

Comunicado sobre la seguridad de los medicamentos de la FDA

La FDA actualiza las advertencias para mejorar el uso seguro de los estimulantes recetados utilizados para tratar el TDAH y otras afecciones

Graves riesgos con el uso indebido, el abuso, la adicción y el uso compartido de estos medicamentos

05-11-2023 Comunicación sobre la seguridad de los medicamentos de la FDA

¿Qué preocupación por la seguridad está anunciando la FDA?

Para abordar las continuas preocupaciones sobre el uso indebido, el abuso, la adicción y la sobredosis de los estimulantes recetados, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. (FDA, por sus siglas en inglés) está exigiendo que se actualice el *Recuadro de advertencia* y otros datos para garantizar que la información de prescripción sea consistente en toda la clase de estos medicamentos. La información de prescripción actual de algunos estimulantes recetados no contiene advertencias actualizadas sobre los daños del uso indebido y el abuso y, en particular, sobre el hecho de que la mayoría de las personas que abusan de los estimulantes recetados los obtienen de otros familiares o compañeros. Además, las personas a las que se recetan estimulantes a menudo reciben peticiones de compartir su medicación. Compartir estos medicamentos con otras personas puede provocar el desarrollo de trastornos por consumo de sustancias y adicción en aquellos con los que se comparten estos medicamentos.

Los estimulantes recetados pueden ser una opción terapéutica importante para los trastornos para los que están indicados. Sin embargo, incluso cuando se recetan para tratar un trastorno indicado, pueden dar lugar a un uso indebido o al abuso. El uso indebido y el abuso, también denominados uso no médico, pueden incluir tomar su propio medicamento de forma distinta a la prescrita o utilizar el medicamento de otra persona. Por este motivo, compartir estimulantes con prescripción médica con personas a las que no se les han recetado es una preocupación importante y uno de los principales factores que contribuyen al consumo no médico y a la adicción. El uso indebido y el abuso de los estimulantes recetados puede provocar una sobredosis y la muerte, y este riesgo aumenta con dosis más altas o métodos no aprobados de tomar el medicamento, como la inhalación o inyección.

¿Qué está haciendo la FDA?

Estamos exigiendo que se actualice el *Recuadro de advertencia*, la advertencia más destacada de la FDA, y estamos añadiendo otra información a la [información de prescripción](#) de todos los estimulantes recetados. Estamos añadiendo la información de que los pacientes nunca deben compartir sus estimulantes recetados con nadie, y la información del *Recuadro de advertencia* describirá los riesgos del mal uso, el abuso, la adicción y la sobredosis de manera consistente en todos los medicamentos de la clase. El *Recuadro de advertencia* también aconsejará a los profesionales sanitarios que vigilen de cerca a los pacientes para detectar signos y síntomas de uso indebido, abuso y adicción.

La información sobre estos riesgos está siendo requerida en varias secciones de la información de prescripción, incluyendo las secciones *Advertencias y Precauciones*, *Abuso y Dependencia de Drogas*, *Sobredosificación* y *Consejos para el Paciente*. También estamos exigiendo que se actualicen las [Guías del medicamento](#) existentes para ayudar a educar a los pacientes y cuidadores sobre estos riesgos.

¿Qué es un estimulante con receta y cómo puede ayudarme?

Los estimulantes recetados se utilizan para tratar el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), el trastorno de apetito desenfrenado y los episodios incontrolables de sueño profundo denominados narcolepsia. Los estimulantes recetados pueden ayudar a disminuir la impulsividad y la hiperactividad, y aumentar la atención en pacientes con TDAH; a reducir el número de episodios de sobreingesta excesiva en pacientes con trastorno de apetito desenfrenado; y a promover la vigilia en pacientes con narcolepsia. Estos medicamentos son beneficiosos cuando se utilizan adecuadamente, pero también tienen graves riesgos, como el uso indebido y el abuso, la adicción, la sobredosis y la muerte. Algunos ejemplos de estimulantes recetados comunes son Adderall

(anfetamina/dextroanfetamina), Concerta (metilfenidato), Dexedrine (dextroanfetamina) y Ritalin (metilfenidato).

¿Qué deben hacer los profesionales de la salud?

[Evalúe el riesgo de uso indebido, abuso y adicción del paciente](#) antes de prescribir medicamentos estimulantes. Aconseje a los pacientes que no compartan con nadie el estimulante que se les ha recetado. Eduque a los pacientes y a sus familias sobre estos graves riesgos, el [almacenamiento](#) adecuado del medicamento y [el desecho](#) correcto de cualquier medicamento no utilizado. A lo largo del tratamiento, evalúe y monitoree a los pacientes periódicamente para detectar signos y síntomas de consumo no médico, adicción y posible desviación, lo que puede evidenciarse por solicitudes de renovación más frecuentes de lo que justifica la dosis prescrita.

¿Qué deben hacer los pacientes y cuidadores?

Tome siempre el estimulante exactamente como se lo haya recetado su profesional de la salud. No aumente la dosis del medicamento ni lo tome con más frecuencia de lo prescrito. Nunca proporcione ningún medicamento estimulante recetado a otra persona, ya que puede tener graves riesgos para aquellos a los que no se les recetó. Guarde los medicamentos estimulantes recetados de forma segura, fuera de la vista y del alcance de los niños y en un lugar al que no puedan acceder otras personas, incluidos los visitantes del hogar. [Deseche](#) inmediatamente los estimulantes recetados no utilizados o caducados de forma adecuada o llévelos a un sitio, lugar o programa de [devolución de medicamentos](#). Hable con su profesional de la salud si su consumo de estimulantes recetados le ocasiona problemas con su salud, sus relaciones, sus responsabilidades o con la ley, o si tiene problemas de abuso de estos u otros medicamentos. Acuda a una sala de emergencias o llame al 911 si experimenta síntomas de sobredosis por estimulantes, incluyendo nuevos temblores o cambios en los temblores existentes, convulsiones, comportamiento inquieto o agresivo, reflejos hiperactivos, respiración rápida, pulso rápido o irregular, confusión, calambres estomacales o síntomas más graves como ataque al corazón o derrame cerebral. Hable con su profesional de la salud si tiene preguntas o dudas sobre los riesgos de tomar estimulantes recetados.

¿Qué encontró la FDA?

