

Artículos Originales · Original Articles

El papel de los farmacéuticos comunitarios en la prevención y control de la Covid-19 en Cataluña

Role of community pharmacists in the prevention and control of Covid-19 in Catalonia

Información

Fechas:

Recibido: 23/11/2021

Aceptado: 02/03/2022

Publicado: 15/04/2022

Correspondencia:

Berta Torres-Novellas
btorres@ccfc.cat

Conflicto de intereses:

Ninguno que declarar.

Financiación:

Este trabajo ha sido financiado en parte con la beca de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) SEPAR 2.0 561/2017.

Agradecimientos:

A todos los farmacéuticos comunitarios por su labor e implicación en la lucha contra la pandemia y especialmente a aquellos que respondieron la encuesta.

Autorías

Pablo Soldevilla¹

Berta Torres-Novellas²  0000-0002-2182-1567

Àngels Orcau³

Pilar Rius²

Guillermo Bagaría²

Joan A. Caylà⁴  0000-0003-3891-111X

¹Institut Germans Trias i Pujol, CIBER de Enfermedades Respiratorias, Unidad de Tuberculosis Experimental, Badalona, España.

²Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya (CCFC), Barcelona, España.

³Servicio de Epidemiología, CIBER de Epidemiología y Salud Pública, Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB), Barcelona, España.

⁴Fundación Unidad de Investigación en Tuberculosis de Barcelona (FUITB), Barcelona, España.

Contribución de autorías

Todas las personas firmantes han contribuido por igual en la investigación y la elaboración de este trabajo.

Cómo citar este trabajo

Soldevilla P, Torres-Novellas B, Orcau A, Rius P, Bagaría G, Caylà JA. El papel de los farmacéuticos comunitarios en la prevención y control de la Covid-19 en Cataluña. Pharm Care Esp. 2022;24(2):6-29.

RESUMEN

Introducción: En las últimas décadas, tanto la farmacia como el farmacéutico han estado en constante evolución, siendo fundamentales en el control de enfermedades infecciosas. Los objetivos de este artículo son mostrar el papel de los farmacéuticos comunitarios en el control de la COVID-19 y conocer la percepción que tienen sobre su papel en el control de esta pandemia.

Métodos: Se realizó y envió una encuesta a 8556 farmacéuticos comunitarios colegiados en Cataluña, donde se les preguntaba por su opinión y la percepción que tenían de su rol en distintas actividades de control de la COVID-19. Se realizó un análisis bivariante y descriptivo de las diferentes variables de la encuesta de manera global y estratificado por grupos de edad (<40 años, 40-60 años, >60 años) y por tipo de farmacia (urbana vs otras).

Resultados: La tasa de respuesta de la encuesta fue del 14,63% (1253). A pesar de la percepción positiva que tienen los farmacéuticos sobre su rol en la pandemia, el 90,9% de los encuestados considera que la Administración Sanitaria no contó mucho con las farmacias al inicio de esta. Se han encontrado diferencias estadísticamente significativas en determinados aspectos, como por ejemplo en la percepción que el farmacéutico tiene sobre el nivel de información del usuario, o en la frecuencia de encuentros con negacionistas, ambos hechos relacionados con la edad del farmacéutico ($p=0,047$ y $p=0,001$ respectivamente).

Conclusiones: Las farmacias son establecimientos sanitarios estratégicamente posicionados para realizar actividades de salud pública para colaborar en el control de pandemias. Por lo que el farmacéutico comunitario, en tanto que profesional de la salud, debe ser considerado una pieza más del engranaje para mejorar la eficiencia del sistema sanitario.

Palabras clave: Farmacia comunitaria; Farmacéuticos comunitarios; Encuestas y cuestionarios; roles profesionales; COVID-19.

ABSTRACT

Background: In the last decades, both pharmacy and pharmacist have been in a constant evolution, being fundamental in the control of infectious diseases. The aim of this research is to show the role of community pharmacists in disease prevention and monitoring programs, specifically in the control of COVID-19. Besides, we want to know the perception of pharmacists about their role in the control of the COVID-19 pandemic.

Methods: An online survey was sent to 8556 community pharmacists registered in Catalonia, in which they were asked about their opinion and perception of their role in different COVID-19 control activities. A bivariate and descriptive analysis of the different variables was done globally, age stratified (<40 years, 40-60 years, >60 years) and according to the type of pharmacy (urban vs others).

Results: The response rate was 14.63% (1253). However, despite the positive perception that pharmacists have about their role in the pandemic, 90.9% of the respondents consider that the Health Administration didn't count much on them. Statistic significant differences were found in some aspects, for example, in the pharmacists' perception of the knowledge level of the pharmacy users, or in the frequency of encounters with COVID negationists, both aspects related with the pharmacist age ($p=0,047$ and $p=0,0001$ respectively).

Conclusions: Pharmacies are sanitary establishments strategically located to perform public health activities and to control pandemics. Therefore, the pharmacist, as a health professional, should be considered one more piece of the gear to improve the efficiency of the health system.

Keywords: Community Pharmacy; Community Pharmacists; Surveys and Questionnaires; professional roles; COVID-19..

Acrónimos:

AS – Administración Sanitaria

COFB – Colegio Oficial de Farmacéuticos de Barcelona

COFGi – Colegio Oficial de Farmacéuticos de Girona

COFL – Colegio Oficial de Farmacéuticos de Lleida

COFT – Colegio Oficial de Farmacéuticos de Tarragona

TAR – Test Antígenos Rápido

ZAP – Zona Atención Personalizada

Introducción

La figura del farmacéutico y el concepto de farmacia comunitaria han ido evolucionando y adaptándose a la sociedad. La farmacia comunitaria, por sus características de accesibilidad, distribución territorial, proximidad, grado de confianza y personal sanitario formado, es a menudo el primer nivel de acceso al sistema sanitario y contribuye a garantizar la continuidad de la atención sanitaria. Estas características la convierten en un dispositivo idóneo para informar al usuario sobre aspectos relacionados con el buen uso del medicamento, medidas preventivas, medidas higiénico-sanitarias, resolución de problemas de baja o muy baja complejidad, vigilancia de determinados fenómenos, participación en cribajes y seguimiento del plan farmacoterapéutico de forma especial en pacientes crónicos complejos.

