Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1, 2026 | Recepción: 15 de abril de 2026 | Aceptación: 19 de abril de 2026 | Publicación: 29 de abril de 2026

Uso de lisdexanfetamina en el tratamiento del trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

Uso de lisdexanfetamina en el tratamiento del trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

CAMPOS, Thales1 ,
MERTIN, Liliane2 ,
SIMÃO, Sara Lud Hélica Mendes3

1 Profesor con maestría en biotecnología por la Universidad Federal de Tocantins
2 Estudiante del Grado en Farmacia de la Universidad - UNIRG, Gurupi-TO.
3 Estudiante del Grado en Farmacia de la Universidad - UNIRG, Gurupi-TO.

Resumen

Introducción: El TDAH es un trastorno del neurodesarrollo que afecta la atención, la impulsividad y la hiperactividad. Su origen involucra factores genéticos y ambientales que alteran la neurotransmisión dopaminérgica. El diagnóstico es clínico, según el DSM-5, y el tratamiento incluye terapia y medicamentos, como la lisdexanfetamina, un psicoestimulante de acción prolongada. Su uso debe ser monitoreado para minimizar los efectos adversos, y el seguimiento farmacéutico es fundamental para asegurar la eficacia y la adherencia al tratamiento. Objetivo: Comprender la eficacia y seguridad de la lisdexanfetamina en el tratamiento del TDAH, así como el rol del farmacéutico en la orientación y el monitoreo del uso de este medicamento. Método: Esta es una revisión integradora de la literatura, cuyo objetivo es sistematizar y analizar la evidencia disponible sobre la relación entre espiritualidad, sentido de la vida y cuidados paliativos. Resultados esperados: Analizar el impacto y el rol del farmacéutico en la orientación y el monitoreo de su uso. Además, examinar cómo las acciones del profesional pueden mejorar la adherencia al tratamiento y reducir los riesgos. Contribuir a los avances en este campo y fomentar futuras investigaciones sobre el tema.

Palabras clave: TDAH, lisdexanfetamina, neurotransmisión, farmacéutico, tratamiento.

Abstracto

Introducción: El TDAH es un trastorno del neurodesarrollo que afecta la atención, la impulsividad y hiperactividad. Su origen implica factores genéticos y ambientales que alteran la dopaminérgica. neurotransmisión. El diagnóstico es clínico, según el DSM-5, y el tratamiento incluye terapia. y medicamentos, como la lisdexanfetamina, un psicoestimulante de acción prolongada. Su uso debe ser Se realiza un seguimiento para minimizar los efectos adversos, y el seguimiento farmacéutico es esencial para garantizar la eficacia. y adherencia al tratamiento. Objetivo: Comprender la eficacia y seguridad de la lisdexanfetamina en el tratamiento del TDAH, así como el papel del farmacéutico en la orientación y el seguimiento del uso de este medicamento. Método: Esta es una revisión bibliográfica integradora que busca sistematizar y analizar la evidencia disponible sobre la relación entre espiritualidad, significado de la vida y cuidados paliativos. Resultados esperados: analizar el impacto y el papel del farmacéutico en la orientación y el seguimiento del uso. Además, examina cómo el desempeño del profesional puede mejorar la adherencia al tratamiento y Reducir los riesgos. Contribuir a los avances en este campo y fomentar futuras investigaciones sobre el tema.
Palabras clave: TDAH, lisdexanfetamina, neurotransmisión, farmacéutico, tratamiento.

1. INTRODUCCIÓN

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un trastorno trastorno del neurodesarrollo, caracterizado por síntomas persistentes de falta de atención, hiperactividad y Impulsividad. Estos síntomas afectan significativamente el rendimiento académico, profesional y laboral.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1, 2026 | Recepción: 15 de abril de 2026 | Aceptación: 19 de abril de 2026 | Publicación: 29 de abril de 2026

La dinámica social del individuo. De origen multifactorial, el TDAH implica la interacción de factores genéticos, factores neurobiológicos y ambientales, que dan lugar a disfunciones en la neurotransmisión dopaminérgica y Las hormonas noradrenérgicas son fundamentales para controlar la atención y el comportamiento.