Revisamos la literatura médica publicada desde enero de 2006 hasta mayo de 2020 sobre el uso indebido y el abuso, también llamado uso no médico, de los estimulantes recetados y los efectos adversos asociados. En general, la fuente más común de estimulantes recetados para uso no médico en la población general son los amigos o familiares, con estimaciones que oscilaban entre el 56% y el 80%, normalmente proporcionados de forma gratuita. El consumo no médico de su propia receta supuso aproximadamente entre el 10% y el 20% de las personas que declararon haber consumido estimulantes de forma no médica en el último año. Las fuentes menos frecuentes incluyeron los traficantes de drogas o los desconocidos, que representan entre el 4% y el 7% de las personas que declaran haber consumido estimulantes con fines no médicos en el último año, y por Internet, que representa entre el 1% y el 2%.

Nuestra revisión reveló que el consumo no médico se ha mantenido relativamente estable en las dos últimas décadas, a pesar del creciente número de estimulantes recetados dispensados. Sin embargo, la prevalencia del uso no médico de estos medicamentos en el último año varía entre subpoblaciones específicas y es mayor en los siguientes grupos: adultos jóvenes de 18 a 25 años (las estimaciones oscilaron entre el 4.1% y el 7.5%), estudiantes universitarios (4.3%) y adolescentes y adultos jóvenes diagnosticados con TDAH (las estimaciones oscilaron entre el 14% y el 32%). Según los datos disponibles, las personas que consumen estimulantes recetados por motivos no médicos tienen un mayor riesgo de desarrollar un trastorno por consumo de sustancias que las que no lo hacen. Los daños más graves se observaron con mayor frecuencia en el consumo no médico por vía no oral, como la inhalación o inyección.

¿Cuál es mi riesgo?

Todos los medicamentos tienen efectos secundarios, aunque se utilicen correctamente según la receta. Es importante saber que las personas responden de forma diferente a todos los medicamentos en función de su salud, las enfermedades que padecen, factores genéticos, otros medicamentos que estén tomando y muchos otros factores. Por lo tanto, no podemos determinar la probabilidad de que alguien experimente estos efectos

secundarios al tomar estimulantes recetados. Sin embargo, es perjudicial tomar estimulantes recetados u otros medicamentos de forma distinta a la prescrita por su profesional de la salud. Hable con su profesional de la salud si tiene dudas o preocupaciones sobre los riesgos de tomar medicamentos estimulantes recetados.

¿Cómo puedo informar de los efectos secundarios de los estimulantes recetados?

Para ayudar a la FDA a hacer un seguimiento de los problemas de seguridad de los medicamentos, instamos a los pacientes y a los profesionales de la salud a que informen al programa MedWatch de la FDA de los efectos secundarios relacionados con los estimulantes recetados u otros medicamentos, utilizando la información en el recuadro "Contacte a la FDA" situado en la parte inferior de esta página.

¿Cómo puedo obtener nueva información sobre la seguridad de los medicamentos que estoy recetando o tomando?

Puede inscribirse para recibir [alertas por correo electrónico](#), Comunicaciones de Seguridad de Medicamentos, sobre los medicamentos o especialidades médicas de su interés.

Cambios en las etiquetas de los estimulantes recetados

Las siguientes tablas ofrecen comparaciones de las actualizaciones más importantes que la FDA está exigiendo para garantizar que la información de prescripción relativa a los graves riesgos de uso indebido, abuso, adicción y uso compartido de estos medicamentos con personas a las que no se les han recetado sea consistente en toda la clase de medicamentos estimulantes recetados. Estas actualizaciones alinearán las etiquetas con el lenguaje de las etiquetas reciente, abordarán el desvío y la estigmatización, e incorporarán los cambios recientes en materia de seguridad.

La columna "Anterior" contiene el lenguaje actual, y las modificaciones se indican con texto en rojo. La columna "Nuevo" muestra el lenguaje actualizado en **negrita en la columna "Nuevo"** y este se añadirá al recuadro de Advertencia (Tabla 1), Advertencias y Precauciones (Tabla 2), Abuso y Dependencia de drogas (Tabla 3), Sobredosificación (Tabla 4) e Información de asesoramiento al paciente (Tabla 5).

*NOTA: Existen diferentes versiones del lenguaje de ejemplo en toda la clase de estimulantes. Otras actualizaciones menores se incorporaron dentro de esta acción, pero no se enumeran a continuación y estarán disponibles una vez que las actualizaciones de las etiquetas de cada producto sean aprobadas por la FDA.

Tabla 1. Recuadro de advertencia	
Anterior*	Nuevo
<p>POTENCIAL DE ABUSO Y DEPENDENCIA</p> <p>Los estimulantes del SNC, incluidos [DRUG-X], otros productos que contienen anfetaminas y el metilfenidato, tienen un alto potencial de abuso y dependencia. Evalúe el riesgo de abuso antes de recetar el medicamento y monitoree al paciente en cuanto a signos de abuso y dependencia durante el tratamiento [vea ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES (5.1) y ABUSO Y DEPENDENCIA DE DROGAS (9.2, 9.3)].</p>	<p>ADVERTENCIA: ABUSO, USO INDEBIDO Y ADICCIÓN</p> <p>DRUG-X tiene un alto potencial de abuso y uso indebido, que puede causar el desarrollo de un trastorno por consumo de sustancias, incluida la adicción. El uso incorrecto y el abuso de estimulantes del SNC, incluido DRUG-X, puede provocar una sobredosis y la muerte [vea Sobredosificación (10)], y este riesgo aumenta con dosis más altas o métodos de administración no aprobados, como la inhalación o inyección.</p> <p>Antes de prescribir DRUG-X, evalúe el riesgo de abuso, mal uso y adicción de cada paciente. Eduque a los pacientes y a sus familias sobre estos riesgos, el almacenamiento adecuado del medicamento y el desecho correcto de cualquier medicamento no utilizado. A lo largo del tratamiento con DRUG-X, vuelva a evaluar el riesgo de abuso, uso indebido y adicción de cada paciente y vigile al paciente con frecuencia en cuanto a signos y síntomas de abuso, uso</p>

	indebido y adicción [vea Advertencias y precauciones (5.1) y Abuso y dependencia de drogas (9.2)].
--	---

