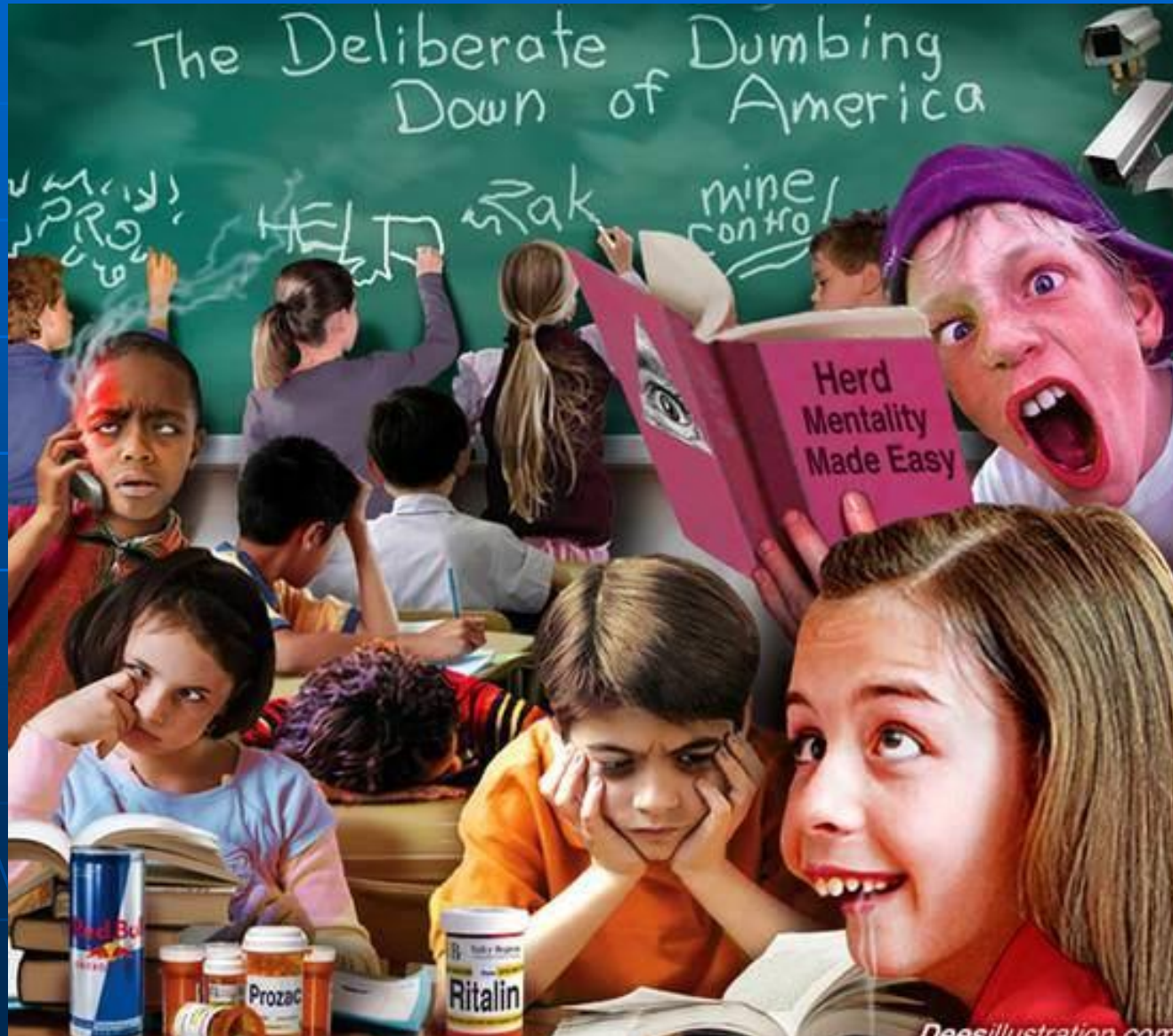


Lo que no te cuentan sobre el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid México agosto 2010

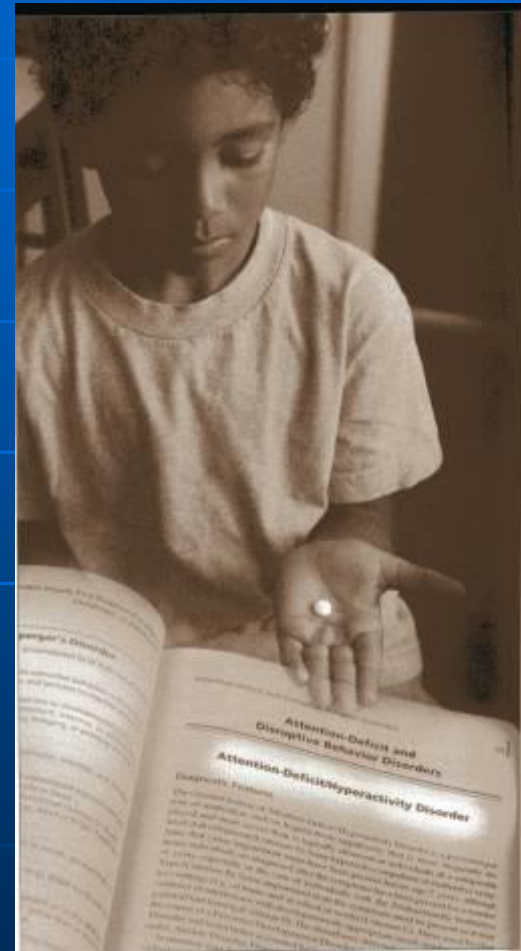


Trastorno por déficit de atención
TDAH

Trastorno por déficit de atención e
hiperactividad

(attention deficit hyperactivity
disorder)

ADHD



¿Una epidemia de distraídos y agitados?

- Niños y jóvenes norteamericanos son diagnosticados con el DHDA (desorden de hiperactividad/ Déficit de Atención).
- 15 por ciento de los niños en edad escolar norteamericanos.
- 2.5 millones toman drogas TDAH

Muchas escuelas han inventado

"la hora R"

Se está dando Ritalín a niños desde los 3 años

Entre un 4 y un 6 por ciento de los residentes de Estados Unidos ya tienen un diagnóstico médico de THDA.

Según Francisco Montañés *Uno de cada 20 niños sufre hiperactividad en España*



Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Un nuevo estudio estima que uno de cada 5 niños norteamericanos tienen enfermedades que limitan sus actividades diarias.

Esta cifra es el triple de la que se estimaba hace 20 años.

Los incrementos más importantes se deben a:

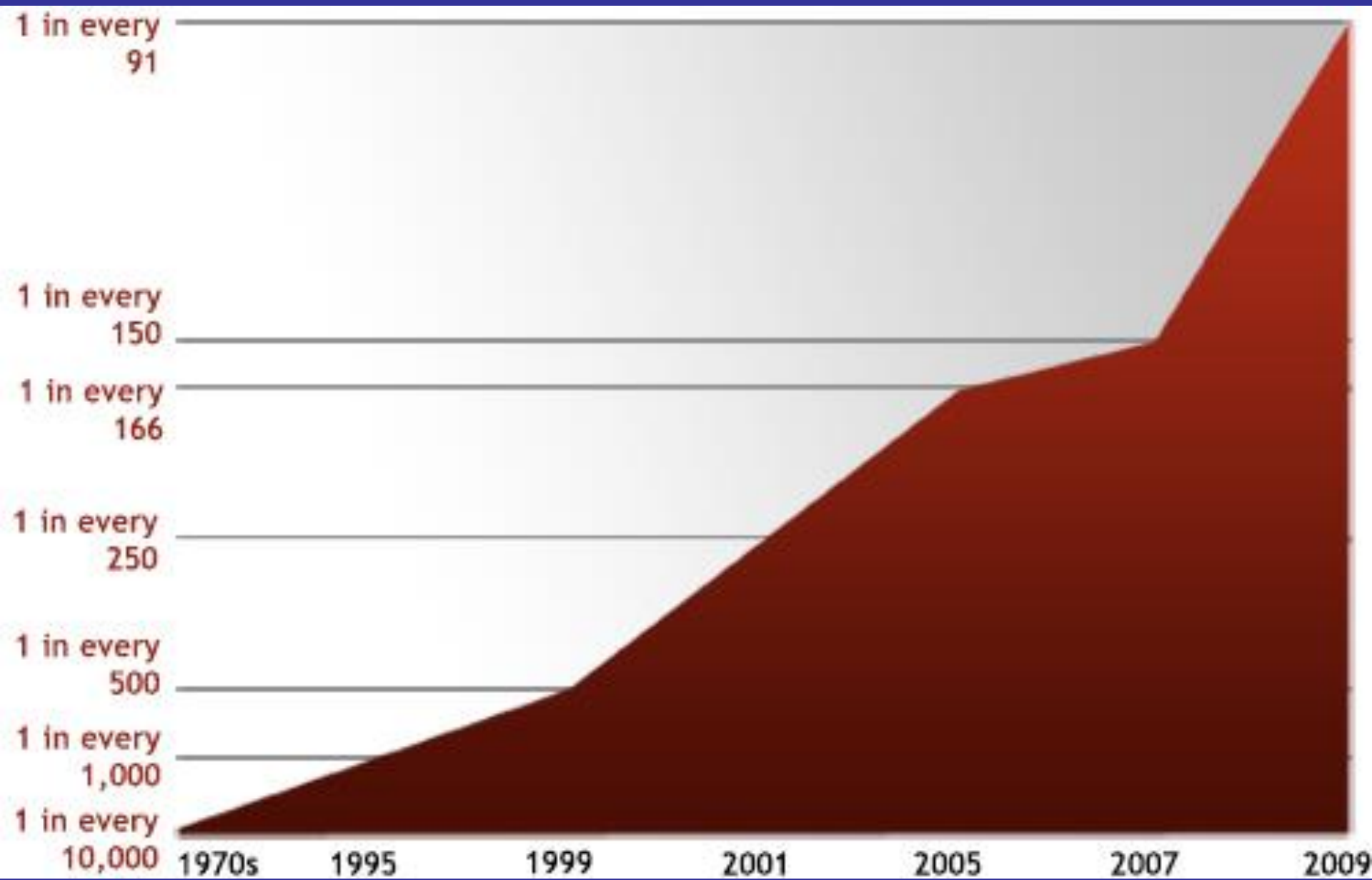
el asma

la obesidad

la ADHD (16)

... Y el crecimiento del Autismo

Epidemia de autismo en USA



Más niños drogados GB

Las recetas de Ritalín para
niños en Inglaterra
4.000 mensuales en 1994.
359.000 en 2004 (13).



