



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**

Manejo Del Síndrome Gripal Como Síntoma Menor En La Droguería Alemana 278

Estefanía Arrubla Rodríguez

Trabajo de grado presentado para optar al título de Tecnólogo en Regencia de
Farmacia

Asesor
Daniel López

Universidad de Antioquia
Facultad de Ciencias Farmacéuticas y Alimentarias
Tecnología en Regencia de Farmacia
Andes, Antioquia, Colombia
2025



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Cita	Arrubla Rodríguez (1)
Referencia	(1) Arrubla Rodríguez. Manejo del síndrome gripal menor en la Droguería Alemana 278: [Trabajo de grado tecnología]. Andes, Colombia. Universidad de Antioquia; 2025.
Estilo Vancouver/ICMJE (2018)	



Repositorio Institucional: <http://bibliotecadigital.udea.edu.co>

Universidad de Antioquia - www.udea.edu.co

El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Antioquia ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por los derechos de autor y conexos.

Tabla de contenido

Resumen	5
Abstract	7
Introducción	9
1 Metodología	10
3 Justificación	18
4 Planteamiento del problema	20
5 Resultados y análisis de los resultados	22
6 Conclusiones	31
7 Cronograma de actividades	32
Referencias	33

Figura 1 Medicamentos según la necesidad de cada paciente	13
Figura 2 Medicamentos de venta libre.....	16
Figura 3 Protocolo para el manejo del síndrome gripal	18
Figura 4 Edad	22
Figura 5 Género	23
Figura 6 Nivel de Educación máximo alcanzado por el paciente.....	23
Figura 7 Estrato socioeconómico del paciente	24
Figura 8 Estado general	25
Figura 9 Congestión nasal.....	25
Figura 10 Dolor de garganta.....	26
Figura 11 Molestia en los ojos (ojos llorosos, irritados)	26
Figura 12 Dificultad para respirar	27
Figura 13 Molestias gastrointestinales (GI)	27
Figura 14 Malestar físico general	28
Figura 15 Día en que mejoró o desapareció el síntoma	28
Figura 16 Clasificación de la mejoría para cada uno de los síntomas	29
Figura 17 Recuento de qué ha sentido con el uso del medicamento	30
Figura 18 Cronograma de actividades.....	32

Resumen

Introducción: La gripe es una enfermedad viral que afecta el sistema respiratorio y suele propagarse en brotes, especialmente en ambientes fríos, donde el virus puede permanecer activo por más tiempo. Se transmite por gotas expulsadas al toser o estornudar, que contaminan el aire y las superficies. Los síntomas aparecen de forma repentina e incluyen fiebre alta, tos seca, dolor muscular, dolor de cabeza y malestar general, con una duración aproximada de una semana. Aunque la mayoría de los casos son leves, el virus puede seguir contagiando incluso cuando los síntomas comienzan a mejorar. Los síntomas menores, como dolor de cabeza leve, congestión nasal o estornudos no representan un riesgo grave para la salud y suelen aliviarse con medicamentos de venta libre, remedios caseros o autocuidado. Sin embargo, si se agravan o persisten, se recomienda acudir al médico. Las farmacias cumplen un rol fundamental en la atención primaria, no solo dispensando medicamentos, sino también ofreciendo orientación cercana y accesible. El farmacéutico ayuda a identificar cuándo un malestar puede manejarse en casa o cuándo es necesario consultar a un profesional, lo que mejora el bienestar de los pacientes y optimiza el funcionamiento del sistema de salud. Es común que las personas con síntomas leves se automediquen, aunque esto puede implicar riesgos si no se hace con responsabilidad. El farmacéutico debe informar sobre los posibles efectos adversos, evitar el uso inadecuado de medicamentos, y promover un uso racional, especialmente en poblaciones sensibles como niños y mujeres embarazadas.

Metodología: El estudio incluye a todas las personas que acudan a la farmacia en busca de medicamentos de venta libre para tratar el síndrome gripal. Se emplea un muestreo no probabilístico y se entrevista a un total de 50 participantes, la información se recolecta directamente del paciente durante la atención en la droguería, previo consentimiento informado. En caso de que el paciente no acepte participar, se le brindará una capacitación sobre el uso responsable de medicamentos. Inicialmente, se realiza una primera entrevista (Anexo 4) para conocer la percepción del síndrome gripal, así como datos personales y los medicamentos adquiridos. Posteriormente, se da seguimiento a

los pacientes con atención habitual a través de entrevistas en los días 3, 5 y 7 (Anexo 5), para evaluar la evolución de los síntomas y posibles reacciones adversas. Si al tercer día no hay mejoría, el paciente será remitido al médico. Finalmente, el día séptimo se enviará un reporte al químico farmacéutico, por correo electrónico, informando sobre los casos que no presentaron mejoría, empeoraron o desarrollaron reacciones adversas moderadas o graves.

Discusión: La gripe, aunque generalmente leve, puede provocar complicaciones graves como neumonía, otitis, sinusitis o agravamiento de enfermedades respiratorias crónicas, especialmente en personas vulnerables. El virus se transmite fácilmente a través de gotas al toser o estornudar, así como por contacto con superficies contaminadas. Si los síntomas persisten más de siete días o se agravan, es fundamental acudir al médico. En este contexto, el tecnólogo regente en farmacia desempeña un papel esencial dentro del equipo de salud, no solo en la dispensación, sino también en la educación sanitaria, farmacovigilancia y promoción del uso racional de los medicamentos. Su intervención contribuye a optimizar los tratamientos, reducir riesgos y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Además, orienta sobre la automedicación responsable, ayudando a prevenir efectos adversos por el uso inadecuado de medicamentos de venta libre. También promueve el autocuidado y apoya campañas educativas que fomentan prácticas preventivas como la vacunación, donde la recomendación médica es un factor decisivo para aumentar su cobertura. Por todo esto, estudiar el síndrome gripal desde la perspectiva del uso adecuado de medicamentos resalta la importancia del profesional en farmacia como figura clave en la atención primaria y en la seguridad del paciente.

Palabras claves: gripe, automedicación, automedicación responsable, automedicación no responsable, uso racional de medicamentos, atención farmacéutica, salud pública, educación sanitaria, autocuidado, prevención, calidad de vida.