Tabla 2. Advertencias y precauciones

Anterior*	Nuevo
<p>Potencial de abuso y dependencia Los estimulantes del SNC, incluyendo DRUG-X, otros productos que contienen metilfenidato, y las anfetaminas, tienen un alto potencial de abuso y dependencia. Evalúe el riesgo de abuso antes de recetar el medicamento y vigile al paciente en cuanto a signos de abuso y dependencia durante el tratamiento [vea Recuadro de advertencia, Abuso y Dependencia de drogas (9.2, 9.3)].</p>	<p>Abuso, mal uso y adicción DRUG-X tiene un alto potencial de abuso y uso indebido. El uso de DRUG-X expone a las personas a los riesgos de abuso y uso indebido, que pueden conducir al desarrollo de un trastorno por consumo de sustancias, incluida la adicción. DRUG-X puede desviarse para uso no médico hacia canales ilícitos o de distribución [véase Abuso y dependencia de drogas (9.2)]. El uso incorrecto y el abuso de estimulantes del SNC, incluido DRUG-X, puede provocar una sobredosis y la muerte [vea Sobredosificación (10)], y este riesgo aumenta con dosis más altas o métodos de administración no aprobados, como la inhalación o inyección.</p> <p>Antes de prescribir DRUG-X, evalúe el riesgo de abuso, mal uso y adicción de cada paciente. Eduque a los pacientes y a sus familias sobre estos riesgos y sobre la correcta eliminación de cualquier medicamento no utilizado. Aconseje a los pacientes que guarden DRUG-X en un lugar seguro, preferiblemente cerrado con llave, e instruya a los pacientes para que no den DRUG-X a nadie más. A lo largo del tratamiento con DRUG-X, vuelva a evaluar el riesgo de abuso, uso indebido y adicción de cada paciente y controle con frecuencia los signos y síntomas de abuso, uso indebido y adicción.</p>

Tabla 3. Abuso y dependencia de drogas

Anterior*	Nuevo
<p>Los estimulantes del SNC, incluido el DRUG-X, otras anfetaminas, y los productos que contienen metilfenidato tienen un alto potencial de abuso. El abuso es el uso no terapéutico intencionado de una droga, aunque sea una sola vez, para conseguir un efecto psicológico o fisiológico deseado. La drogadicción es un conjunto de fenómenos conductuales, cognitivos y fisiológicos que pueden incluir un fuerte deseo de consumir la droga, dificultades para controlar su consumo (por ejemplo, seguir consumiendo a pesar de las consecuencias perjudiciales, dar mayor prioridad al consumo que a otras actividades y obligaciones) y una posible tolerancia o dependencia física. Tanto el abuso como el uso indebido pueden conducir a la adicción, y algunas personas pueden desarrollar adicción incluso cuando toman [DROGA X] según lo prescrito.</p> <p>Los signos y síntomas del abuso de estimulantes del SNC pueden incluir aumento de la frecuencia cardíaca, respiratoria, tensión arterial y/o sudoración, pupilas dilatadas, hiperactividad, inquietud, insomnio, disminución del apetito, pérdida de coordinación,</p>	<p>DRUG-X tiene un alto potencial de abuso y uso indebido que puede llevar al desarrollo de un trastorno por uso de sustancias, incluida la adicción [vea Advertencias y precauciones (5.1)]. DRUG-X puede ser desviado para uso no médico mediante los canales o la distribución ilícitos.</p> <p>El abuso es el uso no terapéutico intencionado de una droga, aunque sea una sola vez, para conseguir un efecto psicológico o fisiológico deseado. El uso indebido es la utilización intencionada, con fines terapéuticos, de un medicamento por una persona de forma distinta a la prescrita por un profesional sanitario o por una persona para quien no fue recetado. La drogadicción es un conjunto de fenómenos conductuales, cognitivos y fisiológicos que pueden incluir un fuerte deseo de consumir la droga, dificultades para controlar su consumo (por ejemplo, seguir consumiendo a pesar de las consecuencias perjudiciales, dar mayor prioridad al consumo que a otras actividades y obligaciones) y una posible tolerancia o dependencia física.</p>

<p>temblores, piel enrojecida, vómitos y/o dolor abdominal. También se han observado ansiedad, psicosis, hostilidad, agresividad e ideación suicida u homicida. Las personas que abusan de los estimulantes del SNC pueden masticarlos, inhalarlos, inyectárselos o utilizar otras vías de administración no aprobadas, lo que puede provocar una sobredosis y la muerte [vea SOBREDOSIS (10)].</p> <p>Para reducir el abuso de [medicamento X], evalúe el riesgo de abuso antes de prescribirlo. Después de recetar el medicamento, mantenga un registro detallado de la receta, eduque a los pacientes y a sus familias sobre el abuso y sobre el almacenamiento y el desecho adecuados de los estimulantes del SNC, controle la aparición de signos de abuso durante el tratamiento y vuelva a evaluar la necesidad del uso de [DROGA X].</p>	<p>El uso incorrecto y el abuso de [inserte principio activo] puede provocar un aumento de la frecuencia cardíaca, respiratoria o de la presión arterial; sudoración; dilatación de las pupilas; hiperactividad; inquietud; insomnio; disminución del apetito; pérdida de coordinación; temblores; enrojecimiento de la piel; vómitos; y/o dolor abdominal. También se han observado ansiedad, psicosis, hostilidad, agresividad e ideación suicida u homicida con el abuso y/o el uso indebido de estimulantes del SNC. El uso incorrecto y el abuso de estimulantes del SNC, incluido DRUG-X, puede provocar una sobredosis y la muerte [vea Sobredosificación (10)], y este riesgo aumenta con dosis más altas o métodos de administración no aprobados, como la inhalación o inyección.</p>
<p><u>Dependencia física</u> [DROGA-X] puede producir dependencia física con terapia continuada. La dependencia física es un estado que se desarrolla como resultado de la adaptación fisiológica en respuesta al consumo repetido de drogas, manifestado por signos y síntomas de abstinencia tras la interrupción brusca o una reducción significativa de la dosis de una droga.</p> <p>Los síntomas de abstinencia tras el cese brusco después de la administración prolongada de altas dosis de estimulantes del SNC incluyen estado de ánimo disfórico; depresión; fatiga; sueños vívidos y desagradables; insomnio o hipersomnía; aumento del apetito; y retraso psicomotor o agitación.</p> <p><u>Tolerancia</u> [DROGA-X] puede producir tolerancia con terapia continuada. La tolerancia es un estado fisiológico caracterizado por una respuesta reducida a un medicamento tras su administración repetida (es decir, se requiere una dosis mayor de un medicamento para producir el mismo efecto que se obtuvo antes con una dosis menor).</p>	<p><u>Dependencia física</u> DRUG-X puede producir dependencia física. La dependencia física es un estado que se desarrolla como resultado de la adaptación fisiológica en respuesta al consumo repetido de drogas, manifestado por signos y síntomas de abstinencia tras la interrupción brusca o una reducción significativa de la dosis de una droga.</p> <p>Los signos y síntomas de abstinencia tras la interrupción brusca o la reducción de la dosis después de un uso prolongado de estimulantes del SNC, incluido DRUG-X, incluyen estado de ánimo disfórico; depresión; fatiga; sueños vívidos y desagradables; insomnio o hipersomnía; aumento del apetito; y retraso psicomotor o agitación.</p> <p><u>Tolerancia</u> DRUG-X puede producir tolerancia. La tolerancia es un estado fisiológico caracterizado por una respuesta reducida a un medicamento tras su administración repetida (es decir, se requiere una dosis mayor de un medicamento para producir el mismo efecto que se obtuvo antes con una dosis menor).</p>