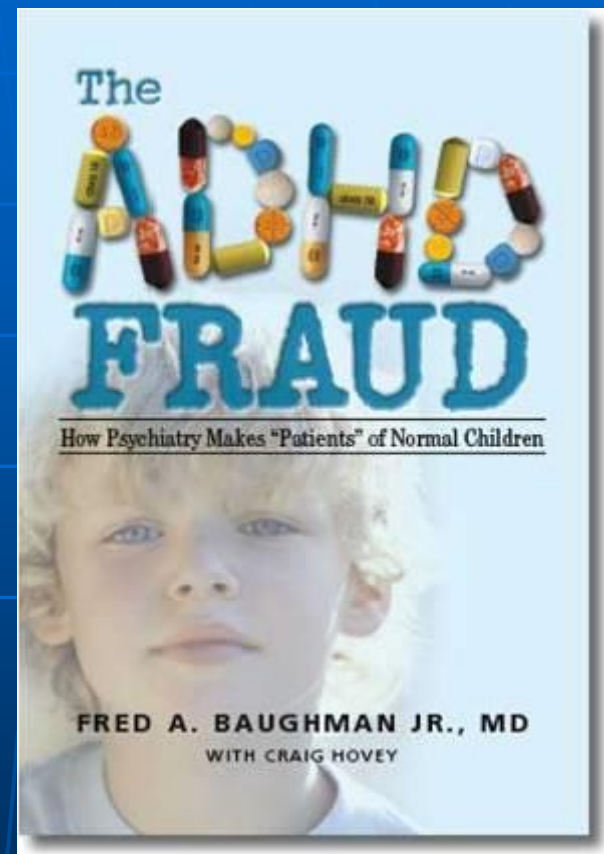
Revista Medicina Holística nº 78, Pág. 295 "El fraude de los niños hiperactivos, con déficit de atención, de su tratamiento con psicoestimulantes y su alternativa" Marcela Çaldumbide. <http://www.amcmh.org/PagAMC/articulos/Rev78/Rev78SecPSICOLOGIA1.pdf>

¿Existe realmente el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad TDAH, o es una enfermedad fraudulenta inventada por el complejo médico industrial?

El renombrado neurólogo pediátrico,
el Dr. Fred Baughman Jr.

*"Son una ilusión, una maquinación
y una decepción (1)*

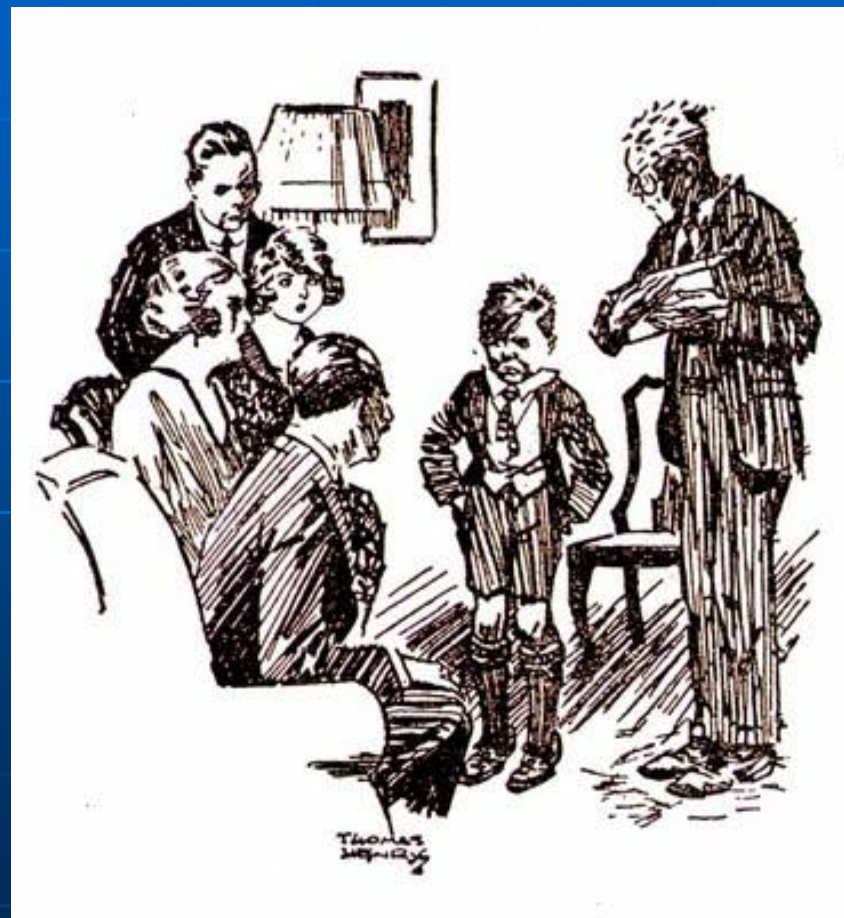
*1- Fred A. Baughman Jr., M.D., "Immunize
Your Child Against Attention-Deficit
Disorder," press release, Feb.7, 1996.*



Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

No es una enfermedad nueva

El ADHD fue identificado por primera vez como un desorden específico en 1902. En ese año, George Still describió 43 niños que presentaban agresividad, rebeldía, desórdenes emocionales, atención continua limitada y mala conducta respecto a atenerse a "normas".



No es una enfermedad nueva

Desde 1930 hasta los años 50, se usaba el término "daño cerebral mínimo" para describir el síndrome

Aunque no había evidencias de daño cerebral.

A finales de los años 50, la hiperactividad comenzó a dominar la descripción del síndrome y se cambió el nombre oficial a "reacción hipercinética de la infancia" o "hipercinesis".



Revista Medicina Holística nº 78, Pág. 295 "El fraude de los niños hiperactivos, con déficit de atención, de su tratamiento con psicoestimulantes y su alternativa" Marcela Çaldumbide. <http://www.amcmh.org/PaqAMC/articulos/Rev78/Rev78SecPSICOLOGIA1.pdf>

la Biblia de los psiquiatras pastilleros (DSM) (Diagnostic and statistical manual of mental disorders)

El diagnóstico de ADHD, fue introducido en la segunda edición del DSM en 1968 con la etiqueta de 'reacción hiperquinética de los niños'.

El uso de drogas estimulantes como el Ritalín para tratar el ADHD comenzó en los años 60.



La Biblia de los psiquiatras pastilleros (DSM III)

En los años 70, los investigadores consideraron la falta de atención como algo central del síndrome, y se conoció oficialmente como "déficit de la atención" o ADD (por sus siglas en inglés).

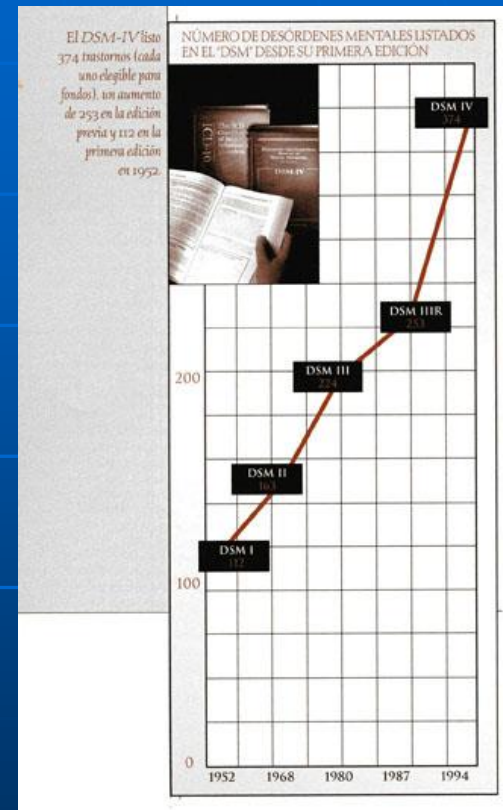
Los palos de la portería diagnóstica se separaron añadiendo mas síntomas
→ los futuros clientes se ampliaron (DSM-III).



La Biblia de los psiquiatras pastilleros (DSM IV)

En las décadas de los 80 y 90 se resaltó la combinación del déficit de la atención y la hiperactividad

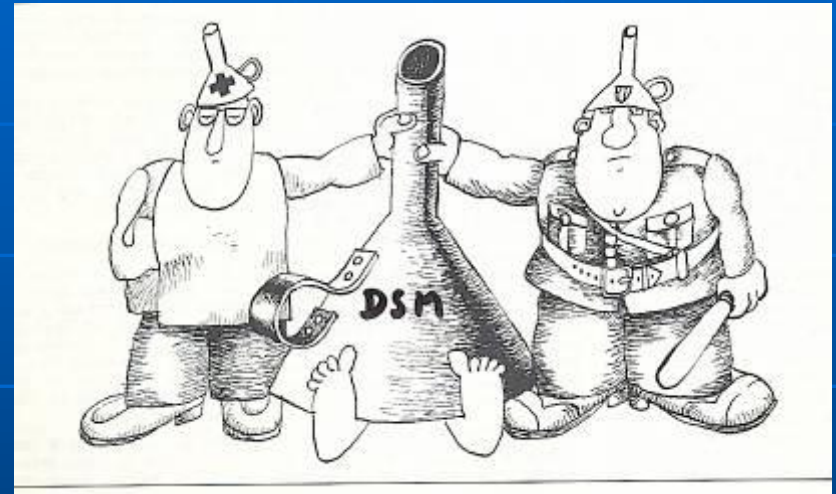
Cuando salió el DSM-IV en 1994, el ADD se convirtió en ADHD, y se clasificaron tres subtipos con más síntomas.



