

**RESUMENES XLIX JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA**

**REACCIONES ADVERSAS DE METILFENIDATO. REPORTE POR EDADES EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO DE NEUROLOGÍA DEL HOSPITAL ROBERTO DEL RÍO.**

Mallea Escobar, Gustavo., Berger Salinas, Alexandra., Vargas Leal, Carmen Paz., Cortés Zepeda, Rocío., Heresi Venegas, Carolina., Avaria Benaprés, María de los Ángeles.

**INTRODUCCION:** El eje central del manejo del Trastorno de déficit atencional (TDAH) es farmacológico, siendo los psicoestimulantes demostrados como efectivos y seguros. El uso de Metilfenidato (MFD) determina reacciones adversas (RA) variadas, leves y transitorias, que pudieran interferir con la adherencia.

**OBJETIVO :** Determinar RA del uso de MFD, reportadas por niños y sus cuidadores por grupo etario. Comparar RA por edades. Determinar adherencia al tratamiento según RA.

**MÉTODOS:** Se aplicaron encuestas de reporte de RA a cuidadores y pacientes entre 6 y 17 años con TDAH en tratamiento con MFD, durante Julio de 2014.

**RESULTADOS:** Se evaluaron 63 pacientes, distribución hombre-mujer 3,5:1. El grupo 1(G1) de 6 a 9 años fueron 26 niños y el grupo 2 (G2) de 9 a 17 años de 37 niños. El G1 recibía una dosis promedio de MFD de 14,7mg/d (0,5mg/kg/d) y el G2 de 18,3mg/d (0,42mg/kg/d). Las RA más frecuentemente reportadas en G1 por pacientes fue inapetencia (30%). En el G2 lo más frecuente fueron alteraciones emocionales (AE), 38%. Al comparar ambos grupos se observa un perfil de RA similar, excepto en el trastorno del sueño, el que fue reportado más frecuentemente en G2 (29,7% v/s 3,8% con un  $p=0,01$ ). La suspensión del tratamiento por RA fue 11,5% en G1 y 8,1% en G2.

**CONCLUSIONES:** El perfil de RA es similar en ambos grupos. Existe diferencia significativa en la alteración del sueño reportada en los grupos. La tasa de suspensión del tratamiento asociado a RA es baja.