Tabla 4. Sobredosificación

Anterior*	Nuevo (información reordenada)
<p>Las manifestaciones de la sobredosis de anfetaminas incluyen inquietud, temblor, hiperreflexia, respiración rápida, confusión, agresividad, alucinaciones, estados de pánico, hiperpirexia y rabdomiólisis. La fatiga y la depresión suelen seguir a la estimulación del sistema nervioso central. Se han notificado casos de síndrome de la serotonina con el uso de anfetaminas.</p> <p>Los efectos cardiovasculares incluyen arritmias, hipertensión o hipotensión y colapso circulatorio. Los síntomas gastrointestinales incluyen náuseas, vómitos,</p>	<p><u>Efectos clínicos de una sobredosis</u> La sobredosis de estimulantes del SNC se caracteriza por los siguientes efectos simpaticomiméticos: -Efectos cardiovasculares incluyendo taquiarritmias, e hipertensión o hipotensión. El vasoespasmó, el infarto de miocardio o la disección aórtica pueden precipitar una muerte súbita cardíaca. Puede desarrollarse una cardiomiopatía de Takotsubo. -Efectos sobre el SNC incluyendo agitación psicomotora, confusión y alucinaciones. Puede producirse síndrome de la serotonina, convulsiones,</p>

<p>diarrea y calambres abdominales. La intoxicación mortal suele ir precedida de convulsiones y coma.</p> <p>Quítese inmediatamente todos los sistemas transdérmicos y limpie la(s) zona(s) para eliminar cualquier resto de adhesivo. La absorción continuada de dextroanfetamina por la piel, incluso después de retirar el sistema transdérmico, debe tenerse en cuenta al tratar a pacientes con sobredosis.</p> <p>La dextroanfetamina no es dializable. <i>(se movió a Manejo de una sobredosis)</i></p> <p>Manejo de una sobredosis Consulte con un Centro de Control de Envenenamientos Certificado (1-800-222-1222) para obtener asesoramiento y consejos actualizados sobre el manejo de una sobredosis por metilfenidato. Proporcione cuidados de apoyo, incluyendo una estrecha supervisión y control médicos. El tratamiento debe consistir en aquellas medidas generales empleadas en el manejo de una sobredosis por cualquier medicamento. Considere la posibilidad de sobredosis por múltiples medicamentos. Asegure una vía aérea, oxigenación y ventilación adecuadas. Controle el ritmo cardíaco y los signos vitales. Utilice medidas sintomáticas y de apoyo. La respuesta individual de los pacientes a las anfetaminas varía ampliamente. Los síntomas tóxicos pueden aparecer de forma idiosincrásica a dosis bajas.</p>	<p>accidentes vasculares cerebrales y coma. -Pueden desarrollarse hipertermia potencialmente mortal (temperaturas superiores a 104 °F) y rabdomiólisis.</p> <p>Manejo de una sobredosis El tratamiento de una sobredosis por estimulantes del SNC debe consistir en aquellas medidas generales empleadas en el manejo de una sobredosis por cualquier medicamento. Considere la posibilidad de ingestión de múltiples drogas. [para las anfetaminas indique: la D-anfetamina no es dializable] [para el metilfenidato indique: Debido a que el metilfenidato tiene un gran volumen de distribución y se metaboliza rápidamente, la diálisis no es útil]. Considere ponerse en contacto con la Línea de Ayuda en caso de envenenamiento (1-800-222-1222) o con un médico toxicólogo para obtener recomendaciones adicionales sobre el tratamiento de una sobredosis.</p>
<p>Desecho Cumpla con las leyes y normativas locales sobre el desecho de medicamentos estimulantes del SNC. Deseche [DROGA X] restante, no utilizado o caducado mediante un programa de devolución de medicamentos o en un punto de recolección autorizado y registrado en la Administración para el Control de Drogas. Si no se dispone de un programa de devolución o de un recolector autorizado, cada sistema no utilizado debe extraerse de su bolsa individual, separarse del forro protector, doblarse por la mitad y desecharse de la misma forma que los sistemas usados.</p>	<p>(Texto de desecho fue eliminado)</p>
<p>Tabla 5. Información de asesoramiento para el paciente</p>	
<p>Anterior*</p>	<p>Nuevo (fue añadida información sobre el uso indebido y el desvío)</p>
<p>Aconseje al paciente que lea el prospecto aprobado por la FDA (Guía del Medicamento).</p> <p>Condición de sustancia controlada/Alto potencial de abuso y dependencia Advierta a los pacientes que [DROGA X] son sustancias controladas y que pueden ser abusadas y causar dependencia. Indique a los pacientes que no deben dar [medicamento-X] a ninguna otra persona. Aconseje a los pacientes que guarden [DROGA-X] en un lugar seguro, preferiblemente cerrado con llave, para evitar su uso indebido. Aconseje a los pacientes que cumplan las leyes</p>	<p>Aconseje al paciente que lea el prospecto aprobado por la FDA (Guía del Medicamento).</p> <p>Abuso, uso indebido y adicción Eduque a los pacientes y a sus familiares sobre los riesgos de abuso, uso indebido y adicción a DRUG-X, que pueden causar una sobredosis y la muerte, y sobre el desecho adecuado de cualquier medicamento no utilizado [vea Advertencias y precauciones (5.1), Abuso y dependencia de drogas (9.2) y Sobredosificación (10)]. Aconseje a los pacientes que guarden DRUG-X en un lugar seguro, preferiblemente cerrado con llave, e indique</p>

<p>y normativas sobre el desecho de medicamentos. Aconseje a los pacientes que desechen los restos de [DRUG-X] no utilizados o caducados mediante un programa de devolución de medicamentos, si está disponible [vea Advertencias y precauciones (5.1), Abuso y dependencia de drogas (9.1, 9.2, 9.3), Cómo se suministra/almacena y manipula (16)].</p>	<p>a los pacientes que no deben dar DRUG-X a ninguna otra persona.</p>
--	--

NOTA: La FDA define el *uso indebido* como la utilización intencionada, con fines terapéuticos, de un medicamento de forma distinta a la prescrita o por una persona a la que no se le haya recetado. La FDA define *el abuso* como el uso intencionado y no terapéutico de un medicamento por el efecto psicológico o fisiológico deseado. El término *abuso* se utiliza en este documento para describir un comportamiento específico que conlleva un riesgo de resultados adversos para la salud; no implica un juicio moral. La FDA está comprometido a reducir el estigma, ampliar las opciones terapéuticas y garantizar el acceso a tratamientos basados en evidencia para las personas con trastornos por consumo de sustancias.

