



Universidad del Sureste
Campus Comitán
Medicina Humana



``Vías de administración``

Nombre del alumno: Liliana Guadalupe Hernández Gomez

Parcial: 1

Nombre de la materia: Farmacología

Nombre del Profesor: DR. Guillen Reyes Luis Enrique

Semestre: 3º

Vías de administración

Existen varias razones por las que en medicina se usan distintas vías de administración, por conveniencia, (oral) para maximizar la concentración en el sitio de acción y minimizarla en otros puntos, para prolongar la duración de la absorción farmacológica (ej. transdérmica) o para evitar el efecto del primer paso.

① Intravenosa (IV) = Biodisponibilidad (100% por definición)
Su inicio es más rápido

② Intramuscular (IM) = Biodisponibilidad (75 a \leq 100%)
A menudo es posible administrar grandes volúmenes; puede ser dolorosa.

③ Subcutánea (SC) = Biodisponibilidad (75 a \leq 100%)
Volúmenes menores que la IM; puede ser dolorosa.

④ Oral (PO) = Biodisponibilidad (5 a $<$ 100%)
La más conveniente, el efecto de primer paso puede ser significativo

⑤ Rectal (PR) = Biodisponibilidad (30 a $<$ 100%)
Menor efecto de primer paso respecto de la vía oral.

⑥ Inhalación = Biodisponibilidad (5 a $<$ 100%)
A menudo de inicio muy rápido.

⑦ Transdérmica = Biodisponibilidad (30 a \leq 100%)

Casi siempre absorción muy lenta, se usa para evitar el efecto de primer paso, duración prolongada del efecto.

La absorción sublingual causa acceso directo a las venas sistémicas, no a las venas portales.

La vía transdérmica ofrece la misma ventaja.

Los compuestos administrados a través de supositorios en la parte distal del recto se absorben a través de las venas que vierten su contenido en la vena cava inferior, por lo que evita el paso por el hígado.

Las fármacos administrados por inhalación evaden el efecto de primer paso hepático, pero los pulmones también pueden actuar como sitio de primer paso a causa de la excreción y posible metabolismo de los fármacos que no se administran a través del tubo digestivo "periteneal".

Bibliografía

[Farmacologia.Basica.y.Clinica.Katzung .12a.Edicion.pdf](#) capitulo 3 pág. 43-44