



800 Cross River Road • Katonah, NY 10536 • 1-800-528-6624 • 1-914-763-8151  
30 Crescent Avenue • Saratoga Springs, NY 12866 • 1-800-959-1287 • 518-584-3600  
[www.fourwindshospital.com](http://www.fourwindshospital.com)

## INFORMACIÓN PARA LA FAMILIA

### MEDICAMENTOS SIQUIÁTRICOS PARA NIÑOS PARTE I: CÓMO SE USAN LOS MEDICAMENTOS

Los medicamentos pueden ser una parte efectiva del tratamiento de varios desórdenes psiquiátricos en niños y adolescentes. La recomendación por parte del médico del uso de medicamentos muchas veces causa mucha inquietud y preguntas en los padres y en el niño/adolescente. El médico que recomienda el medicamento debe de tener experiencia en tratar enfermedades psiquiátricas en niños y adolescentes. El/ella debe de explicar claramente las razones para el uso de medicamentos, los beneficios que debe de producir el medicamento, cuáles son los posibles riesgos, cuáles son sus efectos secundarios y los otros tratamientos alternos.

*Los medicamentos psiquiátricos no se deben de usar solos.* El uso de medicamentos debe de basarse en una evaluación psiquiátrica comprensiva y ser parte de un plan de tratamiento comprensivo.

Antes de recomendar cualquier medicamento, el psiquiatra de niños y adolescentes entrevista al niño/adolescente y le hace una evaluación diagnóstica minuciosa. En algunos casos la evaluación puede incluir un examen físico, pruebas psicológicas, pruebas de laboratorio y otras pruebas médicas, tales como electrocardiograma (EKG) o electroencefalograma (EEG) y la consulta con otros especialistas médicos.

Los medicamentos que tienen efectos beneficiosos pueden también tener efectos secundarios, que pueden variar desde pequeñas molestias hasta síntomas muy serios. Cada niño/adolescente es diferente y puede tener reacciones individuales a los medicamentos por lo que se recomienda mantenerse en contacto con el médico que lo está tratando. No deje o cambie los medicamentos sin hablar con el doctor.

Los psiquiatras de niños y adolescentes enfatizan que los medicamentos que producen efectos beneficiosos pueden también tener efectos secundarios no deseados que fluctúan desde simples molestias hasta muy serios síntomas. Como cada persona es diferente y puede tener reacciones individuales a los medicamentos, hay que mantener comunicación con el médico que receta los medicamentos. No deje de tomar o cambie los medicamentos sin antes hablar con el médico. Los medicamentos psiquiátricos deben de ser usados como parte de un plan integral y minucioso de tratamiento que incluye evaluaciones médicas periódicas, y en la mayoría de los casos, psicoterapia individual y/o de familia. Cuando un psiquiatra (preferiblemente un psiquiatra de niños y adolescentes) receta las medicinas adecuadamente y éstas se toman según fueron recetadas, los medicamentos pueden reducir o eliminar los síntomas problemáticos y mejorar el funcionamiento diario del niño o adolescente con desórdenes psiquiátricos.

Los medicamentos pueden ser recetados para síntomas y desórdenes psiquiátricos incluyendo, pero no limitándose a:

- 1. Orinarse en la Cama**--si persiste regularmente después de los 5 años y causa problemas serios de autoestima e interacción social.
- 2. Ansiedad (negarse asistir a la escuela, fobias, miedo a la separación o miedos sociales, ansiedad generalizada, desórdenes de estrés posttraumático)**--si le impiden al joven desempeñar sus actividades diarias normales.
- 3. Desorden de Deficiencia de Atención debido a Hiperactividad (ADHD)**--caracterizado por un corto tramo de atención y por problemas para concentrarse y para estarse quieto. El niño se agita y frustra fácilmente, generalmente tiene problemas llevándose bien con la familia y amigos y usualmente tiene problemas en la escuela.
- 4. Desorden Obsesivo-Compulsivo (OCD)**--obsesiones recurrentes (pensamientos preocupantes e intrusos) y/o compulsiones (comportamientos repetitivos o rituales tales como lavarse las manos, contar y cotejar a ver si las puertas están cerradas) que a menudo se ven como sin sentido, pero que interfieren con el funcionamiento diario del joven.
- 5. Desorden Depresivo**--sentimientos persistentes de tristeza, impotencia, desesperanza, inutilidad y culpabilidad, inhabilidad para sentir placer, deterioro en el trabajo escolar y cambios en los hábitos de comer y de dormir.
- 6. Desórdenes de la Alimentación**--se puede privar de alimentación (anorexia nervosa), o bien comer en exceso, haciéndose vomitar luego (bulimia), o una combinación de ambas.

**7. Desorden Bipolar (maníaco-depresivo)**--períodos de depresión alternan con períodos maniáticos los cuales pueden incluir: irritabilidad excesiva, euforia ("high") o buen humor, energía excesiva, problemas del comportamiento, mantenerse despierto hasta altas horas por la noche y planes grandiosos.

**8. Sicosis**--los síntomas incluyen las creencias irracionales, la paranoia, las alucinaciones (ver cosas u oír sonidos que no existen), el aislamiento social, el apegamiento, el comportamiento extraño, la terquedad extrema, los rituales persistentes y el deterioro en los hábitos personales. Se puede ver en los desórdenes del desarrollo, depresión severa, desorden esquizoafectivo, esquizofrenia y en algunas formas de abuso de sustancias.

**9. Autismo (u otro desorden del desarrollo penetrante tal como el Síndrome de Asperger)**---caracterizado por déficits severos de interacción social, lenguaje y/o el pensar y la capacidad para aprender y generalmente se diagnostica cuando el niño es pequeño.

**10. Agresión Severa**--puede incluir el asaltar, hacer daño excesivo a la propiedad, el prolongado abuso a sí mismo tal como el darse en la cabeza o el cortarse.

**11. Problemas al Dormir**--los síntomas puede incluir insomnio, los terrores nocturnos, el caminar dormido, el temor por la separación y la ansiedad.

*Copyright © 2021 by the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry.*