Información sobre los estimulantes recetados

- Los estimulantes recetados pueden ayudar a los pacientes con TDAH a concentrarse durante más tiempo, escuchar mejor y moverse menos; a los que padecen un trastorno de apetito desenfrenado, a reducir el número de episodios de sobreingesta; y a los que padecen narcolepsia, a mantenerse despiertos durante el día.
- Los estimulantes recetados también conllevan graves riesgos, incluyendo el uso indebido y el abuso, el trastorno por abuso de sustancias y la adicción, la sobredosis y la muerte.
- Existen dos categorías principales de estimulantes recetados: los de liberación inmediata y los de liberación prolongada. Los estimulantes de liberación inmediata suelen tomarse dos o tres veces al día, y los de liberación prolongada, una vez al día.
- Los estimulantes recetados están disponibles en muchas formulaciones diferentes, como pastillas, cápsulas y en forma líquida.
- Los efectos secundarios más frecuentes de los estimulantes recetados incluyen la pérdida de apetito, problemas para dormir, dolor de cabeza, dolor de estómago, irritabilidad, taquicardia e hipertensión.
- [Guarde los estimulantes recetados de forma segura](#), fuera de la vista y del alcance de los niños, y en un lugar al que no puedan acceder otras personas, incluidas las visitas al hogar. No comparta estos medicamentos con nadie y [deseche](#) inmediatamente los estimulantes recetados no utilizados o caducados de forma adecuada o llévelos a un sitio, lugar o programa de devolución de medicamentos.

Información adicional para los profesionales de la salud

- Para abordar las continuas preocupaciones sobre el uso indebido, el abuso y la adicción a los estimulantes recetados, la FDA está exigiendo que se actualice el *Recuadro de advertencia* y otros datos para garantizar que la información de prescripción sea consistente en toda la clase de estos medicamentos. La información de prescripción actual de algunos estimulantes recetados no contiene advertencias actualizadas sobre los daños del uso indebido y el abuso, y en particular, sobre el hecho de que la mayoría de las personas que abusan de los estimulantes recetados los obtienen de otros familiares o compañeros. Además, las personas a las que se recetan estimulantes a menudo reciben peticiones de compartir su medicación. Compartir estos medicamentos con otras personas puede provocar el desarrollo de trastornos por consumo de sustancias y adicción en aquellos con los que se comparten estos medicamentos.
- Aconseje a los pacientes que no den sus medicamentos a otras personas y vigilar al paciente en cuanto a signos y síntomas de desviación, como solicitar reabastecimientos con más frecuencia de la necesaria. Hasta la mitad de los jóvenes con recetas válidas para estos medicamentos son contactados por compañeros y otras personas de su mismo grupo para vender o regalar sus medicamentos.

- A lo largo del tratamiento con estimulantes recetados, evalúe y monitoree regularmente los signos y síntomas de uso no médico y adicción.
- Lleve un registro detallado de la información de prescripción, incluida la cantidad, la frecuencia y las solicitudes de reabastecimiento, tal y como exigen las leyes estatales y federales.
- Eduque a los pacientes y cuidadores sobre la importancia de [almacenar](#) y [desechar](#) adecuadamente los estimulantes recetados.
- Advierta a los pacientes y cuidadores de que tomar un estimulante con receta médica de forma distinta a la prescrita, o junto con alcohol u otras sustancias controladas, podría aumentar el riesgo de una sobredosis y la muerte.
- Informe a pacientes y cuidadores sobre cómo reconocer los signos y síntomas de una sobredosis.
- Aconseje a los pacientes que el uso no médico de estimulantes recetados puede causar ansiedad, nerviosismo, pérdida de apetito y privación del sueño, todo lo cual puede interferir con el estudio y rendimiento en los exámenes.
- Aliente a los pacientes a leer la [Guía del Medicamento](#) que reciben con su(s) receta(s). Se incluirá esta importante información, así como información adicional sobre el medicamento.
- Para ayudar a la FDA a hacer un seguimiento de los problemas de seguridad de los medicamentos, notifique al programa [MedWatch de la FDA](#) los efectos adversos relacionados con los estimulantes recetados u otros medicamentos, utilizando la información en el recuadro "Contacte a la FDA" situado en la parte inferior de esta página.
- Puede inscribirse para recibir [alertas por correo electrónico](#), Comunicaciones de Seguridad de Medicamentos, sobre los medicamentos y especialidades médicas de su interés.

Información adicional para los pacientes, cuidadores y otras personas

- Para abordar las continuas preocupaciones sobre el uso indebido, el abuso y la adicción a los estimulantes recetados, la FDA está exigiendo que se actualice el *Recuadro de advertencia* y otros datos para garantizar que la información de prescripción sea consistente en toda la clase de estos medicamentos.
- La información de prescripción actual de algunos estimulantes recetados no contiene advertencias actualizadas sobre los daños del uso indebido y el abuso, y en particular, sobre el hecho de que la mayoría de las personas que abusan de los estimulantes recetados los obtienen de otros familiares o compañeros. Las personas a las que se recetan estimulantes a menudo reciben peticiones de compartir su medicación. Compartir estos medicamentos puede provocar el desarrollo de trastornos por consumo de sustancias y adicción en aquellos con los que se comparten estos medicamentos.
- Incluso cuando los estimulantes recetados se toman según las instrucciones de un profesional sanitario, pueden dar lugar a un uso indebido y abusivo, también llamado uso no médico, y a la adicción, que puede causar una sobredosis y la muerte.
- El riesgo de una sobredosis y la muerte aumenta con dosis más altas o cuando se manipula una pastilla (por ejemplo, se tritura o se hace líquida) y se inhala o se inyecta.
- Tome los estimulantes recetados exactamente como se lo prescriba su profesional sanitario.
- No tome dosis superiores a las prescritas.
- No los tome con más frecuencia de la prescrita.
- Consumir estimulantes recetados, que son sustancias controladas, sin la receta de un médico o usar indebidamente la prescripción de otra persona es peligroso y va contra la ley.
- No compre estimulantes recetados de traficantes o vendedores ilegales en línea. Tomar estimulantes recetados que no le han sido recetados puede ser perjudicial, y los vendedores ilegales pueden suministrar productos falsificados que aparentan ser productos legítimos con receta, pero contienen drogas ilícitas peligrosas, como el fentanilo o la metanfetamina, que pueden tener consecuencias mortales.
- No tome estimulantes recetados con alcohol u otras sustancias controladas como los opiáceos, si no se los han recetado, ya que esto puede tener consecuencias graves y posiblemente mortales.