Abstract

Introduction: Influenza is a viral illness that affects the respiratory system and usually spreads in outbreaks, especially in cold environments, where the virus can remain active longer. It is transmitted through droplets expelled when coughing or sneezing, which contaminate the air and surfaces. Symptoms appear suddenly and include high fever, dry cough, muscle pain, headache, and general malaise, lasting approximately one week. Although most cases are mild, the virus can continue to be contagious even when symptoms begin to improve. Minor symptoms, such as mild headache, nasal congestion, or sneezing, do not pose a serious health risk and are usually relieved with over-the-counter medications, home remedies, or self-care. However, if symptoms worsen or persist, it is recommended to see a doctor. Pharmacies play a fundamental role in primary care, not only by dispensing medications but also by offering close and accessible guidance. The pharmacist helps identify when an illness can be managed at home or when it is necessary to consult a professional, which improves patient well-being and optimizes the functioning of the healthcare system. It is common for people with mild symptoms to self-medicate, although this can carry risks if done irresponsibly. The pharmacist must inform about possible adverse effects, prevent inappropriate medication use, and promote rational use, especially in sensitive populations such as children and pregnant women.

Methodology: The study includes all people who visit the pharmacy seeking over-the-counter medications to treat flu-like symptoms. Non-probability sampling is used, and a total of 50 participants are interviewed. Information is collected directly from the patient during the visit to the pharmacy, with prior informed consent. If the patient does not agree to participate, they will be provided training on responsible medication use. Initially, an initial interview (Appendix 4) is conducted to determine their perception of flu-like symptoms, as well as personal information and the medications purchased. Subsequently, patients are followed up with usual care through interviews on days 3, 5, and 7 (Appendix 5) to assess the progression of symptoms and possible adverse reactions. If there is no improvement on day three, the patient will be referred to the physician. Finally, on day seven, a report will be sent to the pharmacist via email, informing

them of the cases that did not improve, worsened, or developed moderate or severe adverse reactions.

Discussion: The flu, although generally mild, can cause serious complications such as pneumonia, otitis media, sinusitis, or worsening of chronic respiratory diseases, especially in vulnerable individuals. The virus is easily transmitted through droplets from coughing or sneezing, as well as through contact with contaminated surfaces. If symptoms persist for more than seven days or worsen, it is essential to consult a doctor. In this context, the pharmacy technologist plays an essential role within the healthcare team, not only in dispensing but also in health education, pharmacovigilance, and promoting rational medication use. Their involvement contributes to optimizing treatments, reducing risks, and improving patients' quality of life. They also provide guidance on responsible self-medication, helping to prevent adverse effects from the inappropriate use of over-the-counter medications. They also promote self-care and support educational campaigns that encourage preventive practices such as vaccination, where medical recommendation is a decisive factor in increasing coverage. For all these reasons, studying influenza syndrome from the perspective of appropriate medication use highlights the importance of pharmacy professionals as key figures in primary care and patient safety.

Keywords: influenza, self-medication, responsible self-medication, irresponsible self-medication, rational medication use, pharmaceutical care, public health, health education, self-care, prevention, quality of life.

Introducción

La gripe es una enfermedad viral que afecta principalmente el sistema respiratorio principalmente suele aparecer en brotes. La transmisión sucede cuando una persona toser o estornudar con este acto se dispersan pequeñas partículas en el ambiente y estas tienen contacto con nuestro entorno y donde están quedan las superficies suelen quedar contaminadas. El virus puede quedarse en el ambiente y activo durante periodos muy largos principalmente en un ambiente frío, ya que en temperaturas bajas favorece su propagación y le facilita mucho más al virus su propagación de persona a persona. Los síntomas suelen aparecer de una forma muy repentina de los cuales incluyen fiebre alta, tos seca, dolores musculares, dolor de cabeza y malestar general. usualmente estos síntomas se prolongan por el tiempo de una semana a excepción de la tos que está perdura por más tiempo, en la mayoría de los casos presentados las personas tienden a tener los síntomas leves, pero hay en personas que les persisten los síntomas y debe acudir a un médico, en el caso de los pacientes que tienen los síntomas leves y estos tienen la capacidad de seguir contagiando el virus. Aunque los signos mejoran los primeros tres días por lo regular las molestias que son de vía respiratoria puede persistir un poco más, la mayor parte de las personas tiene una recuperación en aproximadamente una semana, estas pueden seguir presenciando un poco de fatiga después de su recuperación. La gripa puede empeorar con problemas ya preexistentes por eso hay que prevenir con una adecuada higiene y evitar el contacto con personas contagiadas con el virus. (1)

De otro lado, los síntomas menores se consideran problemas de salud leves y temporales que generalmente se mejoran de aproximadamente en 7 días, con diferencia a problemas que están asociados con enfermedades mucho más graves dado a que estos síntomas no representan un gravamen para la salud del paciente. Algunos de estos síntomas que se pueden considerar como leves son dolor de cabeza leve, congestiones nasales o estornudos, dolor de garganta. como tratamiento a estos síntomas son medicamentos de venta libre, remedios caseros, o medidas de autocuidado, sin embargo, si los síntomas persisten o empeoran se considera acudir a un profesional de la salud (2)

Igualmente, los síntomas desde la farmacia pueden marcar una gran diferencia en el cuidado de la salud de las personas y en el buen funcionamiento del sistema de salud. ya que las farmacias no solo son lugares donde se dispensan medicamentos, también son espacios cercanos, accesibles y confiables para quienes buscan orientación cuando no se sienten bien. Los farmacéuticos juegan un rol muy importante; ayudan a las personas a cuidarse mejor, explican cómo usar los medicamentos de forma segura y, cuando es necesario, recomiendan acudir a un médico. En esos momentos, la experiencia y el buen juicio del farmacéutico pueden ayudar a distinguir entre un malestar leve que puede tratarse en casa, y una situación que necesita atención médica. Esa guía oportuna no solo mejora el bienestar de quien acude, sino que también ayuda a que el sistema de salud funcione de manera más eficiente para todos. (3)

