

Levocarnitina, Solución inyectable 1 g/ 5ml

Nivel de prescripción:

III

Código institucional:

2067

Principio Activo:

Levocarnitina. (World Health Organization, 2024)

Forma farmacéutica:

Solución inyectable

Concentración:

1 g/ 5 mL

Código ATC:

A16AA01. (World Health Organization, 2024)

Dosis Diaria Definida:

2 g. (World Health Organization, 2024)

Dosis:

Deficiencias primarias y secundarias de L-carnitina debidas a alteraciones metabólicas: la dosis diaria recomendada depende del tipo de alteración metabólica y de la gravedad de su presentación en el momento del tratamiento. De modo general, se recomiendan dosis de hasta 100 mg/ Kg/ día divididas en 3-4 dosis (cada 6-8 horas). En algunos casos pueden requerirse dosis superiores (la dosis máxima recomendada es de 300 mg/ Kg/ día).

Tratamiento de la encefalopatía hiperamonémica y/o alteraciones hepáticas debidas a sobredosis/toxicidad por ácido valproico: del mismo modo, la dosis debe ser ajustada por el clínico. De modo general se propone la siguiente posología: dosis de hasta 100 mg/ Kg/ día divididas en 3-4 dosis (cada 6-8 horas).

En algunos casos, pueden administrarse dosis totales diarias de hasta 3-6 gramos, aunque existen datos limitados a este respecto.

Tratamiento profiláctico en pacientes bajo tratamiento con ácido valproico que presentan con riesgo incrementado de hepatotoxicidad: dosis de 50-100 mg/kg/día divididas en 3-4 dosis (cada 6-8 horas).

Tratamiento de la deficiencia secundaria de L-carnitina en pacientes sometidos a hemodiálisis a largo plazo. La dosis recomendada es de 10-20 mg/ Kg después de cada sesión de diálisis. La respuesta clínica debe evaluarse a intervalos de 3 meses, ajustándose la dosis a la mínima efectiva. Si no se observa mejoría transcurridos 9-12 meses, el tratamiento debe suspenderse.

Adultos mayores: No se requieren precauciones específicas ni modificaciones de la dosis en pacientes de edad avanzada. El perfil de seguridad observado en los estudios clínicos es similar en ancianos y en adultos más jóvenes. (Alfasigma España S.L., 2018)

Vía de administración:

Intravenosa.

Indicaciones de uso:

Está indicado en niños y adultos en las siguientes situaciones:

Tratamiento de las deficiencias primarias y secundarias de L-carnitina.

Tratamiento de la encefalopatía hiperamonémica y/o hepatotoxicidad debida a sobredosis/toxicidad por ácido valproico.

Tratamiento profiláctico en pacientes en tratamiento con ácido valproico que presentan riesgo incrementado de hepatotoxicidad.

Tratamiento de la deficiencia secundaria de L-carnitina en pacientes sometidos a hemodiálisis a largo plazo. (Alfasigma España S.L., 2018)

Reacciones adversas:

Frecuencia no definida: malestar gastrointestinal, miastenia leve en pacientes con uremia, hipertensión, dolor de cabeza, mareo, fiebre, vómitos, hipercalcemia, anemia, parestesia, tos, taquicardia, palpitación, edema periférico, vertigo, erupción, bronquitis, gastritis. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Monitorizar la química sanguínea, la concentración plasmática de carnitina y los signos vitales. El INR puede aumentar en pacientes que reciben terapia con warfarina; controle los niveles de INR después del inicio de la terapia con levocarnitina y después de los ajustes de dosis. Pueden producirse reacciones gastrointestinales por un consumo demasiado rápido de carnitina.

Potencial carcinogénico desconocido.

Se han notificado reacciones de hipersensibilidad graves, que incluyen erupción cutánea, urticaria y edema facial; se han notificado reacciones graves, que incluyen anafilaxia, edema laríngeo y broncoespasmo después de la administración intravenosa, principalmente en pacientes con enfermedad renal terminal sometidos a diálisis; suspenda su uso e indique a los pacientes que busquen atención médica si experimentan síntomas que sugieran una reacción de hipersensibilidad.