- Busque atención médica inmediatamente acudiendo a una sala de emergencias o llamando al 911 si experimenta efectos secundarios graves o síntomas de sobredosis por estimulantes, que pueden provocar un ataque al corazón, un derrame cerebral o convulsiones. Los síntomas pueden incluir:
 - Frecuencia cardíaca rápida
 - Respiración rápida
 - Aumento de la presión arterial
 - Pupilas dilatadas
 - Inquietud
 - Temblores
 - Reflejos hiperactivos
 - Pérdida de coordinación
 - Dolor muscular
 - Calambres estomacales
 - Náuseas y vómitos
 - Comportamiento agresivo
 - Pánico
 - Confusión
 - Alucinaciones
- Hable con su profesional de la salud si tiene dudas o preocupaciones sobre los riesgos de tomar estimulantes recetados.
- Muchas personas que toman estimulantes no recetados experimentan ansiedad, nerviosismo, pérdida de apetito y falta de sueño; todo esto puede interferir con el estudio y el rendimiento en los exámenes.
- Guarde los estimulantes recetados de forma segura, fuera de la vista y del alcance de los niños, y en un lugar al que no puedan acceder otras personas, incluidas las visitas al hogar. No comparta estos medicamentos con nadie y deseche inmediatamente los estimulantes recetados no utilizados o caducados de forma adecuada o llévelos a un sitio, lugar o programa de devolución de medicamentos.
- Lea la [Guía del Medicamento](#) para el paciente que acompaña a su(s) receta(s). Se incluirá esta importante información, y puede haber información adicional sobre su medicamento. La Guía del Medicamento explica las cosas importantes que debe saber sobre el medicamento. Entre ellas se incluyen los efectos secundarios, para qué se utiliza el medicamento, cómo tomarlo y guardarlo correctamente, y otras cosas que debe tener en cuenta cuando esté tomando el medicamento.
- Para ayudar a la FDA a hacer un seguimiento de los problemas de seguridad de los medicamentos, notifique los efectos secundarios de los estimulantes recetados u otros medicamentos al programa [MedWatch de la FDA](#), utilizando la información en el recuadro "Contacte a la FDA" situado en la parte inferior de esta página.
- Puede inscribirse para recibir [alertas por correo electrónico](#), Comunicaciones de Seguridad de Medicamentos, sobre los medicamentos y especialidades médicas de su interés.

Resumen de antecedentes

Revisamos la literatura médica publicada desde enero de 2006 hasta mayo de 2020 sobre los efectos adversos asociados con el mal uso y abuso, también conocido como uso no médico, de los estimulantes recetados. Nuestra revisión reveló que la fuente más común de prescripción de estimulantes para uso no médico son los familiares y amigos, así como los compañeros del individuo. Estos medicamentos compartidos suelen proporcionarse de forma gratuita^{1,2} y no proceden de las propias recetas de los usuarios, con estimaciones que suelen oscilar entre el 56% y el 80%.³⁻⁸ En general, las personas utilizan estos medicamentos de forma no médica pensando que mejorarán su rendimiento laboral o académico^{1,2,7,9} y, con menos frecuencia, por motivos recreativos o sociales.^{1,2,7,9}

Nuestra revisión reveló que el consumo no médico se ha mantenido relativamente estable durante las dos últimas décadas^{9,10} a pesar del creciente número de estimulantes recetados dispensados. En general, la prescripción de estimulantes de la Lista II aumentó en las últimas tres décadas, casi duplicándose en los últimos 10 años, de

aproximadamente 12.5 millones de recetas en el primer trimestre de 2011 a 20 millones en el primer trimestre de 2022.¹¹ La prevalencia del uso no médico de estimulantes recetados varía en subpoblaciones específicas y es más alta en adultos jóvenes (las estimaciones de prevalencia en el último año oscilaron entre el 4.1% y el 7.5%)^{12,13} las personas que asisten a la universidad (estimación representativa a nivel nacional de la prevalencia en el último año de 4.3 por ciento)¹⁴ y las personas diagnosticadas con TDAH (la prevalencia en el último año varió del 14% al 32%)¹⁵⁻¹⁸ El uso no médico de estimulantes recetados es más común en adultos jóvenes de 18 a 25 años de edad^{12,13} y a menudo comienza en la edad adulta temprana.¹⁹⁻²² En general, las personas que consumen estimulantes recetados de forma no médica lo hacen con poca frecuencia, y aproximadamente entre el 50% y el 75% declara consumirlos de forma no médica menos de una vez al mes.^{19,23} aunque algunos estudiantes universitarios declararon hacerlo con más frecuencia.^{19,23}

Las personas que consumen estimulantes recetados de forma no médica pueden tener un mayor riesgo de desarrollar un trastorno por consumo de sustancias^{24,25,26} que las que no lo hacen. El consumo de otras sustancias en el último año fue común entre quienes consumen estimulantes recetados de forma no médica.^{7,23,27, 28} Entre las sustancias comunes se incluyen el alcohol, la marihuana, la cocaína y los opiáceos.^{7,23,27,28} Los datos sugieren que los estudiantes universitarios que consumen estimulantes recetados de forma no médica pueden no percibir el consumo de polisustancias como un comportamiento de riesgo.²⁹

Entre las personas que presentan un efecto adverso agudo relacionado con el consumo no médico de estimulantes recetados, los daños más graves se observan con mayor frecuencia cuando el consumo no médico se produjo por vía no oral, como se observa en los datos de los centros de envenenamiento de los EE. UU. Entre los casos de los centros de envenenamiento con documentación de uso no médico de un estimulante recetado de la Lista II ³⁰ de 2001 a 2018, aproximadamente el 70 por ciento de los casos que mencionaron la vía de inyección tuvieron un resultado médico relacionado con efectos clínicos que fueron moderados (es decir, prolongados o de naturaleza sistémica y que generalmente requieren tratamiento)³¹ o importantes (es decir, potencialmente mortales o que resultan en una discapacidad residual significativa)³² Aproximadamente el 65 por ciento de los casos por vía nasal/inhalación y aproximadamente el 56 por ciento de los casos por vía oral tuvieron un resultado médico relacionado con un efecto moderado o importante.

