

FITOMENADIONA (VITAMINA K)

PRESENTACIONES HABITUALES

Ampolla 10 mg/1mL solución oral/solución inyectable

INDICACIÓN TOXICOLÓGICA

Anticoagulantes cumarínicos: warfarina y acenocumarol.

Rodenticidas cumarínicos.

POSOLOGÍA ADULTOS

1. Recomendaciones en pacientes que están recibiendo tratamiento con antagonistas de la vitamina K según INR:
 - INR 4,5-10, sin signos de sangrado: no se recomienda la administración rutinaria de fitomenadiona.
 - INR > 10, sin signos de sangrado: 10 mg VO. Debe realizarse un control del INR 8 horas después y repetir la dosis si es necesario.
 - Con sangrado menor, independientemente del INR: administración oral, 2,5-5 mg, monitorización del INR y repetición de la dosis a las 24h si no se ha corregido el INR.
 - Con sangrado mayor, independientemente del INR: administración IV, 5-10 mg, y valorar la administración de complejo protrombínico.
2. Recomendaciones tras la ingesta de raticidas cumarínicos:
 - 25-50 mg VO, cada 6-8 horas, 1-2 días. El INR debe ser monitorizado y la dosis de vitamina K adaptada, muy en particular si el INR es < 2.
 - En los raticidas anticoagulantes de acción prolongada, como el bradifacoum, la necesidad de vitamina K podría prolongarse durante semanas o meses, a una dosis diaria de 50 mg VO de vitamina K, ajustable en función de la evolución del INR.

POSOLOGÍA NIÑOS

Si sangrado mayor: 0,25 mg/kg IV (máximo 5 mg en niños; 10 mg en adolescentes).

Si sangrado menor o INR > 1,4: 0,25 mg/kg VO (máximo 10 mg).

REACCIONES ADVERSAS

La administración endovenosa puede producir reacciones anafilácticas. Se considera que la administración por vía oral está libre de reacciones adversas.

FITOMENADIONA (VITAMINA K)

EMBARAZO Y LACTANCIA

Aunque no existen estudios controlados relativos al uso de la vitamina k en mujeres embarazadas, éste es el tratamiento de elección de la deficiencia de vitamina K durante la gestación y en el recién nacido.

Su administración es compatible con la lactancia.

OBSERVACIONES

No administrar por vía IM. Por vía IV puede administrarse como bolus lento o diluido en 50 ml de SF o SG 5% en infusión lenta (al menos 20 minutos).

Se han descrito reacciones anafilácticas, que pueden ser fatales, con la administración por vía parenteral.

TRATAMIENTO PACIENTE DÍA (TPD)

40 mg = 4 ampollas

DISPONIBILIDAD HOSPITALES

- **Nivel A:** 4 ampollas
- **Nivel B:** 12 ampollas

BIBLIOGRAFÍA

1. Chen BC, Su MK. Antithrombotics. En: Nelson LS, Howland MA, Lewin NA, Smith SW, LR Goldfrank, RS Hoffman. Goldfrank's Toxicologic Emergencies, 11th ed. New York: Mc Graw-Hill; 2019:883-907.
2. Hazardous Substance Data Bank (HSDB). TOXNET Toxicology Data Network. US National Library of Medicine. Disponible en: <https://www.nlm.nih.gov/databases/download/hsdb.html>. Consultado el 1 febrero 2021.
3. Howland MA. Vitamin K1. En: Nelson LS, Howland MA, Lewin NA, Smith SW, LR Goldfrank, RS Hoffman. Goldfrank's Toxicologic Emergencies, 11th ed. New York: Mc Graw-Hill; 2019:915-8.
4. Kearney TE, Vitamin K (Phytonadione). En: Olson KR. Poisoning and drug overdose. 5th ed. New York: McGraw-Hill. 2007: 993-5.
5. National Poison Information Service. Toxbase. Disponible en: <https://www.toxbase.org>. Consultado el 26 enero 2021.
6. Vitamin K (phytonadione, phytomenadione): Drug information. Disponible en www.uptodate.com. Consultado el 2 diciembre 2020.