El diagnóstico es clínico y se basa en los criterios establecidos por el DSM-5 (Manual). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales). El tratamiento puede incluir intervención. terapia psicosocial, terapia conductual y medicamentos estimulantes, como la lisdexanfetamina, que Ayudan a regular la neurotransmisión cerebral y a aliviar los síntomas. Entre las opciones farmacológicas Los psicoestimulantes disponibles se consideran la primera línea de tratamiento debido a su Eficacia comprobada. La lisdexanfetamina, un profármaco de la dextroanfetamina, destaca como Una de las principales opciones terapéuticas para el manejo del TDAH. Su estructura química le permite... Liberación gradual del ingrediente activo, lo que proporciona un efecto prolongado y reduce los riesgos de El abuso y la dependencia se asocian frecuentemente con otros estimulantes. Además, su conversión... La actividad enzimática en el tracto gastrointestinal minimiza la variabilidad en la absorción y promueve un perfil farmacocinética más estable.

Los estudios clínicos demuestran que la lisdexanfetamina mejora significativamente la Sintomatología del TDAH, promoviendo un mayor control de la atención, una menor impulsividad y Mejora el rendimiento académico y social de los pacientes. Su acción prolongada permite... La administración una vez al día aumenta la adherencia al tratamiento y simplifica las rutinas de los pacientes. afectado por el trastorno. Sin embargo, como cualquier droga estimulante, su uso debe ser cuidadosamente monitoreado debido a posibles efectos adversos como insomnio, pérdida de apetito y aumento de la presión arterial.

Por lo tanto, la lisdexanfetamina representa un avance importante en el tratamiento del TDAH. Ofrece una opción terapéutica eficaz y segura para pacientes que requieren control. síntomas prolongados. Comprender su mecanismo de acción, eficacia y seguridad es Fundamental para la práctica farmacéutica, ya que garantiza una monitorización adecuada e individualizada. para cada paciente. Por lo tanto, el papel del farmacéutico se vuelve crucial en el asesoramiento, en monitorear los efectos adversos y promover el uso racional de los medicamentos, contribuyendo para mejorar la calidad de vida de las personas con TDAH.

La relevancia del estudio sobre la lisdexanfetamina en el tratamiento del TDAH radica en: Es necesario profundizar en nuestro conocimiento de sus ventajas terapéuticas y su seguridad a largo plazo. plazo. Teniendo en cuenta la alta prevalencia del trastorno y su impacto significativo en la vida de los pacientes, Es fundamental que los profesionales sanitarios, especialmente los farmacéuticos, reciban formación. para brindar la orientación correcta sobre el uso de este medicamento. Por lo tanto, la investigación y... La difusión de información sobre el tema es fundamental para optimizar el enfoque terapéutico.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1, 2026 | Recepción: 15 de abril de 2026 | Aceptación: 19 de abril de 2026 | Publicación: 29 de abril de 2026

y garantizar una mayor adherencia al tratamiento.

Con base en lo anterior, surge la siguiente pregunta de investigación: comprender la efectividad y la La seguridad de la lisdexanfetamina en el tratamiento del TDAH, así como el papel del farmacéutico en... orientación y seguimiento del uso de este medicamento. La falta de información adecuada sobre Su mecanismo de acción y sus posibles efectos adversos pueden comprometer la adherencia al tratamiento y la calidad de vida de los pacientes. Por lo tanto, se investiga la acción de la lisdexanfetamina y su relevancia. En la práctica clínica, es fundamental para mejorar la atención farmacéutica y optimizar los resultados. terapéutico.

La elección de este tema se justifica por la relevancia del TDAH como trastorno neuropsiquiátrico. de alta prevalencia, que impacta negativamente en varios aspectos de la vida de los pacientes. El uso de La lisdexanfetamina ha demostrado ser una alternativa eficaz para controlar los síntomas, pero aún así... Persisten los desafíos relacionados con la adherencia al tratamiento, el seguimiento de los efectos adversos y... conocimiento de su mecanismo de acción. Además, el papel del farmacéutico como guía y... El control del tratamiento farmacológico se ha reconocido cada vez más como esencial para para garantizar el uso racional de los medicamentos.