Las muertes relacionadas con estimulantes siguen aumentando y a menudo implican múltiples sustancias, como los opiáceos.³³ Las muertes relacionadas con los estimulantes u opiáceos ilícitos superan en número a las muertes relacionadas con los estimulantes recetados.³⁴ Las personas que tratan de obtener ilegalmente estimulantes recetados de otras personas se han visto expuestas a mayores riesgos en los últimos años debido a la creciente presencia de vendedores ilícitos que ofrecen productos estimulantes recetados falsificados que contienen sustancias nocivas como la metanfetamina o el fentanilo.³⁵⁻³⁸

Referencias

1. Arria AM, Caldeira KM O'Grady KE, Vincent KB, Johnson EP, Wish ED. 2008b. Uso no médico de estimulantes recetados entre estudiantes universitarios: Asociaciones con el trastorno por déficit de atención con hiperactividad y el policonsumo. *Farmacoterapia* 28:156-169.
2. Advokat CD, Guidry D, Martino L. 2008. Uso lícito e ilícito de medicamentos para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad en estudiantes universitarios. *J Am Coll Health* 56:601-606.
3. Chen LY, Strain EC, Crum RM, Storr CL, Mojtabai R. 2014. Fuentes de estimulantes recetados de uso no médico: Diferencias en el inicio, la frecuencia y la gravedad del uso indebido en un estudio basado en la población. *Drug Alcohol Depen* 145:106-112.
4. Chen LY, Crum RM, Strain EC, Alexander GC, Kaufmann C, Mojtabai R. 2016. Prescripciones, uso no médico y visitas al departamento de emergencias relacionadas con estimulantes recetados. *J Clin Psychiatry* 77:e297-304.
5. Compton WM, Han B, Blanco C, Johnson K, Jones CM. 2018. Prevalencia y correlación del uso de estimulantes recetados, uso indebido, trastornos por consumo y motivaciones para el uso indebido entre adultos en los EE. UU. *Am J Psychiatry* 175:741-755.

6. Han B, Jones CM, Blanco C, Compton WM. 2017. Tendencias nacionales y correlaciones del consumo no médico de estimulantes recetados, frecuencia de consumo no médico y trastornos por consumo. *J Clin Psychiatry* 78:e1250-e1258.
7. Novak SP, Kroutil LA, Williams RL, Van Brunt DL. 2007. El uso no médico de medicamentos recetados para el TDAH: Resultados de un panel nacional de Internet. *Subst Abuse Treat Prev Policy* 2:32.
8. Saloner B, Bachhuber M, Barry CL. 2017. Los médicos como fuente de medicamentos para uso no médico: Comparación del uso de analgésicos opiáceos, estimulantes y calmantes en una muestra nacional. *Psychiatr Serv* 68:56-62.
9. SAMHSA, Center for Behavioral Health Statistics and Quality, Encuesta nacional sobre el consumo de drogas y la salud, Trimestres 1 y 4, 2020. Tablas detalladas de la NSDUH: Tabla 1.22B. ONLINE. Disponible en: <https://www.samhsa.gov/data/report/2020-nsduh-detailed-tables> [consultado el 15/11/22].
10. Han B, Jones CM, Blanco C, Compton WM. 2017. Tendencias nacionales y correlaciones del consumo no médico de estimulantes recetados, frecuencia de consumo no médico y trastornos por consumo. *J Clin Psychiatry* 78:e1250-e1258.
11. Fuente: Análisis interno de la FDA utilizando datos de IQVIA, US Launch. De enero de 1992 a marzo de 2022. Datos extraídos el 17 de junio de 2022.
12. Ford JA, Pomykacz C. 2016. Consumo no médico de estimulantes recetados: Una comparación entre estudiantes universitarios y sus compañeros de la misma edad que no asisten a la universidad. *J Psychoactive Drugs* 48:253-260.
13. McCabe SE, Wilens TE, Boyd CJ, Chua KP, Voepel-Lewis T, Schepis TS. 2019c. Riesgo específico por edad de trastornos por consumo de sustancias asociados al uso de medicamentos controlados y subtipos de uso indebido en los Estados Unidos. *Addict Behav* 90:285-293.
14. McCabe SE, Teter CJ, Boyd CJ, Wilens TE, Schepis TS. 2018. Fuentes del uso indebido de medicamentos recetados entre los adultos jóvenes en los Estados Unidos: el papel del nivel educativo. *J Clin Psychiatry* 79.
15. Egan TE, Dawson AE, Wymbs BT. 2017. Consumo de sustancias por parte de estudiantes universitarios con antecedentes de trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH): el papel de la impulsividad. *Subst Use Misuse* 52:1375-1386.
16. Holt LJ, Marut PN, Schepis TS. 2018. Perseguidos por su receta: La exposición a estrategias de cumplimiento predice el desvío de estimulantes en adultos emergentes. *Psychol Addict Behav* 32:122-131.
17. Holt LJ, McCarthy MD. 2020. Predictores de mal uso de estimulantes recetados en graduados universitarios en los EE. UU. *Subst Use Misuse* 55:644-657.
18. Bright GM. 2008. Abuso de medicamentos empleados para el tratamiento del TDAH: Resultados de una encuesta comunitaria a gran escala. *Medscape J Med* 10:111.
19. Arria AM, Caldeira KM, Allen HK, Bugbee BA, Vincent KB, O'Grady KE. 2017. Prevalencia e incidencia del consumo de drogas entre estudiantes universitarios: Un análisis longitudinal de 8 años. *Am J Drug Alcohol Abuse* 43:711-718
20. Bavarian N, McMullen J, Flay BR, Kodama C, Martin M, Saltz RF. 2017. Un enfoque de métodos mixtos para examinar el consumo ilícito de estimulantes recetados: Conclusiones de una universidad del norte de California. *J Prim Prev* 38:363-383.
21. Kirkpatrick ZA, Boyd CJ. 2018. Consumo de estimulantes entre los estudiantes universitarios de enfermería. *J Addict Nurs* 29:84-89
22. Luthar et al. 2018 Luthar SS, Small PJ, Ciciolla L. 2018. Adolescentes de comunidades de clase media alta: Uso indebido de sustancias y adicción en la edad adulta temprana. *Dev Psychopathol* 30:315-335.
23. Ross MM, Arria AM, Brown JP, Mullins CD, Schiffman J, Simoni-Wastila L, et al. 2018. Percepción de la relación beneficio-riesgo de los estudiantes universitarios sobre el consumo no médico de estimulantes recetados: Implicaciones para el diseño de intervenciones. *Addict Behav* 79:45-51.
24. O'Brien MS, Anthony JC. 2009. Dependencia extramedicinal de estimulantes entre recién iniciados. *Drug Alcohol Depend* 104:147-155.

