



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Terapéutica farmacológica

Trabajo:

Vías de administración.

Docente:

Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas

Alumno:

Casto Henri Mendez Mendez

Semestre y grupo:

4° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 27 de febrero de 2021.

Administración de medicamentos.

Vías de administración	Ventajas	Desventajas
Oral	<ul style="list-style-type: none"> • Se controlan la mayoría de síntomas • Es la menos dolorosa • La que da mayor autonomía al paciente 	<p>No utilizar en caso de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Náuseas y vómitos • Disfagia • Intolerancia a fármacos • Debilidad extrema • Inconsciencia y coma • Algunos medicamentos irritan la mucosa gástrica o pueden estropear los dientes
Sublingual	<ul style="list-style-type: none"> • Permite la incorporación directa al torrente circulatorio. • Se evita el tránsito por el tracto gastrointestinal inferior y el sistema portal. • no es necesario tomarla con líquidos ni tragarla 	<ul style="list-style-type: none"> • Si el medicamento se traga puede causar irritación gástrica. • Se tiene que mantener bajo la lengua hasta que se disuelva y absorba.
Tópica	<ul style="list-style-type: none"> • Comodidad, no es invasiva. • Fácil manejo, buena aceptación. • Larga duración de acción (niveles estables). • Disminución efectos secundarios digestivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Tiempo de latencia relativamente largo. • Dificultad en la titulación de la dosis. • Lentitud de reversión de efectos secundarios.
Vaginal	<ul style="list-style-type: none"> • Se produce un efecto local. • De fácil administración 	<ul style="list-style-type: none"> • Al no usar técnicas asépticas se pueden ocasionar infecciones cruzadas. • Las reacciones alérgicas son más difíciles de detectar por la localización anatómica o podrían confundirse con el efecto de algunos medicamentos. (quemazón, picor) • Cuando la paciente esté menstruando, deberá suspender el tratamiento.
Rectal	<ul style="list-style-type: none"> • Los medicamentos se absorben rápidamente a través de la mucosa colónica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Suele ser molesto e incómodo para algunos pacientes. • Puede producirse una absorción incompleta o

	<ul style="list-style-type: none"> • No irrita el tracto gastrointestinal alto. • No pasa por la biotransformación en el hígado. 	<p>irregular dependiendo de la capacidad del paciente para retenerlo, o de la presencia o ausencia de heces en el recto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Puede estimular el nervio vago por distensión de los esfínteres anales.
Intradérmica	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando un paciente es alérgico, la reacción sólo es local y se puede controlar, evitando complicaciones. • Sirve para realizar procedimientos diagnósticos 	<ul style="list-style-type: none"> • Se administran cantidades pequeñas de medicamento. • Si no se administra correctamente, puede ocasionar lecturas falsas o provocar abscesos. • Podría presentarse urticaria. Ulceración o necrosis en pacientes muy sensibles.
Subcutánea	<ul style="list-style-type: none"> • Tiene un efecto más rápido que en la administración por vía oral. • Sirve para promover la acción sistemática de los fármacos, porque es la vía de absorción más lenta, excepto con la heparina que se absorbe tan rápido como por vía intramuscular. 	<ul style="list-style-type: none"> • Es más lenta que la absorción de la administración intramuscular • No se puede administrar cantidades mayores a 2 cc. • No administrar si el paciente está en shock o sufre de enfermedades cutáneas. • No administrar cuando el tejido cutáneo presente edema, quemaduras, endurecimiento o tumefacción en las zonas elegibles.
Intramuscular	<ul style="list-style-type: none"> • El medicamento se absorbe rápidamente. • La absorción es más rápida que por vía subcutánea. • Se puede administrar medicamentos en dosis más altas (5cc). • Se evita la pérdida del efecto farmacológico ocasionada por vómitos o por la actividad gástrica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Rompe la barrera protectora de la piel. Puede producir cierta ansiedad al paciente. • Altamente dolorosa. • Limitada para el uso en pacientes con baja masa muscular o pérdida de masa muscular. • Puede causar infecciones localizadas o lesiones en nervios periféricos
Intravenoso	<ul style="list-style-type: none"> • Al ser administrado el medicamento directamente al torrente sanguíneo, actúa de forma inmediata 	<ul style="list-style-type: none"> • La distribución del medicamento puede estar inhibido por problemas circulatorios. • Puede causar shock

	<p>alcanzando niveles adecuados.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El proceso de absorción es más predecible que por otras vías. • Se pueden administrar grandes cantidades de medicamento. • Evita lesiones en las capas muscular y subcutánea, causada por ciertos medicamentos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hay medicamentos que provocan flebitis. • Hay riesgo de producirse quemaduras por extravasación, infección sistemática (si no se utilizan normas asépticas) y embolismo aéreo. • Puede causar alteraciones si no se controla el ritmo del flujo.
Inhalatoria	<ul style="list-style-type: none"> • Alivio local rápido • Los medicamentos se pueden administrar aunque el paciente esté inconsciente, el medicamento • Se absorbe directamente al árbol circulatorio 	<ul style="list-style-type: none"> • Algunos medicamentos pueden tener efectos sistémicos • Únicamente el medicamento se utiliza para el sistema respiratorio.

Referencias.

- Soriano Fernández, Humberto, Rodenas García, Lourdes, Moreno Escribano, Dolores, Roldán Castillo, Belén, Castaño Moreno, Encarna, & Palazón García, Elena. (2009). Utilización de la Vía Subcutánea en Atención Primaria. Revista Clínica de Medicina de Familia, 2(8), 426-433. Recuperado en 28 de febrero de 2021, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=SI699695X2009000300008&lng=es&tlng=es
- Barrueco, Nélide, Martínez Fernández-Llamazares, Cecilia, Durán, Esther, Martínez Marín, María Teresa, & Relaño García, Cristina. (2008). Administración de medicamentos: Interacciones medicamento - alimento. Index de Enfermería, 17(1), 53-57. Recuperado en 28 de febrero de 2021, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=SI13212962008000100012&lng=es&tlng=es.
- Ponce Meza C.I. Unidad V: “Administración de medicamentos”. Universidad de Sonora; 2018. Disponible en: http://enfermeria.uson.mx/wpcontent/uploads/2018/01/5_Administracion_de_medicamentos.pdf
- Zalabegui A, Mangués I, Molina J.V, Tuneu L. Administración de medicación y cálculo de dosis. Elsevier Masson; 2005.