Muchas personas experimentan síntomas menores como dolor de cabeza, congestión nasal, fiebre, malestar general o dolor muscular, son molestias comunes que, aunque no suelen ser graves, afectan el bienestar y las actividades cotidianas de las personas. Ante estos casos, es muy frecuente que las personas opten por automedicarse. La automedicación suele verse como una solución rápida y práctica cuando en realidad se entiende por automedicación que es cuando alguien toma medicamentos por su cuenta, sin que un médico los prescriba. Los farmacéuticos ofrecen información sobre estos medicamentos, el farmacéutico tiene un papel crucial al proporcionar datos si un medicamento puede causar problemas o efectos no deseados, sugerir al paciente que consulte a un médico si la automedicación no es apropiada, y también motivar a los pacientes a usar los medicamentos con responsabilidad y evitar comprar más de lo necesario. (4)

De acuerdo con estos medicamentos se deben suministrar bajo indicaciones de algún profesional ya que algunos de ellos no se deben utilizar en niños o en mujeres en etapa de embarazo. (5)

1 Metodología

- Se ingresa a la muestra del estudio todas las personas que ingresen a la farmacia por medicamentos de venta libre para tratar el síndrome de gripe
- Se realiza un muestreo no probabilístico, en el cual se entrevistaron 50 personas
- Se recolecta información detallada directamente del paciente por medio de la atención en la droguería
- Se contará con un consentimiento del paciente en caso de que no acepte se le realizará una capacitación sobre la automedicación responsable
- Se realiza la primera entrevista al paciente (anexo 4) con el fin de conocer; la percepción del síndrome gripal, información del paciente y de los medicamentos de venta libre que adquieren.
- Se entrevistará a los pacientes que siguen la atención habitual (anexo 5) al día tercero, quinto y séptimo, con el fin de evaluar el tiempo de resolución o mejoría del síntoma menor y la presencia de posibles reacciones adversas. En caso de que el paciente no haya mejorado al día tercero derivarlo al médico
- Se realizará un reporte mediante correo electrónico el día séptimo al químico farmacéutico los pacientes que no mejora o empeora el síndrome gripal o que presentan reacciones adversas moderadas o graves.

2 Marco teórico

Gripa

El síndrome de gripa común es una afección ligera que afecta la nariz y la garganta. Es provocado por un virus y aunque puede ser incómodo, generalmente no es serio. Los adultos pueden sufrir gripa de 2 a 3 veces al año, mientras que los niños y los bebés a menudo se enferman más. Por lo general, los síntomas desaparecen entre 7 y 10 días, pero pueden alargarse en personas que fuman. No suele requerir atención médica, pero si los síntomas empeoran o no mejoran, es aconsejable visitar a un médico. Las infecciones que afectan a la nariz y la garganta debido a gérmenes se conocen como infecciones respiratorias superiores. Algunos de los síntomas más frecuentes incluyen dolores corporales, escalofríos, migrañas, cansancio, tos, congestión o mucosidad nasal, estornudos, dolor de garganta, náuseas, vómitos y diarrea, siendo esta última más habitual en los niños. (6)

Para tratar el síndrome gripal se utilizan varios tipos de medicamentos como analgésicos y antipiréticos, que ayudan a reducir la fiebre y a aliviar el dolor de cabeza y corporal. Algunos grupos que se pueden mencionar son; descongestionantes (como la pseudoefedrina o la oximetazolina), que desbloquean la nariz y disminuyen la presión en los senos nasales; antihistamínicos (que reducen la mucosidad y los estornudos, aunque pueden provocar somnolencia); expectorantes (como la guaifenesina), que ayudan a expulsar la mucosidad y a calmar la tos productiva; y supresores de la tos (como el dextrometorfano), que controlan la tos seca e irritante. (7)

Pero si se está administrando otros medicamentos es mejor consultar con un profesional de la salud para no tener otras alteraciones al ingerir los medicamentos ya mencionados.

Clasificación de la gripa. La gripe es provocada por virus que atacan el sistema respiratorio, principalmente los tipos A y B. Se difunde con facilidad por el aire cuando una persona infectada tose, estornuda o habla. También puede transmitirse al tocar superficies contaminadas y después tocarse la boca, la nariz o los ojos.

Elementos como el clima frío, estar cerca de personas infectadas y tener un sistema inmunológico débil pueden incrementar la probabilidad de contagio.

Hay cuatro tipos de virus de la gripe: A, B, C y D.

- Tipos A y B: Son los que generan brotes estacionales en seres humanos.
- Tipo A: Se clasifica en subtipos según sus proteínas. Actualmente, los más comunes son A(H1N1) y A(H3N2). El virus A(H1N1) pdm09 causó la pandemia en 2009. Todas las pandemias documentadas han sido provocadas por virus del tipo A.
- Tipo B: No tiene subtipos, pero se divide en dos linajes: B/Yamagata y B/Victoria.
- Tipo C: Es menos común y causa síntomas leves, sin un gran efecto en la salud pública.
- Tipo D: Afecta principalmente al ganado y no parece transmitirse a los seres humanos. (8)

Existen diferentes tipos de medicamentos según la necesidad de cada paciente para tratar el síndrome de gripe algunos de ellos de venta libre. (ver figura 1)

Medicamento	Síntoma
Paracetamol	ayuda con el dolor y la fiebre
Ibuprofeno y Naproxeno	alivian el dolor y reducen la fiebre
Aspirina	aliviar el dolor como dolor de cabeza, muscular o de garganta
Guaifenesina	ayudan a expulsar la mucosidad
Dextrometorfano	calman la tos persistente
pastillas para la garganta Halls, Vicks	alivian la irritación

Figura 1 Medicamentos según la necesidad de cada paciente

Del mismo modo, los medicamentos de venta libre son aquellos que pueden adquirirse sin necesidad de una fórmula médica estos se utilizan principalmente para aliviar síntomas leves y muy comunes en este caso se mencionan algunos para trata los síntomas de la gripa y resfriado, dolor de garganta, la tos, y algunos descongestionante de los cuales cada uno de ellos cuenta con efectividad en el tratamiento de estos síntomas en sus etiquetas contiene información detallada sobre su uso adecuado, dosis, precauciones y posibles efectos secundarios. (ver figura 2)