Administración oral: pueden producirse reacciones gastrointestinales por un consumo demasiado rápido de carnitina; solución oral y sin azúcar; la solución oral puede consumirse sola o disuelta en bebidas u otros alimentos líquidos para reducir la fatiga gustativa; deben consumirse lentamente y las dosis deben espaciarse uniformemente a lo largo del día para maximizar la tolerancia.

No se ha evaluado la seguridad y eficacia de la levocarnitina oral en pacientes con insuficiencia renal. La administración crónica de dosis altas de levocarnitina oral en pacientes con función renal gravemente comprometida o en pacientes con ESRD en diálisis puede provocar la acumulación de metabolitos potencialmente tóxicos, trimetilamina (TMA) y trimetilamina-N-óxido (TMAO), ya que estos metabolitos normalmente se excretan en la orina. (Medscape, b)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a las sustancias activas o a cualquiera de los excipientes.

(Alfasigma España S.L., 2018)

Interacciones:

Serio:

zavegepant intranasal.

Vigilar de cerca:

Warfarina.

Menor:

Acetazolamida, carbamazepina, clonazepam, acetato de eslicarbazepina, etosuximida, felbamato, fosfenitoína, gabapentina, gabapentina enacarbil, lacosamida, lamotrigina, levetiracetam, lorazepam, metsuximida, oxcarbazepina, fenobarbital, fenitoína, primidona, escaramujos, rufinamida, tiagabina, topiramato, ácido valproico, zonisamide. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

No existen estudios adecuados y bien controlados en mujeres embarazadas.

Datos de animals: Se han realizado estudios de reproducción en ratas y conejos en dosis de hasta 3,8 veces la dosis humana en función del área de superficie y no han revelado evidencia de alteración de la fertilidad o daño al feto; debido a que los estudios de reproducción en animales no siempre predicen la respuesta humana, este medicamento debe usarse durante el embarazo solo si es claramente necesario.

Lactancia:

La suplementación en madres lactantes no se ha estudiado específicamente; estudios en vacas lecheras indican que la concentración de levocarnitina en la leche aumenta después de la administración exógena de levocarnitina.

En el caso de madres lactantes que reciben levocarnitina, se deben sopesar los riesgos para el niño de una ingesta excesiva de carnitina frente a los beneficios de la suplementación con el medicamento para la madre; se puede considerar la interrupción de la lactancia o del tratamiento con levocarnitina. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

Alfasigma España S.L. (Septiembre de 2018). *Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios*. Recuperado Noviembre de 2025, de Levocarnitina: https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/55334/FT_55334.html.pdf

Fresenius Kabi. (2021). *Instituto de Salud Pública de Chile - Folleto de información al profesional*. Recuperado Noviembre de 2025, de Peditrace concentrado para solución para perfusión: <https://www.ispch.gob.cl/sites/default/files/monografias/octubre2019/F-25098-19.pdf>

Medscape. (a). *Medscape*. Recuperado Noviembre de 2025, de Levocarnitina: <https://reference.medscape.com/drug/carnitor-carnitine-levocarnitine-344516#4>

Medscape. (b). *Medscape*. Recuperado Noviembre de 2025, de Levocarnitina: <https://reference.medscape.com/drug/carnitor-carnitine-levocarnitine-344516#5>

Medscape. (c). *Medscape*. Recuperado Noviembre de 2025, de Levocarnitina: <https://reference.medscape.com/drug/carnitor-carnitine-levocarnitine-344516#3>

Medscape. (d). *Medscape*. Recuperado Noviembre de 2025, de Levocarnitina: <https://reference.medscape.com/drug/carnitor-carnitine-levocarnitine-344516#6>

World Health Organization. (27 de Diciembre de 2024). *WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology*. Recuperado Noviembre de 2025, de Levocarnitina: http://atcddd.fhi.no/atc_ddd_index/?code=A16AA01