

- [Inicio](#)
- [La Guía](#)
- [Presentación](#)
- [Editores y Autores](#)
- [Contacta con nosotros](#)

Seleccionar página

Vitamina A

Vitamina A

[Vitaminas](#)

Buscar: Botón de búsqueda 

Nombre	Vitamina A
Presentaciones orales	Cápsulas 50.000 UI (retinol palmitato). Forma parte de múltiples preparados polivitamínicos.
Categoría	Retinol (vitamina A).
Uso en pediatría	Déficit de vitamina A.
Farmacocinética	
Pico sérico	No descrito (absorción rápida)
Metabolismo	Gastrointestinal y hepático. La mayoría del retinol es transportado por los quilomicrones. Tiene circulación enterohepática.

Vida media	Variable, se acumula en el hígado (hasta 8 meses)
Vol. distribución	Muy soluble en grasas.
Eliminación	Renal y fecal.
Mecanismo de acción	Interviene en numerosas reacciones metabólicas, para el crecimiento y el desarrollo de los huesos, la visión, la reproducción y la integridad de las superficies mucosas y epiteliales.
Toxicología	El mecanismo por el cual se produce la toxicidad no está bien establecido. El ácido retinoico influye en la expresión génica y en la regulación de los receptores de varias hormonas y factores de crecimiento.
Efectos tóxicos	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Clínica neurológica</i>: cefalea, irritabilidad, somnolencia, hipertensión craneal, vértigo, delirio, coma. Tras 12 – 24 horas de la ingestión aparecen alteraciones visuales (visión borrosa, fotofobia, papiledema). Síndrome de hipertensión intracraneal idiopática. • <i>Clínica abdominal</i>: vómitos, dolor abdominal. • <i>Clínica dermatológica</i>: varios días después de la ingestión se produce eritema y descamación de la piel.
Comienzo de síntomas	No descrito

Dosis tóxica	<p>Niños y adultos: 5000 UI/kg o 1,5 mg/kg</p> <p>En caso de ingesta voluntaria, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.</p> <p>En todo paciente sintomático, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.</p>
Dosis letal	No descrita
Pruebas complementarias	<p>Si aparece clínica de toxicidad o se trata de una dosis potencialmente tóxica: análisis de sangre con hemograma, gasometría, iones (Na, K, Cl, Ca, P), glucosa, urea, creatinina y función hepática.</p> <p>Niveles de vitamina A (concentración plasmática terapéutica 16 – 80 µg/dl).</p> <p>Fondo de ojo</p>
Descontaminación	<p>Carbón activado (1 g/kg, máximo 50 g) si han transcurrido < 2 horas tras la ingesta y el paciente tiene la vía aérea estable o protegida.</p>
Tratamiento de soporte	<ul style="list-style-type: none"> • ABC y monitorización. • Fluidoterapia para mantener la hidratación y el volumen urinario adecuados (> 1 ml/kg/hora). • Si convulsiones: benzodiazepinas i.v. • Sí hipertensión intracraneal idiopática: dexametasona 0,25 – 0,5 mg/kg, i.v.
Antídotos	No
Depuración extrarrenal	No

<p>Observación – Alta a domicilio</p>	<p>Los pacientes que hayan ingerido una dosis < 5000 UI/kg o 1,5 mg/kg, de forma no intencionada, podrán ser dados de alta si no han presentado síntomas y las constantes vitales son normales.</p> <p>En caso de dosis tóxica (\geq 5000 UI/kg o 1,5 mg/kg), podrán ser dados de alta tras 12 horas de observación, si no han aparecido síntomas y las constantes vitales son normales.</p> <p>En las ingestiones de preparados multivitamínicos deberá valorarse la intoxicación por el resto de los componentes.</p>
<p>Nombre</p>	
<p>Vitamina A</p>	
<p>Presentaciones orales</p>	
<p>Cápsulas 50.000 UI (retinol palmitato). Forma parte de múltiples preparados polivitamínicos.</p>	
<p>Categoría</p>	
<p>Retinol (vitamina A).</p>	
<p>Uso en pediatría</p>	
<p>Déficit de vitamina A.</p>	
<p>Farmacocinética</p>	
<p>Pico sérico</p>	
<p>No descrito (absorción rápida)</p>	
<p>Metabolismo</p>	
<p>Gastrointestinal y hepático. La mayoría del retinol es transportado por los quilomicrones. Tiene circulación enterohepática.</p>	
<p>Vida media</p>	