A nivel internacional, existen experiencias anteriores en las que las farmacias han contribuido en gran medida al control de enfermedades infecciosas. Por ejemplo, en la crisis del ébola de 2014, los farmacéuticos nigerianos contribuyeron al control del brote mediante campañas de educación sanitaria dirigidas a la población sobre las medidas preventivas frente a la infección⁽¹⁾. Otro ejemplo es el de la Agencia Pública de Salud Canadiense (PHAC) durante la pandemia de *Influenza* (H1N1) de 2009 que, junto con la Asociación Canadiense de Farmacéuticos (CPA), elaboraron una guía que recogía las indicaciones que debían seguir los farmacéuticos para combatir al virus⁽²⁾.

Han pasado ya más de dos años desde que se diagnosticó el primer caso de COVID-19 que derivó en una pandemia mundial, repercutiendo en la sociedad no solo a nivel clínico y sanitario, sino también a nivel económico y social⁽³⁾. Se ha demostrado que la vacunación es una herramienta de presente y de futuro para combatir esta pandemia⁽⁴⁾. Sin embargo, la monitorización y el reporte a las autoridades de los nuevos casos son claves para el control de la enfermedad.

En relación con la COVID-19, las farmacias comunitarias también han desempeñado diferentes estrategias para el control de la enfermedad.

En Cataluña, se han llevado a cabo varias campañas en las que se han involucrado a los farmacéuticos. La campaña "Mascareta Salut" consistía en utilizar las farmacias como punto de dispensación de mascarillas quirúrgicas en un momento en que la disponibilidad de este producto era limitada para la población, llegándose a distribuir un total de 14 millones de mascarillas a través del sistema de receta electrónica del *CatSalut*⁽⁵⁾. También se introdujo el acceso al plan de medicación vigente, que permitía que los pacientes pudieran acudir directamente a la farmacia para retirar su medicación, con o sin el plan de medicación, garantizando así la continuidad del tratamiento o el acceso a una nueva medicación prescrita sin tener que desplazarse a su médico de referencia⁽⁶⁾.

Asimismo, se puso en marcha un circuito para la entrega de proximidad de Medicamentos Hospitalarios de Dispensación Ambulatoria (MHDA) a través de la farmacia comunitaria cuando la farmacia hospitalaria lo solicitaba con el fin de evitar la exposición de ciertos grupos de personas al virus⁽⁷⁾. Por último, hay que destacar la Campaña Hotel Salut, en la que se buscaba proporcionar un aislamiento temporal de individuos infectados con SARS-CoV-2 que, por circunstancias, no podían realizar el confinamiento domiciliario y se les suministraban los tratamientos necesarios en este ambiente de aislamiento⁽⁸⁾.

Además, las farmacias actuaron como punto de información al ciudadano sobre las características de la COVID-19 y prepararon formulaciones desinfectantes para garantizar su disponibilidad en momentos de escasez de estos productos por exceso de demanda, entre otros^(9,10). Sin embargo, la actuación farmacéutica como punto de vigilancia de posibles nuevos casos de COVID-19 constituye uno de los aspectos a destacar⁽¹¹⁾.

Una herramienta que facilita la labor del diagnóstico son los tests rápidos. Existen, principalmente, los que se basan en detectar antígenos presentes en la superficie del SARS-CoV-2 y los que se basan en detectar anticuerpos producidos por el hospedador en respuesta a la infección por el virus⁽¹²⁾. La principal ventaja de este tipo de tests con respecto a la PCR es la rapidez con la que se pueden obtener resultados. Mientras que la PCR dura horas, los tests de antígeno (TAR) se pueden realizar en cuestión de minutos (15-30 minutos), pudiendo ser un instrumento de monitorización de la enfermedad útil. Sin embargo, tienen como principal desventaja el hecho de que siguen siendo menos sensibles que las PCRs, con lo que la probabilidad de reportar falsos negativos es superior^(13,14).

Otra herramienta en el diagnóstico precoz de la COVID-19 es la PCR de automuestra. En este caso, el método de diagnóstico sigue siendo el mismo que en las PCRs convencionales, que es la detección y cuantificación del DNA vírico de la muestra del paciente; sin embargo, en las PCRs de automuestra es el propio paciente el que recoge la muestra mediante frotis nasal, preferentemente.

Estos dos tipos de tests (de antígenos y PCRs de automuestra) han sido aplicados por farmacéuticos de distintos países para realizar el control de la COVID-19. Por ejemplo, en Inglaterra 9 de cada 10 farmacias distribuyeron TAR a la población, des de los inicios de la pandemia, estando además en una relación de estrecho contacto con las autoridades sanitarias para facilitarles los resultados de las pruebas⁽¹⁵⁾. En Cataluña, el 19 de julio de 2021 se puso en marcha el "Programa TAR voluntario a las farmacias", dirigido en una primera fase a los colectivos de ocio infantil y juvenil no expuestos a la enfermedad. Y en una segunda fase, focalizada en el ámbito escolar, a alumnos mayores de 12 años (ESO, FP, Bachillerato, principalmente) y profesores de

educación infantil, primaria y especial, todos ellos inmunizados y que hayan sido contactos directos de un positivo. El programa consiste en la realización de un TAR de automuestra supervisado por el farmacéutico. El resultado se registra directamente en la aplicación de la Generalitat de Cataluña (TARCAT) y los resultados se los puede descargar el usuario en *La Meva Salut*, que es el espacio personal de salud digital que permite a la ciudadanía de Cataluña relacionarse de manera no presencial con el Sistema de Salud. En caso de resultado COVID-19 positivo, el sistema de salud se pone en contacto con el interesado para el seguimiento y registro de contactos estrechos.