MEDICAMENTO	DOSIS	RAM	FORMA FARMACÉUTICA
Dolex Gripa	1 tableta cada 4-6 horas	Somnolencia, náuseas, mareo	oral
Noxpirin	1 cápsula cada 12 horas.	Somnolencia, sequedad bucal, náuseas	oral
Strepsils	1 pastilla cada 2-3 horas	Irritación estomacal leve	oral
Congestex Gripa	1 cápsula cada 8 horas	insomnio, mareo	oral
Pax Noche/Día	1 sobre cada 6-8 horas	Somnolencia, sequedad bucal, mareo	Oral
Benzirin Verde Solución Bucal	2-3 spray al día.	Irritación local, hipersensibilidad	Oral
Noraver Gripa	1 tableta cada 8 horas	Náuseas, mareo, sequedad bucal	oral

Bucoxol Garganta	2 tabletas 3-4 veces al día	Irritación local, hipersensibilidad	Oral
Next GL	1 cápsula cada 6-8 horas.	Mareo, sequedad bucal, insomnio	oral
Genfargrip	1-2 tabletas 3 veces al día	Cefalea, somnolencia	oral
Isodine Bucofaríngeo	Gárgaras con 1-2 cucharaditas diluidas en agua, 2 veces al día	Irritación local, hipersensibilidad	bucal
Advil Gripa	1 cápsula cada 4-6 horas	Náuseas, mareo, somnolencia	oral
Cetirizina Kids Jarabe	2,5 mg dos veces al día	somnolencia, sequedad bucal, mareo	oral
Oscillococcinum	1 cada 6 horas	Angioedema, cefalea	oral
Abrilar Ea Jarabe	2.5 ml 3 veces al día	Náuseas, vómito, diarrea	oral
Propóleo Miel y Jengibre Jarabe	1 cucharada 3 veces al día	Reacciones alérgicas	oral
Tukol-D	1 cucharada cada 4-6 horas	Somnolencia, mareo, náuseas	oral
Mieltertós	1 cucharada 3 veces al día	reacciones alérgicas	oral

Bisolvon Max	1 cucharada 3 veces al día	Náuseas, vómitos, diarrea	oral
Guayacolato de Glicerilo Jarabe	1 cucharada cada 4 horas	Náuseas, vómitos, somnolencia.	oral
Mucosina Jarabe	1 cucharada 3 veces al día	Náuseas, vómitos, diarrea.	oral
Aflux Jarabe	1 cucharada 3 veces al día	Náuseas, vómitos, diarrea.	oral
Afrisal Solución Nasal	1-2 gotas en cada fosa nasal, 2-3 veces al día	Irritación nasal, estornudos	nasal
Vick Vaporub	Aplicar en pecho y espalda 2-3 veces al día	Irritación cutánea, reacciones alérgicas	tópico
Nasivin Solución Nasal	1-2 gotas en cada fosa nasal, 2-3 veces al día	Irritación nasal, sequedad	nasal
Marimer	1-2 pulverizaciones en cada fosa nasal, 2-3 veces al día	Irritación nasal, estornudos	nasal

Figura 2 Medicamentos de venta libre

Causas de la gripa

La gripa se transmite con facilidad al respirar gotas en el aire o al tocar objetos contaminados y luego tocarse la cara. Muchas personas confunden la gripa con un resfriado o la COVID-19 porque tienen síntomas similares. Sin embargo, los resfriados son generalmente más leves y ocurren con mayor frecuencia. La gripe se difunde rápidamente en lugares como escuelas y oficinas, enfermando a muchas personas en un corto periodo, aunque algunos se refieren a ciertos virus que causan vómitos y diarrea como "gripe estomacal", esta no es la verdadera gripe, que afecta la nariz, la garganta y los pulmones (9).

Consecuencias de la gripa

La gripe generalmente mejora con la ayuda de medicamentos o puede curarse por sí misma. Sin embargo, en algunas situaciones, puede provocar complicaciones más serias, especialmente en personas vulnerables como niños, gerontes o aquellos que ya padecen enfermedades. Entre estas consecuencias se encuentran: la neumonía, que es una inflamación de los pulmones y puede volverse muy grave, sobre todo en ancianos o en personas con otras condiciones de salud, la bronquiolitis es la inflamación de los pequeños tubos en los pulmones, principalmente en recién nacidos, la sinusitis es una infección que afecta los senos paranasales, que son espacios en la cara y la nariz. El crup es la inflamación de la tráquea que causa tos y dificultades para respirar y también puede haber un agravamiento de la EPOC en personas que sufren de enfermedad pulmonar crónica (10).

Protocolo para el manejo del síndrome gripal

Un ejemplo de cómo seguir o que hacer tenemos el siguiente protocolo el cual se llevará a cabo para los anexos ya mencionados anteriormente. (ver figura 3)

