

Valdivianas

E ENTREVISTA. DRA. ANGÉLICA GUERRERO CASTILLA, académica USS y presidenta Colegio QyF de Los Ríos:

"Los seres humanos muchas veces ven el medicamento como solución fácil.."

AUTOMEDICACIÓN.

Desde su rol como educadora de futuros profesionales y líder gremial, la química farmacéutica advirtió los riesgos del consumo sin supervisión de medicamentos y los efectos que esto trae para la salud de las personas.

En Chile, la automedicación se ha convertido en un hábito arraigado. Diversos estudios advierten que una parte importante de los consumidores usa analgésicos, antibióticos o antiinflamatorios sin supervisión profesional, exponiéndose a reacciones peligrosas, resistencia antimicrobiana y complejos efectos secundarios. Pese a las alertas, la práctica -tal parece- sigue normalizada.

Se estima que en nuestro país cerca del 50% de las personas consume algún tipo de remedio sin supervisión en un año. Aquí, los grupos con mayor automedicación son los Analgésicos (Paracetamol, Ácido acetilsalicílico); y los Antiinflamatorios (Ibuprofeno, Diclofenaco).

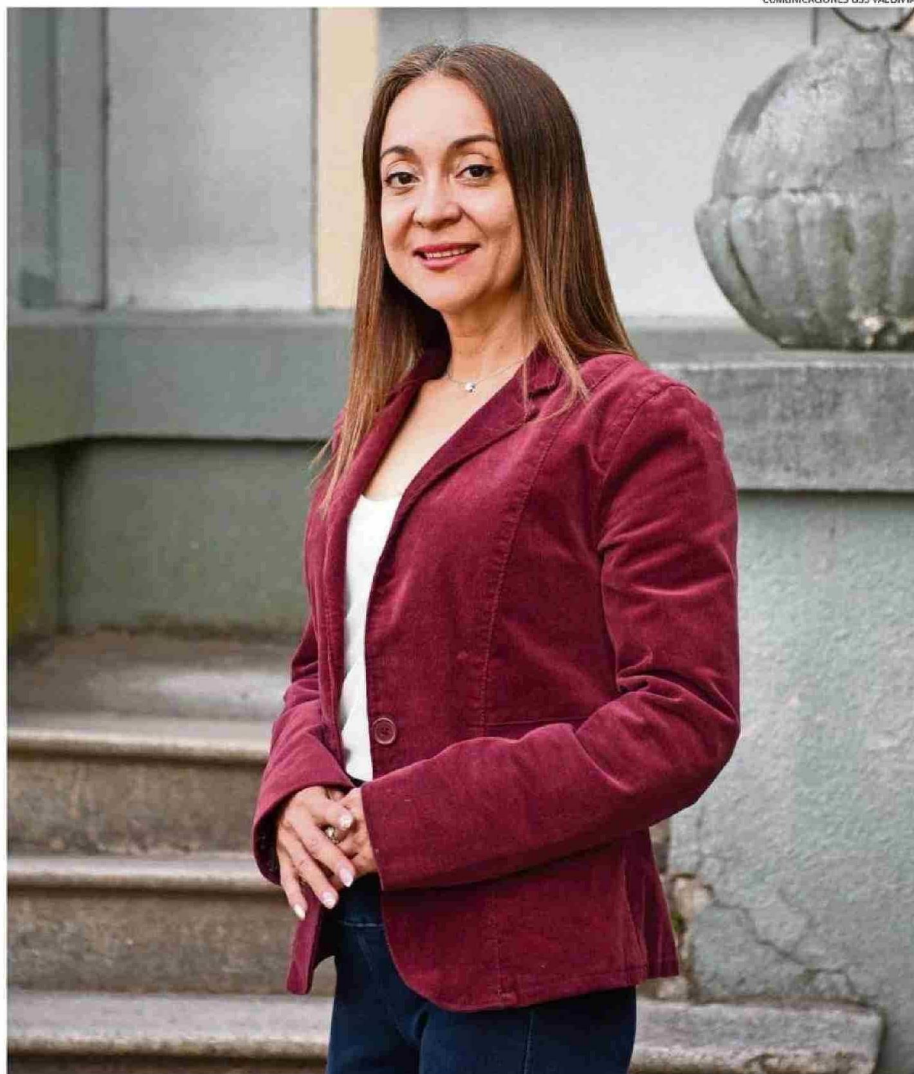
Ante tal escenario y desde su rol como educadora y líder gremial, la Dra. Angélica Guerrero Castilla, académica y directora de la carrera de Química y Farmacia de la Universidad San Sebastián (USS), además de presidenta regional Los Ríos del Colegio de Químicos Farmacéuticos y Bioquímicos de Chile (AG), apuntó que la automedicación es un tema de larga data no solo en Chile, y frente al cual la única receta para contrarrestarla es la educación, la conciencia y las campañas informativas.

¿Qué tan grave es el tema de la automedicación?

