

ORGANIZA



SUSTITUCIÓN DE FORMULACIONES DE METILFENIDATO CON DIFERENTE PERFIL DE LIBERACIÓN EN UN PACIENTE PEDIÁTRICO CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

BELÉN RIVA DE LA HOZ, ANA M AGÜÍ CALLEJAS, DOLORES ITURGOYEN

VI Jornada

CONTROVERSIAS EN FARMACIA NEUROPSIQUIÁTRICA

¿AVANZANDO HACIA UNA PSIQUIATRÍA DE PRECISIÓN?
FARMACOCINÉTICA Y FARMACOGENÉTICA
EN PSIQUIATRÍA: EVIDENCIAS Y CONTROVERSIAS



Índice

1

Introducción

2

Descripción del caso

3

Discusión y aportación farmacéutica

4

Bibliografía

INTRODUCCIÓN

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)

Patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo

Prevalencia 5% en el mundo

Medidas psico-educacionales, conductuales y apoyo académico
Tratamiento farmacológico

INTRODUCCIÓN

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

Estimulantes

- METILFENIDATO
- LISDEXANFETAMINA

No estimulantes

- ATOMOXETINA
- GUANFACINA

INTRODUCCIÓN

METILFENIDATO: PRESENTACIONES COMERCIALIZADAS EN ESPAÑA

Principio activo	Formulación	Presentaciones
MTF COMPRIMIDOS	Liberación inmediata	Rubifen [®] , Medicebrán [®]
MTF CÁPSULAS LIBERACIÓN MODIFICADA	50% LI + 50% LM	Medikinet [®] , Rubifen prolong [®] , Rubifen retard [®]
	30% LI + 70% LM	Equasym [®] , Methysym retard [®]
MTF COMPRIMIDOS LIBERACIÓN PROLONGADA	22% LI + 78% gradual	Concerta [®] , Atenza [®] , Rubicrono [®] , Metilfenidato Sandoz [®] , Metilfenidato Tecnigen [®] , Metilfenidato Viatris [®]

DESCRIPCIÓN DEL CASO



Varón 11 años

Sin alergias conocidas

Dx: TEA con discapacidad intelectual y TDAH

DESCRIPCIÓN DEL CASO



Varón 11 años

Sin alergias conocidas

Dx: TEA con discapacidad intelectual y TDAH



SEPT 19

Ingreso

Inicio metilfenidato (MFD)

cápsulas liberación modificada (LM):

Medikinet® 30mg-30mg-0

VI
Jornada

CONTROVERSIAS EN FARMACIA
NEUROPSIQUIÁTRICA

¿AVANZANDO HACIA UNA PSIQUIATRÍA DE PRECISIÓN?
FARMACOCINÉTICA Y FARMACOGENÉTICA
EN PSIQUIATRÍA: EVIDENCIAS Y CONTROVERSIAS

ORGANIZA



DESCRIPCIÓN DEL CASO



Varón 11 años

Sin alergias conocidas

Dx: TEA con discapacidad intelectual y TDAH

SEPT 19

Ingreso

Inicio metilfenidato (MFD)

cápsulas liberación modificada (LM):

Medikinet® 30mg-30mg-0

DIC 19

MFD LM Medikinet®: 40mg-40mg-0

DESCRIPCIÓN DEL CASO



Varón 11 años

Sin alergias conocidas

Dx: TEA con discapacidad intelectual y TDAH

SEPT 19

Ingreso

Inicio metilfenidato (MFD)

cápsulas liberación modificada (LM):

Medikinet® 30mg-30mg-0

DIC 19

MFD LM Medikinet®: 40mg-40mg-0

ENE 21

Urgencias “efecto fin de dosis”

MFD LM Medikinet®: 50mg-50mg-0

DESCRIPCIÓN DEL CASO



Varón 11 años

Sin alergias conocidas

Dx: TEA con discapacidad intelectual y TDAH

SEPT 19

MFD LM Medikinet® 30mg-30mg-0

DIC 19

MFD LM Medikinet®: 40mg-40mg-0

ENE 21

MFD LM Medikinet®: 50mg-50mg-0

ABR 21

Urgencias “disminución del efecto por las tardes”

MFD comp liberación prolongada (LP) Concerta® 54mg -

Medikinet® 50mg LM - 0

VI
Jornada

**CONTROVERSIAS EN FARMACIA
NEUROPSIQUIÁTRICA**

**¿AVANZANDO HACIA UNA PSIQUIATRÍA DE PRECISIÓN?
FARMACOCINÉTICA Y FARMACOGENÉTICA
EN PSIQUIATRÍA: EVIDENCIAS Y CONTROVERSIAS**