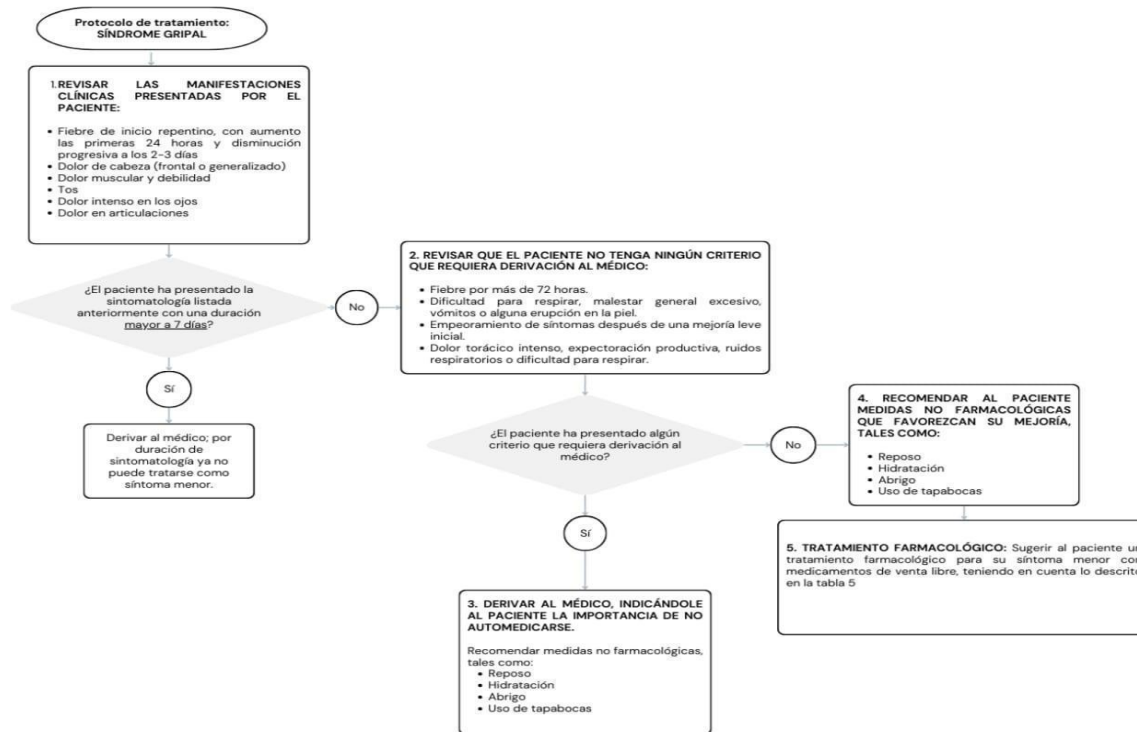


Figura 3 Protocolo para el manejo del síndrome gripal

3 Justificación

La gripe puede provocar serias complicaciones, como neumonía (ya sea viral, bacteriana o mixta), sobre todo en personas más vulnerables. Asimismo, puede agravar enfermedades respiratorias crónicas, como el asma, o generar infecciones como otitis y sinusitis. diversos virus causan la gripa, siendo el tipo A el más frecuente en los seres humanos. Se propaga a través de pequeñas micropartículas que se producen al toser y estornudar, mediante contacto directo o superficies que están contaminadas. Los síntomas normalmente persisten unos siete días, pero si se extienden más de 5 a 7 días o se agravan es fundamental visitar al médico, especialmente si hay fiebre prolongada, dificultad para respirar o malestar significativo (12).

La participación del tecnólogo regente en farmacia resulta fundamental, ya que cumple una función estratégica dentro del equipo de salud su intervención no se limita a la dispensación de medicamentos, sino que abarca también actividades de educación sanitaria, farmacovigilancia y promoción del uso racional de los medicamentos.

A través de estas acciones, se busca optimizar los resultados terapéuticos, mejorar la adherencia al tratamiento y minimizar los riesgos asociados a reacciones adversas o a una administración inadecuada, especialmente en pacientes con patologías agudas o crónicas como la gripe. El objetivo principal de la atención farmacéutica es siempre mejorar la calidad de vida a los pacientes, la atención farmacéutica consta de hacer seguimiento a los pacientes, ya que este seguimiento es importante porque se tendrá presente que el medicamento si hace el efecto deseado que el médico le prescribe al paciente, también ayuda a identificar los efectos no deseados para darle una solución si aparecen. (13-14)

Es por ello por lo que, los farmacéuticos juegan un papel clave al asesorar a los pacientes sobre la automedicación, que se refiere a la utilización de medicamentos sin prescripción médica por decisión personal. Aunque los pacientes tienen más acceso a información y toman un rol más participativo en su salud, consideran a los farmacéuticos como expertos que pueden brindarles orientación. Del mismo modo, el autocuidado, que incluye hábitos preventivos como una dieta saludable y ejercicio, es muy relevante, cuando estas medidas no son suficientes, los pacientes eligen medicamentos de venta libre. (15)

La educación del paciente y las campañas de concienciación son esenciales para mejorar la adherencia a la vacunación. En un estudio se encontró que, entre los adultos mayores, la recomendación del médico fue un factor determinante para la vacunación antigripal, con un 58,9% de los pacientes vacunados citando la recomendación médica como motivo principal. (17)

Por lo tanto, este trabajo justifica la necesidad de investigar sobre el síndrome de gripe ya no solo por su efecto directo en la salud y calidad de vida de las personas, sino también desde la perspectiva de la automedicación responsable ya que es fundamental el papel del personal de farmacia enfocarse en una orientación segura de los medicamentos de venta libre a lo que conlleva que si no se tiene una adecuada asesoría se pueden producir riesgos, el tecnólogo de farmacia cumple un rol fundamental para brindar información clara y precisa sobre medicamentos que están indicados para los síntomas de la gripe.

También es crucial el uso racional de estos medicamentos y promover la atención primaria en salud contribuyendo a la prevención de riesgos asociados al uso inadecuado de medicamentos.

4 Planteamiento del problema

La automedicación no responsable se refiere a tomar medicamentos sin previo conocimiento del médico, ni tener un diagnóstico de la enfermedad que se presenta, ni un seguimiento y no prescripción. Los principales problemas de hacerlo son: se puede generar una dependencia al medicamento, puede generar efectos secundarios y reacciones adversas tóxicas. interacciones con más medicamentos, plantas o alimentos. Por eso es importante que antes de automedicarse en algún caso se debe tener en cuenta todo lo que puede conllevar un mal uso de algún medicamento sin tener un diagnóstico por un médico (18).

La automedicación responsable implica utilizar medicamentos que se pueden adquirir sin una fórmula médica de manera adecuada, evitando el consumo de medicamentos sin confirmar si son los adecuados para ingerir, cómo se da en la auto prescripción. Esta no sustituye la figura del médico, ya que es crucial seguir sus directrices, la auto prescripción se refiere a la situación en la que la persona decide por su cuenta qué medicamento tomar sin consultar a un médico, lo que puede llevar a riesgos. El principal peligro de automedicarse de manera irresponsable es el mal uso de medicamentos que requieren fórmula médica, lo que puede ocasionar efectos secundarios y problemas de salud a largo plazo. Para mitigar estos riesgos, es importante brindarle al paciente una adecuada información y educación de la correcta utilización de

los medicamentos, el rol del farmacéutico cumple un papel fundamental en brindarle al paciente orientación de los medicamentos de dales un correcto uso y para así prevenir riesgos en la salud. es importante tener en cuenta de que el paciente debe tener la responsabilidad de seguir las indicaciones médicas para un correcto manejo de los medicamentos (18).