-Cuando no tienes el conocimiento y le bajas el perfil a medicamentos "súper comunes" como el paracetamol, diciendo "eso es inocuo ¿qué me va a hacer un paracetamol?" Pero resulta que tú, como cada individuo, tienes una genética especial, entonces a lo mejor esos 2 gramos de paracetamol que te estás tomando al día, o los 3 gramos, te pueden causar una hepatotoxicidad y no te estás dando cuenta de eso, y te lo estás automedicando. O sea ¿quién te está vigilando? ¿tú sabes los síntomas de una hepatotoxicidad?

¿Cuáles son los medicamentos más comúnmente mal utilizados?

-Los antiinflamatorios. Hay personas que son adictas al ibuprofeno, entonces se compra su cajita de ibuprofeno para todo. Los AINEs (Antiinflamatorios No Esteroideos como el naproxeno y el diclofenaco) son mal utilizados, y es grave porque tienen efectos adversos relacionados con lo gástrico, con la función renal. La gente desconoce y lo ve como algo que me quita el dolor, sobre todo los pacientes cuando ya son personas mayores, pues es usual que se automediquen con AINEs por los dolores, etc., y pasa que la función re-



nal también en personas mayores está alterada y estos medicamentos podrían también tener algún efecto.

No voy a decir los antimicrobianos (antibióticos) porque creo y quiero creer que son el

menor porcentaje de casos, porque se tienen que dispensar con una receta y algunos con receta retenida, pero eso no existe que los vendan en la feria.

¿Y qué pasa con el consumo

en los estudiantes?

-Ese es otro problema, y no solo los medicamentos sino también las bebidas energéticas. Hay artículos científicos que indican que el consumo alto de cafeína está relacionado con el

deterioro cognitivo. A veces por desconocimiento le bajamos el perfil y normalizamos conductas. Por ejemplo, la OMS hace mucho tiempo está diciendo no al tabaquismo y te pone fotos de gente con cáncer,

COMUNICACIONES USS VALDIVIA.

Fecha: 10-01-2026

Medio: Diario Austral Región de Los Ríos

Supl.: Diario Austral Región de Los Ríos

Tipo: Noticia general

Título: "Los seres humanos muchas veces ven el medicamento como solución fácil ..."

Pág.: 3

Cm2: 600,6

VPE: \$ 522.532

Tiraje:

Lectoría:

Favorabilidad:

4.800

14.400

■ No Definida

VIERNES 10 DE ENERO DE 2026

(viene de la página anterior)

pero normalizamos fumar. Y lo mismo pasa con las bebidas energéticas, para mí, malísimas. Tú, entre más caféina consumes, más receptores generas en tu cuerpo que necesitan más caféina y por eso es que ya no te sirve media bebida, sino que luego es una completa, luego dos y luego tres para mantenerte despierto.

Lo que pasa es que el ser humano siempre quiere tener una solución fácil a situaciones o a desafíos, y muchas veces ve el medicamento como una solución fácil. Como que tengo este dolor, voy y tomo un medicamento, pero a lo mejor ese dolor es causado porque no me muevo, y un simple cambio de conducta puede hacer que ya no tengas ese dolor. A pesar de que somos los profesionales expertos en el medicamento, todos los profesionales de la salud, independientemente del área, tenemos que siempre ir por la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

¿Ese es el valor de los químicos farmacéuticos en la salud pública?

-Claro, está todo conectado para que exista este conocimiento, que llegue al ciudadano y que pueda tomar decisiones informadas. Porque finalmente, cuando decides automedicarte, estás tomando una decisión de incorporar una sustancia ajena a tu organismo. Y no solamente eso, sino que, por ejemplo, todo lo que uno consume ¿hacia dónde va finalmente? Al ecosistema, al agua ¿Para dónde van todos esos metabolitos o medicamentos que a veces son inalterados, que se excretan? Al ecosistema, a la biota, y por eso hoy los medicamentos son categorizados como contaminantes emergentes.

Entre más te automediques, más vas a tener un impacto en tu entorno. A lo mejor dices: "Así, pero eso es mínimo". Pero con esos frecuentes impactos y por muchas personas, se genera un efecto de gran magnitud.

¿Con el uso de la inteligencia artificial (IA) podría aumentar la automedicación?

-Claro, yo creo que hay riesgo de que aumente el autodiagnóstico y por lo tanto la automedicación. Pero hay leyes en Chile relacionadas con la dispensación del medicamento que pueden frenarlo, porque las condiciones de venta no van a cambiar. Puede ser que la IA te diga: "sí, tienes que tomar ciprofloxacino", pero el ciprofloxacino necesita una receta, necesita un profesional médico.

¿Cómo se enfrenta la automedicación?



COMUNICACIONES USS VALDIVIA

“

Los AINEs (Antiinflamatorios No Esteroideos como el naproxeno y el diclofenaco) son mal utilizados, y es grave porque tienen efectos adversos relacionados con lo gástrico, con la función renal...”

“

Acá en la USS los estudiantes desde primer año se vinculan a campañas educativas y empiezan a educar al paciente con relación a su patología o con relación a los medicamentos...”

Dra. Angélica Guerrero
Académica USS y presidenta
Colegio QyF de Los Ríos.

dicación de las personas?

