



Ácido de azúcar con propiedades antioxidantes, soluble en agua. El enantiómero L- del ácido ascórbico se conoce popularmente como vitamina C. El nombre "ascórbico" procede del prefijo a- (que significa "no") y de la palabra latina *scorbuticus* (escorbuto), una enfermedad causada por la deficiencia de vitamina C. Las afirmaciones de que la vitamina C mejora los resfriados o estimula la cicatrización de las heridas no se han confirmado.

USO CLÍNICO

- El tratamiento con vitamina C resulta imprescindible en el escorbuto, pero a menudo se observan manifestaciones menos floridas del déficit de vitamina C (**A**).
- Tratamiento de estados graves de deficiencia de vitamina C, cuando la administración oral no es factible o en casos de malabsorción, en adultos y adolescentes >14 años (**A**)*.
- Intolerancia hereditaria a la fructosa (déficit de aldolasa B), ya que todas las fuentes de vitamina C están excluidas (**E: off-label**).

*Indicación de la presentación en solución (monoterapia); consultar fichas técnicas para otras presentaciones, numerosas de ellas en combinación.

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

Las dosis adecuadas en la dieta diaria de neonatos son 40 mg/día.

Terapia de mantenimiento en nutrición parenteral en neonatos

- Pretérmino: 15-25 mg/kg/día IV
- A término: 15-25 mg/kg/día, máximo 80 mg/día.
- En niños, parenteral (IV): 5-25 mg/kg/día, máximo 80 mg/kg/día.

Tratamiento del escorbuto (datos limitados)

- 100-300 mg/día dividido en dosis durante 1 semana, seguidos de 100 mg/día hasta la normalización de la saturación (vía oral, IM o IV).
- 500 mg/día, vía oral o IV.
- 14 años: 1000 mg/día.

Utilizar con precaución en insuficiencia renal, ya que puede favorecer los calculo renales o aumentar el riesgo de neuropática oxálica aguda.

Se prefiere la administración oral, excepto si se sospecha malabsorción. Puede administrarse con o sin alimentos.

CONTRAINDICACIONES

No se han descrito.

PRECAUCIONES

No se han descrito.

EFECTOS SECUNDARIOS

Descritos en niños:

A dosis elevadas (>2000 mg al día) se han descrito síntomas leves como gastritis, dolor abdominal o diarrea.

A dosis >4000 mg al día se puede producir uricosuria y litiasis renal.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

No se han descrito.

DATOS FARMACÉUTICOS

Conservación: administrar los viales a 2-8 °C y las cápsulas a temperatura ambiente.

Presentaciones comerciales: las presentaciones disponibles en España pueden consultarse *online* en el Centro de Información de Medicamentos de la AEMPS (CIMA), <http://www.aemps.gob.es/cima>.

BIBLIOGRAFÍA

- Fichas técnicas del Centro de Información *online* de Medicamentos de la AEMPS-CIMA [base de datos en Internet]. Madrid, España: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) [consultado el 11/04/2021]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/lista.html>
- American Pharmacists Association (ed.). Pediatric and Neonatal Dosage Handbook. 18.^a edición. Hudson (OH): Lexi Comp; 2010.
- Guía de Prescripción Terapéutica AEMPS. Información de medicamentos autorizados en España. Barcelona: Pharma editores; 2006.
- Micromedex Healthcare® Series [base de datos en Internet]. Greenwood Village, Colorado: Thomson Micromedex Drugdex® System. 1974-2012. Disponible en: <http://www.thomsonhc.com/home/dispatch>
- Pediatrics Lexi-Drugs Online [base de datos de internet]. Hudson (OH): Lexi-Comp [consultado el 11/04/2021]. Disponible en: <https://online.lexi.com/lco/action/home>
- Ruiz Pons M, Sánchez-Valverde Visus F, Dalmau Serra J, *et al*. Tratamiento nutricional de los errores congénitos del metabolismo. 2.^a edición. Madrid: DRUG FARMA; 2007.
- UpToDate (Pediatric drug information) [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2012 [consultado el 11/04/2021]. Disponible en: www.uptodate.com
- Villa LF (ed.). Medimecum, guía de terapia farmacológica. 16.^a edición. España: Adis; 2011.

Fecha de actualización: abril de 2021.

La información disponible en cada una de las fichas del Pediamécum ha sido revisada por el Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría y se sustenta en la bibliografía citada. Estas fichas no deben sustituir en ningún caso a las aprobadas para cada medicamento por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) o la Agencia Europea del Medicamento (EMA).