La práctica de automedicarse puede ser perjudicial para la salud ya que muchas personas ignoran cómo utilizar los medicamentos de forma adecuada.

Esto puede provocar problemas tanto inmediatos como a largo plazo, como la ineffectividad de los medicamentos, la posibilidad de desarrollar dependencia o la ocultación de enfermedades. La principal preocupación es que muchas personas no están al tanto de los peligros de automedicarse, en la investigación se realizó un análisis cómo la automedicación impacta la salud de individuos entre 30 y 45 años en las Parroquias Parrales y Guales, en el Cantón Jipijapa. El propósito fue identificar los peligros asociados con la automedicación en este grupo. Para ello, se llevaron a cabo encuestas y entrevistas. Los hallazgos indicaron que los adultos en la región tienden a automedicarse, sobre todo con analgésicos, que adquieren sin necesidad de formula médica, lo que pone en riesgo su bienestar. (19)

Un estudio realizado en la localidad de Suba en Bogotá encontró que el 27,3% de los encuestados se automedicaron en las dos semanas previas a la encuesta. Los medicamentos más consumidos fueron analgésicos (59,3%), antigripales (13,5%) y vitaminas (6,8%). Las principales razones para no consultar al médico incluyeron la falta de tiempo (40%) y recursos económicos (43%) (20).

Dentro de este contexto se realiza por que los síntomas leves de la gripe son cruciales para comprender la enfermedad de manera más clara, lo que facilita intervenciones rápidas y un adecuado cuidado de los enfermos. Al identificar y evaluar estos síntomas, se puede mejorar la prevención, el tratamiento y la atención general de la gripe, lo que reduce el riesgo de complicaciones y eleva la calidad de vida de quienes están afectados. Asimismo, este método contribuye a la investigación en salud pública, promoviendo una mayor conciencia sobre la importancia de reconocer los síntomas iniciales de la enfermedad.

Es fundamental promover la educación en la salud para que la población conozca los riesgos asociados a la automedicación y adquiera hábitos responsables en el manejo de los síntomas gripales. Acudir a un profesional de la salud ante la presencia de los primeros signos es crucial para recibir un tratamiento seguro y efectivo al identificar y evaluar correctamente estos síntomas, se puede mejorar la prevención, el tratamiento y la atención general de la gripe, lo que reduce el riesgo de complicaciones y eleva la calidad de vida de quienes están afectados.

Asimismo, este enfoque contribuye a la investigación en salud, promoviendo una mayor conciencia sobre la importancia de reconocer los síntomas iniciales de la enfermedad y de evitar la automedicación como primera opción.

5 Resultados y análisis de los resultados

Análisis variables anexo 4.

Variable sociodemográfica:

Edad	
Mayor (1)	82
Menor (1)	12
Promedio	42.7

Figura 4 Edad

Los pacientes encuestados para este estudio presentaron una edad promedio de 42,7 años, con un rango que va desde los 12 hasta los 82 años. Este dato indica que el manejo del síndrome gripal como síntoma menor en la Droguería Alemana 278 abarca diferentes rangos de edad, siendo mayoritario los adultos. El hecho de que haya usuarios desde edades tan tempranas como los 12 años sugiere la presencia de acompañantes o cuidadores que consultan por menores de edad, mientras que los adultos mayores también forman parte de la población que recurre a la automedicación o consulta en droguería.

Género	
Masculino	26
Femenino	23

Figura 5 Género

De los encuestados, 26 personas (53%) fueron de género masculino y 23 personas (47%) femenino, lo que muestra una distribución bastante equilibrada entre hombres y mujeres que acuden a la Droguería Alemana 278 para el manejo del síndrome gripal como síntoma menor. Este hallazgo puede sugerir que tanto hombres como mujeres participan activamente en la búsqueda de soluciones para tratar los síntomas gripales.

Nivel de Educación	
Educación secundaria	24
Educación	
Universitaria	16
Primaria Básica	7
Ninguno	2

Figura 6 Nivel de Educación máximo alcanzado por el paciente

En cuanto al nivel educativo de los encuestados, la mayoría reportó haber alcanzado la educación secundaria (49%). Un grupo más reducido manifestó haber cursado solo la primaria básica (14%), Estos resultados evidencian que la mayoría de los usuarios de la Droguería Alemana 278 tienen al menos una educación media o superior, lo que podría influir positivamente en la comprensión de indicaciones farmacéuticas y en una mayor disposición a recibir orientación.

No obstante, el porcentaje de personas con bajo nivel educativo también resalta la necesidad de una comunicación clara, sencilla y verbalmente accesible para garantizar el uso adecuado de los medicamentos de venta libre. Este hallazgo refuerza el papel

clave del tecnólogo regente en farmacia como mediador entre la información técnica del medicamento y el entendimiento del paciente, especialmente en personas con menor escolaridad.

<i>Estrato socioeconómico</i>	
2	31
3	13
1	4
NA	1

Figura 7 Estrato socioeconómico del paciente

De los pacientes encuestados en la Droguería Alemana 278, la mayoría pertenece al estrato socioeconómico 2 (61%), siendo el más bajo el estrato socioeconómico 1 con un 8%. Esto indica que la orientación farmacéutica brindada está dirigida principalmente a una población de estratos socioeconómicos medios-bajos, lo cual es coherente con el contexto social de muchas zonas urbanas Colombia, donde el acceso a servicios de salud puede ser limitado.

Variables clínicas

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa (%)
Ninguno o Leve	26	52%
Moderado	22	44%
Grave	1	4%
Total	50	100%

Figura 8 Estado general

El 52% de los pacientes se encontraba en un estado clínico leve o sin síntomas significativos, mientras que un 44% presentó un cuadro moderado y solo un 4% fue clasificado como grave. Este comportamiento clínico confirma que la mayoría de los pacientes acude a la droguería por síntomas considerados menores.