ORGANIZA



DESCRIPCIÓN DEL CASO



Varón 11 años

Sin alergias conocidas

Dx: TEA con discapacidad intelectual y TDAH

SEPT 19

MFD LM Medikinet® 30mg-30mg-0

DIC 19

MFD LM Medikinet®: 40mg-40mg-0

ENE 21

MFD LM Medikinet®: 50mg-50mg-0

ABR 21

Urgencias “disminución del efecto por las tardes”

MFD comp liberación prolongada (LP) Concerta® 54mg -

Medikinet® 50mg LM - 0

MAY 21

MFD LM Medikinet®: 50mg-50mg-0

VI
Jornada

**CONTROVERSIAS EN FARMACIA
NEUROPSIQUIÁTRICA**

**¿AVANZANDO HACIA UNA PSIQUIATRÍA DE PRECISIÓN?
FARMACOCINÉTICA Y FARMACOGENÉTICA
EN PSIQUIATRÍA: EVIDENCIAS Y CONTROVERSIAS**

ORGANIZA



DESCRIPCIÓN DEL CASO



Varón 11 años

Sin alergias conocidas

Dx: TEA con discapacidad intelectual y TDAH

SEPT 19

MFD LM Medikinet® 30mg-30mg-0

DIC 19

MFD LM Medikinet®: 40mg-40mg-0

ENE 21

MFD LM Medikinet®: 50mg-50mg-0

ABR 21

Urgencias “disminución del efecto por las tardes”

MFD comp liberación prolongada (LP) Concerta® 54mg -

Medikinet® 50mg LM - 0

MAY 21

MFD LM Medikinet®: 50mg-50mg-0

JUN 21

Ingreso

DESCRIPCIÓN DEL CASO



Varón 11 años

Sin alergias conocidas

Dx: TEA con discapacidad intelectual y TDAH

JUN 21

Ingreso

MFD LM Medikinet®: 50mg-50mg-0

Clonazepam 2mg-2mg-2mg

Clonidina 0,3mg-0,3mg-0,3mg

Olanzapina 5mg-7,5mg-5mg

VI
Jornada

**CONTROVERSIAS EN FARMACIA
NEUROPSIQUIÁTRICA**

**¿AVANZANDO HACIA UNA PSIQUIATRÍA DE PRECISIÓN?
FARMACOCINÉTICA Y FARMACOGENÉTICA
EN PSIQUIATRÍA: EVIDENCIAS Y CONTROVERSIAS**

