

# ESTUDIO DEL USO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN Y TRASTORNO DE LA HIPERACTIVIDAD EN CATALUÑA



7 al 21  
de mayo,  
2018

IV Congreso Virtual Inter-  
nacional de Enfermería  
en Salud Mental

Martínez Jaime, Ana; Rosa Subirats, Elisabet; Serra Soldevila, Marta; García López, Montserrat; Torner Galindo, Carlota; Pisonero Torralba, Lorena

Hospital Dr Josep Trueta, Hospital Santa catarina

## INTRODUCCIÓN

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un trastorno neuropsiquiátrico que comienza en la infancia, caracterizada por hiperactividad, impulsividad y falta de síntomas de atención

## OBJETIVOS

- 1- Prevalencia consumo de fármacos para el tratamiento del TDAH en Cataluña.
- 2- Conocer las características sociodemográficas de los pacientes que reciben tratamiento con fármacos para el TDAH en Cataluña.

## MÉTODOS

Estudio descriptivo transversal en pacientes que recibieron fármacos para el TDAH en algún momento del año 2015, obteniendo información a través de la base de datos del ICS.

## RESULTADOS

Los pacientes que recibieron fármacos para el TDAH en 2015 fue de 16.200. Los fármacos para tratar el TDAH se utilizaron fundamentalmente en niños y adolescentes. En general, la mayoría de los pacientes eran hombres y la prevalencia de comorbilidades no era frecuente, exceptuando la obesidad, la depresión, la ansiedad y el trastorno de la personalidad. Hubo diferencias importantes entre los pacientes < 24 años y los >24, siendo estos últimos los que tenían condiciones comórbidas más frecuentes y mostraron una mayor tasa de tratamiento psicofarmacológico concomitante.

## CONCLUSIÓN

La mayoría de los que consumen fármacos para el TDAH son jóvenes, siendo el pico máximo de consumo entre 10 y 14 años. Las comorbilidades psiquiátricas así como el tratamiento concomitante con otras drogas psicotrópicas son comunes. Es probable que los medicamentos para tratar el TDAH se estén utilizando como medicamentos no aprobados para tratar la depresión, la demencia y la obesidad.

## REFERENCIAS

1. Cunill R, Castells X. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Med Clin (Barc). 2014;144(8):370-5.
2. Seixas M, Weiss M, Müller U. Systematic review of national and international guidelines on attention-deficit hyperactivity disorder. J Psychopharmacol. 2012;26(6):753-65.