



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

**Materia:**

**Docente:**

**Alumno: Alfredo Morales Julián**

**3-B**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 00/00/2020.**

# Vías de administración de los fármacos

## -Vías mediatas o indirectas

	Ventajas	Desventajas
<b>Vía oral.</b>	<p>Es la más frecuente, es la vía más habitual y cómoda. El medicamento se administra por la boca en forma de comprimidos, cápsulas, grageas, jarabes, soluciones, suspensiones y granulados. Desde la farmacia indican que además es una forma segura de tomar un medicamento, ya que, en caso de sobredosificación se puede efectuar un lavado gástrico.</p>	<p>La absorción es lenta y muy variable. "Parte el fármaco puede sufrir procesos de biotransformación en el aparato digestivo por acción de los jugos gástricos o por inactivación hepática y la posible irritación de la mucosa gástrica", explican.</p>
<b>Vía bucal o sublingual.</b>	<p>Permite la absorción de medicamentos de forma más rápida</p> <p>Impide que el medicamento sea inactivado por los jugos gástricos</p> <p>Ayuda a que las personas que tengan dificultad para tragar comprimidos reciban el tratamiento, como niños, ancianos o personas con problemas psiquiátricos o neurológicos</p> <p>Impide el efecto del primer paso por el hígado y tiene una mayor biodisponibilidad</p> <p>Rápida disolución del medicamentos sin que sea necesario beber agua.</p>	<p>Interfiere con bebidas, alimentos o habla;</p> <p>Tiene una duración de corta acción;</p> <p>No puede ser utilizado cuando la persona se encuentra inconsciente o no coopera;</p> <p>Permite únicamente la administración en pequeñas dosis.</p>
<b>Vía rectal.</b>	<p>El medicamento se administra a través del ano en forma de supositorios o enemas. "La absorción por vía rectal es buena al ser una zona muy vascularizada por las venas hemorroidales. Además, se evita el paso por el hígado de la sangre que lleva el fármaco desde la</p>	<p>Absorción irregular e incompleta.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- NO UTIL en casos de fisura anal, hemorroides y diarreas</li><li>- Medicamentos pueden ser degradados por Flora Intestinal</li></ul>

	mucosa rectal (evitamos el llamado “efecto de primer paso”)	
<b>Vía respiratoria</b>	Amplia superficie de absorción, gran irrigación sanguínea, efectos locales y sistémicos, absorción rápida, evita efecto de primer paso hepático	irritación del epitelio pulmonar, difícil manejo de los dispositivos utilizados, escasa capacidad para regular las dosis correctamente.
<b>Vía dérmica o cutánea</b>	Técnica sencilla que permite la autoadministración y la aplicación directa en el sitio afectado. Vía indolora. Algunos medicamentos como la nitroglicerina tienen un efecto sistémico. El alivio de dolor superficial y del prurito es más rápido que con medicamentos de acción sistémica. Las reacciones alérgicas son menos intensas que con fármacos sistémicos. Suaviza y refresca la piel. Lubrican la piel y actúan como capa protectora e impermeable. Facilita disolver	No siempre se alcanzan las concentraciones requeridas. Necesita de tratamientos concomitantes. Pueden aparecer efectos indeseados. El nivel de absorción del fármaco depende de la vascularización y del grosor de la piel. Algunos medicamentos pueden manchar la piel, las prendas de vestir, o la ropa de cama. Puede presentarse irritación local de la piel. Dependiendo de la zona afectada, la aplicación tópica puede perturbar al paciente y ser de difícil acceso. Si no se aplica con normas de asepsia, se puede diseminar la infección a otras partes del cuerpo o a otras personas. Tener mucha precaución para evitar el contacto con mucosas
<b>Vía genitourinaria</b>	En casos de necesidad pueden ser usadas, la vagina está muy vascularizada permite el paso a la circulación sistema sin efecto del primer paso hepático	La mucosa vesical tiene escasa capacidad de absorción. Las mucosas uretral y vaginal son, por el contrario, idóneas para la absorción. Cuando los fármacos se aplican en ellas tópicamente pueden llegar a producir cuadros de intoxicación general.
<b>Vía conjuntival</b>	De fácil aplicación, el efecto del medicamento es local, la concentración del medicamento es menor, se puede revertir con facilidad cualquier efecto alérgico, es de fácil administración, se produce un efecto local, se utiliza para la limpieza del canal auditivo, la concentración requerida del medicamento es baja.	La cornea está inervada con fibras de dolor, siendo muy sensible a cualquier sustancia que se aplica directamente sobre ella, el riesgo de transmitir una infección de un ojo a otro, o de un paciente a otro, es muy elevado, si no se toman las precauciones asépticas, las estructuras del oído son muy sensibles a las temperaturas externas, la entrada de solución no estéril a las estructuras del oído pueden causar infección