Por lo tanto, este estudio tiene como objetivo contribuir a la expansión del conocimiento científico sobre la Se debe analizar la eficacia y la seguridad de la lisdexanfetamina, así como recalcar la importancia de la monitorización. Profesional para optimizar los resultados terapéuticos y mejorar la calidad de vida de los pacientes. con trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

2 OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO PRINCIPAL

Describir el uso de lisdexanfetamina en el tratamiento del trastorno por déficit de atención y hiperactividad.

2.2 Objetivos secundarios

- Describa la farmacocinética y la farmacodinámica de la lisdexanfetamina.
- Describa la importancia del papel del farmacéutico en la adherencia y el mantenimiento del tratamiento por parte de los pacientes. pacientes;
- Analizar los efectos terapéuticos de la lisdexanfetamina en el tratamiento del TDAH, centrándose en la mejoría. atención, en la reducción de la impulsividad y en el control cognitivo.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1, 2026 | Recepción: 15 de abril de 2026 | Aceptación: 19 de abril de 2026 | Publicación: 29 de abril de 2026

- Verificar la eficacia y eficiencia de la lisdexanfetamina en el tratamiento del trastorno del espectro autista.

Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).

3. REVISIÓN DE LA LITERATURA

3.1 Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un trastorno neurobiológico. Trastorno crónico de base genética caracterizado por falta de atención e hiperactividad en las personas. afectado por el trastorno (OLIVEIRA et al., 2018).

La enfermedad está relacionada con una disfunción neuroquímica en el cerebro y los mecanismos. Los efectos fisiopatológicos aún no se comprenden bien; sin embargo, algunos estudios han identificado una reducción en algunos... áreas como la corteza frontal, el cerebelo y las estructuras subcorticales. También se evidenció que... Desregulación en la producción de los neurotransmisores dopamina y norepinefrina. Actualmente se sabe que el TDAH tiene una clara base genética (PASSOS, 2022).

Los desequilibrios en la vía dopaminérgica mesocortical están asociados con déficits cognitivos. mientras que la hipoactividad dopaminérgica en la vía mesolímbica se considera responsable de los déficits Factores motivacionales observados en pacientes con TDAH. La vía mesolímbica también es muy importante. en el circuito de recompensa, que se ve afectado en el trastorno (SILVEIRA et al., 2021).

El TDAH es uno de los trastornos neuropsiquiátricos diagnosticados con mayor frecuencia en Niños, con una prevalencia del 5,3% en la población mundial. Entre los niños diagnosticados, el 60% Presentan síntomas a lo largo de la edad adulta (Sônego et al., 2021). Existen 3 subtipos de TDAH: El subtipo combinado, que representa del 50% al 75%; el subtipo inatento, del 20% al 30%; y el subtipo Hiperactivo-impulsivo, que representa entre el 15% y el 20% de la población total diagnosticada con TDAH (BRASIL, 2020).

Se estima que entre el 5% y el 8% de la población mundial padece Trastorno por Déficit de Atención. Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (BRASIL, 2022). Según la Organización Mundial de la Salud. Según la OMS, una de cada ocho personas vive con un trastorno mental, caracterizado por alteraciones. significativo en el pensamiento, la regulación emocional o el comportamiento. Aunque, hoy en día, Aunque el acceso a la información está aumentando, la mayoría de las personas aún carecen de acceso a la atención médica. eficaz (OMS, 2022).