Una vez entrada en vigor la posibilidad de dispensar TAR sin necesidad de receta médica⁽¹⁶⁾, también se dio la posibilidad a que las farmacias participantes en el programa TAR realizasen test rápidos, supervisados y no financiados con el registro en la aplicación TARCAT, lo que supone la aplicación de las mismas condiciones, pero abierta a todas las personas de más de 6 años. Además, también existe la opción de la dispensación libre de los tests de autodiagnóstico que no se realizan en la farmacia y que no quedan registrados en la aplicación TARCAT.

Los objetivos principales de este artículo son mostrar el rol desempeñado por los farmacéuticos comunitarios en el control de la COVID-19 y conocer la opinión y la percepción de los farmacéuticos sobre su papel en el control de la pandemia de COVID-19.

Métodos

Se realizó y distribuyó una encuesta de 19 preguntas sobre la percepción actual de los profesionales de las farmacias comunitarias sobre la pandemia COVID-19, el SARS-CoV-2, las medidas de seguridad, la visión de los usuarios sobre la farmacia y la capacidad que tienen las farmacias de formar parte de los sistemas de monitorización y seguimiento de la COVID-19, coordinándose con las instituciones gubernamentales sanitarias.

El formulario se realizó a través de *Google Forms* y se distribuyó su enlace a todos los farmacéuticos comunitarios de Cataluña colegiados en uno de los cuatro colegios oficiales (Barcelona, Girona, Lleida y Tarragona). La mayoría de las preguntas eran de tipo *Likert* con respuestas en una escala de 5 elementos, que, a la hora de hacer el análisis, todas las respuestas fueron agrupadas en 3 para facilitar la interpretación de los resultados finales: las dos respuestas positivas se agruparon entre sí, así como las dos negativas. La respuesta neutra se dejó como una categoría diferente.

La encuesta también contó con preguntas con opción de respuesta libre. La encuesta estuvo abierta y disponible para responder durante 22 días. Se envió un primer mail explicando los objetivos de la encuesta el 12 de mayo del 2021 y se enviaron dos recordatorios, el 19 de mayo el 26 de mayo. El viernes

2 de junio se cerró la encuesta y se analizaron los resultados. La encuesta se muestra en el anexo 1.

A continuación, se realizó un análisis descriptivo de las diferentes variables de la encuesta de manera global y estratificado por grupos de edad (<40 años, 40-60 años, >60 años) y por tipo de farmacia (urbana vs otras).

Se calcularon los porcentajes de frecuencia y medias o medianas según la variable. En el análisis bivariado se calculó el X^2 y el valor p, considerando significativo una $p < 0,05$.

Resultados

Se envió la encuesta a 8566 colegiados de toda Cataluña que trabajaban en farmacias comunitarias y contestaron la encuesta 1253 farmacéuticos. Lo que representa una tasa de respuesta total del 14,6%. La tasa de respuesta por colegios es la siguiente: 21,7% al COF de Girona, 20,4% al COF de Lleida, 19,6% al COF de Tarragona y 13,1% al COF de Barcelona. La edad media de los farmacéuticos en el análisis global fue de 50,9 años.

La información recopilada se agrupó en las Tablas 1, 2, 3, 4 y 5.

¿En qué provincia trabaja?	N	%
Barcelona	887	70,8
Girona	157	12,5
Lleida	78	6,2
Tarragona	131	10,5
¿Qué tipo de farmacia tiene?	N	%
Montaña	28	2,2
Rural/Semiurbana	330	26,3
Urbana	895	71,4
Rol "Mascareta Salut"	N	%
Positivo	1032	82,4
Negativo	93	7,4
Ni positivo ni negativo	128	10,2
Rol "Accés al Pla de medicació vigent"	N	%
Positivo	1212	96,7
Negativo	22	1,8
Ni positivo ni negativo	19	1,5
Rol "Participació amb el lliurament de MHDA"	N	%
Positivo	1046	83,5
Negativo	27	2,3
Ni positivo ni negativo	180	14,2
Rol "Hotel Salut"	N	%
Positivo	487	38,9
Negativo	53	4,2
Ni positivo ni negativo	713	56,9

Tabla 1: recopilación del número y frecuencia de respuestas a las diferentes preguntas de la encuesta de manera global.

Rol La proporción de información sobre COVID-19	N	%
Positivo	1049	83,7
Negativo	64	5,1
Ni positivo ni negativo	140	11,2
¿Vienen los clientes informados sobre la COVID-19?	N	%
Informados debidamente	855	68,3
No informados debidamente	186	14,8
Ni informados ni desinformados	212	16,9
Frecuencia preguntas "Prevención"	N	%
Frecuentemente	1103	88
Ocasionalmente	130	10,4
Nunca	20	1,6
Frecuencia preguntas "Contagio"	N	%
Frecuentemente	994	79,3
Ocasionalmente	220	17,6
Nunca	39	3,1
Frecuencia preguntas "Vacunación"	N	%
Frecuentemente	1150	91,8
Ocasionalmente	97	7,7
Nunca	6	0,5
Frecuencia preguntas "Cuarentena"	N	%
Frecuentemente	662	52,8
Ocasionalmente	404	32,3
Nunca	187	14,9
Frecuencia preguntas "Contactos estrechos"	N	%
Frecuentemente	634	50,6
Ocasionalmente	412	32,9
Nunca	207	16,5
Frecuencia preguntas "Grupos burbuja"	N	%
Frecuentemente	513	40,9
Ocasionalmente	441	35,2
Nunca	299	23,9
¿Supo responder a sus clientes todas las dudas sobre la COVID-19?	N	%
Todas	238	19
Casi todas	960	76,6
Alguna	55	4,4
¿Se ha encontrado con algún caso de negacionismo?	N	%
Sí	790	63
No	435	34,8
NS/NC	28	2,2
¿Ha sabido responder a sus argumentos?	N	%
Sí	721	91,2
No	14	1,8
NS/NC	55	7
¿La administración sanitaria ha contado con las farmacias?	N	%
Mucho	114	9,1