Congestión NASAL	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa (%)
Ninguno o Leve	26	52.00%
Moderado	21	42.00%
Grave	3	6.00%
Total	50	100%

Figura 9 Congestión nasal

El 52% reportó síntomas leves o ausentes, 42% tuvo congestión moderada, solo un 6% reportó un grado grave este fue uno de los síntomas más prevalentes, siendo una de las principales molestias que motivan la búsqueda de tratamiento farmacológico.

Dolor de garganta	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa (%)
Moderado	39	76.47%
Ninguno o Leve	11	23.53%
Total	50	100%

Figura 10 Dolor de garganta

El 76.47% presentó un dolor de garganta moderado, el 23.53% tuvo un dolor leve o ausente, es un síntoma presente, pero de baja intensidad clínica en la mayoría de los casos.

Molestia en ojos	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa (%)
Ninguno o Leve	40	78.43%
Moderado	9	17.65%
Grave	1	3.92%
Total	50	100%

Figura 11 Molestia en los ojos (ojos llorosos, irritados)

El 78.43% reportó síntomas leves o ausentes, solo un 3.92% presentó molestia grave, la baja frecuencia de dificultad respiratoria sugiere que los pacientes no presentan afectación pulmonar para este SM.

Dificultad para respirar	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa (%)
Ninguno o Leve	45	88.24%
Moderado	4	7.84%
Grave	1	3.92%
Total	50	100%

Figura 12 Dificultad para respirar

El 88.24% no presentaba dificultad o era leve. Un 3.92% fue clasificado como grave, lo cual puede ser importante para tener en cuenta para la orientación. Esto sugiere que, en este grupo de pacientes, el síndrome gripal no presenta síntomas gastrointestinales, lo cual es típico en la gripe común no complicada.

Molestia GI	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa (%)
Ninguno o Leve	50	100.00%
Total	50	100%
Grave	1	3.92%
Total	50	100%

Figura 13 Molestias gastrointestinales (GI)

El 100% de los pacientes indicó ausencia total de síntomas digestivos. El malestar general fue un síntoma predominante, reflejando el efecto subjetivo de la gripe en la calidad de vida, aun en ausencia de síntomas graves.

Malestar Físico	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa (%)
------------------------	----------------------------	--------------------------------

Moderado	34	66.67%
Ninguno o Leve	10	19.61%
Grave	6	13.73%
Total	50	100%

Figura 14 Malestar físico general

El 66.67% de los pacientes presentó malestar moderado. Un 13.73% lo reportó como grave. Solo un 19.61% dijo no presentar síntomas o que eran leves.

Análisis variables anexo 5

Día en que mejoró o desapareció el síntoma	Frecuencia absoluta	Frecuencia Relativa (%)
Día 3	42	84%
Día 5	8	16%

Figura 15 Día en que mejoró o desapareció el síntoma

De los resultados obtenidos, el 84% de los pacientes reportó una mejoría o desaparición de los síntomas del síndrome gripal para el día 3, mientras que el 16% indicó que esto ocurrió en el día 5. Este resultado demuestra que, en la mayoría de los casos, los pacientes que trataron el síndrome gripal como síntoma menor en la Droguería Alemana 278 se recuperaron de forma rápida y sin complicaciones.

Síntoma	Respuesta	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa (%)
Congestión nasal	Ninguna o Leve	46	93.88%
	Moderado	3	6.12%
Molestia en garganta	Ninguna o Leve	48	97.96%
	Moderado	1	2.04%
Molestia en los ojos	Ninguna o Leve	49	100.00%
Dificultad para respirar	Ninguna o Leve	46	93.88%
	Moderado	3	6.12%
Malestar gastrointestinal	Ninguna o Leve	49	100.00%
Malestar físico	Ninguna o Leve	46	93.88%
	Moderado	3	6.12%
Ha sentido o ha presentado algo extraño con el uso del medicamento de venta libre	Frecuencia absoluta	Frecuencia Relativa (%)	
	No	45	90%
	Si	5	10%

Figura 16 Clasificación de la mejoría para cada uno de los síntomas

Luego del uso de medicamentos de venta libre para el manejo del síndrome gripal en la Droguería Alemana 278, los pacientes reportaron una mejora significativa en la mayoría de los síntomas evaluados uno de ellos a destacar son aquellos síntomas que presentaron una notable mejoría, principalmente en áreas como:

- Molestia en garganta y ojos, con casi el 100% de los pacientes reportando mejoría total o parcial.
- Malestar físico y congestión nasal también mostraron una alta tasa de alivio (más del 93%) (ver figura 17).

Esto indica que los medicamentos de venta libre empleados fueron efectivos para controlar los síntomas gripales leves y moderados, cumpliendo su función en el alivio de síntomas en cuadros clínicos de corta duración.



Figura 17 Recuento de qué ha sentido con el uso del medicamento

El 90% de los pacientes no presentó efectos secundarios o molestias asociadas al uso del medicamento. Sin embargo, un 10% reportó haber sentido “algo extraño” tras su uso, aunque bajo, resalta la necesidad de que el personal farmacéutico continúe promoviendo el uso seguro de estos productos y monitoree posibles efectos adversos. Se puede evidenciar la seguridad de los medicamentos de venta libre, de los 50 pacientes encuestados solo el 10% tuvo reacciones adversas, de los cuales fueron producidos por los medicamentos que son: Noxpirin Plus, Pax Noche.

6 Conclusiones

- El proyecto reveló que los pacientes de la Droguería Alemana 278 practicaron la automedicación de manera responsable y con un enfoque de autocuidado, pues identificaban correctamente sus síntomas. Este comportamiento contribuyó a una recuperación más rápida de la gripe y, al mismo tiempo, a descongestionar los servicios de urgencias.
- Aunque el diseño del estudio se centró en el seguimiento sin intervención directa, se observó que una orientación farmacéutica más cercana fortalece la relación paciente–farmacéutico. Un acompañamiento personalizado no solo mejora la adherencia al tratamiento, sino que facilita la detección de casos que requieren derivación médica.
- Los datos revelan que los pacientes que acuden a la droguería Alemana 278 presentan en su mayoría, un cuadro gripal leve o moderado, caracterizado principalmente por dolor de garganta y malestar físico, acompañado en algunos casos por congestión nasal, la baja incidencia de dificultad respiratoria y síntomas digestivos confirma que se trata de cuadros de corta duración con síntomas menores, lo que justifica la automedicación y el uso de medicamentos de venta libre.
- La mayoría de los pacientes experimentó mejoría rápida y satisfactoria de los síntomas gripales luego del uso de medicamentos de venta libre, sin efectos secundarios relevantes en la mayoría de los casos. Estos resultados respaldan la atención farmacéutica como una estrategia efectiva y segura para el manejo del síndrome gripal como síntoma menor.