3.2 DIAGNÓSTICO

El diagnóstico del TDAH se realiza principalmente a través de la observación y evaluación de Síntomas característicos, como la falta de atención, la hiperactividad y la impulsividad, que afectan la vida diaria.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1, 2026 | Recepción: 15 de abril de 2026 | Aceptación: 19 de abril de 2026 | Publicación: 29 de abril de 2026

El día de la persona. No se necesitan pruebas de imagen ni de laboratorio para confirmar el diagnóstico. (CONITEC, 2021)

Para diagnosticar el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), es esencial Para llevar a cabo una evaluación clínica y psicosocial completa, realizada por profesionales cualificados como: psiquiatras, pediatras, neurólogos o neuropediatras, junto con un equipo Multidisciplinario especializado. (PCDT, 2022)

La confirmación diagnóstica se basa en la identificación de los 18 síntomas característicos de falta de atención, hiperactividad e impulsividad, adaptadas a la etapa de desarrollo del individuo y Desde su perspectiva, se recomienda el uso de escalas de calificación, como la SNAP-IV. para una evaluación más objetiva y para el seguimiento de las intervenciones propuestas, asegurando un diagnóstico preciso y la implementación de un plan de tratamiento apropiado y personalizado para cada caso de TDAH. (PCDT, 2022)

SNAP-IV (Escala de calificación para maestros y padres de Swanson, Nolan y Pelham) es un cuestionario de Evaluación utilizada para identificar y medir los síntomas del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes, según los criterios diagnósticos del DSM-5. (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales) y evalúa comportamientos en dos Dimensiones principales:

• Falta de atención: Incluye ítems que miden la dificultad para mantener la atención y seguir instrucciones. y al completar tareas.

• Hiperactividad/Impulsividad: Incluye ítems que evalúan comportamientos como inquietud, Dificultad para permanecer sentado, hablar en exceso e impulsividad.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1, 2026 | Recepción: 15 de abril de 2026 | Aceptación: 19 de abril de 2026 | Publicación: 29 de abril de 2026

Tabla 1 - Criterios para el diagnóstico de TDAH

Critérios diagnósticos para Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade- DSM-5-2014.	
A	1. Seis (ou mais) dos seguintes sintomas de **desatenção** (duração mínima 6 meses). a) Frequentemente deixa de prestar atenção aos detalhes ou comete erros por descuidado em atividades escolares, de trabalho ou outras; b) Com frequência tem dificuldades para manter a atenção em tarefas ou atividades lúdicas; c) Com frequência parece não escutar quando lhe dirigem a palavra; d) Com frequência não segue instruções e não termina seus deveres escolares, tarefas domésticas ou deveres profissionais; e) Com frequência tem dificuldade para organizar tarefas e atividades; f) Com frequência evita, antipatiza ou reluta em envolver-se em tarefas que exigem esforço mental constante; g) Com frequência perde coisas necessárias para tarefas ou atividades; h) É facilmente distraído por estímulos alheios à tarefa; i) Com frequência apresenta esquecimento em atividades diárias. 1. Seis (ou mais) dos seguintes sintomas de **hiperatividade e impulsividade** (duração mínima 6 meses). a) Frequentemente agita as mãos ou os pés ou se remexe na cadeira; b) Frequentemente abandona sua cadeira em sala de aula ou em outras situações nas quais se espera que permaneça sentado; C) Frequentemente corre ou escala em demais situações nas quais isto é inapropriado; d) Com frequência tem dificuldade para brincar ou se envolver silenciosamente em atividades de lazer; e) Está frequentemente "a mil" ou muitas vezes age como se estivesse "a todo vapor"; f) Frequentemente fala em demasia. **Impulsividade** g) Frequentemente dá respostas precipitadas antes de as perguntas terem sido completadas; h) Com frequência tem dificuldade para aguardar sua vez; i) Frequentemente interrompe ou se mete em assunto de outros.
B	Alguns sintomas de hiperatividade- impulsividade ou desatenção que causam prejuízo devem estar presentes antes dos 12 anos de idade.
C	Algum prejuízo causado pelos sintomas está presente em dois ou mais contextos (escola, trabalho e em casa), por exemplo.
D	Deve haver claras evidências de prejuízo clinicamente significativo no funcionamento social, acadêmico ou ocupacional.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1, 2026 | Recepción: 15 de abril de 2026 | Aceptación: 19 de abril de 2026 | Publicación: 29 de abril de 2026

E	Os sintomas não ocorrem exclusivamente durante o curso de um transtorno invasivo do desenvolvimento, esquizofrenia ou outro transtorno psicótico e não são mais bem explicados por outro transtorno mental.