Ni mucho ni poco	191	15,2
Nada	948	75,7
¿Cree que es importante que las farmacias participen en el diagnóstico?	N	%
Sí	1054	84,1
No	109	8,7
NS/NC	90	7,2
¿Dispone de Zona de Atención Personalizada para realizar tests de Ags?	N	%
Sí	716	57,1
No	537	42,9
¿Ve conveniente reportar los tests positivos de Ags a la Administración?	N	%
Sí	1115	89
No	60	4,8
NS/NC	78	6,2
¿Ha aumentado la demanda de otros productos sanitarios?	N	%
Sí	798	63,7
No	408	32,6
NS/NC	47	3,7
¿Deberían ser gratis mascarillas/geles higienizantes para el consumidor?	N	%
Sí, totalmente	169	13,5
Sí, parcialmente	670	53,5
No	341	27,2
NS/NC	73	5,8
¿Habría que regular la dispensación de medicamentos a domicilio?	N	%
De acuerdo	933	74,5
En desacuerdo	106	8,5
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	214	17
¿Ha cambiado la percepción (de forma positiva) hacia las farmacias?	N	%
Bastante cambio	498	39,7
Poco cambio	227	18,1
Ni mucho ni poco cambio	528	42,2
¿La preocupación por la COVID-19 ha disminuido?	N	%
De acuerdo	1034	82,5
En desacuerdo	102	8,1
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	117	9,4
¿Tiene alguna propuesta innovadora para el control de la COVID-19?	N	%
Sí	218	17,4
No	1035	82,6

	<40		40-60		>60		Valor P
¿En qué provincia trabaja?	N	%	N	%	N	%	
Barcelona	179	63,5	550	73,3	158	71,5	0,013
Girona	48	17	88	11,7	21	9,5	
Lleida	23	8,2	46	6	11	5	
Tarragona	32	11,3	66	9	31	14	
¿Qué tipo de farmacia tiene?	N	%	N	%	N	%	
Montaña	3	1,1	19	2,5	6	2,7	NS
Rural/Semiurbana	77	27,3	191	25,5	62	28,1	
Urbana	202	71,6	540	72	153	69,2	
¿Qué edad tiene?	Años		Años		Años		
Edad media	33,72		50,62		74,3		
Rol "Mascareta Salut"	N	%	N	%	N	%	
Positivo	220	78	617	82,3	195	88,2	0,015
Negativo	30	10,6	55	7,3	8	3,6	
Ni positivo ni negativo	32	11,4	75	10,4	18	8,2	
Rol "Accés al Pla de medicació vigent"	N	%	N	%	N	%	
Positivo	273	96,8	725	96,7	214	96,8	NS
Negativo	5	1,8	15	2	2	0,9	
Ni positivo ni negativo	4	1,4	10	1,3	5	2,3	
Rol "Participació amb el lliurament de MHDA"	N	%	N	%	N	%	
Positivo	231	81,9	629	83,9	186	84,2	NS
Negativo	8	2,8	16	2,1	3	1,3	
Ni positivo ni negativo	43	15,3	105	14	32	14,5	
Rol "Hotel Salut"	N	%	N	%	N	%	
Positivo	119	42,2	289	38,5	79	35,7	NS
Negativo	10	3,5	29	3,9	14	6,3	
Ni positivo ni negativo	153	54,3	432	57,6	128	58	
Rol La proporción de información sobre COVID-19	N	%	N	%	N	%	
Positivo	230	81,6	626	83,5	193	87,3	NS
Negativo	17	6	40	5,3	7	3,2	
Ni positivo ni negativo	35	12,4	84	11,2	21	9,5	
¿Vienen los clientes informados sobre la COVID-19?	N	%	N	%	N	%	
Informados debidamente	177	62,8	525	70	153	69,2	0,047
No informados debidamente	49	17,4	113	15,1	24	10,9	
Ni informados ni desinformados	56	19,8	112	14,9	44	19,9	
Frecuencia preguntas Contagio	N	%	N	%	N	%	
Frecuentemente	224	79,4	585	78	187	84,6	0,006
Ocasionalmente	44	15,6	141	18,8	33	15	
Nunca	14	5	24	3,2	1	0,4	
Frecuencia preguntas Prevención	N	%	N	%	N	%	
Frecuentemente	247	87,6	654	87,2	200	90,5	NS
Ocasionalmente	29	10,3	83	11,1	20	9	
Nunca	6	2,1	13	1,7	1	0,5	

Tabla 2: recopilación del número y frecuencia de respuestas a las diferentes preguntas de la encuesta separándolas por franjas de edad.

	<40		40-60		>60		Valor P
	N	%	N	%	N	%	
Frecuencia preguntas Vacunación							
Frecuentemente	265	94	679	90,5	206	93,2	NS
Ocasionalmente	16	5,7	67	9	14	6,3	
Nunca	1	0,3	4	0,5	1	0,5	
Frecuencia preguntas Cuarentena							
Frecuentemente	136	48,2	398	53	128	57,9	NS
Ocasionalmente	93	33	236	31,5	75	34	
Nunca	53	18,8	116	15,5	18	8,1	
Frecuencia preguntas Contactos estrechos							
Frecuentemente	129	45,7	379	50,5	126	57	0,015
Ocasionalmente	88	31,2	247	33	77	35	
Nunca	65	23,1	124	16,5	18	8	
Frecuencia preguntas Grupos burbuja							
Frecuentemente	98	34,7	313	41,7	102	46,2	0,001
Ocasionalmente	78	27,7	273	36,4	90	40,7	
Nunca	106	37,6	164	21,9	29	13,1	
¿Supo responder a sus pacientes/usuarios las dudas sobre la COVID-19?							
Casi todas	272	96,5	709	94,5	217	98,2	0,04
Algunas	10	3,5	41	5,5	4	1,8	
Ninguna	0	0	0	0	0	0	
¿Se ha encontrado con algún caso de negacionismo?							
Sí	195	69,2	478	63,7	117	52,9	0,001
No	74	26,2	259	34,5	102	46,2	
NS/NC	13	4,6	13	1,8	2	0,9	
¿Ha sabido responder a sus argumentos?							
Sí	166	78,7	444	87,1	111	87,4	NS
No	14	6,6	22	4,3	6	4,7	
NS/NC	31	14,7	44	8,6	10	7,9	
¿La Administración Sanitaria ha contado con las farmacias?							
Mucho	19	6,7	75	10	20	9	0,03
Ni mucho ni poco	25	8,9	124	16,5	42	19	
Nada	238	84,4	551	73,5	159	72	
¿Cree que es importante que las farmacias participen en el diagnóstico?							
Sí	245	86,9	614	81,9	195	88,2	0,049
No	24	8,5	69	9,2	16	7,3	
NS/NC	13	4,6	67	8,9	10	4,5	
¿Dispone de Zona de Atención Personalizada para realizar tests de antígenos?							
	N	%	N	%	N	%	