7 Cronograma de actividades

Actividad	Fechas para desarrollar por mes
Realizar la primera entrevista al paciente (anexo 4) con el fin de conocer; la percepción del síndrome gripal, información del paciente y de los medicamentos de venta libre que adquieren.	Mayo-Junio
Entrevistar a los pacientes que siguen la atención habitual (anexo 5) al día tercero, quinto y séptimo, con el fin de evaluar el tiempo de resolución o mejoría del síntoma menor y la presencia de posibles reacciones adversas. En caso de que el paciente no haya mejorado al día tercero derivarlo al médico	Mayo-Junio
Capacitar al personal de la droguería donde el protocolo para el manejo del síndrome gripal y dejar registro de dicha actividad	Mayo

Figura 18 Cronograma de actividades

Referencias

1. Clínica Universidad de Navarra. Gripe. Clínica Universidad de Navarra [Internet]. Pamplona: Clínica Universidad de Navarra; 2025 [citado 10 marzo 2025]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/gripe>
2. Puras G, Saenz del Burgo L. Atención Farmacéutica. OCW-2014 [Internet]. España: Universidad del País Vasco; 2014 [citado 2025 Abr 02]. Disponible en: https://ocw.ehu.eus/pluginfile.php/45191/mod_resource/content/1/Tema_9OCW_Indicacion_farmaceutica.pdf
3. La Nueva Serenidad. La importante actuación del farmacéutico en el manejo de los síntomas menores. La Nueva Serenidad [Internet]. [sin ciudad de publicación]: La Nueva Serenidad; [sin fecha de actualización] [citado 10 marzo 2025]. Disponible en: <https://lanuevaserenidad.com/blog/la-importante-actuacion-del-farmacaceutico-en-el-manejo-de-los-sintomas-menores/#:~:text=Los%20principales%20objetivos%20del%20manejo,Promover%20el%20autocuidado.>
4. Federación Internacional Farmacéutica. Informe sobre el papel de los farmacéuticos en el manejo de la salud. Federación Internacional Farmacéutica [Internet]. FIP; 2025 [citado 10 marzo 2025]. Disponible en: <https://www.fip.org/file/1487>
5. MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.) [actualizado 27 ago. 2019]. Ataque al corazón; [actualizado 1 mayo 2019; revisado 30 oct. 2018; consulta 11 marzo 2025]; [aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/heartattack.html>
6. Mayo Clinic. Common cold: symptoms and causes [Internet]. Mayo Clinic; [citado 2025 Mar 11]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/common-cold/symptoms-causes/syc-20351605>
7. FarmaSoler. Medicamentos para el resfriado [Internet]. FarmaSoler; [citado 2025 Mar 12]. Disponible en: <https://www.farmasoler.com/medicamentos/gripe-y-resfriado/medicamentos-para-el-resfriado.html>
8. Organización Mundial de la Salud. Influenza (seasonal) [Internet]. Ginebra: OMS; [fecha de actualización o publicación, si está disponible] [citado el 16 de marzo de 2025]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/influenza-(seasonal))

9. MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.) [actualizado 27 ago. 2019]. Ataque al corazón; [actualizado 1 mayo 2019; revisado 30 oct. 2018; consulta 12 marzo 2025]; [aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/heartattack.html>
10. Cigna. Complicaciones de la gripe [Internet]. Cigna; [Marzo 16 2025]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/complicaciones-de-la-gripe-hw121734>
11. Ocaña Arenas A, et al. Protocolos de indicación farmacéutica y criterios de derivación al médico en síntomas menores. 2008. [Internet]. Granada: Universidad de Granada; 2008 [citado el 18 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/33050/ProtocolosIndicacionFarmaceutica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Universidad de Granada. Atención farmacéutica [Internet]. Granada: Universidad de Granada; [fecha desconocida] [citado 2025 abr 27]. Disponible en: <https://www.ugr.es/~atencfar/>
13. Universidad CEU San Pablo. Atención farmacéutica: definición y objetivos [Internet]. Madrid: Universidad CEU San Pablo; 2024 jul 12 [citado 2025 abr 27]. Disponible en: <https://blogs.uspceu.com/ciencias-de-la-salud/atencion-farmaceutica/>
14. Kregar G, Flinger E. ¿Qué se entiende por automedicación? Acta Farm Bonaerense. 2005;24(1):130-3. Disponible en: https://www.academia.edu/download/50038136/Qu_Se_Entiende_Por_Automedicacion20161101-18766-192z5le.pdf
15. Avelino-Silva VI, Avelino-Silva TJ, Miraglia JL, Miyaji KT, Jacob-Filho W, Lopes MH. Campaña, asesoramiento y cumplimiento con la vacuna contra la influenza en personas mayores. *Clinics (São Paulo)*. 2011;66(12):2031–2035. doi:10.1590/S1807-59322011001200006. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22189726/>
16. Martín Auriol E, et al. Reflexiones sobre automedicación. Canarias médica y quirúrgica. 2003;27(1):1-8. Disponible en: https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/6150/1/0514198_00002_0014.pdf
17. Alcázar-Pichucho MT, Zambrano-Santos RO, Pincay-Pin VE. La automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. Polo del conocimiento. 2018;3(8):434-448. Disponible en: <http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/623/766>
18. López JJ, Dennis R, Moscoso SM. Estudio sobre la automedicación en un barrio de Bogotá: Universidad Nacional de Colombia, Pontificia Universidad Javeriana; 2009. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/items/92b8c475-27c9-4550-9246-4b5939bb6517>