Fonte: Dados obtidos do Manual Diagnóstico E Estatístico De Transtornos Mentais - DSM-V, 2014.

3.3 LISDEXANFETAMINA

Los fármacos psicotrópicos son medicamentos destinados al tratamiento de trastornos mentales y Se dividen en clases, como antidepresivos, antiepilépticos, ansiolíticos, antipsicóticos y... Estabilizadores del estado de ánimo. Los principales factores que influyen en el uso de fármacos psicotrópicos son la ansiedad, Depresión, insomnio, psicosis maníaca, esquizofrenia y otros síntomas. Además de estos, se encuentra... trastorno por déficit de atención con hiperactividad (Souza et al., 2021).

Según Maciel (2023), el tratamiento del TDAH generalmente se lleva a cabo con medicamentos. Estimulantes, como el metilfenidato y la lisdexanfetamina. Como alternativa no estimulante, utilice... Atomoxetina. Dimesilato de lisdexanfetamina, más conocido por su nombre comercial Venvanse®. (lisdexanfetamina dimesilato) es una anfetamina que estimula el sistema nervioso central y es Ampliamente utilizado en el tratamiento del TDAH.

La lisdexanfetamina es un estimulante del sistema nervioso central (SNC) utilizado en Tratamiento del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). Este fármaco es un profármaco. dextroanfetamina, conocida como d-anfetamina, unida covalentemente al aminoácido natural L-lisina. La lisdexanfetamina es el primer profármaco estimulante formulado químicamente, que Bloquea la recaptación de dopamina y norepinefrina y aumenta sus niveles en el espacio extraneuronal. (DRUGBANK, 2024).

Los estudios farmacocinéticos han demostrado que la lisdexanfetamina se convierte en La dextroanfetamina y la L-lisina se encuentran principalmente en la sangre, a través de la actividad hidrolítica de eritrocitos, sin ser metabolizados por las enzimas del citocromo P450. Después de la administración oral, la mayor Parte de la radiactividad de la dosis se recuperó en la orina, siendo la dextroanfetamina el componente principal. Componente excretado. (DRUGBANK, 2024)

4 MÉTODO

4.1 TIPO DE ESTUDIO

Se trata de una revisión bibliográfica integradora, cuyo objetivo es sistematizar y analizar... Evidencia disponible sobre la relación entre la eficacia y el papel del farmacéutico en la orientación y...

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1, 2026 | Recepción: 15 de abril de 2026 | Aceptación: 19 de abril de 2026 | Publicación: 29 de abril de 2026

Supervisar el uso de este medicamento.

4.2 LUGAR Y PERIODO

La revisión de las publicaciones se realizará mediante la consulta de bases de datos. Biblioteca Científica Electrónica en Línea (SciELO) y Google Académico, de 2020 a 2025. Se utilizarán los siguientes descriptores: TDAH, lisdexanfetamina, neurotransmisión, farmacéutico. tratamiento.

4.3 Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión serán: artículos científicos completos relacionados con el tema, publicados Entre 2020 y 2025, de forma gratuita y en portugués. Se excluyen los capítulos de libros y las actas de congresos. Disertaciones, tesis y artículos que son repetitivos o incompletos, que no responden a la pregunta guía y que están fuera del período especificado.

4.4 ANÁLISIS DE DATOS

Los datos recopilados serán explicados, analizados y presentados en tablas descriptivas que... Contienen la siguiente información: autor/año, objetivo, método y resultados principales.

Esta revisión se estructurará de acuerdo con los Elementos de Informe Preferidos. Directrices PRISMA (para revisiones sistemáticas y metaanálisis), con el desarrollo de un El diagrama de flujo de cuatro pasos que se describe a continuación, como se muestra en la Figura 1 (Galvão et al., 2015).

• Paso 1 – Identificación: realizar una búsqueda de artículos en bases de datos utilizando el descriptores seleccionados.

• Paso 2 – Selección: leer los títulos para comprobar si hay estudios duplicados en las bases de datos. de datos.