La Biblia de los psiquiatras pastilleros (DSM IV-TR)

Actualmente: "síndrome de inatención e hiperactividad" (ADHD, por sus siglas en inglés) (2).

En el DSM-IV-TR, 2000, la lista de síntomas que permitían diagnosticar el ADHD se volvió a ampliar espectacularmente hasta el punto de que casi cualquier niño podría ser diagnosticado de enfermo según sus criterios fraudulentamente presentados como científicos.



Revista Medicina Holística nº 78, Pág. 295 "El fraude de los niños hiperactivos, con déficit de atención, de su tratamiento con psicoestimulantes y su alternativa" Marcela Çaldumbide.
<http://www.amcmh.org/PaqAMC/articulos/Rev78/Rev78SecPSICOLOGIA1.pdf>

¿Cual es el resultado de estos cambios?

1ª inclusión ADD

DSM II en 1968

Medio millón de casos en 1987 ↔ cuando el DSM-IIIR salió

ADHD

DSM-IV 1994.

Más de 4 millones de casos

DSM-IV-TR 2000.

6 millones en 2001

Esta evolución pseudo científica del diagnóstico no es exclusiva del ADH, lo mismo ha sucedido en el caso del diagnóstico pediátrico del trastorno bipolar que prácticamente era inexistente antes de 1999.

Cuando salió el libro *The Bipolar Child*, de Demitri Papolos

Ahora se extiende a millones de niños susceptibles de “beneficiarse” de los tratamientos (3).

Se ha propuesto además un origen genético, lo que puede dar lugar a que un niño de meses pueda convertirse en un cliente si a su madre se le ha colocado esa etiqueta (4).

¿Cuáles son los criterios diagnósticos actuales?

El "Manual estadístico y de diagnóstico de desórdenes mentales IV" (Diagnostic and statistical manual of mental disorders IV), publicado por la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (American Psychiatric Association), describe 3 patrones de conducta que pueden indicar la presencia del ADHD:

la constante falta de atención

la hiperactividad

la conducta impulsiva

o combinaciones de estas tres conductas.

¿Cuáles son los criterios diagnósticos DSMIV?

Falta de atención

- 1- la persona es incapaz de prestar mucha atención a los detalles o comete errores por descuidos en los trabajos escolares, en el trabajo o en otras actividades
- 2- la persona tiene dificultad en mantener la atención en actividades como tareas o juegos
- 3- la persona frecuentemente parece no escuchar cuando se le habla
- 4- la persona frecuentemente no sigue instrucciones y es incapaz de terminar trabajos escolares, tareas o deberes en el lugar de trabajo
- 5- la persona frecuentemente tiene problemas organizando tareas y actividades
- 6- la persona evita, o no le gusta, o se niega a dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental continuo
- 7- la persona frecuentemente pierde objetos necesarios para realizar tareas o actividades, tales como lápices o herramientas
- 8- la persona se distrae fácilmente con estímulos externos - la bocina de un automóvil o un pájaro volando

¿Cuáles son los criterios diagnósticos DSMIV?

Hiperactividad y la impulsividad

- 1- sentirse impaciente, jugueteando frecuentemente con las manos o los pies, o retorcerse en el asiento
- 2- correr o trepar excesivamente en momentos inapropiados
- 3- levantarse anticipadamente del asiento en el aula o en otras situaciones
- 4- dificultad para dedicarse a actividades recreativas tranquilamente
- 5- la persona frecuentemente está acelerada o actúa como si funcionara con un motor
- 6- la persona frecuentemente habla en exceso
- 7- la persona da respuestas antes de escuchar la pregunta completa
- 8- la persona tiene dificultad para esperar en fila o por un turno
- 9- la persona frecuentemente interrumpe o importuna a otros

Criterios Diagnósticos (DSM-IV)

Al menos 6 síntomas de atención o 6 síntomas de actividad e impulsividad, en un grado más allá de lo que se esperaría para los niños de su edad.

Los síntomas deben:

Estar presentes durante al menos 6 meses,

Ser observados en dos o más escenarios,

No ser causados por otro problema y

Ser tan graves que causen dificultades significativas.

Algunos síntomas deben estar presentes antes de los 7 años.

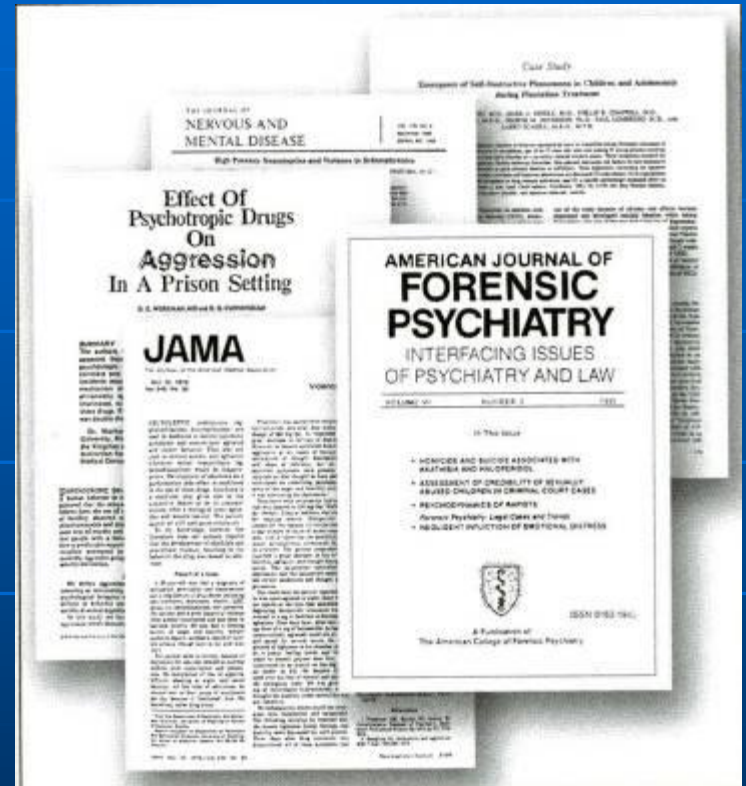
¿Violencia peligrosa?

Algunas personas que sufren de ADHD pueden volverse hostiles y hasta violentas.

T.J. Solomon, de 15 años, que le disparó a seis compañeros de clase de la Escuela Secundaria Heritage en Conyers, Georgia; un barrio de las afueras de Atlanta (5).

Se atribuye al ADHD pero...

En ese momento, Solomon estaba tomando Ritalín.



Revista Medicina Holística nº 78, Pág. 295 "El fraude de los niños hiperactivos, con déficit de atención, de su tratamiento con psicoestimulantes y su alternativa" Marcela Çaldumbide. <http://www.amcmh.org/PaqAMC/articulos/Rev78/Rev78SecPSICOLOGIA1.pdf>

Critica del diagnóstico

Científicamente es ilegítimo

Es un enfoque simplista del comportamiento humano.

Medicaliza problemas ligados al entorno social, educativo, económico y cultural.

No cuestiona el aberrante sistema de adiestramiento llamado enseñanza.

Estigmatiza y enferma al niño porque presupone una especie de "destino".

Es una excusa para prescribir tratamientos tóxicos y adictivos

Extiende la epidemia de drogas legales.

Este es solo un ejemplo de la epidemia de trastornos psiquiátricos creados deliberadamente por el complejo médico industrial.

Estupideces institucionalizadas en el sistema escolar

Hay Fatiga matinal en más 60% de los niños de 8-12 años aunque hayan dormido 10 h.

→ Consecuencia: menor rendimiento.

El trabajo escolar solo resulta eficaz después de las 10.
(Reinberg)

El buen rendimiento matinal solo se da en un 10% de la población. Igual que en el nocturno.

→ Poner clases largas a los niños a primera hora de la mañana



Estupideces institucionalizadas en el sistema escolar

AÑOS	HORAS TRABAJO POR DIA, Incluyendo deberes.
6	2 a 3 h/ día máximo
7	2 a 3
8	3 a 4
9	3 a 4
10	4 a 5
11	4 a 5

Le temps volé á l'écolier. Guy Vermeil. Jefe del servicio de pediatría del hospital d'Orsay (5 autores coinciden)

Periodos de trabajo

6 años 2- 3

La atención solo se mantiene máximo 20 mn.

La mayoría 15,10, incluso solo 5.

(Adultos 90 mn.)