Variable, se acumula en el hígado (hasta 8 meses)
Vol. distribución
Muy soluble en grasas.
Eliminación
Renal y fecal.
Mecanismo de acción
Interviene en numerosas reacciones metabólicas, para el crecimiento y el desarrollo de los huesos, la visión, la reproducción y la integridad de las superficies mucosas y epiteliales.
Toxicología
El mecanismo por el cual se produce la toxicidad no está bien establecido. El ácido retinoico influye en la expresión génica y en la regulación de los receptores de varias hormonas y factores de crecimiento.
Efectos tóxicos
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Clínica neurológica</i>: cefalea, irritabilidad, somnolencia, hipertensión craneal, vértigo, delirio, coma. Tras 12 – 24 horas de la ingestión aparecen alteraciones visuales (visión borrosa, fotofobia, papiledema). Síndrome de hipertensión intracraneal idiopática. • <i>Clínica abdominal</i>: vómitos, dolor abdominal. • <i>Clínica dermatológica</i>: varios días después de la ingestión se produce eritema y descamación de la piel.
Comienzo de síntomas
No descrito
Dosis tóxica
<p>Niños y adultos: 5000 UI/kg o 1,5 mg/kg</p> <p>En caso de ingesta voluntaria, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.</p> <p>En todo paciente sintomático, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.</p>

Dosis letal
No descrita
Pruebas complementarias
<p>Si aparece clínica de toxicidad o se trata de una dosis potencialmente tóxica: análisis de sangre con hemograma, gasometría, iones (Na, K, Cl, Ca, P), glucosa, urea, creatinina y función hepática.</p> <p>Niveles de vitamina A (concentración plasmática terapéutica 16 – 80 µg/dl).</p> <p>Fondo de ojo</p>
Descontaminación
<p>Carbón activado (1 g/kg, máximo 50 g) si han transcurrido < 2 horas tras la ingesta y el paciente tiene la vía aérea estable o protegida.</p>
Tratamiento de soporte
<ul style="list-style-type: none"> • ABC y monitorización. • Fluidoterapia para mantener la hidratación y el volumen urinario adecuados (> 1 ml/kg/hora). <ul style="list-style-type: none"> • Si convulsiones: benzodiazepinas i.v. • Sí hipertensión intracraneal idiopática: dexametasona 0,25 – 0,5 mg/kg, i.v.
Antídotos
No
Depuración extrarrenal
No
Observación – Alta a domicilio

Los pacientes que hayan ingerido una dosis < 5000 UI/kg o 1,5 mg/kg mg/kg, de forma no intencionada, podrán ser dados de alta si no han presentado síntomas y las constantes vitales son normales.

En caso de dosis tóxica (\geq 5000 UI/kg o 1,5 mg/kg), podrán ser dados de alta tras 12 horas de observación, si no han aparecido síntomas y las constantes vitales son normales.

En las ingestiones de preparados multivitamínicos deberá valorarse la intoxicación por el resto de los componentes.

Fuentes: *National Poison Information Service. Toxbase. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. IBM Micromedex Poisindex. Goldfrank's toxicologic emergencies. 11th ed. 2019. UpToDate (Mar 09, 2020). UpToDate.*

Categorías

Categorías ▼

Tóxicos

A

- [Acenocumarol](#)
- [Ácido acetil salicílico](#)
- [Alprazolam](#)
- [Amitriptilina](#)
- [Amlodipino](#)
- [Aripiprazol](#)
- [Atenolol](#)
- [Atomoxetina](#)

B

- [Baclofeno](#)
- [Benzocaína](#)
- [Bicarbonato sódico](#)

- [Bisoprolol](#)
- [Bromazepam](#)
- [Buprenorfina](#)
- [Bupropion](#)