	<40		40-60		>60		Valor P
Sí	165	58,5	417	55,6	134	60,6	NS
No	117	41,5	333	44,4	87	39,4	
¿Ve conveniente reportar los tests de antígenos positivos a la AS?	N	%	N	%	N	%	
Sí	256	90,8	665	88,7	194	87,8	NS
No	10	3,5	43	5,7	7	3,2	
NS/NC	16	5,7	42	5,6	20	9	
¿Ha aumentado la demanda de otros productos sanitarios?	N	%	N	%	N	%	
Sí	187	66,3	493	65,7	117	52,9	0,03
No	78	27,7	236	31,5	95	43	
NS/NC	17	6	21	2,8	9	4,1	
¿Deberían ser gratis mascarillas/geles higienizantes para el consumidor?	N	%	N	%	N	%	
Sí, totalmente	38	13,5	107	14,3	24	10,9	NS
Sí, parcialmente	164	58,1	387	51,6	119	53,8	
No	64	22,7	207	27,6	70	31,7	
NS/NC	16	5,7	49	6,5	8	3,6	
¿Habría que regular la dispensación de medicamentos a domicilio?	N	%	N	%	N	%	
De acuerdo	212	75,1	568	75,7	153	69,2	NS
En desacuerdo	25	8,9	63	8,4	18	8,2	
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	45	16	119	15,9	50	22,6	
¿Ha cambiado la percepción (de forma positiva) hacia las farmacias?	N	%	N	%	N	%	
Bastante cambio	102	36,2	300	40	96	43,4	NS
Poco cambio	57	20,2	137	18,3	33	15	
Ni mucho ni poco cambio	123	43,6	313	41,7	92	41,6	
¿Está de acuerdo en que la preocupación por la COVID-19 ha disminuido?	N	%	N	%	N	%	
De acuerdo	251	89	613	81,7	170	76,9	0,001
En desacuerdo	11	3,9	62	8,3	29	13,1	
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	20	7,1	75	10	22	10	
¿Tiene alguna propuesta innovadora para el control de la COVID-19?	N	%	N	%	N	%	
Sí	57	20,2	120	16	41	18,6	NS
No	225	79,8	630	84	180	81,4	

	Rural/Semiurbana/ Montaña		Urbana		Valor P
¿En qué provincia trabaja?	N	%	N	%	
Barcelona	145	40,5	742	82,9	0,001
Girona	89	24,9	68	7,6	
Lleida	51	14,2	27	3	
Tarragona	73	20,4	58	6,5	
¿Qué edad tiene?	Años		Años		
Edad media	55,06		49,19		
Rol "Mascareta Salut"	N	%	N	%	
Positivo	305	85,2	727	81,2	NS
Negativo	24	6,7	69	7,7	
Ni positivo ni negativo	29	8,1	99	11,1	
Rol "Accés al Pla de medicació vigent"	N	%	N	%	
Positivo	349	97,5	863	96,4	NS
Negativo	7	2	15	1,7	
Ni positivo ni negativo	2	0,05	17	1,9	
Rol "Participació amb el lliurament de MHDA"	N	%	N	%	
Positivo	304	84,9	742	82,9	NS
Negativo	6	1,7	21	2,3	
Ni positivo ni negativo	48	13,4	132	14,8	
Rol "Hotel Salut"	N	%	N	%	
Positivo	135	37,7	352	39,3	NS
Negativo	8	2,2	45	5	
Ni positivo ni negativo	215	60,1	498	55,7	
Rol La proporción de información sobre COVID-19	N	%	N	%	
Positivo	307	85,8	742	82,9	NS
Negativo	13	3,6	51	5,7	
Ni positivo ni negativo	38	10,6	102	11,4	
¿Vienen los clientes informados sobre la COVID-19?	N	%	N	%	
Informados debidamente	256	71,5	599	66,9	NS
No informados debidamente	49	13,7	137	15,3	
Ni informados ni desinformados	53	14,8	159	17,8	
Frecuencia preguntas "Prevención"	N	%	N	%	
Frecuentemente	318	88,8	785	87,7	NS
Ocasionalmente	35	9,8	95	10,6	
Nunca	5	1,4	15	1,7	
Frecuencia preguntas "Contagio"	N	%	N	%	
Frecuentemente	290	81	704	78,7	NS
Ocasionalmente	61	17	159	17,8	
Nunca	7	2	32	3,5	

Tabla 3: recopilación del número y frecuencia de respuestas a las diferentes preguntas de la encuesta separándolas por tipo de farmacia.

	Rural/Semiurbana/ Montaña		Urbana		Valor P
	N	%	N	%	
Frecuencia preguntas "Vacunación"					
Frecuentemente	327	91,3	823	92	NS
Ocasionalmente	29	8,1	68	7,6	
Nunca	2	0,6	4	0,4	
Frecuencia preguntas "Cuarentena"					
Frecuentemente	187	52,2	475	53,1	NS
Ocasionalmente	133	37,2	271	30,3	
Nunca	38	10,6	149	16,6	
Frecuencia preguntas "Contactos estrechos"					
Frecuentemente	180	50,3	454	50,7	NS
Ocasionalmente	128	35,8	284	31,7	
Nunca	50	13,9	157	17,6	
Frecuencia preguntas "Grupos burbuja"					
Frecuentemente	145	40,5	368	41,1	NS
Ocasionalmente	135	37,7	306	34,2	
Nunca	78	21,8	221	24,7	
¿Supo responder a sus pacientes/ usuarios las dudas sobre la COVID-19?					
Casi todas	350	97,8	848	94,7	0,02
Algunas	8	2,2	47	5,3	
Ninguna	0	0	0	0	
¿Se ha encontrado con algún caso de negacionismo?					
Sí	220	61,5	570	63,7	NS
No	133	37,2	302	33,7	
NS/NC	5	1,3	23	2,6	
¿Ha sabido responder a sus argumentos?					
Sí	200	85,1	521	85,3	NS
No	8	3,4	34	5,5	
NS/NC	27	11,5	56	9,2	
¿La administración sanitaria ha contactado con las farmacias?					
Mucho	35	9,8	79	8,8	NS
Ni mucho ni poco	51	14,2	140	15,6	
Nada	272	76	676	75,6	
¿Cree que es importante que las farmacias participen en el diagnóstico?					
Sí	307	85,8	747	83,5	NS
No	29	8,1	80	8,9	
NS/NC	22	6,1	68	7,6	

	Rural/Semiurbana/ Montaña		Urbana		Valor P
	N	%	N	%	
¿Dispone de Zona de Atención Personalizada para realizar tests de antígenos?					
Sí	226	63,1	490	54,7	0,007
No	132	36,9	405	45,3	
¿Ve conveniente reportar los tests positivos de antígenos a la AS?					
Sí	322	89,9	793	88,6	NS
No	15	4,2	45	5	
NS/NC	21	5,9	57	6,4	
¿Ha aumentado la demanda de otros productos sanitarios?					
Sí	229	64	569	63,6	NS
No	113	31,6	295	33	
NS/NC	16	4,5	31	3,5	
¿Deberían ser gratis mascarillas/geles higienizantes para el consumidor?					
Sí, totalmente	54	15,1	115	12,8	NS
Sí, parcialmente	180	50,3	490	54,7	
No	105	29,3	236	26,3	
NS/NC	19	5,3	54	6	
¿Habría que regular la dispensación de medicamentos a domicilio?					
De acuerdo	276	77,1	657	73,4	NS
En desacuerdo	26	7,3	80	8,9	
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	56	15,6	158	17,7	
¿Ha cambiado la percepción (de forma positiva) hacia las farmacias?					
Bastante cambio	154	43	344	38,4	0,001
Poco cambio	42	11,7	185	20,7	
Ni mucho ni poco cambio	162	45,3	366	40,9	
¿La preocupación por la COVID-19 ha disminuido?					
De acuerdo	306	85,5	728	81,3	NS
En desacuerdo	28	7,8	74	8,3	
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	24	6,7	93	10,4	
¿Tiene alguna propuesta innovadora para el control de la COVID-19?					
Sí	57	15,9	161	18	NS
No	301	84,1	734	82	

Global	Opción	Medidas	%	Valor P
	1	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado, ventilación constante	51,2	
	2	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado	10,9	
	3	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado, ventilación constante, purificador de aire	7,7	
	4	Gel hidroalcohólico, aforo limitado, ventilación constante	6,5	
	5	Otras combinaciones	23,7	
<40				
	1	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado, ventilación constante	49,8	
	2	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado	11,7	
	3	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado ventilación constante, purificador de aire	9,3	NS
	4	Gel hidroalcohólico, aforo limitado, ventilación constante	6	
	5	Otras opciones	23,2	
40-60				
	1	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado, ventilación constante	50,6	
	2	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado	12	
	3	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado ventilación constante, purificador de aire	7,3	NS
	4	Gel hidroalcohólico, aforo limitado, ventilación constante	6,8	
	5	Otras opciones	23,3	
>60				
	1	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado, ventilación constante	54,7	
	2	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado	7	
	3	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado ventilación constante, purificador de aire	7	NS
	4	Gel hidroalcohólico, aforo limitado, ventilación constante	6,5	
	5	Otras opciones	24,8	
Rural / Semiurbana / Montaña				
	1	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado, ventilación constante	52,2	
	2	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado	10,3	
	3	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado, ventilación constante, purificador de aire	9,2	NS
	4	Gel hidroalcohólico, aforo limitado, ventilación constante	6,1	
	5	Otras combinaciones	22,2	
Urbana				
	1	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado, ventilación constante	50,7	
	2	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado	11,1	
	3	Gel hidroalcohólico, mampara protectora, aforo limitado, ventilación constante, purificador de aire	7	NS
	4	Gel hidroalcohólico, aforo limitado, ventilación constante	6,7	
	5	Otras combinaciones	24,5	

Tabla 4: recopilación de las medidas de protección en las farmacias de manera global y separada por grupos de edad y tipo de farmacia.

Global	Opción	Métodos	%	Valor P
	1	Test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia, test de PCR de automuestra	23,1	
	2	Test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia	20,4	
	3	Test de antígenos realizado en farmacia, test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia test de PCR de automuestra	18,9	
	4	Test de antígenos realizado en farmacia	6,1	
	5	Otras combinaciones	31,5	
<40				
	1	Test de antígenos realizado en farmacia, test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia test de PCR de automuestra	22,4	
	2	Test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia, test de PCR de automuestra	22,4	NS
	3	Test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia	17,4	
	4	Test de antígenos realizado en farmacia	8,2	
	5	Otras combinaciones	29,6	
40-60				
	1	Test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia, test de PCR de automuestra	23,7	
	2	Test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia	19,5	
	3	Test de antígenos realizado en farmacia, test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia test de PCR de automuestra	18,6	NS
	4	Test PCR de automuestra	5,4	
	5	Otras combinaciones	32,8	
>60				
	1	Test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia	25,7	
	2	Test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia, test de PCR de automuestra	22,4	
	3	Test de antígenos realizado en farmacia, test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia test de PCR de automuestra	15,4	NS
	4	Test de antígeno realizado en farmacia	9,3	
	5	Otras combinaciones	27,2	
Rural / Semiurbana / Montaña				
	1	Test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia, test de PCR de automuestra	24,3	
	2	Test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia	20,7	
	3	Test de antígenos realizado en farmacia, test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia test de PCR de automuestra	18,2	NS
	4	Test de antígeno realizado en farmacia	6,7	
	5	Otras combinaciones	30,1	
Urbana				
	1	Test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia, test de PCR de automuestra	22,7	
	2	Test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia	20,2	
	3	Test de antígenos realizado en farmacia, test de antígenos de autodiagnóstico dispensado en farmacia test de PCR de automuestra	19,2	NS
	4	Test de antígeno realizado en farmacia	5,8	
	5	Otras combinaciones	32,1	

Tabla 5: métodos de diagnóstico seleccionados por los farmacéuticos y agrupados de manera global, por franjas de edad y por tipo de farmacia.

Discusión

Durante este último año el esfuerzo realizado para contener y combatir la pandemia de la COVID-19 ha sido inconmensurable. El trabajo desarrollado por los profesionales de la salud e investigadores ha permitido responder a las demandas sanitarias de la sociedad. Ya sea aportando los cuidados médicos necesarios, estableciendo los protocolos de acción, desarrollando nuevos kits y formas para el diagnóstico precoz de la COVID-19, así como la participación en el desarrollo de nuevas vacunas para contener la enfermedad.

Este es el primer estudio que analiza la opinión de los farmacéuticos comunitarios de Cataluña sobre su rol desarrollado durante la pandemia de la COVID-19.

Analizando los resultados de la encuesta y en relación con la provincia donde los farmacéuticos trabajan se observan diferencias estadísticamente significativas en los grupos de edad, siendo los farmacéuticos más jóvenes los que se encuentran en menor proporción en Barcelona respecto las otras provincias. Esto podría ser debido a que estos farmacéuticos jóvenes quizás no tienen la capacidad económica para afrontar los costes para acceder a una farmacia en Barcelona.

Respecto a las diferencias encontradas entre el entorno rural/semiurbano y urbano, se observa que la zona ZAP se da en mayor proporción en las farmacias de tipo rural/semiurbano, posiblemente por la facilidad de encontrar locales de mayores dimensiones a precios más asequibles. Otra diferencia significativa es que los farmacéuticos que trabajan en un entorno rural creen que ha habido un cambio más positivo de la percepción que tiene la ciudadanía hacia las farmacias. Este hecho podría relacionarse con que en los entornos rurales/semiurbanos se encuentran menos dispositivos sanitarios que en los entornos urbanos por lo que la farmacia seguramente se convirtió en un punto más frecuentado de consultas sanitarias. En vista de estos resultados obtenidos con relación a la ZAP, una posible línea de estudio futura podría ser un análisis más exhaustivo de las diferencias entre las farmacias comunitarias urbanas y rurales/semiurbanas.

Respecto a la visión que tienen los farmacéuticos sobre su rol en el programa "Mascareta Salut" se observan diferencias por edades siendo la franja de más de 60 años la que consideró el papel desempeñado en la campaña "Mascareta Salut" como más positivo. Una posible explicación podría ser una mayor percepción de riesgo a medida que aumenta la edad por lo que seguramente valoraron más positivamente esta iniciativa que los farmacéuticos más jóvenes como medida preventiva de contagio.

En cuanto a la percepción que se tiene sobre el nivel de información del usuario, se observa con significancia estadística, que los farmacéuticos más jóvenes son los que consideran que el usuario está peor informado. Este hecho

podría deberse a que los profesionales jóvenes estén más familiarizados con los nuevos roles del farmacéutico⁽¹⁷⁾. Esto les dotaría, por un lado, de una percepción superior de que el usuario está más desinformado y, por el otro, podría explicar la gran diferencia en cuanto a percepción de casos de negacionismo con respecto a los otros grupos de edad, teniendo en cuenta el hecho de que en España el porcentaje de negacionistas fue relativamente elevado, especialmente durante la segunda mitad del 2020⁽¹⁸⁾.

Los resultados del análisis global muestran que la mayoría de las consultas que se hicieron fueron acerca de la vacunación, con casi un 92% de respuesta "Frecuentemente". Le siguieron en frecuencia las consultas relacionadas con las medidas de prevención de la COVID-19 y las relacionadas con el contagio de la enfermedad. Las consultas menos realizadas fueron, de menos a más: consultas sobre grupos burbuja, sobre contactos estrechos con COVID-19 y sobre el tiempo de cuarentena, posiblemente por ser cuestiones más específicas y relacionadas con el hecho de estar enfermo.

En cuanto a la capacidad de responder a las preguntas sobre COVID-19 se observa significancia estadística en los dos tipos de estratificaciones realizadas: por edad, se observa que los farmacéuticos más veteranos consideran que han sabido responder todas las preguntas hechas en mayor proporción respecto las otras franjas de edad; y por tipo de farmacia, se observa que es en el ámbito rural donde se registró una frecuencia más elevada de haber respondido casi todas las preguntas. La primera observación se puede relacionar con la percepción acerca de la frecuencia de las consultas hechas por los usuarios. Los farmacéuticos más veteranos registraron la frecuencia de consultas recibidas más alta, por lo que la probabilidad de haber respondido más preguntas puede ser mayor en comparación con los otros grupos. El segundo grupo que mayor frecuencia de consultas registró fue el grupo de jóvenes, que es además el más abundante en el entorno rural, lo que podría explicar la segunda observación.