25. McCabe SE, Veliz P, Boyd CJ. 2016c. Exposición temprana a medicamentos estimulantes y problemas relacionados con sustancias: El papel de los contextos médicos y no médicos. *Drug Alcohol Depend* 163:55-63.
26. McCabe SE, Veliz P, Wilens TE, Schulenberg JE. 2017. Consumo de estimulantes recetados por parte de adolescentes y resultados funcionales en adultos: Un estudio prospectivo nacional. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 56:226-233c224.
27. McCabe SE, Teter CJ, Boyd CJ. 2006. Uso médico, uso ilícito y desvío de medicamentos estimulantes recetados. *J Psychoactive Drugs* 38:43-56.
28. Sepúlveda DR, Thomas LM, McCabe SE, Cranford JA, Boyd CJ, Teter CJ. 2011. Uso indebido de medicamento estimulante prescrita para el TDAH y patrones asociados de consumo de sustancias: Análisis preliminar entre estudiantes universitarios. *J Pharm Pract* 24:551-560.
29. Parks KA, Levonyan-Radloff K, Przybyla SM, Darrow S, Muraven M, Hequembourg A. 2017. Percepciones de los estudiantes universitarios sobre los motivos y las consecuencias del consumo no médico de medicamentos recetados (NMUPD). *J Am Coll Health* 65:457-465.
30. En la base de datos de los Centros de Envenenamiento de los EE. UU., el Sistema Nacional de Datos sobre Envenenamientos, la ruta se proporciona a nivel de caso en lugar de para cada sustancia implicada. Por lo tanto, en la evaluación de las vías de consumo no médico de estimulantes recetados, los casos se limitaron a los que sólo mencionaban la participación de un estimulante recetados. Los casos se limitaron además a aquellos con resultados médicos que se consideraron relacionados con la exposición.
31. Definición de Efecto Moderado de los Centros de Envenenamiento de los Estados Unidos: El paciente mostró síntomas como resultado de la exposición que son más pronunciados, más prolongados o más de naturaleza sistémica que los síntomas leves. Por lo general, algún tipo de tratamiento está o habría estado indicado. Los síntomas no pusieron en peligro su vida y el paciente volvió a su estado de bienestar anterior a la exposición, sin discapacidad residual ni desfiguración.
32. Definición de Efecto Grave de los Centros de Envenenamiento de los Estados Unidos: El paciente mostró síntomas como resultado de la exposición que pusieron en peligro su vida o resultaron en una discapacidad residual o desfiguración significativa.
33. Hoots B, Vivolo-Kantor A, Seth P. 2020. Aumento de las sobredosis mortales y no mortales por estimulantes con y sin opiáceos en los Estados Unidos. *Addiction* 115:946-958.
34. Hedegaard H, Bastian BA, Trinidad JP, Spencer M, Warner M. 2018. Drogas más frecuentemente implicadas en muertes por sobredosis de drogas: Estados Unidos, 2011-2016. *Natl Vital Stat Rep* 67:1-14.
35. Powell T. La Universidad Estatal de Ohio advierte de la existencia de pastillas falsas de Adderall tras la muerte de dos estudiantes en una semana. CBS News. ONLINE. Disponible en: <https://www.cbsnews.com/news/ohio-state-university-students-dead-fake-adderall-pills/> [Consultado el 17/11/2022].
36. Oficina del Fiscal de los Estados Unidos, Distrito de Massachusetts. Veintitrés personas acusadas de tráfico de pastillas recetadas falsificadas. ONLINE. Disponible en: <https://www.justice.gov/usao-ma/pr/23-individuals-charged-trafficking-counterfeit-prescription-pills> [Consultado el 17/11/2022].
37. Fiscalía de los Estados Unidos, Distrito Oeste de Michigan. Un hombre del oeste de Michigan condenado a 23 años de cárcel por tenencia ilícita de armas de fuego y por intentar vender pastillas falsas de Adderall. ONLINE. Disponible en: https://www.justice.gov/Usao-wdmi/pr/2022_0628_Wilson [Consultado el 17/11/2022].
38. Administración para el Control de Drogas de los Estados Unidos. Alerta de seguridad pública: fuerte aumento de las falsificaciones de pastillas con receta que contienen fentanilo y metanfetamina. ONLINE. Disponible en: <https://www.dea.gov/alert/sharp-increase-fake-prescription-pills-containing-fentanyl-and-meth> [Consultado el 18/11/2022].

Información relacionada

- [Programa de Sustancias Controladas](#): Planificación de una futura conferencia pública para tratar temas relacionados con los estimulantes para el TDAH.

- [Información sobre los medicamentos utilizados para tratar el trastorno por déficit de atención con hiperactividad \(TDAH\)](#)
- [DrugFacts sobre estimulantes recetados](#)
- [5 mitos sobre el abuso de estimulantes](#)
- [Prevención y uso indebido de estimulantes recetados por parte de jóvenes y adultos jóvenes](#)
- [Desvío de drogas](#)
- [Desecho de medicamentos no utilizados: Lo que debe saber](#)
- [Guárdelo bajo llave: Seguridad de los medicamentos en casa](#)
- [El Proceso de Revisión de Medicamentos de la FDA: Garantizando la seguridad y eficacia de los medicamentos](#)
- [Piénselo bien: Gestión de los beneficios y riesgos de los medicamentos](#)

La FDA reconoce la importancia de proveer información relacionada a la seguridad de medicamentos en otros idiomas además del inglés. Haremos nuestro mejor esfuerzo para proveer versiones de nuestras comunicaciones de seguridad de medicamentos en español que sean precisas y oportunas. Sin embargo, de haber alguna discrepancia entre la versión en inglés y la versión en español, la versión en inglés debe ser considerada la versión oficial. Si usted tiene cualesquier pregunta o desea hacer algún comentario, favor de ponerse en contacto con Division of Drug Information en druginfo@fda.hhs.gov.

Contáctenos

Para informar de un problema serio

1-800-332-1088
1-800-FDA-0178 Fax

[MedWatch Online](#)

Correo normal: Use el formulario pre franqueado [FDA Form 3500](#)

Enviar por correo a: MedWatch 5600 Fishers Lane
Rockville, MD 20857