



**Fernando
Hernández**

Ailton

Maldonado

Dr. Martín Pérez Durán

Mapas conceptuales

Terapéutica farmacológica

4° "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de abril de 2024

Vías de administración indirectas de los fármacos



Vía oral

- La + fc
- Absorción en mucosa del estómago y del intestino
- Efecto de primer paso



Vía bucal o sublingual

- Epitelio muy vascularizado
- Los fármacos deben por eso colocarse bajo la lengua o entre la encía y la mejilla.
- Sin efecto de primer paso



Vía rectal

- Absorción irregular e incompleta
- Se usa para administrar fármacos que irritan la mucosa gástrica
- Útil en px inconscientes y niños



Vía respiratoria

- Productos líquidos (nebulizaciones/pulverizadores)
- Productos sólidos (aerosoles)
- Administración incomoda, irrita la mucosa



Vía dérmica o cutánea

- Absorción deficiente
- Tx dermatológico



Vía genitourinaria

- Mucosa uretral y vaginal idóneas para la absorción
- Aplicación tópica puede llevar a intoxicación



Vía conjuntival

- Buena irrigación
- Soluciones neutras e isotónicas y oleosas

Vías de administración directas de los fármacos

Vía intradérmica

- Absorción prácticamente nula
- En cara anterior del antebrazo
- Fines Dx, para pruebas de hipersensibilidad

Vía subcutánea

- Administración en cara externa del brazo o muslo o cara anterior del abdomen
- Soluciones neutras e isotónicas
- Más rápida que la vía intradérmica

Vía intramuscular

- Inyección en región glútea y deltoidea
- Insuficiencia cardíaca o shock puede alterar su absorción
- Mas rápida que la vía subcutánea

Vía intravascular

- Directo al torrente circulatorio (en venas)
- Útil en emergencias
- + fc en vena cubital
- + No usar fármacos en suspensión ni soluciones oleosas

- Intravenoso, intraarterial, intracardiaca, intralinfática

Vía intraperitoneal

- Aplicación en diálisis peritoneal
- Riesgo de perforar un asa intestinal, infecciones graves

Vía intrapleural

- Uso excepcional
- Enzimas proteolíticas y antibióticos

Vía intraarticular

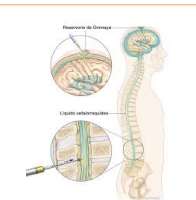


- Efecto local o absorción y llegar al torrente sanguíneo
- En reumatología y traumatología

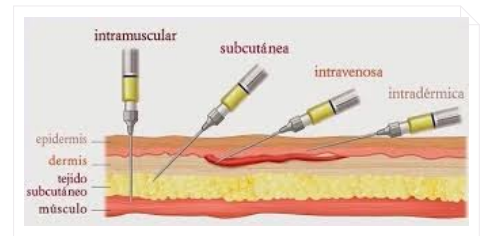
- Vía intraósea o intramedular

- Técnica compleja

Vía intrarraquídea o intrateca



- Para superar la barrera hematoencefálica
- Para SN
- Epidural e intraventricular son otras opciones



Presentación de los fármacos



Sólidos

- Capsulas** — Principios activo recubierto por capa gelatinosa — Resfriol, Ibuprofeno
- Comprimidos** — Mezcla de principios activos y excipientes — Normofludil, Aspirina
- Pastillas** — Pequeñas y sólidas — Naproxeno, Paracetamol
- Píldoras** — Sinónimo de pastillas o capsulas referente al tamaño — Levonogestrel, Loratadina
- Óvulos** — Vía vaginal o rectal — Ginedazol, Canesten V



Semi-sólidos

- Pomadas** — Se aplican sobre la piel o mucosas de forma local — Voltadol
- Cremas** — Emulsión semisólida — Diclofenaco



Líquidos

- Soluciones** — Disuelto en un solvente — Glicerina, Efedrina HCl
- Suspensión** — Suspendido en un líquido, agitarse antes de usar — Peptobismol, Amoxicilina
- Jarabe** — Contienen de uno a varios principios activos generalmente dulces — Bisolbon, Tukul-D
- Inyectable** — Administración de medicamentos líquidos mediante una aguja — Eritroproyentina, Penicilina G Benzatinica

Bibliografía

Flórez, J. (2014). *Farmacología humana 6ª edición*. Barcelona: ELSEVIER MASSON.