Estupideces institucionalizadas en el sistema escolar

Despertar forzado

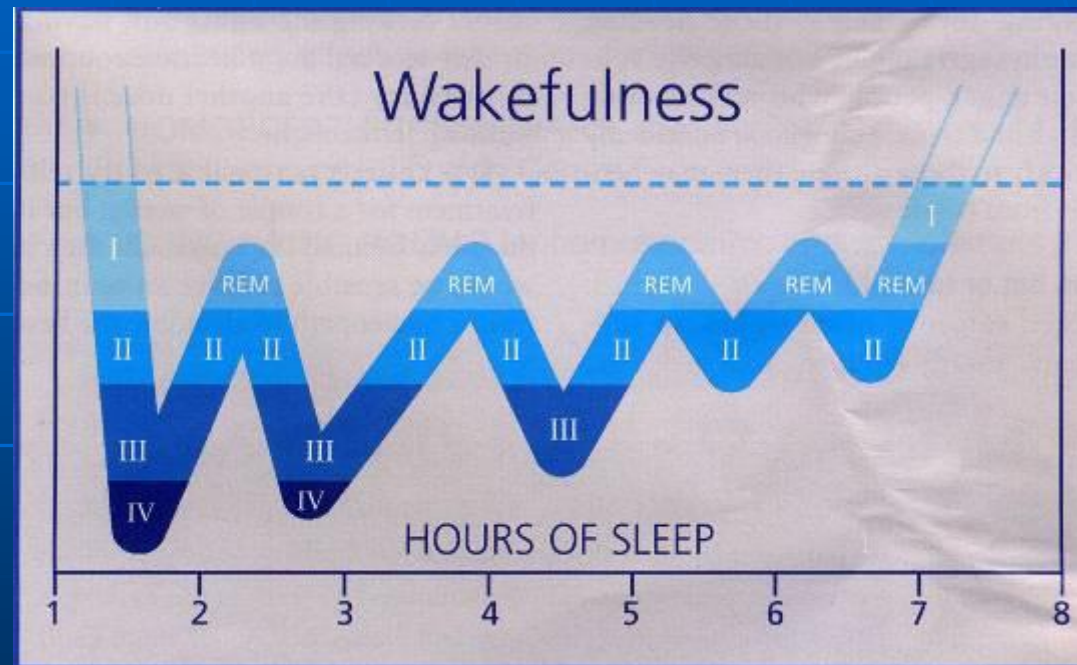
Produce una alteración del 5º ciclo del sueño
→ Alteraciones graves.

Si se priva de esa fase a animales y humanos hay alteraciones incluso aunque el total de sueño no esté limitado.

Le temps volé à l'écolier.

Guy Vermeil.

Jefe del servicio de pediatría del hospital d'Orsay



Estupideces institucionalizadas en el sistema escolar

La retención (memoria a largo plazo) es mejor por la tarde tanto en niños como en adultos.

→ Pedirles que memoricen durante la mañana.



Estupideces institucionalizadas en el sistema escolar

Otras variables que influyen en el mal rendimiento matinal.
Desayunar poco. Especialmente en niños que desfallecen al
final de la mañana (P. Crépon.)

La naturaleza del desayuno.

- ✓ Los niños con un desayuno rico en proteínas están más activos, más despiertos, más receptivos, al final de la mañana que los que solo toman glúcidos. (W. Tuttle).



FISIOPATOLOGIA OCCIDENTAL Y TRABAJOS EXPERIMENTALES. RITMOS CIRCADIANOS

En adultos = Desayuno equilibrado

→ La eficacia en el trabajo aumenta y que los accidentes disminuyen (S. Tara)

Los alimentos tomados por la mañana engordan menos (Racle)



EL DESARROLLO DEL NEGOCIO

En 1998, la psiquiatría penetró en los dominios del médico al darse a conocer la "Guía de Salud Mental en Cuidado Primario" de la Organización Mundial de la Salud, como un paquete informativo para médicos generales, diseñado para hacer más fácil que el médico utilice las listas de comportamientos para diagnosticar trastornos mentales, y para animarlo a hacerlo. La falta de mérito científico en la psiquiatría se compensó mediante agresivas técnicas de venta y mercadeo.

WHO Guide to Mental Health in Primary Care



Adapted for
the UK from
**Diagnostic and
Management
Guidelines
for Mental
Disorders in
Primary Care:
ICD-10
Chapter V
Primary Care
Version**

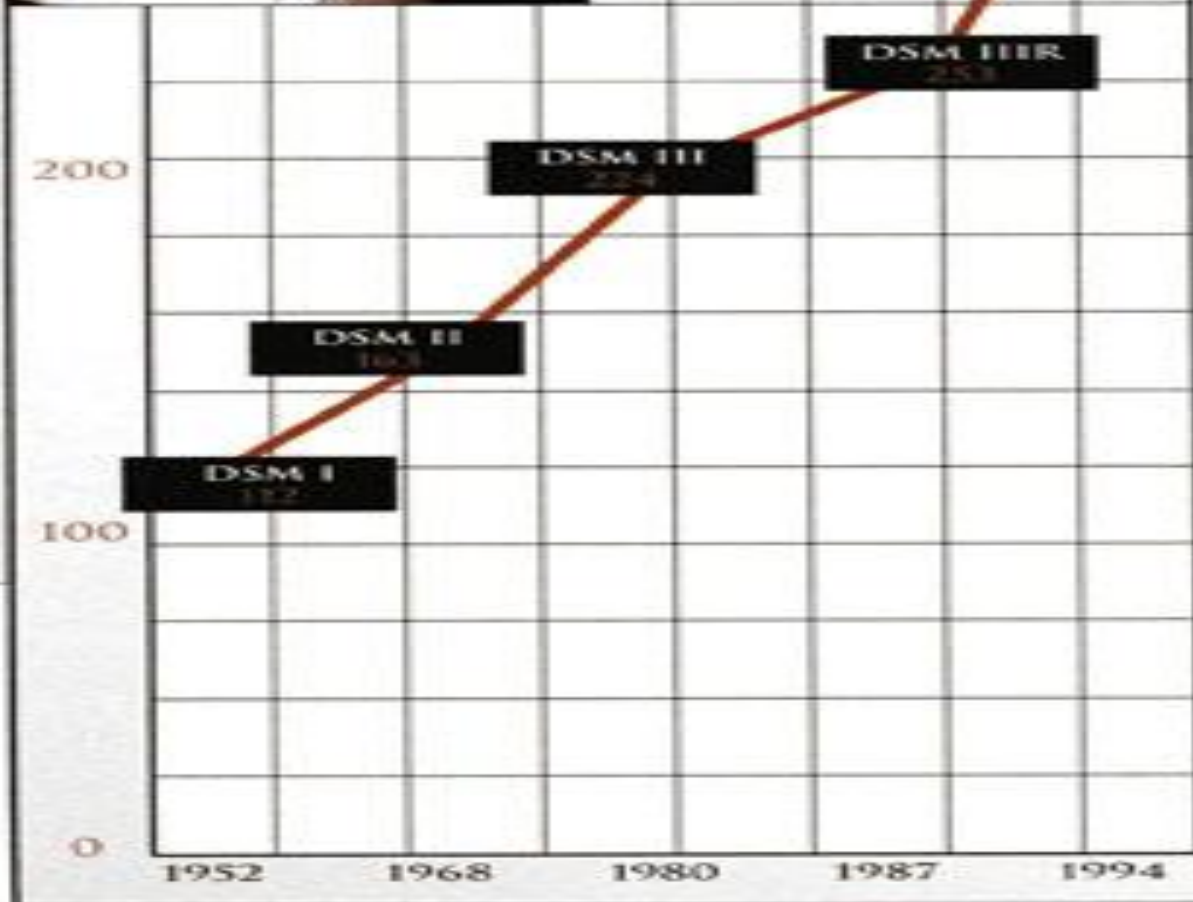
WHO Collaborating Centre for Mental Health Research
& Training, Institute of Psychiatry, London
The Royal College of Psychiatrists
The Royal College of General Practitioners, Unit for
Mental Health Education in Primary Care
The Royal College of Nursing
The Patients Association
PsMHE (Primary Care Mental Health Education)
The Association of Primary Care Centres
The Community Practitioners and Health Visitors Association
Queen's Nursing Institute
Community Psychiatric Nurse Association
Commissioning Care Training Centre



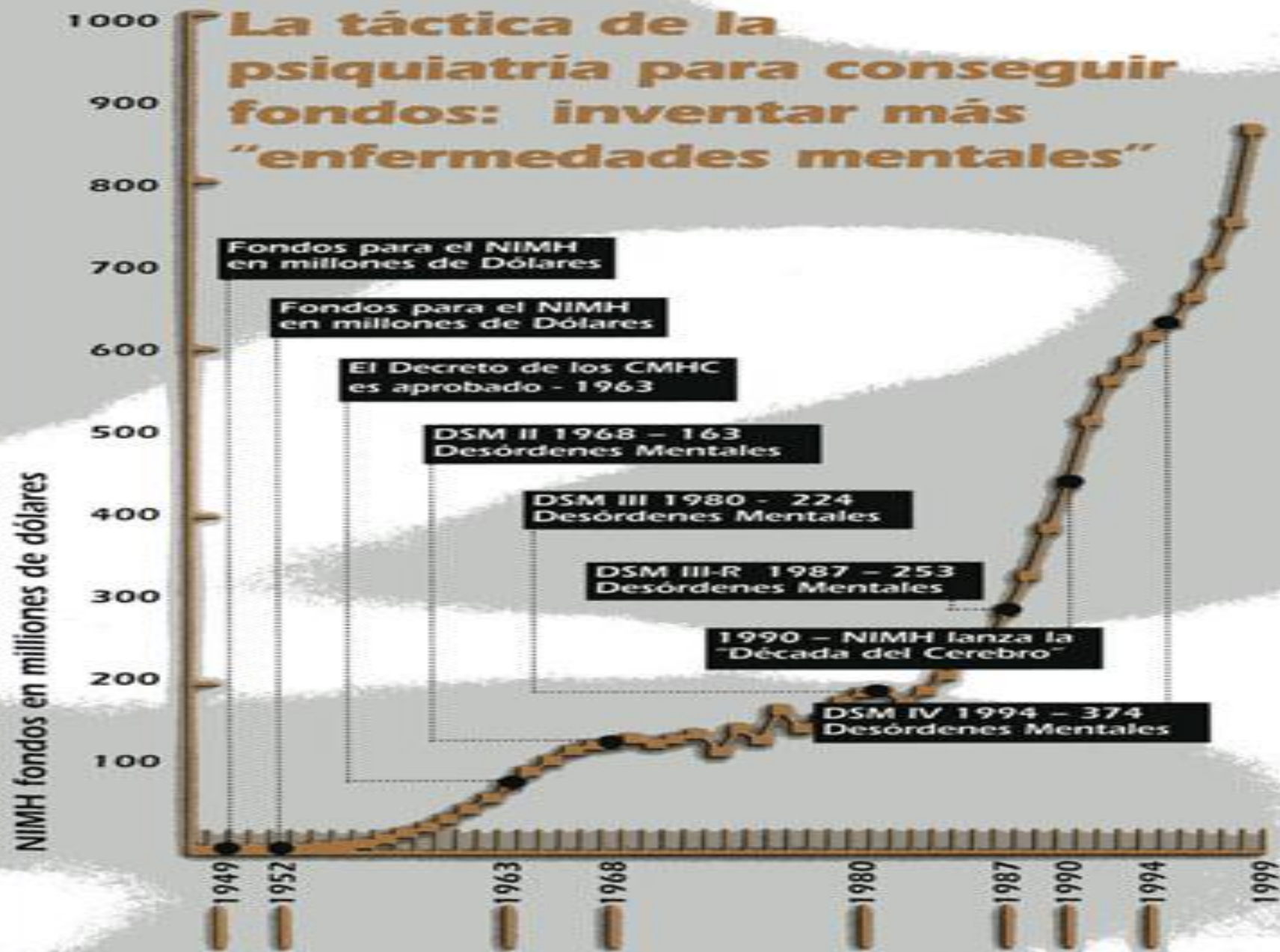
La lista prefabricada de síntomas hace posible un diagnóstico por lista, con un plan de tratamiento pre-determinado que implica recomendar al paciente que consulte a un psiquiatra.

El DSM-IV listo 374 trastornos (cada uno elegible para fondos), un aumento de 253 en la edición previa y 112 en la primera edición en 1952.

NÚMERO DE DESÓRDENES MENTALES LISTADOS EN EL "DSM" DESDE SU PRIMERA EDICIÓN



La táctica de la psiquiatría para conseguir fondos: inventar más "enfermedades mentales"



Peligros del tratamiento

Según un nuevo estudio publicado por la Facultad de Medicina de Familia de New York (Medical College of Family Medicine), la droga Adderall está vinculada a ataques cardíacos y muerte súbita en niños y adultos jóvenes.

[1]



Barbara Minton. Supercherries de Big Pharma : Remède mortel pour maladie imaginaire. Mondialisation.ca, Le 19 mars 2009
www.mondialisation.ca/index.php?context=va&aid=12808
Original en inglés: <http://www.naturalnews.com/025858.html>

Peligros del tratamiento

El Adderall salió al mercado en 1996 como una anfetamina farmacéutica

Es un psicoestimulante que contiene dextrometilfenidato compuesto por una combinación de dextroanfetamina y sales de anfetamina racémicas.

Estimulan la liberación de catecolaminas, incluyendo la dopamina y la noradrenalina.

Es fabricando por **Shire Pharmaceuticals**.

Se prescribe con la excusa de tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad (TDAH).

También se utiliza para tratar la narcolepsia y cuadros severos de depresión.

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Peligros del tratamiento

La incidencia de ataques cardíacos y muerte súbita es mayor en niños tratados con Adderall regularmente, pero también afecta a los que la han consumido anteriormente como lo revela un estudio, publicado en el Diario de la Junta Americana de Medicina de Familia [1]

[1] Journal of the American Board of Family Medicine, número de marzo y abril, citado en referencia 1

Peligros del tratamiento

Se describió también una inflamación cardíaca fulminante consecutiva a la toma de Adderall en otro estudio, publicado en la revista American Journal of Therapeutics de mayo-junio de 2008, [\[1\]](#)

[\[1\]](#) American Journal of Therapeutics de mayo-junio de 2008, citado en la referencia 1.

Peligros del tratamiento

Como en las otras drogas para tratar esta “nueva enfermedad” los ensayos clínicos sobre la eficacia a largo plazo de Adderall nunca se hicieron.

No se hizo ningún estudio controlado del tratamiento de los niños menores durante más de tres semanas y de más de cuatro semanas con adolescentes y adultos.

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Se utiliza para evitar el sueño y cortar el apetito o con fines recreativos

Según un sondeo de la revista Nature, son ingeridas al menos por el 20 por ciento de quienes se dedican a alguna actividad académica. [1]

Según un estudio realizado en noviembre del 2002 publicado en el boletín de la Universidad Johns Hopkins, el Ritalin y Adderall, son utilizadas por uno de cada cinco estudiantes ilegalmente para ayudarse a estudiar.

[1] Surya Palacios. Medicina para la inteligencia <http://www.revistacambio.com.mx/notes/main.aspx?id=958>

[2] MAHSVISH KHAN Peligrosas drogas en auge entre estudiantes. The Miami Herald.



Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9 <http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Tratamiento

Fármacos estimulantes :

Metilfenidato (Ritalina, Concerta, Metadate, Daytrana)

Dexmetilfenidato (Focalin)

Anfetamina-dexanfetamina (Adderall)

Dexanfetamina (Dexedrine, Dextrostat)

Lisdexanfetamina (Vyvanse)

Fármaco no estimulante: Atomoxetina (Strattera)

En España Rubifen y Concerta

. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001551.htm>

No son medicamentos específicos

El Ritalín también se prescribe como medicamento principal o de apoyo en:

- el tratamiento de la narcolepsia
- la depresión en los ancianos
- la demencia senil
- la enfermedad de Alzheimer
- la fibromialgia
- el síndrome de fatiga crónica
- los dolores secundarios en los cánceres
- los síncope
- los traumatismos craneales
- los shocks post-anestésicos
- después de un transplante de órgano

Tratamientos alternativos descalificados.

"Algunos remedios alternativos se han vuelto populares, incluyendo hierbas, suplementos y manipulación quiropráctica. Sin embargo, existe poca o ninguna evidencia sólida de su eficacia."

Academia Estadounidense de Pediatría (*American Academy of Pediatrics*)

La Academia Estadounidense de Pediatría es juez y parte, por sus lazos con la industria.

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001551.htm>

Uso recreativo

En el mercado negro las anfetaminas son la base de las pastillas conocidas como speed (velocidad), meth, Ice (hielo), cristal y éxtasis.

Según Rogene Waite, de la Agencia Contra las Drogas (DEA) *"tienen un alto potencial de adicción y de abuso"*.[\[2\]](#)

El alcohol y el Adderall son una combinación fatal: el alcohol compite con las anfetaminas en el metabolismo de las enzimas hepáticas, lo que aumenta su disponibilidad biológica. Paradójicamente se utilizan con fines recreativos para poder beber más.



[1] Surya Palacios. Medicina para la inteligencia
<http://www.revistacambio.com.mx/notes/main.aspx?id=958>

[2] MAHSVISH KHAN Peligrosas drogas en auge entre estudiantes. The Miami Herald.

Todos los derivados de las anfetaminas crean adicción

Ej. medicamentos antiobesidad (bustaid en España).

El doctor William Dorfman, profesor de psicología de la Universidad Nova Southeastern admite que incluso a corto plazo hay mono "*irritables, deprimidos y cansados*".

Según un estudio reciente con ratones, tanto Ritalin como Adderall pueden dar lugar al uso de otras drogas, y es posible que dificulten la cura de la adicción a la cocaína. [\[1\]](#)

[\[1\]](#) MAHSVISH KHAN Peligrosas drogas en auge entre estudiantes. The Miami Herald.
<http://www.miami.com/mld/elnuevo/news/local/6241161.htm>

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Según las autoridades de la FDA

Según las autoridades de la FDA, en la revista americana de Pediatría, las alucinaciones y otros síntomas psicóticos relacionados al tratamiento en los niños con trastorno por déficit de atención (TDAH) podrían ser más comunes de lo que antes se pensaba.

Ya se habían identificado más de 850 incidencias de alucinaciones y otros episodios psicóticos entre los niños que tomaban los estimulantes usados para tratar el TDAH en una investigación anterior.[\[1\]](#)

[\[1\]](#) Salynn Boyles. La FDA examina la incidencia de síntomas de psicosis en niños que toman medicamentos para el TDAH. Noticias Medicas de WebMD en Español Reviewed by Louise Chang, MD 26 de enero de 2009.
<http://www.webmd.com/news/20090129/adhd-drugs>

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Según las autoridades de la FDA

Casi la mitad de los casos de alucinaciones y otros efectos secundarios psiquiátricos revisados por los investigadores de la FDA se presentaron en niños menores de once años de edad.

En la gran mayoría, más de nueve de cada diez casos, los niños no tenían antecedentes reportados de eventos psiquiátricos.

La epidemióloga médica y experta en seguridad farmacológica de la FDA, Kate Gelperin, ha señalado que las alucinaciones con insectos, serpientes o gusanos fueron los eventos psiquiátricos más comúnmente reportados entre niños y adolescentes.

Según las autoridades de la FDA

Un análisis de 49 ensayos clínicos aleatorios encontró que por cada cien niños que toman fármacos para el TDAH durante un año, entre uno y dos experimentan un evento psicótico relacionado con los medicamentos.

Pero en el informe que aparece en Pediatrics, los investigadores de la FDA concluyen que es probable que esta estimación se quede corta, en parte porque los ensayos clínicos con frecuencia excluían a niños con antecedentes de reacciones adversas a fármacos para el TDAH.

"Tanto pacientes como médicos deben tener en cuenta la posibilidad de que, cuando surgen durante el tratamiento farmacológico del TDAH, los síntomas psiquiátricos consistentes con la psicosis o la manía podrían representar reacciones adversas a los medicamentos".

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Según las autoridades de la FDA

En enero 2009 estas investigaciones de la FDA según la cual las alucinaciones no son poco comunes con los medicamentos para el TDAH, provocó que los investigadores federales ordenaran nuevas etiquetas para los fármacos, que incluyen Ritalin LA, Concerta, Adderall XR, Focalin, Focalin XR, Metadate CD, Daytrana, y Strattera, advirtiendo de posibles efectos secundarios psiquiátricos.

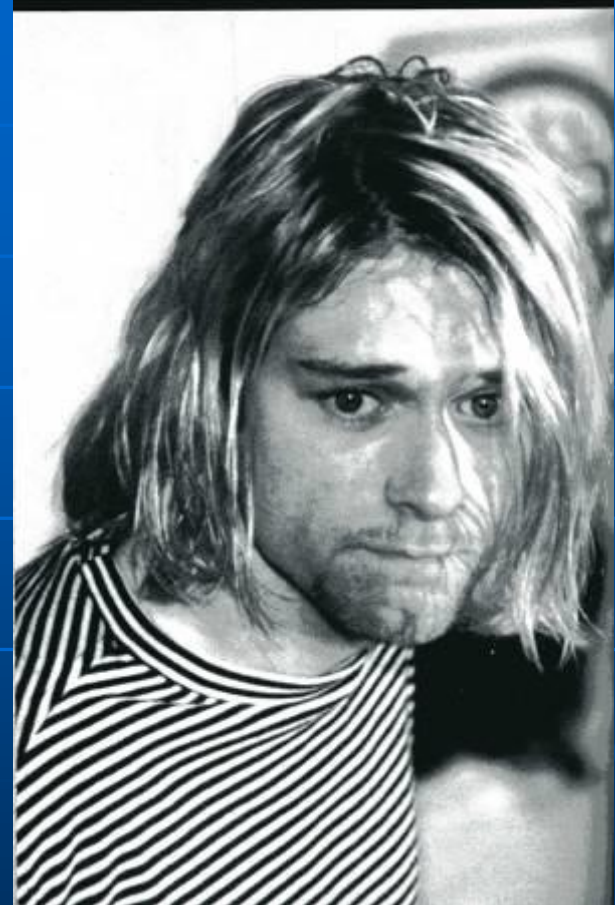
Tampoco en este caso estos efectos eran nuevos De hecho se producen con todas las anfetaminas y sus derivados igual que con la cocaína.

Kurt Cobain ¿una víctima?

KURT COBAIN (cantante de NIRVANA):

Desde sus años preescolares le habían diagnosticado como "hiperactivo", lo habían colocado en una camisa de fuerza química. Un niño energético, talentoso y creativo, uno de los niños, que desde los 1960 y 1970 habían sido expuestos a drogas psicoactivas que alteran la mente bajo la excusa de "ayuda educativa".

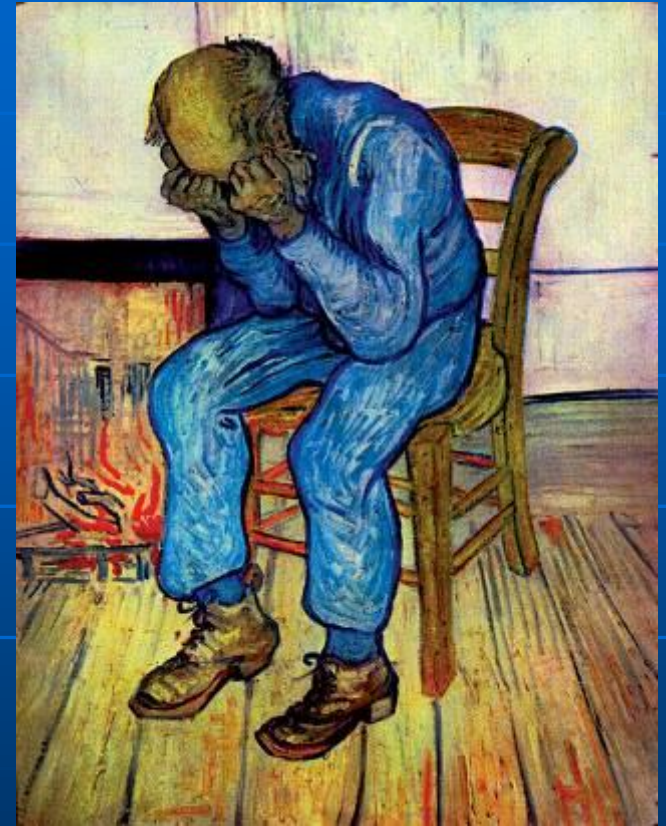
Cobain era un niño del Ritalín.



Revista Medicina Holística nº 78, Pág. 295 "El fraude de los niños hiperactivos, con déficit de atención, de su tratamiento con psicoestimulantes y su alternativa" Marcela Çaldumbide.
<http://www.amcmh.org/PagAMC/articulos/Rev78/Rev78SecPSICOLOGIA1.pdf>

Kurt Cobain ¿una víctima?

Cobain tras años de tomar drogas adictivas prescritas, comenzó a tomar drogas ilegales. Su problema con las drogas se tornó crítico. En su desesperación su esposa y amigos le inscribieron en un centro psiquiátrico para recuperación de drogas. Treinta y seis horas después de ser admitido se suicidó. Dejó escrito "*no tengo más pasión*", esto significaba una agonía para su música. Anulado químicamente se le privó de la razón principal de su existencia.



Ritalin: cocaína pediátrica

En 1995 la Dra. Nora Volkow de Brookhaven Laboratorios llegó a la conclusión de que el mecanismo de acción de la cocaína y Ritalin (metilfedinato) es casi idéntico. Ritalin “trabaja” en niños como “trabaja” la cocaína en adultos: agudiza el lapso de atención a corto plazo, no importa si media un diagnóstico de ADHD o no.

La Dra. Volkow halló que el Ritalin permanece en el cerebro por un periodo más largo que la cocaína[1].

[1] Ritalin: cocaína pediátrica miércoles 31 de diciembre de 2008.
<http://adhdpuertorico.blogspot.com/search?updated-min=2008-01-01T00%3A00%3A00-08%3A00&updated-max=2009-01-01T00%3A00%3A00-08%3A00&max-results=23>

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

No se sabía

La excusa de que los efectos no se conocían es falsa.

Los efectos tóxicos de las anfetaminas se conocían desde hace décadas.

Hace más de 10 años que hay evidencias publicadas en la literatura más oficial de los problemas que este tipo de drogas para el ADHD causan en los niños (19).

Los efectos adversos no se conocían FALSO

En Junio 2004 la Administración de Alimentos y Drogas FDA ordenó que el envase del estimulante Adderall incluyera una advertencia sobre muerte súbita cardio-vascular, especialmente en niños con enfermedades del corazón subyacentes.

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Ya se sabía

En Diciembre 2004: La FDA requirió que el envase de otra droga para el tratamiento de "TDAH" Strattera lleve una nueva advertencia, diciendo: *"Un daño severo del hígado puede progresar hacia una falla grave de este, lo que puede resultar en la muerte o en un pequeño porcentaje de pacientes con necesidad de transplante de hígado"*.

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Los efectos adversos no se conocían FALSO

2005 Febrero: Health Canada (Salud de Canadá, es un organismo de control similar a la FDA en USA), suspendió la venta del Adderall XR (Liberación prolongada) debido a los informes de 20 muertes súbitas inexplicables (14 de ellas de niños) recogidos por el fabricante Shire Pharmaceuticals en EEUU.

Además había doce casos de muerte súbita por accidente cerebrovascular (2 en niños), entre 1999 y 2003 y varios informes de niños con complicaciones cardíacas, como consecuencia del uso de Adderall XR.

Nótese que la apoplejía o accidente cerebrovascular es una patología de la edad adulta y la vejez y no se encuentra habitualmente en niños.

Sin embargo la FDA optó por mantener el Adderall en el mercado en América. Además en secreto presionó con éxito al ministerio de Salud Pública del Canadá para que no lo eliminara del mercado que posteriormente volvió a aceptar el medicamento en el mercado sin pruebas de su seguridad ni de su eficacia.

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Ya se sabía

En 2005 de Junio la Administración de Alimentos y Drogas (FDA), anunció su intención de hacer cambios en las etiquetas para Concerta y otros productos que contienen metilfenidato (Ritalin) para incluir los *"efectos adversos psiquiátricos como lo son las alucinaciones visuales, las ideas suicidas, el comportamiento psicótico, así como el comportamiento violento y agresivo."*

En Septiembre del 2005 la FDA ordenó a Eli Lilly & Co. que revisara el etiquetado de Strattera para incluir una advertencia en las cajas sobre el riesgo creciente de que provoca pensamientos suicidas en los niños y adolescentes que toman la droga.

Ya se sabía

- En Febrero del 2006 un comité consultivo de la FDA ordenó a las compañías farmacéuticas agregar un "recuadro negro" a las cajas de todas las drogas usadas para el "TDAH", incluyendo se agregaran advertencias de que pueden causar ataques cardiacos, derrames cerebrales y muerte repentina.
- El mismo mes (Febrero del 2006) la Agencia Británica Reguladora de Medicina y de los Productos para el Cuidado de la Salud anunció que el Strattera del laboratorio Eli Lilly & Co estaba asociado con convulsiones y con un potencialmente peligroso descenso del ritmo cardiaco. También advirtió sobre la posibilidad de problemas cardiacos cuando Strattera se combinaba con otros antidepresivos como Prozac y Paxil (que también se dan a niños y adolescentes).
- El 22 de marzo 2006 la FDA reconoció que había recibido cientos de informes de crisis de psicosis o maníacas, con alucinaciones, asociadas al uso de medicamentos anti ADHD en niños (20).

Los efectos adversos se conocían

En Mayo del 2006 La agencia de regulación de fármacos Health Canada publicó nuevas advertencias para todas las drogas que se prescriben para el "TDAH" incluyendo el riesgo de la muerte repentina. El Consejo Público advirtió que los estimulantes puedan aumentar el ritmo cardíaco y la presión arterial y que éstos pueden dar lugar a los "*paros cardiacos, a derrames cerebrales o a muertes repentinas*".

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Ya se sabía

En Agosto del 2006 La FDA ordenó a los fabricantes de drogas para el "TDAH" que adviertan que pueden causar: Psicosis, "enfermedad bipolar" (es decir psicosis maniaco-depresiva), agresividad, y supresión del crecimiento de los niños.

Y que pueden causar efectos secundarios cardiovasculares "serios" y que el uso erróneo puede conducir a la muerte repentina por ataques cardíacos y derrames cerebrales.

