



## **Ensayo**

*Anzueto Vicente Daniel*

*1er Parcial*

*Farmacología*

*Alan de Jesús Morales Domínguez*

*Medicina Humana*

*3er semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas*

*Viernes 7 de Marzo del 2025*

Vía de Administración	Descripción	Patrón de Absorción y Mecanismo	Utilidad Especial	Limitaciones y Precauciones	Ventajas	Desventajas	Tiempo Aproximado para Circulación Sistémica
<b>Oral (VO)</b>	Administración por la boca, pasa por el tracto digestivo.	Absorción variable en el tracto gastrointestinal, depende del pH, solubilidad y metabolismo hepático.	Uso crónico, fácil y seguro.	Efecto de primer paso hepático, interacción con alimentos, no apta para pacientes inconscientes.	Fácil administración, económica.	Absorción lenta o errática, inactivación por enzimas digestivas.	30-60 min
<b>Sublingual</b>	Colocación debajo de la lengua para absorción directa.	Absorción rápida a través de la mucosa oral, evitando el primer paso hepático.	Emergencias cardiovasculares (ej. nitroglicerina).	No todos los fármacos son aptos, requiere cooperación del paciente.	Inicio de acción rápido, evita metabolismo hepático.	Sabor desagradable, limitada cantidad de fármaco.	1-5 min
<b>Intravenosa (IV)</b>	Inyección directa en el torrente sanguíneo.	Absorción inmediata, biodisponibilidad del 100%.	Emergencias, fluidoterapia, fármacos con estrecho margen terapéutico.	Riesgo de infecciones, flebitis, errores de dosificación peligrosos.	Rápido inicio de acción, control preciso de dosis.	Mayor riesgo de toxicidad, requiere acceso venoso.	Inmediato (segundos)
<b>Intramuscular (IM)</b>	Inyección en tejido muscular (ej. deltoides, glúteo).	Absorción rápida (en soluciones acuosas) o lenta (en formulaciones oleosas).	Administración de vacunas, fármacos depot.	Dolor local, riesgo de abscesos, contraindicado en trastornos de coagulación.	Buena absorción, adecuada para fármacos de liberación prolongada.	Puede causar dolor, absorción variable.	10-30 min

Vía de Administración	Descripción	Patrón de Absorción y Mecanismo	Utilidad Especial	Limitaciones y Precauciones	Ventajas	Desventajas	Tiempo Aproximado para Circulación Sistémica
<b>Subcutánea (SC)</b>	Inyección en tejido subcutáneo (ej. insulina, heparina).	Absorción más lenta que IM, favorecida por formulaciones de liberación sostenida.	Uso en fármacos de liberación lenta y autoadministración.	No adecuada para grandes volúmenes, irritación en el sitio de inyección.	Autoadministrable, absorción relativamente predecible.	Inicio de acción más lento que IV o IM.	15-60 min
<b>Intradérmica (ID)</b>	Inyección en la dermis, capa superficial de la piel.	Absorción muy lenta, difusión a vasos linfáticos.	Pruebas diagnósticas (ej. tuberculina), vacunación, estudios de alergia.	Solo se pueden administrar pequeños volúmenes ( $\leq 0.1$ mL), reacción local.	Requiere menor cantidad de fármaco, respuesta localizada.	Difícil aplicación, puede generar inflamación local.	Horas
<b>Rectal</b>	Administración mediante supositorios o enemas.	Absorción errática, depende del flujo sanguíneo y la retención del fármaco.	Alternativa cuando la vía oral no es viable (ej. pacientes inconscientes o con vómitos).	Absorción irregular, metabolismo parcial por el hígado.	Evita el efecto de primer paso en parte, útil en pediatría.	Incomoda, absorción variable.	15-30 min
<b>Inhalatoria</b>	Administración de fármacos en forma de aerosol o gas.	Absorción rápida a través de la mucosa pulmonar debido a la alta vascularización.	Tratamiento de enfermedades respiratorias (asma, EPOC), anestesia.	Difícil de regular la dosis, puede causar irritación pulmonar.	Inicio de acción rápido, alta biodisponibilidad.	Requiere técnica adecuada, efectos locales adversos.	Segundos-minutos

Vía de Administración	Descripción	Patrón de Absorción y Mecanismo	Utilidad Especial	Limitaciones y Precauciones	Ventajas	Desventajas	Tiempo Aproximado para Circulación Sistémica
<b>Tópica</b>	Aplicación directa sobre la piel o mucosas.	Absorción local variable, depende de la liposolubilidad y estado de la piel.	Uso dermatológico, oftálmico, nasal y vaginal.	No apta para efectos sistémicos rápidos, irritación local.	Aplicación directa, evita metabolismo hepático.	Absorción limitada y lenta, puede ser irritante.	Minutos-horas
<b>Transdérmica</b>	Administración a través de parches en la piel.	Absorción sostenida y gradual a través de la piel.	Uso en fármacos de liberación prolongada (ej. nicotina, estrógenos).	No todos los fármacos pueden formularse en parches, posible irritación.	Dosis constante, evita fluctuaciones plasmáticas.	Inicio de acción lento, puede generar alergias.	Horas