• Paso 3 – Elegibilidad: leer los títulos y resúmenes para verificar la relevancia del estudio para La pregunta orientadora, así como la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

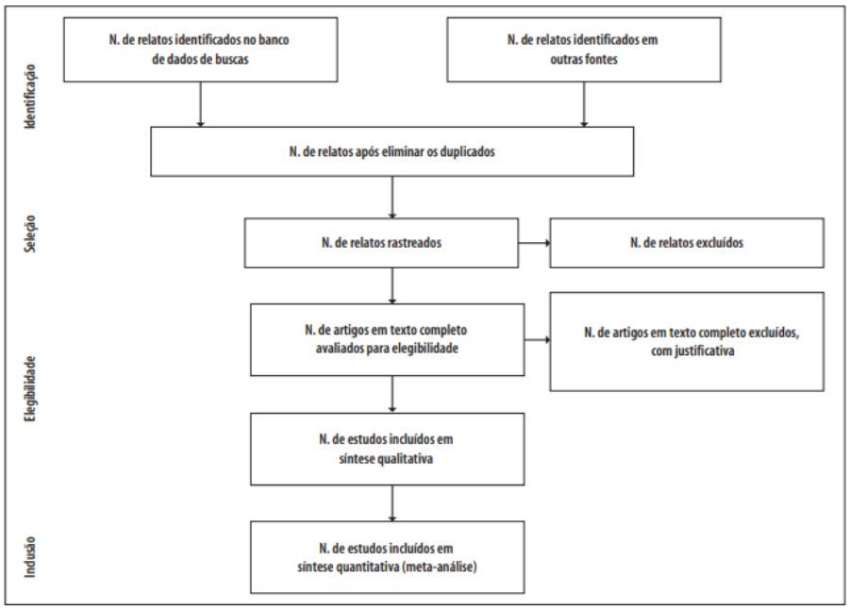
• Paso 4 – Inclusión: lectura completa de los artículos seleccionados para su categorización y extracción. datos que conformarán la revisión sistemática.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1, 2026 | Recepción: 15 de abril de 2026 | Aceptación: 19 de abril de 2026 | Publicación: 29 de abril de 2026

Figura 1 – Representación esquemática del diagrama de flujo de selección de artículos, según el método PRISMA.



Fuente: Dourado; Melo, 2020

4.5 RIESGOS

La investigación no supondrá ningún riesgo para los humanos, ya que solo implica datos extraídos de Materiales publicados en bases de datos.

4.6 BENEFICIOS

Este estudio realiza una contribución significativa al campo de la salud al proporcionar información. Información detallada sobre la eficacia y seguridad de la lisdexanfetamina en el tratamiento del TDAH. Además, Contribuye a la formación de profesionales farmacéuticos, reforzando la importancia de la orientación y... Monitorización adecuada de los pacientes que utilizan este medicamento. La investigación también busca para promover la adherencia al tratamiento, reducir los riesgos asociados con el uso inapropiado y mejorar la calidad de vida de las personas con TDAH. Por lo tanto, este estudio puede influir
Tienen un impacto positivo en la práctica clínica y contribuyen a optimizar el manejo terapéutico del trastorno.

4.7 Procedimientos éticos

El estudio no se someterá a la aprobación del Comité de Ética de la Investigación, de conformidad con... Resolución CNS 466/2012, ya que se trata de una investigación de revisión bibliográfica integradora que no Implica seres humanos, solo datos de la literatura.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1, 2026 | Recepción: 15 de abril de 2026 | Aceptación: 19 de abril de 2026 | Publicación: 29 de abril de 2026

CONSIDERACIONES FINALES

En vista de lo anterior, se puede concluir que la lisdexanfetamina se está consolidando como una herramienta. Una terapia eficaz para el tratamiento del TDAH, que ofrece beneficios significativos en la regulación de la atención. y en el control de la impulsividad, debido a su farmacocinética de acción prolongada. Sin embargo, la La complejidad del tratamiento y el potencial de efectos adversos refuerzan la idea de que el éxito La atención clínica no depende exclusivamente de la farmacología, sino más bien de la monitorización continua. Enfoque multidisciplinario riguroso.

