

# PERCEPÇÕES SOBRE A IMPLANTAÇÃO DA ROTINA PARA A EFICÁCIA DO METILFENIDATO SOB O ENFOQUE DO PROGENITOR

**Nemerson José Jesus<sup>1</sup>; Aline Fernanda Sartori<sup>1</sup>; Angélica Aparecida Valenza<sup>1</sup>; Marina Tiemi Kobyama Sonohara<sup>1</sup>; Sandra Cristina Catelan Mainardes<sup>2</sup>**

**RESUMO:** Esta pesquisa originou-se do pressuposto que o Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH) pode ser minimizado com o uso do medicamento psicoestimulante Ritalina. A partir desta informação, em síntese, o propósito desta pesquisa visou saber se há orientação médica e/ou psicopedagógica e as percepções sobre a implantação da rotina para a eficácia do metilfenidato sob o enfoque do progenitor. Como participantes foram selecionadas aleatoriamente dez crianças de ambos os sexos em idade escolar de acordo com a listagem oferecida pelo departamento de Assistência Social de uma cidade do noroeste do Paraná. Como material para coleta de dados foram utilizadas entrevistas por pautas com os progenitores e/ou responsáveis pela criança participante em suas residências. Esta pesquisa foi do tipo descritiva de delineamento de levantamento, realizada em um estudo de campo. A análise dos resultados revelou que todos os participantes (dez) não obtiveram orientações médicas ou psicopedagógicas acerca da importância de se estabelecer uma rotina para maior eficácia do medicamento. Apesar deste fator, metade (cinco) dos participantes apresentaram melhoras significativas quanto ao rendimento escolar enquanto a outra metade (cinco), devido aos poucos efeitos obtidos e pelas orientações incompletas recebidas pelos profissionais de saúde que os atenderam não fazem mais uso deste medicamento.

**PALAVRAS-CHAVE:** TDAH; Metilfenidato; Rotina.

## INTRODUÇÃO

O transtorno de déficit de atenção deriva de um funcionamento alterado no sistema neurobiológico cerebral, onde as substâncias químicas produzidas pelo cérebro as chamadas neurotransmissores modulam e fazem funcionar todas as funções cerebrais, apresentam-se alteradas quantitativas e ou qualitativamente nos sistemas cerebrais que são responsáveis pelas funções da atenção, impulsividade e atividade física e mental no comportamento humano (SILVA, 2003).

Trata-se de um problema de saúde mental que possui três características básicas: a desatenção, a hiperatividade e a impulsividade. Este transtorno tem um grande impacto na vida da criança, adolescente ou do adulto e das pessoas com as quais convive. Pode levar as dificuldades emocionais, de relacionamento familiar e social, bem como a um baixo rendimento escolar, pois costumam encontrar

---

<sup>1</sup> Discentes do Curso de Psicologia. Departamento de Psicologia do Centro Universitário de Maringá – Cesumar. Maringá/PR. E-mail: sacredspace01@hotmail.com.

<sup>2</sup> Docente do Curso de Psicologia. Departamento de Psicologia do Centro Universitário de Maringá – Cesumar. Maringá/PR. E-mail: catelan@cesumar.br.

dificuldades para organizar estruturas hierárquicas de atividades em processos mentais, o que traz conseqüências, especialmente negativas impedindo assim que haja a seleção da informação essencial para que ocorra esta aprendizagem (BENCZIK, 2000).

A terapêutica medicamentosa que o médico prescreve após o levantamento do diagnóstico ao paciente portador do distúrbio sempre causa polêmica, principalmente se a medicação tem a função de alterar algumas funções cerebrais. Dentre os medicamentos podemos considerar três categorias de medicamentos os estimulantes, os antidepressivos e os acessórios. Até agora, os psicoestimulantes são os medicamentos mais pesquisados e receitados para o portador de TDAH, eles produzem aumento na concentração, diminuem a impulsividade e hiperatividade, além de poder atuar na redução da ansiedade e na melhoria dos estados depressivos (SILVA, 2003).

O medicamento a ser abordado nesta pesquisa será o psicoestimulante Ritalina®, seu principio ativo é o metilfenidato. É um estimulante do grupo dos anfetamínicos, sua principal indicação são para o tratamento de TDAH em crianças e depressão no idoso. Seu mecanismo de ação é o estímulo de receptores adrenérgicos diretamente, ou a liberação de dopamina e noradrenalina dos terminais simpáticos, indiretamente. Seu início de ação dá-se em trinta minutos, com pico em uma a duas horas, e meia-vida de quatro a seis horas (CARLINI, NAPPO, NOGUEIRA, NAYLOR, 2003).

De acordo com a portaria Secretaria de Vigilância Sanitária Ministério da Saúde SVS/MF nº344, de 12/5/98 e RDC nº22, de 15/2/01, o metilfenidato está na lista A3 (substâncias psicotrópicas), mas sujeito à notificação de receita A. O controle deste medicamento pela SVS/MF pode criar preconceitos em relação à condição do paciente e amedrontando seus parentes, como a sua falta de disponibilidade em farmácias e os entraves burocráticos para se adquirir este medicamento faz com que a adesão a este medicamento se torne mais difícil (CARLINI, NAPPO, NOGUEIRA, NAYLOR, 2003).

A dificuldade do portador em aceitar o problema pode ser influenciada pela falta de informação correta que o individuo carece pela influência de terceiros que desconhecem o problema, pela tarja da cor que o medicamento possui, falta de esclarecimento dos progenitores acerca do que é o medicamento, seus benefícios e efeitos, etc. Assim, esta pesquisa teve como objetivo verificar se há orientação médica quanto à necessidade de se estabelecer uma rotina à criança usuária de Ritalina sob o enfoque do progenitor.

## **MATERIAIS E MÉTODOS**

Esta pesquisa foi do tipo descritiva de delineamento de levantamento (de um único grupo de sujeitos, no qual se avalia apenas a freqüência de ocorrência de uma determinada variável), realizada em um estudo de campo. A amostra foi intencional (foram selecionados os sujeitos que acreditou-se serem os mais representativos dos fenômenos que se desejava estudar). Estes foram 10 crianças de ambos os sexos em idade escolar, selecionados de acordo com a listagem oferecida pelo Departamento de Assistência Social de uma cidade do noroeste do Paraná. Estes foram abordados com o uso do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, que foi assinado por seus pais ou responsáveis. Para obtenção dos dados foi aplicada uma entrevista por pautas em cada dos pais ou responsáveis, a qual foi coletada com a ajuda de gravadores de mão. Os dados obtidos foram

## Gracias por visitar este Libro Electrónico

Puedes leer la versión completa de este libro electrónico en diferentes formatos:

- HTML(Gratis / Disponible a todos los usuarios)
- PDF / TXT(Disponible a miembros V.I.P. Los miembros con una membresía básica pueden acceder hasta 5 libros electrónicos en formato PDF/TXT durante el mes.)
- Epub y Mobipocket (Exclusivos para miembros V.I.P.)

Para descargar este libro completo, tan solo seleccione el formato deseado, abajo:

