

CARNITINA

PRESENTACIONES HABITUALES

Ampolla 1g/5mL

INDICACIÓN TOXICOLÓGICA

Intoxicaciones muy graves por ácido valproico con manifestaciones de encefalopatía, hepatotoxicidad, acidosis metabólica o concentraciones elevadas de vaproato en sangre (>450 µg/mL) o de amonio.

POSOLOGÍA ADULTOS

100 mg /kg IV (dosis máxima 6 g) en 30-60 min, seguida de 15 mg/kg IV cada 4h o 6h (máx. 3 g por dosis) en 10-30 min.

POSOLOGÍA NIÑOS

Misma que en adultos.

REACCIONES ADVERSAS

Los efectos adversos son más frecuentes en los pacientes en tratamiento con hemodiálisis.

Por frecuencia se clasifican:

- >10%: hipertensión, dolor torácico, cefalea, escalofríos, parestesias, hipercalcemia, diarrea, dolor abdominal, vómitos, náuseas, anemia, tos, rinitis y fiebre.
- 1-10%: taquicardia, palpitaciones, edema, arritmias, vértigo, rash cutáneo, reacciones de hipersensibilidad, insuficiencia renal y olor corporal a pescado en dosis altas.

Se debe monitorizar la glucemia en pacientes diabéticos en tratamiento con insulina o hipoglucemiantes orales, ya que pueden aparecer hipoglucemias (la carnitina mejora la utilización de la glucosa).

EMBARAZO Y LACTANCIA

La carnitina es considerado un medicamento de categoría B en el embarazo. Durante el embarazo únicamente debe administrarse L-carnitina en caso de que el beneficio para la madre supere los riesgos potenciales para el feto.

CARNITINA

Solo debe ser utilizada a madres lactantes si el beneficio para la madre supera cualquier riesgo potencial para el niño debido a la exposición excesiva a carnitina.

OBSERVACIONES

Administrar diluido en SG 5% o SF a una concentración de 0,5-8 mg/mL en perfusión.

Dosis de 100 mg/Kg en perfusión de 30 min. Dosis de 15 mg/Kg administrar diluido en 10-30 min.

Continuar hasta disminuir los niveles de amonio o mejora clínica.

TRATAMIENTO PACIENTE DÍA (TPD)

13 g = 13 ampollas

DISPONIBILIDAD HOSPITALES

- **Nivel A:** Ninguna
- **Nivel B:** 39 ampollas

BIBLIOGRAFÍA

1. Ficha técnica Carnicor 200 mg/ml solución inyectable. Disponible en: Centro de información online de medicamentos de la AEMPS – CIMA. Consultado el 16 marzo 2025.
2. Howland MA. L-Carnitine. En: Nelson LS, Howland MA, Lewin NA, Smith SW, Goldfrank LR, Hoffman RS. Goldfrank's Toxicologic Emergencies. 11th ed. McGraw Hill, New York 2019; 732-5.
3. L-carnitine-antidote. National Poison Information Service. Toxbase. Disponible en: <https://www.toxbase.org>. Consultado el 16 de marzo de 2025.
4. Levocarnitine. Meditext. Micromedex. Consultado el 16 de marzo de 2025.
5. García MM, Martínez L. Guía de utilización de antídotos en indicaciones toxicológicas. En: Nogué S, Salgado E, Martínez L. Nogué. Toxicología clínica: Bases para el diagnóstico y el tratamiento de las intoxicaciones en servicios de urgencias, áreas de vigilancia intensiva y unidades de toxicología. 2ª edición. Elsevier. Barcelona. 2025:253-268.
6. Perrott J, Murphy NG, Zed PJ. L-carnitine for acute valproic acid overdose: a systematic review of published cases. Ann Pharmacother. 2010;44(7-8):1287-93.

CARNITINA

7. Russell S. Carnitine as an antidote for acute valproate toxicity in children. *Curr Opin Pediatr.* 2007;19(2):206-10.
8. Mock CM, Schwetschenau KH. Levocarnitine for valproic-acid-induced hyperammonemic encephalopathy. *Am J Health Syst Pharm.* 2012;69(1):35-9.