ORGANIZA



DESCRIPCIÓN DEL CASO



Varón 11 años

Sin alergias conocidas

Dx: TEA con discapacidad intelectual y TDAH

JUN 21

Ingreso

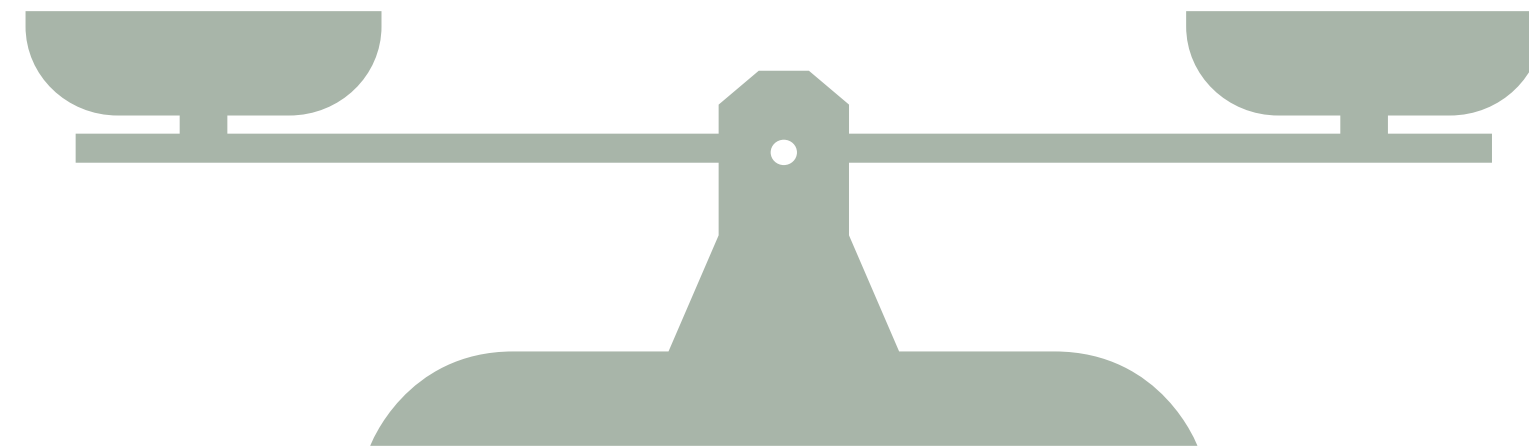
MFD LM Medikinet®: 50mg-50mg-0

Clonazepam 2mg-2mg-2mg

Clonidina 0,3mg-0,3mg-0,3mg

Olanzapina 5mg-7,5mg-5mg

Sustitución por
presentaciones incluidas
(LP e inmediata (LI))



Mantener la
presentación

VI
Jornada

CONTROVERSIAS EN FARMACIA
NEUROPSIQUIÁTRICA

¿AVANZANDO HACIA UNA PSIQUIATRÍA DE PRECISIÓN?
FARMACOCINÉTICA Y FARMACOGENÉTICA
EN PSIQUIATRÍA: EVIDENCIAS Y CONTROVERSIAS

ORGANIZA



DISCUSIÓN

METILFENIDATO: PRESENTACIONES COMERCIALIZADAS EN ESPAÑA

Principio activo	Formulación	Duración del efecto	Posología	Administración
MTF COMPRIMIDOS	Liberación inmediata	4 h	2-3 tomas/día	Se pueden pulverizar
MTF CÁPSULAS LIBERACIÓN MODIFICADA	50% LI + 50% LM	6 - 8 h	1 toma/día	Se pueden abrir las cápsulas
	30% LI + 70% LM	6 - 8 h	1 toma/día	
MTF COMPRIMIDOS LIBERACIÓN PROLONGADA	22% LI + 78% gradual	12 h	1 toma/día	NO se pueden pulverizar

Methylphenidate long-acting (modified-release) preparations: caution if switching between products due to differences in formulations

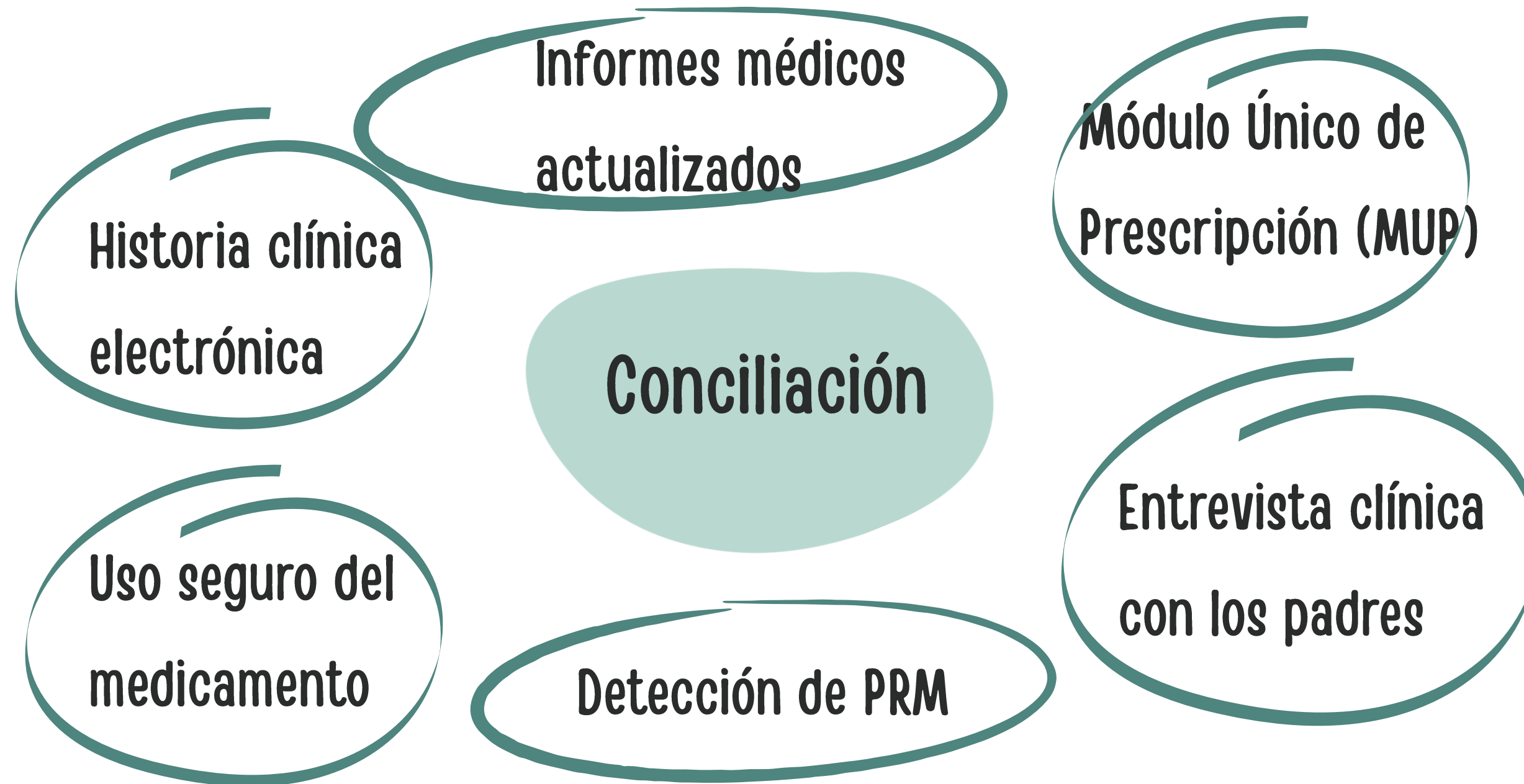
Prescribers and dispensers should use caution if switching patients between different long-acting formulations of methylphenidate (Concerta XL, Medikinet XL, Equasym XL, Ritalin LA, and generics) as different instructions for use and different release profiles may affect symptom management.



