



## DATOS FARMACÉUTICOS

CN 698371 Elvanse 30 mg 30

cápsulas duras

CN698372 Elvanse 50 mg 30

cápsulas duras

Cn698373 Elvanse 70 mg 30

cápsulas duras

Más información:

<http://goo.gl/uT3g0>



Receta médica



Incluido en SNS



Libro  
recetario



Psicótropo  
Anexo 1



Sociedad  
Española  
de Farmacia  
Familiar  
y Comunitaria

# LISDEXANFETAMINA

## INDICACIONES

Tratamiento del Trastorno **por Déficit de Atención-Hiperactividad (TDAH)**, dentro de un programa de tratamiento integral (medidas psicológicas, educativas y sociales), en niños y adolescentes a partir de los 6 años, cuando la respuesta al tratamiento previo con Metilfenidato se considere clínicamente inadecuada. El tratamiento puede continuarse en adultos si se considera beneficioso.

## DESCRIPCIÓN DE PATOLOGÍA

Trastorno neurobiológico caracterizado por dificultad para mantener la atención voluntaria frente a actividades tanto académicas como cotidianas, distracción, labilidad afectiva, falta de control de impulsos, hiperactividad moderada o grave y EEG anormal. El aprendizaje puede verse o no afectado.

## MECANISMO DE ACCIÓN

Lisdesanfetamina es un **profarmaco** que tras hidrólisis se transforma en el metabolito activo dexanfetamina cuya actividad es la **estimulación del sistema nervioso central**. Medicamento de acción prolongada que actúa de forma gradual durante 13 horas. Se cree que su actividad se debe al bloqueo de la reabsorción de norepinefrina y dopamina en la neurona presináptica, aumentando la liberación de estas monoaminas en el espacio extraneuronal.

## POSOLÓGIA Y CONSIDERACIONES ESPECIALES

Se comenzará el tratamiento con **la dosis más baja (30 mg)** una vez al día por la mañana. La dosis se irá incrementando, según necesidad en 20 mg en intervalos semanales. Dosis máxima 70 mg. Puede tomarse con o sin alimentos. Puede tomarse la cápsula entera o disolver el contenido de la cápsula en un vaso de agua. Seguimiento continuo de presión arterial, altura, peso y apetito, así como desarrollo de trastornos psiquiátricos.

Se puede tomar con o sin alimentos, pero siempre se debe tragar entero, sin machacar ni triturar.

## INTERACCIONES MÁS SIGNIFICATIVAS

**IMAO:** no administrar conjuntamente ni en los 14 días posteriores a la finalización del tratamiento con IMAO. **Acidificantes** (vit c): aumentan la excreción urinaria de anfetaminas.

**Alcalinizantes** (bicarbonato, diuréticos...): disminuyen la excreción urinaria de anfetaminas. Anfetaminas disminuyen el efecto de antihipertensivos. Anfetaminas potencian el efecto de analgésicos narcóticos. Clorpromazina, Haloperidol y Litio, bloquean el efecto de anfetaminas.

## DATOS DE INTERÉS, REACCIONES ADVERSAS

Precauciones especiales en historial de abuso y dependencia, problemas cardiovasculares, trastornos psiquiátricos preexistentes, tics, crisis convulsivas. Este medicamento puede producir un resultado positivo en las pruebas de control de drogas, incluidas las pruebas que se hacen en el deporte. Precaución en embarazo. No utilizar en lactancia.

Las principales reacciones adversas son **disminución del apetito**, anorexia, **insomnio**, agitación, **cefalea**, mareo, taquicardia, palpitaciones, diarrea, dolor abdominal, disminución del peso, ralentización del crecimiento, alteraciones visuales como dificultad de acomodación y visión borrosa.

## TERAPÉUTICA ACTUAL. VENTAJAS

Estimulantes: Metilfenidato con distintos tipos de liberación. No estimulantes: Atomoxetina. Posibilidad de disolver las cápsulas. Por tratarse de un profarmaco, lisdexanfetamina dimesilato puede tener menos potencial de abuso que anfetamina.