Como es habitual la FDA era "condescendiente" con los laboratorios, cuando habla de "uso erróneo" ya que muchos accidentes se han dado en pacientes que no habían abusado de la droga ni tenían antecedentes cardiovasculares.

Posteriormente la FDA pidió una "advertencia dentro de un recuadro negro" para la anfetamina Dexedrina, que se prescribe para el "TDAH", y que ésta también, puede causar la muerte repentina con dosis normales prescritas a los niños con problemas cardíacos.

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Ya se sabía

En Octubre del 2006 la Administración Australiana de Bienes Terapéuticos ordenó a los fabricantes de las drogas para el "TDAH", Ritalín, Strattera y dexanfetaminas que añadieran advertencias más serias a su información por las quejas:

Ritalín causa dolores de cabeza, náuseas, anorexia, somnolencia, depresión

Strattera causa agresividad; y la dexanfetamina provoca agitación taquicardia (ritmo cardiaco acelerado), hipertonía (anormalidad por tensión muscular) hiperkinesia (espasmos musculares) e insomnio.

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Los efectos adversos se conocían

En Noviembre 2006 la Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos para el Cuidado de la Salud de Reino Unido hizo una actualización a la información del metilfenidato (Ritalín) para que “advirtieran sobre los serios efectos adversos cardiovasculares”.

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Ya se sabía

En febrero de 2007 la Food and Drug Administration (FDA) recomendó a los fabricantes de drogas para el ADHD que incluyan advertencias sobre el riesgo cardio-vascular y nuevos síntomas psiquiátricos que pueden producir.

Las recomendaciones se basan en informes de muerte súbita por infarto en niños menores de 18 años sin riesgo relacionadas con la toma de drogas anti ADHD según Tom Laughren, director de la División de productos Psiquiátricos de la FDA.

¿Una ligera señal de que produce cáncer?

En enero de 1996, la (FDA) anunció que en un estudio en roedores que recibieron metilfenidato (Ritalin), la droga produjo una "ligera señal" de que podría producir cáncer del hígado. [\[1\]](#)

Un estudio realizado por varios investigadores de la Universidad de Texas mostró que estas drogas produjeron daño en los cromosomas de niños que solo las habían tomado durante tres meses. [\[2\]](#)

[\[1\]](#) Ritalin. National Institute on Drug Abuse
<http://www.pololeos.com/espanhol2/biblioteca/droga/droga12.html>

[\[2\]](#) EFECTOS CITOGÉNICOS EN NIÑOS TRATADOS CON METILFENIDATO. Randa A. y col.
Departamento de Epidemiología, Universidad de Texas, Anderson Centro de
Cancerología, Houston. USA. 22 Noviembre 2004

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Un problema general de las drogas psiquiátricas

En general ha habido un aumento de más del 1.700 por ciento de advertencias contra las drogas psiquiátricas por parte de oficinas reguladoras internacionales desde el año 2002 al 2006.[1]

[1] JUICIOS SOBRE DROGAS PSIQUIÁTRICAS. LOS JUICIOS SOBRE DROGAS PSIQUIÁTRICAS EN EL NIVEL MÁS ALTO DE TODOS LOS TIEMPOS CCHR México 28 Sep 2006 17:46 GMT <http://www.infomex.com.mx>

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Ya se sabía

Los medios de desinformación han estado diciendo que por fin los expertos tienen ahora pruebas de que el TDAH es una enfermedad física y que hay algo que funciona mal en los cerebros de esos niños.

Lo que no dicen es que el 80% de ellos tomaban medicación para el TDAH y que por lo tanto las alteraciones podrían deberse a las drogas.[1]

[1] Mike Adams. The ADHD Scam and the Mass Drugging of Schoolchildren.the Health Ranger, NaturalNews Editor.
www.naturalnews.com/z023334.html

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Complicaciones asociadas con la toxicidad aguda y crónica de las anfetaminas

Dextroanfetaminas y metilfenidato que se incluyen las drogas para el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad "TDAH": Strattera, Adderall® Adderall XR®, Dexedrina®, Dextrostat®, Desoxyn®, Concerta®, Focalin® Metadate®, Methylin®, Ritalin®, Ritalin LA®

Lista elaborada a partir de [\[1\]](#) [\[2\]](#) [\[3\]](#) [\[4\]](#) [\[5\]](#) [\[6\]](#)

Esta lista no incluye todos los efectos secundarios y otros que también pueden ocurrir.

[1] Cerner Multum, Inc. Version: 4.03. Revision Date: 06/13/2008 12:23:30 PM.
http://www.drugs.com/mtm_esp/adderall.html

[2] Barbara Minton. Supercherries de Big Pharma : Remède mortel pour maladie imaginaire. Mondialisation.ca, Le 19 mars 2009 www.mondialisation.ca/index.php?context=va&aid=12808
Original en inglés: <http://www.naturalnews.com/025858.html>

[3] Reporte sobre el Incremento de Advertencias Internacionales sobre Drogas Psiquiátricas por el Comité de Ciudadanos en Defensa de los Derechos Humanos
<http://www.cchrlatam.org/documentos/online/Advertencia-2008.html>

[4] <http://www.childrensmn.org/Manuals/PFS/Med/041698.pdf>

[5] Ritalin y sus efectos secundarios
<http://www.enbuenasmanos.com/articulos/muestra.asp?art=1671>

[6] <http://adderall1.wordpress.com/2008/01/22/que-es-y-lo-que-debes-saber/>

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Efectos cardíacos:

Latidos del corazón rápidos, fuertes, o desiguales

Aumento de la presión arterial

Arritmias cardíacas

Hemorragia cerebral

Hipertrofia cardíaca del ventrículo derecho

Enfermedad pulmonar o de los vasos sanguíneos pulmonares

Inflamación del revestimiento de los vasos sanguíneos

Descenso del ritmo cardíaco

Ataques cardíacos, infarto de miocardio

Que pueden precisar trasplante.

Accidente cerebro vascular, derrames cerebrales

Muerte repentina

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Efectos cardíacos:

Alrededor de una cuarta parte de los ingresados en el servicio de urgencias con dolor en el pecho y abuso de la metanfetamina son diagnosticados con un síndrome coronario agudo.

Un reciente estudio encontró que el 20 por ciento de los niños que están tomando estimulantes del sistema nervioso central del tipo de Adderall, van al médico con síntomas tales como latidos del corazón anormales.

Efectos psiquiátricos y sobre el sistema nervioso central

Los efectos psiquiátricos y los efectos sobre el sistema nervioso central, también pueden ser graves y también son conocidos desde hace años.

El Adderall al igual que otros medicamentos para tratar la hiperactividad y el déficit de atención pertenecen al grupo de medicamentos denominado anfetaminas y metanfetaminas.

El Ritalin que fue aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) en el año 1980, contiene dextrometilfenidato y es el medicamento más comúnmente utilizado para tratar el trastorno de hiperactividad y déficit de atención en todo el mundo.

Los estudios también han demostrado que el Ritalin ha tenido efectos en el desarrollo cerebral similares a los efectos provocados por el consumo a largo plazo de cocaína.[1]

[1] Adderall y Ritalin

<https://www.theattorneystore.com/legal/practice-areas/spanish/adderall-y-ritalin>

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Efectos neuro psiquiátricos:

Adicción y síndrome de abstinencia

Ideas suicidas

Comportamiento psicótico,

Episodios psicóticos

“Enfermedad bipolar” psicosis maniaco depresiva

Comportamiento violento y agresivo

Exceso de estimulación

Inquietud

Mareos

Insomnio

Euforia

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Efectos neuro psiquiátricos:

Irritabilidad, (malhumor)

Emotividad, llanto

Problemas para dormir: (insomnio)

Somnolencia

Depresión

Mirada fija

Pérdida de interés

Comportamiento inusual

Alucinaciones visuales. Puede producir alucinaciones aterradoras, los niños han descrito que ven serpientes e insectos que se arrastran sobre ellos o que chocan con algo cuando no hay nada.

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Efectos neuro psiquiátricos:

Síndrome de Tourette, (trastorno neurológico que provoca movimientos y sonidos involuntarios)

Temblores

Tic motor (espasmo muscular)

Tics, (movimientos repetidos como retorcerse, parpadear, encogerse de hombros, sacudir la cabeza)

Hipertonía (anormalidad por tensión muscular)

Hiperkinesia (espasmos musculares)

Convulsiones

Dolores de cabeza

Pupilas dilatadas

Visión borrosa

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Efectos neuro psiquiátricos:

El Dr. Breggin Director del Centro Internacional para el estudio de la psiquiatría y psicología (International Center for the Study of Psychiatry and Psychology - ICSPP) denuncia que :

"Ritalin y las Anfetaminas tienen idénticos efectos adversos en el cerebro, mente y comportamiento, incluyéndose desórdenes inducidos por la droga de comportamiento, psicosis, manías, abuso de drogas y adicción.

El Ritalín y las anfetaminas frecuentemente causan los mismos problemas que se suponen atacan, como la falta de atención, hiperactividad e impulsividad.

Un gran porcentaje de niños devienen en robots, aletargados, deprimidos."[1]

[1] Dr. Peter Breggin "Talk Back to Ritalin" What Doctors Aren't Telling You About Stimulants and ADHD with a forward by Dick Scruggs, JD Paperback published by Perseus Books, 2001
<http://www.breggin.com/>

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Otros efectos secundarios:

Otros efectos secundarios:

Daños graves del hígado que pueden ser mortales o precisar trasplante

Sequedad de boca

Sabor desagradable

Náuseas

Falta de apetito, anorexia

Pérdida de peso

Retraso en el crecimiento del niño

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Otros efectos secundarios

La revista de la Academia de Psiquiatría de niños y adolescentes norteamericana(1), sugiere que las drogas podrían estar dañando el desarrollo físico de los niños. Los niños que habían tomado una droga contra el ADHA durante 36 meses o más eran 2,5 cm. más bajos y 2,7 kg. más delgados que la media.