## -Vías inmediatas o directas (inyectables o parenterales)

<b>Vía intradérmica</b>	Efecto local, Útil en pruebas de reacción adversa medicamentosa.	Dificultad en la técnica, Acepta volúmenes pequeños (1cc).
<b>Vía subcutánea</b>	<p>Es una técnica poco agresiva: sólo interesa el tejido celular subcutáneo, con agujas de pequeño calibre.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se puede utilizar en el domicilio: no requiere vigilancia tan intensa como la vía intravenosa ni hospitalización.</li> <li>- Permite mayor autonomía del paciente: se puede instruir al paciente y/o a la familia a usar la vía subcutánea sin necesidad de que esté presente algún sanitario.</li> <li>- Es una técnica sencilla y poco dolorosa.</li> <li>- Facilita el control de los síntomas cuando la vía oral no es suficiente.</li> <li>- Presenta menos efectos secundarios que la vía intravenosa.</li> <li>- Evita las inyecciones frecuentes (si se usa palomilla y/o infusor).</li> <li>- Útil para pacientes con nivel de conciencia disminuida.</li> <li>- No necesita heparinización.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Irritación local. Es la complicación más frecuente. Suele resolverse cambiando el lugar de punción.</li> <li>- Infección local. Si se observan las medidas básicas de asepsia la complicación es poco frecuente. Ocasiona dolor y eritema.</li> <li>- Edema. La capacidad de absorción de la vía subcutánea es limitada<sup>7</sup>. Aproximadamente 2 ml a la hora.             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hematoma y/o hemorragia.</li> <li>- Induración.</li> <li>- Desconexión accidental.</li> </ul> </li> <li>- Posible reacción alérgica con las palomillas metálicas. La opción es sustituirlas por una cánula de plástico de calibre grueso (por ejemplo, Abbocath®), aunque posiblemente necesite un recambio más frecuente</li> </ul>
<b>Vía intramuscular</b>	Ofrece una absorción más rápida del medicamento, existe un riesgo menor de provocar lesiones tisulares al entrar los medicamentos a la profundidad del músculo.	Existe el riesgo de inyectar el medicamento en los vasos sanguíneos de forma inadvertida, crea ansiedad en el paciente, por lo que el sostén psicológico es fundamental, de no tomarse las precauciones de asepsia se puede ocasionar un absceso infeccioso en la zona, causa dolor e irritación local, si lesiona nervio causa dolor y hasta parálisis
<b>Vía intravascular</b>	Las ventajas de esta vía consisten en la posibilidad de actuar de forma eficiente sobre las meninges y raíces raquídeas.	Sus desventajas consisten en la dificultad técnica y la posibilidad de que ocurran efectos adversos como sobreinfecciones, hemorragias y parálisis.

## Referencias

Flórez, J.: FARMACOLOGÍA HUMANA, Editorial Masson-Salvat Medicina. 4° o 5° edición. 2001. – Goodman & Gilman: LAS BASES FARMACOLÓGICAS DE LA TERAPÉUTICA, Mac Graw Hill. 6° edición. 2001. – Katzung, B.: FARMACOLOGÍA BÁSICA Y CLÍNICA. El Manual Moderno, México D.F. o Santa Fe de Bogotá. 9° edición. 2005. – Velásquez, Lorenzo, Moreno, Seza, Lizasoian, Moro: Farmacología Básica y Clínica, 17° ed., Ed. Panamericana. 2005.

<https://www.tuasaude.com/es/via-sublingual/>

<https://cuidateplus.marca.com/medicamentos/2016/12/11/vias-administrar-medicamentos-137205.html>

<http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/ESTHER%20DE%20LA%20CHICA%20RUBIO.pdf>

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2009000300008#:~:text=%2D%20Es%20una%20t%C3%A9cnica%20sencilla%20y,palomilla%20y%2Fo%20infusor\).](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2009000300008#:~:text=%2D%20Es%20una%20t%C3%A9cnica%20sencilla%20y,palomilla%20y%2Fo%20infusor).)