Methylphenidate long-acting (modified-release) preparations: caution if switching between products due to differences in formulations [Internet]. Gov.uk. 2022 [citado el 23 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.gov.uk/drug-safety-update/methylphenidate-longacting-modified-release-preparations-caution-if-switching-between-products-due-to-differences-in-formulations>

APORTACIÓN FARMACÉUTICA

Transiciones asistenciales son puntos críticos donde pueden producirse cambios no intencionados en el tratamiento habitual



APORTACIÓN FARMACÉUTICA

Conciliación

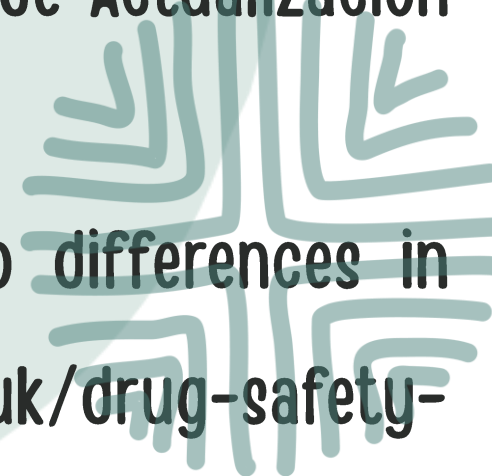
Revisión de interacciones

Asegurar correcta administración del fármaco



BIBLIOGRAFÍA

1. Soutullo Esperón C, Álvarez Gómez MJ. Tratamiento farmacológico del TDAH basado en la evidencia. *Pediatr integral*. 2014; XVIII (9): 634-42. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2014-11/tratamiento-farmacologico-del-tdahbasado-en-la-evidencia/>
2. Herreros Rodríguez O, Vázquez González AP, Díaz Atienza F. Estimulantes y no estimulantes. En: *Manual de psiquiatría de la infancia y la adolescencia*. Barcelona: Elsevier España; 2021. p. 628-638.
3. Sánchez Mascaraque P, Hervías Higuera P. Psicofarmacología en niños y adolescentes. En: AEPap (ed.). *Congreso de Actualización Pediatría 2019*. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2019.p. 121-129.
4. Methylphenidate long-acting (modified-release) preparations: caution if switching between products due to differences in formulations [Internet]. Gov.uk. 2022 [citado el 23 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.gov.uk/drug-safety-update/methylphenidate-longacting-modified-release-preparations-caution-if-switching-between-products-due-to-differences-in-formulations>



GRACIAS

BELÉN RIVA DE LA HOZ, ANA MARIA AGÜÍ CALLEJAS , DOLORES PILAR ITURGOYEN FUENTES

Servicio de Farmacia. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús.