

## Caso clínico

### TEMA 19

## Utilización de psicofármacos en pediatría

A. Redondo Romero, A. Javaloyes Sanchís

### Planteamiento

Daniel es un niño de 9 años de edad que acude a la consulta del pediatra debido a problemas para conciliar el sueño y una pérdida de peso de varios meses de duración.

La entrevista clínica confirma la presencia de insomnio de conciliación (se acuesta a las 21:30 pero no se duerme hasta las 23:30, aproximadamente), que no parece asociado al aumento de ansiedad o a la presencia de algún miedo específico.

Asimismo, ha ido perdiendo gradualmente apetito y peso (ha bajado de 34 a 30,3 kg en 8 meses). La entrevista confirma una pérdida de apetito, especialmente a las horas del almuerzo –cuando, cuenta Daniel, suele tirar el bocadillo– y la comida (se queda a comer en el colegio).

La historia clínica no revela ningún otro dato significativo respecto a los síntomas físicos o de cambios emocionales o conductuales.

Como dato relevante, podemos mencionar la visita a un psiquiatra infantil hace 6 meses, quien le realizó un diagnóstico de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y le instauró un tratamiento con metilfenidato de liberación lenta en una dosis de 54 mg/día.

#### 1. La actitud a seguir ante la pérdida de peso del niño del presente caso es:

- A. Pedir una analítica completa para descartar una posible organicidad.
- B. Recomendar a la familia que refuerce la ingesta diaria.
- C. Retirar el fármaco pautado, ya que es la causa de la pérdida de peso.
- D. Poner en marcha estrategias mixtas que abarquen posibles cambios en la pauta del tratamiento y refuerzo de la dieta.

**2. Respecto a la relación entre el tratamiento pautado y los problemas que presenta Daniel:**

- A. Es poco probable, ya que la dosis prescrita se encuentra por debajo del rango terapéutico.
- B. Están claramente relacionados, ya que la pauta prescrita está por encima de la dosis recomendada para su peso.
- C. No son dosis-dependientes.
- D. No se asocian a este fármaco.

**3. ¿Cuál de estas recomendaciones para ayudar a Daniel con sus problemas de sueño no es la adecuada?**

- A. Pautar un hipnótico durante 2 semanas.
- B. Adelantar la hora del tratamiento todo lo posible.
- C. Pasar al equivalente de liberación lenta de menor duración.
- D. Introducir medidas higiénicas que permitan mejorar el patrón de sueño.

**4. ¿Cuál de estas afirmaciones es verdadera?**

- A. Guanfacina es eficaz especialmente en la falta de atención.
- B. La talla baja es un efecto secundario frecuente en los niños que toman metilfenidato.
- C. Se puede tomar atomoxetina por la noche en lugar de por la mañana.
- D. Fluoxetina no tiene indicación en niños y adolescentes.