



208. IMPLICACIÓN DE LA FARMACIA COMUNITARIA EN EL PROGRAMA NHS111 DE REINO UNIDO.

Fernández Otero, María Dolores¹ ; García-Pastor, Coral² ; Tejedor García, Noelia³

1. Farmacéutica comunitaria. Móstoles. Madrid. 2. Profesora CFGM. I.E.S. Benjamín Rúa. Móstoles. Madrid. 3. Farmacéutica comunitaria. Madrid.

Justificación: Un número variable de pacientes acuden al médico de atención primaria (entre el 10-85%, dependiendo del país), o a las urgencias hospitalarias (un 5% en Reino Unido) para el tratamiento de los síntomas menores, lo que supone un gasto extra y una saturación de los centros médicos innecesaria que podría evitarse, mediante la incorporación de la Farmacia Comunitaria (FC) en el circuito de la sanidad.

Objetivos: Analizar el papel de la farmacia comunitaria en el programa NHS111 del sistema sanitario de Reino Unido.

Materiales y métodos: Estudio sistemático de las publicaciones obtenidas en Pubmed empleando los términos Farmacia comunitaria y Reino Unido. Se encontraron 743 resultados de los cuales 7 eran artículos relacionados con NHS111. Además, se consultaron las páginas web del Servicio Nacional del Reino Unido (NHS), y del sistema nacional de salud español mediante consultas a la página web del ministerio de sanidad (MSC).

Resultados: El programa comenzaba con una llamada telefónica por parte del paciente al número 111. Allí un médico, enfermera, farmacéutico o paramédico que atendía la llamada, obtenía información suficiente para dar al paciente un consejo relacionado con la salud, derivarle a una FC o al médico. En caso de acudir a la FC, esta tenía una sala habilitada con acceso informático, un farmacéutico con habilidades clínicas y se disponía de protocolos de actuación para 64 síntomas menores. Con este servicio, el 71 % de los pacientes recibió una indicación para el síntoma menor en la FC, el 12 % de los casos se derivó al servicio de urgencias y el 17 % se derivó a otro profesional, o MAP no urgente. Cada semana, las farmacias comunitarias inglesas, asesoran a más de 730.000 personas, lo que se estima en un ahorro de más de 24 millones de citas médicas por año. Además, durante la pandemia, el 61 % de las farmacias informaron de una alta presión debido a la fuerte demanda del servicio. ^{1, 2, 3}

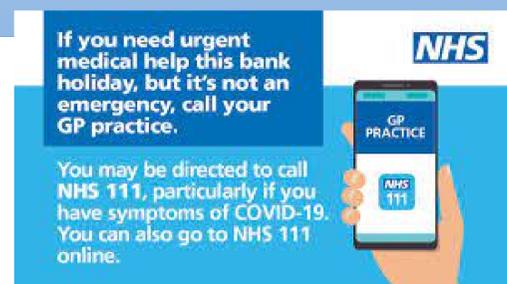
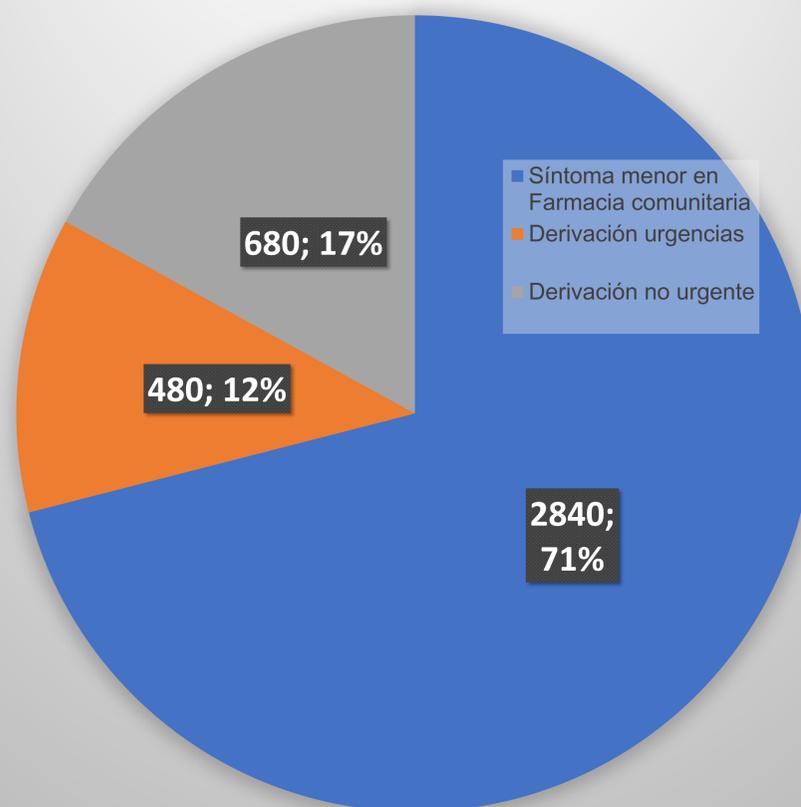


Imagen de NHS UK

Derivación por los centros de salud ingleses para tratamiento de síntoma menor. (N=4000)



Discusión: La implantación de un sistema que emplee a la farmacia, hasta ahora infrutilizada, para la gestión del síntoma menor, ha supuesto un ahorro económico importante para el sistema de salud, así como el alivio en atención primaria y urgencias hospitalarias en Reino Unido y podría extrapolarse a España.

Palabras clave: “Community pharmacy (MeSH); “minor ailments”(MeSH); “SARS-CoV-2”(MeSH).

¹ Hindi AMK, Jacobs S, Schattheutle EI. Solidarity or dissonance? A systematic review of pharmacist and GP views on community pharmacy services in the UK [Internet]. Vol. 27, Health and Social Care in the Community. Health Soc Care Community; 2019. p. 565-98. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30047617/>

² Presentamos la campaña Stay Well Pharmacy - The Pharmaceutical Journal [Internet]. The Pharmaceutical Journal. 2021. Disponible en: <https://pharmaceutical-journal.com/article/opinion/introducing-the-stay-well-pharmacy-campaign>

³ Mellado GS. Los centros de salud ingleses derivarán pacientes a farmacias [Internet]. Diario médico. 2020. Disponible en: <https://www.diariomedico.com/farmacia/comunitaria/profesion/los-centros-de-salud-ingleses-derivaran-la-farmacia-pacientes-con-sintomas-menores.html>