En este escenario, el papel del farmacéutico emerge como un diferenciador estratégico. Su función... Este profesional, a través de la atención farmacéutica y el seguimiento constante, es capaz de:

- Aumentar las tasas de adherencia mitigando los temores y prejuicios sobre el uso de Psicoestimulantes;
- Para identificar precozmente las reacciones adversas, lo que permite realizar ajustes seguros y personalizados;
- Promover el uso racional de los medicamentos, asegurando que sean un aliado de la calidad de vida. la vida del paciente.

Por lo tanto, la integración efectiva del farmacéutico en el equipo de atención médica es esencial para transformar el pronóstico del TDAH, asegurando que la terapia farmacológica alcance su máximo potencial con el menor riesgo posible.

REFERENCIAS

ASOCIACIÓN ESTADOUNIDENSE DE PSIQUIATRÍA. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5). Porto Alegre: Artmed, 2014.

BRASIL. Ministerio de Salud. Metilfenidato y lisdexanfetamina para personas con trastornos. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Brasilia, DF: Ministerio de Salud, 2020. Disponible en: http://conitec.gov.br/

BRASIL. Ministerio de Salud. Vigilancia Sanitaria y Sanitaria. Entre el 5% y el 8% de la población mundial padece trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Brasilia, DF: Ministerio de Salud. Disponible en https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2022/setembro/entre-5-e-8-da-populacao-mundial-apresenta-transtorno-de-deficit-de-atencao-com-hiperatividade. Consultado el 22 de marzo de 2025.

COMISIÓN NACIONAL PARA LA INCORPORACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN EL SISTEMA UNIFICADO DE SALUD (CONITEC). Informe de recomendaciones: Dimesilato de lisdexanfetamina para adultos con trastorno por déficit de atención con hiperactividad. 2021. Disponible en: https://www.gov.br/conitec/ptbr/midias/relatorios/2021/20210602_relatorio_610_lisdexanfetamina_tdah_p_20-1.pdf. Consultado el 18 de marzo de 2025.

BANCO DE MEDICAMENTOS. Lisdexanfetamina. Recuperado en 2024 de BANCO DE MEDICAMENTOS: https://go.drugbank.com/drugs/DB01255. Consultado el 18 de marzo de 2025.

MACIEL, FD; FONSECA, YO; FRANCO, JVV; AZEREDO, JPS; LIMA, AM de; ALMEIDA, FV de; SILVA, FPB da; AGUIAR, KC de; LOBO, GS; LEAL, JP de JS
Seguridad y eficacia del dimesilato de lisdexanfetamina en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad:

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1, 2026 | Recepción: 15 de abril de 2026 | Aceptación: 19 de abril de 2026 | Publicación: 29 de abril de 2026

una revisión de la literatura. Investigación, Sociedad y Desarrollo, [S. l.], vol. 12, n.º 2, pág. e28412240259, 2023. 10.33448/rsd-v12i2.40259. Disponible en: DOI: https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/40259. Consultado el 25 de marzo de 2025.

MINISTERIO DE SALUD. Lista Nacional de Medicamentos Esenciales. [sl: sn]. Disponible en: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/relacao_nacional_medicamentos_2022.pdf.

OLIVEIRA, AP et al. Ritalin como tratamiento en niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH): un estudio de caso. Revista del Programa de Posgrado en Humanidades, Culturas y Artes – UNIGRANRIO, vol. 1, n.º 17, 2018.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Trastornos mentales. 2022. Disponible en: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders. Consultado el 18 de marzo de 2025.

PASSOS, AMP et al. Diagnóstico médico del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH): lagunas y desafíos. Centro Universitario UNIFACIG, Manhuaçu, MG, 2022.

SILVEIRA, FM et al., Interfaz, cerebro y máquina: Actividad neuronal en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Revista Iberoamericana de Humanidades, Ciencias y Educación, São Paulo, vol. 7, n.º 10, oct. 2021. ISSN 2675-3375.

SOUZA, IT et al. La evolución de los fármacos psicotrópicos en el tratamiento de la depresión. Revista Brasileña de Cirugía e Investigación Clínica – BJSCR, vol. 33, n.º 2, págs. 109–114, 2021.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.