

FITOMENADIONA (VITAMINA K)

PRESENTACIONES HABITUALES

Ampolla 10 mg/1mL solución oral/solución inyectable

INDICACIÓN TOXICOLÓGICA

Hemorragia o peligro de hemorragia por hipoprotrombinemia asociada a sobredosificación de anticoagulantes cumarínicos: warfarina y acenocumarol.

Rodenticidas cumarínicos.

POSOLOGÍA ADULTOS

1. Recomendaciones en pacientes que están recibiendo tratamiento con antagonistas de la vitamina K

Indicación	Posología fitomenadiona
INR supra terapéutico sin evidencia de sangrado*	
INR < 4,5	No se recomienda
INR 4,5-10	No se recomienda la administración rutinaria. Si existen otros factores de riesgo para el sangrado: 1-2,5 mg vo.
INR >10	2,5-5 mg vo. Control INR en 12-24h para valorar la necesidad de una segunda dosis. En pacientes con válvula cardíaca mecánica es necesario reducir dosis: 1-2,5 mg.
Sangrado	
Sangrado menor	2,5-5 mg vo. Control INR en 24 horas para valorar la necesidad de una segunda dosis.
Sangrado mayor incontrolable o amenazante para la vida	10 mg iv Combinar con complejo protrombínico. Control INR en 12-24 horas para valorar la necesidad de una segunda dosis.
Procedimiento invasivo o cirugía	
Electivo	Valorar las guías de práctica clínica locales. 1-2,5 mg vo el día anterior al procedimiento.

FITOMENADIONA (VITAMINA K)

Urgente	1-10 mg asociado o no a complejo protrombínico, según la urgencia del procedimiento y el riesgo de sangrado. En pacientes con válvula cardíaca mecánica es recomendable reducir dosis: 1-2 mg iv
---------	---

*Considerar reducir o suprimir la siguiente dosis de anticoagulante.

2. Recomendaciones tras la ingesta de raticidas cumarínicos:

- 20 mg iv si no hay hemorragia.
- 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 brodifacoum, 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

En pacientes sin tratamiento de base y con sobreingesta de anticoagulantes orales o raticidas cumarínicos:

Si sangrado: 0,3 mg/kg IV (máximo 10 mg).

Si no hay sangrado pero INR > 1,4: 0,3 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.

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.

FITOMENADIONA (VITAMINA K)

OBSERVACIONES

No administrar por vía IM en pacientes en tratamiento con anticoagulantes o por vía SC ya que la absorción es errática. 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. 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.
2. García-Peláez M, Martínez-Sánchez L. Guía de utilización de antídotos en indicaciones toxicológicas. En: 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 ed. Barcelona: Elsevier; 2024: 260
3. Vitamin K (phytonadione, phytomenadione): Drug information. Disponible en www.uptodate.com. Consultado el 29 diciembre 2024.
4. Ús de la fitomenadiona com antídoto en sospita d'intoxicació per rodenticida superwarfarínic. Hurtado-Ganoza A, de Genover-Gil A, González-Suárez G. Butll Antídots Cat. 2020 octubre-desembre;03(03).