmediata	100%	22%	50%	30%	Semivida 11 h.	Semivida 3,6 h. en metabolizadores rápidos, hasta 21 h. en lentos.	Semivida entre 10 y 30 horas (promedio 18h)
Acción prolongada	0	78%	50%	70%			
Duración del efecto	3 – 4 h.	10 – 12 h.	6-8 h.	8 h.	13 h.	24h	24h
Nº Dosis/día	3	1	1-2	1	1	1-2	1
Dosificación	0,5 – 2 mg/kg/día				Dosis inicio 30 mg	0,5-1,8 mg/kg/día	Dosis inicial 1mg. Aumentar hasta 0,05-0,12 mg/kg/día
Efectos secundarios	Anorexia, pérdida de peso, cefalea, dolor abdominal, insomnio, ligero aumento de FC y TA					Anorexia, pérdida de peso, dolor abdominal, ligero aumento de FC y TA, somnolencia. Raras veces: hepatotoxicidad e ideación suicida	Hipotensión, bradicardia, somnolencia, sedación, perdida de apetito, sequedad de boca,prolongacion QT
Contraindicaciones	Sensibilidad a los psicoestimulantes, glaucoma, feocromocitoma, administración conjunta con IMAO, enfermedad cardiovascular estructural, HTA, Hipertiroidismo, anorexia nerviosa. No se recomienda su administración durante el embarazo					Hipersensibilidad a la atomoxetina, glaucoma, administración conjunta con IMAO	Aripiprazol. Puede aumentar la concentración de ácido valproico

Se recomienda leer las Fichas técnicas FC: Frecuencia cardiaca; HTA: Hipertensión arterial; IMAO: Inhibidores de la monoaminoxidasa; TA: Tensión arterial.

(1) Presentaciones de Metilfenidato comprimidos de liberación prolongada EFG

-Sandoz 18,27,36 y 54 mg

-Tecnigen 18, 36 y 54 mg

-Mylan 18, 36 y 54 mg

(2) Elvanse e Intuniv se consideran fármacos de segunda línea en el tratamiento del TDAH cuando el metilfenidato no ha sido eficaz o no se tolera. Requieren diagnóstico por especialista y visado.