C

- [Canagliflozina](#)
- [Captopril](#)
- [Carbamazepina](#)
- [Carvedilol](#)
- [Cetirizina](#)
- [Ciclobenzaprina](#)
- [Citalopram](#)
- [Clometiazol](#)
- [Clomipramina](#)
- [Clonazepam](#)
- [Clonidina](#)
- [Clorfeniramina](#)
- [Cloroquina](#)
- [Clorpromazina](#)
- [Clozapina](#)
- [Codeína](#)
- [Colchicina](#)

D

- [Dapagliflozina](#)
- [Dapsona](#)
- [Desloratadina](#)
- [Dexclorfeniramina](#)
- [Dexketoprofeno](#)
- [Dextrometorfano](#)
- [Diazepam](#)
- [Diclofenaco](#)
- [Difenhidramina](#)

- [Diltiazem](#)
- [Dimenhidrinato](#)
- [Doxepina](#)
- [Doxilamina](#)

E

- [Efedrina](#)
- [Empagliflozina](#)
- [Enalapril](#)
- [Escitalopram](#)
- [Etosuximida](#)

F

- [Fampridina](#)
- [Felodipino](#)
- [Fenilefrina](#)
- [Fenitoína](#)
- [Fenobarbital](#)
- [Fentanilo](#)
- [Fexofenadina](#)
- [Flecainida](#)
- [Flúor](#)
- [Fluoxetina](#)
- [Fluvoxamina](#)
- [Furosemida](#)

G

- [Gabapentina](#)
- [Glibenclamida](#)
- [Gliclazida](#)
- [Glipizida](#)

H

- [Haloperidol](#)
- [Hidromorfona](#)
- [Hidroxicloroquina](#)
- [Hidroxizina](#)
- [Hidroxicloroquina](#)
- [Hierro](#)

i

- [Ibuprofeno](#)
- [Imipramina](#)
- [Isoniacida](#)
- [Ivermectina](#)

K

- [Ketotifeno](#)

L

- [Labetalol](#)
- [Lamotrigina](#)
- [Levetiracetam](#)
- [Levocetirizina](#)
- [Lisdexanfetamina dimexilato](#)
- [Loratadina](#)
- [Lorazepam](#)
- [Lormetazepam](#)
- [Losartán](#)

M

- [Mefenámico, ácido](#)
- [Melatonina](#)
- [Metadona](#)

- [Metamizol sódico](#)
- [Metformina](#)
- [Metilfenidato hidrocloreuro](#)
- [Metoprolol](#)
- [Montelukast](#)
- [Morfina](#)

N

- [Naproxeno](#)
- [Nebivolol](#)
- [Nicardipino](#)
- [Nifedipino](#)
- [Nimodipino](#)
- [Nitroglicerina](#)

O

- [Olanzapina](#)
- [Omeprazol](#)
- [Oxcarbazepina](#)
- [Oxicodona](#)
- [Oximetazolina](#)

P

- [Pantoprazol](#)
- [Paracetamol](#)
- [Paroxetina](#)
- [Pioglitazona](#)
- [Piroxicam](#)
- [Pregabalina](#)
- [Propafenona](#)
- [Propranolol](#)
- [Pseudoefedrina](#)

Q

- [Quetiapina](#)

R

- [Ranitidina](#)
- [Risperidona](#)
- [Rivastigmina](#)

S

- [Salbutamol](#)
- [Sertralina](#)
- [Sildenafil](#)
- [Sotalol](#)
- [Sulpirida](#)

T

- [Tapentadol](#)
- [Teofilina](#)
- [Terbutalina](#)
- [Tiagabina](#)
- [Topiramato](#)
- [Tramadol](#)

V

- [Valproico, ácido](#)
- [Valsartán](#)
- [Verapamilo](#)
- [Vigabatrina](#)
- [Vitamina A](#)
- [Vitamina D](#)

Z

- [Ziprasidona](#)
- [Zolpidem](#)

© 2024 SEUP - [Aviso legal](#) | [Política de Privacidad](#) | [Política de cookies](#)