-Con educación, con conciencia y con campañas informativas. El 30 de noviembre, con la Universidad Austral de Chile desarrollamos la carpa farmacéutica en la Plaza de la República de Valdivia. Acá en la USS los estudiantes desde primer año se vinculan a campañas educativas y empiezan a educar al paciente con relación a su patología o con relación a los medicamentos. Y es un espacio no solamente para la comunidad, sino para que los estudiantes empiecen a tener conciencia de que los conocimientos que ellos adquirieron en su primer año de carrera pueden generar un cambio. No hay que esperar terminar la carrera para poder aportar a la sociedad con el tema de los medicamentos.

LA ACCIÓN GREMIAL

¿Qué tan importante es el rol que cumplen actualmente los químicos farmacéuticos?

-Su rol es central. Al ser el profesional experto en el medicamento, tiene un rol súper importante en el tratamiento y en la recuperación de los pacientes. El rol va desde idear y pensar qué puedo hacer hasta finalmente seguir en el paciente cómo va la sintomatología o la efectividad y la seguridad del medicamento en ese paciente día a día. La Química y Farmacia tiene algo que es súper desafiante, que es integrar la Química y la Biología. En la Química y Farmacia tienes que combinar las dos cosas, porque son compuestos químicos que

“Valdivia es una ciudad maravillosa”

• Oriunda de Ocaña, Departamento de Santander, Colombia, Angélica Guerrero realizó sus estudios de Química y Farmacia en la Universidad de Cartagena, donde luego obtuvo el grado de Doctora en Ciencias Biomédicas. Tras esto, llegó a Chile en 2013 a trabajar en Santiago, para ya en 2017 trasladarse hasta Iquique para iniciar su carrera académica en la Universidad Arturo Prat. Luego, en 2021, fue seleccionada como la primera directora de la carrera de Química y Farmacia en la Universidad San Sebastián (USS), sede Valdivia. “Viví años en Cartagena y nunca me pude acostumbrar a la temperatura. Demasiado calor y humedad. (...) Pero cuando llegué a Santiago, el clima era agradable, lo mismo en Iquique, pero ya en Valdivia, me di cuenta que lo mío es el río, la montaña, el barro. Esta ciudad es maravillosa, linda. El entorno, esa combinación de verde con azul, es hermosa”. Guerrero hoy divide su tiempo en ser madre de dos -Sara (23) e Isabella (12)- su trabajo como académica USS, pero también en la salsa y los entrenamientos funcionales en el gimnasio. Con todo, dice sentirse orgullosa de ser parte del avance de las mujeres en la ciencia. “Hoy día la mujer está tomando cada vez un rol más importante en la ciencia. Lo vemos en la misma universidad, en cargos de gestión y también en investigación. Creo que la mujer en los últimos diez años ha subido muchísimo en todo lo que es productividad e investigación”.

entran en un organismo vivo y que activan señales que te modulan fisiológicamente. Entonces debes tener el conocimiento tanto de la molécula, cómo se integra con una proteína, por ejemplo, cómo se integra con una enzima y cómo eso genera un cambio y tiene un efecto para curar a un paciente o para controlar algún tipo de sintomatología.

En tal sentido ¿qué tan importante es tener un gremio como el Colegio de Químicos Farmacéuticos y Bioquímicos?

-Es muy importante. Mucha de

la regulación chilena ha estado vinculada con el quehacer del colegio. Y así tan relevante es que acá en Chile, para que funcione una farmacia, debe haber un químico farmacéutico que haga la parte de gestión, pero que también vele por el uso correcto del medicamento que se dispensa en ese local. En Colombia no existe una reglamentación así. Chile está a años luz con relación al uso seguro y racional del medicamento. En Colombia tú puedes encontrar un diazepam en un local que no es una farmacia. ¿Cuáles son los principales pro-

blemas que observas hoy con el uso de los medicamentos?

-Hay una brecha que como farmacéuticos tenemos que abordar, que es en atención primaria de salud. En los Cesfam se atienden muchos pacientes con patologías crónicas, que están en diferentes programas, que tienen tratamientos prolongados con medicamentos. Allí tenemos una labor súper importante, porque si bien se hacen los controles, el paciente va cada 3 o 4 meses a consulta médica, se le diagnostica la patología, el médico prescribe, se dispensa el medicamento, pero el paciente queda desconectado en esos meses de tratamiento. ¿Cómo sigue y quién está atento a ese tratamiento? ¿El paciente lo tolera? ¿Hay efectos secundarios? ¿Está siendo eficaz el tratamiento?

¿Se ha podido avanzar?

-En 2023 se instaló el Bono Fonasa de atención farmacéutica, con el que en los Cesfam se está empezando a hacer atenciones más enfocadas a un seguimiento farmacoterapéutico. Y es una atención puntual en que el paciente, cuando se le instala un tratamiento, pueda tener un seguimiento y atenciones farmacéuticas en un box en donde se le controle la presión arterial, glucometría, perfil lipídico, y ver cómo va la terapia, y proponer al médico alternativas o alertarlo ante situaciones de seguridad o de falta de eficacia que puede tener ese paciente. ☞