Esto ha sido reinterpretado por el el Instituto Nacional de Salud Mental de USA (NIMH).

En la nota de prensa de 2008, decía que los niños que no estaban medicados "*crecían un poco más*".

- B. Hubbard Se confirma parte del fraude del Déficit de Atención e Hiperactividad. Boletín Armas para defender la salud Boletín 20 Octubre2009.

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles2.htm>

Otros efectos secundarios:

Otros efectos secundarios:

Dolor de estómago

Diarrea

Estreñimiento

Perdida de interés en la actividad sexual

Impotencia

Dificultad para alcanzar un orgasmo

Reacciones de hipersensibilidad

Erupciones en la piel y las manchas

Síntomas de reacción alérgica: ronchas; dificultad para respirar; hinchazón de su cara, labios, lengua, o garganta..

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Alteraciones fetales

Están clasificados dentro de la Categoría C de drogas el embarazo por la FDA.

Pueden dañar al bebé en su formación, especialmente en la fase inicial en la cual el feto es mas sensible.

Pueden causar nacimiento prematuro, bajo peso de nacimiento, o síntomas por falta de droga en el recién nacido si la madre las toma durante el embarazo.

En ocasiones algunos de los efectos secundarios son reversibles en otras no. [1]

[1] Fuí víctima de fraude del déficit de Atención. New York Times citado en CCHR Mexico 24 Aug 2006 17:41 GMT Mexico DF .www.infomex.com.mx

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Interacciones

Además hay una larga lista de fármacos que puedan tener interacciones con estas drogas y algunas de ellas pueden producir efectos secundarios graves, que pueden poner la vida en peligro, por ejemplo si se toma con medicamentos del grupo inhibidores de la monoaminooxidasa (IMAO), tal como isocarboxazid (Marplan), tranylcypromine (Parnate) o phenelzine (Nardil) o antes de que estos hayan desaparecido de su cuerpo (unos 14 días).

No se debe tomar si se padece:

Arteriosclerosis, enfermedades del corazón, defecto congénito del corazón, fallo cardíaco, trastorno del ritmo cardíaco, o un reciente ataque al corazón, presión arterial de moderada a gravemente alta (hipertensión), hipertiroidismo, glaucoma, epilepsia u otros trastornos convulsivos, tics (espasmos musculares) o el síndrome de Tourette.

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

No se debe tomar si se padece:

Tampoco debe tomarse si se padece de ansiedad aguda o agitación, → paradójico: síntomas que pretende tratar.

No deben tomarse si hay un historial de adicción a la droga o al alcohol, e incluso historial personal o familiar de enfermedad mental, trastorno psicótico, enfermedad bipolar, depresión, o tentativas de suicidio.

→ historia clínica completa antes de recetarles estas drogas.

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9
<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

4400 denuncias con relación a los efectos secundarios

Entre los años 1990 - 2000, en la FDA, del Ritalin y del Concerta (metilfenidato).[\[1\]](#)

Hubo 186 muertes por Ritalin (metilfenidato) según Med Watch. Este número representa solo del 10 al 20% de la incidencia real. [\[2\]](#)

Más de 569 niños fueron hospitalizados, 38 de en situaciones graves con peligro para sus vidas y 186 murieron. [\[3\]](#)

[\[1\]](#) Ritalin y sus efectos secundarios

<http://www.enbuenasmanos.com/articulos/muestra.asp?art=1671>

[\[2\]](#) 9/1/1985-3/21/02 Nuestros 14 años de edad hijo murió uso de Ritalin.

<http://www.ritalindeath.com/>

[\[3\]](#) <http://ritalindeath.com/ADHD-Drug-Deaths.htm>

Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

¿Son eficaces los tratamientos?

No tienen en absoluto los beneficios con los que se engaña a la gente para que acepten drogar a sus hijos.

A pesar de que pueden mostrar algunos beneficios a corto plazo, no hay beneficio a largo plazo.

Esto ha sido reconocido por investigadores ortodoxos que antes opinaban lo contrario como el profesor William Pelham de la Universidad de Buffalo. [1]

Y Brooke Molina, profesora asociada de psiquiatría y psicología de la Universidad de Pittsburgh afirma que los datos "*no avalan que los niños que están medicados más de 2 años tienen mejores resultados que los niños que nunca han estado medicados*". (2)

E incluso los beneficios a corto plazo son cuestionables.

Dependen de como se mire el cambio de conducta y depende de quién hace las observaciones.

[1] Mike Adams. The ADHD Scam and the Mass Drugging of Schoolchildren. , the Health Ranger, NaturalNews Editor. www.naturalnews.com/z023334.html

(2 - B. Hubbard Se confirma parte del fraude del Déficit de Atención e Hiperactividad. Boletín Armas para defender la salud Boletín 20 Octubre2009.

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles2.htm>

¿Son eficaces los tratamientos?

La revista de la Academia de Psiquiatría de niños y adolescentes norteamericana(1), ha publicado un estudio que confirma la inutilidad de los tratamientos oficiales del Déficit de Atención e Hiperactividad y otro informe sugiere que las drogas utilizadas podrían estar dañando el desarrollo físico de los niños. (2)

el estudio que ayudó al lanzamiento de los mismos dice ahora que a largo plazo no aportan beneficios a los niños

En 1999 se publica el estudio sobre el MTA (Tratamiento Multimodal de niños con ADHD) que se llevó a cabo en 485 niños diagnosticados de ADHD, concluyó que los medicamentos eran una terapia efectiva a largo plazo y mejor que otras.

Los fabricantes de los medicamentos como Ritalin, Adderall y Concerta hicieron circular copias del mismo entre los doctores de USA y Europa.

1- *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*, 2009 Mar 23; Epub ahead of print

2 - B. Hubbard Se confirma parte del fraude del Déficit de Atención e Hiperactividad. Boletín Armas para defender la salud Boletín 20 Octubre2009.

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles2.htm>

3 - *Washington Post*, March 27, 2009; page A01

¿Son eficaces los tratamientos?

El Dr. William Pelham, de la Universidad del Estado de New York en Buffalo, que estuvo involucrado en el trabajo de campo dice: *"la postura que adoptó el grupo en su primer documento fue tan rotunda que después se sintieron incapaces de decir que se habían equivocado..."* (2)

Solamente habían comenzado el seguimiento en niños de menos de un año. (1)

El seguimiento completo incluyendo a niños de hasta 8 años acabó el año pasado y para entonces los investigadores del MTA no podían encontrar diferencias en el comportamiento entre niños que habían recibido medicación (desde 1999) y los que no la habían recibido.(1)

1- *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry, 2009 Mar 23; Epub ahead of print*

2 - B. Hubbard Se confirma parte del fraude del Déficit de Atención e Hiperactividad. Boletín Armas para defender la salud Boletín 20 Octubre2009.

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles2.htm>

¿Son eficaces los tratamientos?

Los posibles beneficios de la terapia con estos medicamentos desaparecen a los 14 meses e, incluso en ese período de tiempo, no aportan diferencias en el comportamiento y en la capacidad de concentración entre los niños que han tomado los medicamentos y los que no los han tomado nunca.

A pesar de esto, la enorme influencia del Instituto Nacional de Salud Mental de USA (NIMH) continúa manteniendo la postura inicial de que las drogas ofrecen ayuda a largo plazo.(2)

El Dr. Pelham afirma que algunos de sus colegas que han participado en el estudio del MTA sabían desde hace tiempo – posiblemente desde 1999 – que las drogas no ofrecían beneficios a largo plazo.(3)

2 - B. Hubbard Se confirma parte del fraude del Déficit de Atención e Hiperactividad. Boletín Armas para defender la salud Boletín 20 Octubre 2009.

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles2.htm>

3 - *Washington Post*, March 27, 2009; page A01

¿Vale la pena que el niño se “porte bien” a costa de vivir drogado?

Desde luego que si.

Para los que venden las drogas.

Para los que imparten una educación estupidizante difícilmente tolerable.

Para las familias que quieren que sus hijos se porten bien y no molesten.



Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

Ventajas de diagnosticar y drogar a los hijos

Transfiere la culpa de los problemas de la sociedad y de los adultos.

Evita identificar y satisfacer las necesidades de los niños.

Evitar cuestionar el sistema de adiestramiento "educativo"

Expropia a los padres de su responsabilidad

Los convierte en consumidores y espectadores de la vida de sus hijos.



Lo que no te cuentan sobre los medicamentos para tratar el trastorno por déficit de atención y la hiperactividad. Alfredo Embid. Boletín 9

<http://www.amcmh.org/PagAMC/downloads/drogasinfantiles.htm>

¿Que no hacer?



¿Que hacer? Denunciar el fraude.

La Dra Gretchen LeFever, psicólogo clínico y profesora en el departamento de pediatría de la Facultad de Medicina de Virginia, ha sido despedida de su cargo, acusada de "mala conducta científica" y sus computadoras han sido confiscadas.

¿Cuál ha sido su "mala conducta científica"?

Denunciar desde 1999 que más del 10 por ciento de los niños en el sureste de Virginia estaban siendo drogados con la excusa de que padecían ADHD (3 veces la media nacional) y que este diagnóstico había aumentado en un 17 % en 2002 (24).

¿Que hacer? Demandar a los responsables

Las familias de los niños drogados han planteado tres demandas judiciales en Texas, California y New Jersey contra los fabricantes del Ritalín y la Asociación Americana de Psiquiatras acusándoles de haber inventado las enfermedades para las que se prescribe con objeto de venderlo.

Las enfermedades inventadas son el déficit de atención y la hiperactividad.

La multinacional acusada es **Ciba/Novartis** y también la **American Psychiatric Association (APA)** la que ha recibido donaciones de CIBA y otras compañías farmacéuticas para inventar la enfermedad.

¿Que hacer? Denunciar el fraude