Se observa también, habiendo significancia estadística, que los farmacéuticos de mayor edad consideran que han sido más frecuentemente consultados sobre contagio, contactos estrechos y grupos burbujas. Este hecho puede relacionarse a que los usuarios que acuden a la farmacia tienen más confianza en aquellos profesionales de más edad en comparación con aquellos más jóvenes, puesto que tras los años de experiencia han podido formar una mayor relación de confianza con los usuarios⁽¹⁹⁾.

Por otro lado, se observa que en la campaña "Hotel Salut" más de un 55% de los farmacéuticos no ve ni positivo ni negativo el rol desempeñado. Este hecho podría deberse a que solo participaron aquellas farmacias cercanas a un hotel habilitado como Hotel Salut y, por lo tanto, las que no participaron son poco conocedoras de la actividad. Además, fue la Administración Sanitaria la que derivaba directamente a los individuos infectados con SARS-CoV-2 a

los hoteles, sin entrar estos últimos en contacto con la farmacia. No ocurre lo mismo con el resto de las actividades en las que se han visto involucrados los farmacéuticos, donde más del 80% en todos los casos consideran que su rol ha sido positivo, opinión que coincide con la que muestran los usuarios en anteriores estudios⁽²⁰⁾.

Asimismo, son los farmacéuticos más jóvenes los que consideran en mayor proporción que la preocupación por la COVID-19 ha disminuido siendo esta consideración estadísticamente significativa si se compara con los farmacéuticos de más edad. Esto podría relacionarse a que este grupo más joven presenta una menor preocupación a ser infectados por el virus⁽²¹⁾.

Cuando se les preguntó a los farmacéuticos por el aumento de la demanda de determinados productos se esperaba que la mayoría de estos productos tuvieran en común ser de tipo higiénico o estar relacionados con medidas de prevención de la COVID-19. Sin embargo, se observa el aumento de las dispensaciones de ansiolíticos y antidepresivos, que podrían explicarse como consecuencia del confinamiento total que se vivió durante gran parte de la primera mitad del año 2020, y que no hace más que reforzar las teorías de que supuso un duro golpe psicológico para muchas personas^(22,23,24).

En relación con la pregunta sobre si los farmacéuticos creían importante participar en el diagnóstico precoz de la infección por SARS-CoV-2, se observa que más del 80% contestó que sí. Además, sobre las medidas de diagnóstico cabe puntualizar que la encuesta se envió el 12 de mayo de 2021, antes de la puesta en marcha del Programa TAR en julio de 2021, con lo que no se valoró la opción de TAR supervisado cuando se preguntaba por la forma de realizar el diagnóstico. La única experiencia en Cataluña en ese momento era la prueba piloto de cribaje poblacional realizado en las farmacias comunitarias con automuestra de test de saliva. Se llevó a cabo en un distrito de Barcelona entre el 14 de diciembre de 2020 al 22 de enero de 2021. La población diana estaba constituida por 27.547 personas entre hombres y mujeres de 30 a 49 años residentes en este barrio. Participaron 49 farmacias del área (86.2% del total) y los laboratorios de Sant Joan de Déu y Hospital Clínic. En total se entregaron 14206 kits y se retornaron 13017 muestras obteniéndose una tasa de positividad del 0,67% (87 positivos). La farmacia se encargaba de enviar la muestra al laboratorio del hospital correspondiente donde realizan la PCR habiendo trazabilidad de la muestra.

Como limitación principal del estudio es preciso destacar que se trató de una encuesta voluntaria por lo que cabe esperar que los farmacéuticos que respondieron tenían cierto interés por la temática. Sin embargo, otra publicación de una encuesta hecha en farmacéuticos comunitarios en Cataluña muestra una tasa de respuesta mucho más baja (7,33% vs 14,6%)⁽²⁵⁾ por lo que se puede deducir que al tratarse de un tema emergente suscitó interés entre el colectivo. Un punto fuerte de nuestro estudio es que los farmacéuticos

comunitarios son un grupo de profesionales sanitarios poco estudiados en comparación con otras profesiones sanitarias^(26,27,28,29).

Conclusiones

Los farmacéuticos han jugado un papel importante como profesionales de la salud. Han sido, en muchas ocasiones, aliados a la hora de diagnosticar precozmente la enfermedad actuando como puestos de control y como punto de información de calidad sobre el SARS-CoV-2 y la COVID-19. Además, en otros países los farmacéuticos comunitarios han colaborado con la administración de las vacunas ayudando a acelerar el ritmo de la vacunación de la población.

Aunque en estos momentos desde la farmacia ya se está realizando el diagnóstico precoz y control de la enfermedad, sí es cierto que, vistos los resultados, hubiera sido útil para el sistema poner en marcha la estrategia en la menor brevedad posible. En este sentido, de acuerdo con los resultados de la encuesta, la colaboración entre la AS y las farmacias no han satisfecho a los farmacéuticos comunitarios, que consideran que podrían haber sido de más utilidad durante la pandemia si se les hubiera dado la oportunidad.

Las farmacias son establecimientos sanitarios estratégicamente posicionados para realizar actividades de salud pública para colaborar en el control de pandemias. Hecho que se ha podido comprobar en los distintos países con las experiencias expuestas pasadas y presentes. Por lo que el farmacéutico comunitario, en tanto que profesional de la salud, debe ser considerado una pieza más del engranaje sanitario que desarrolla sus funciones de forma integrada en el sistema sanitario.

Bibliografía

1. Marshall, D. S. M. author D. S. How pharmacists in Nigeria are helping to manage the Ebola outbreak [Internet]. The Pharmaceutical Journal. [Consultado 16 abril 2021]. Disponible en: <https://pharmaceutical-journal.com/article/news/how-pharmacists-in-nigeria-are-helping-to-manage-the-ebola-outbreak>
2. Pharmacists Association C. Pandemic Influenza: A pharmacist's guide to pandemic preparedness. [Internet]. [Consultado 16 abril 2022]. Disponible en: www.pharmacists.ca/pandemic
3. Wang C, Horby PW, Hayden FG, Gao GF. A novel coronavirus outbreak of global health concern. The Lancet. 2020; 395(10223):470-473. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30185-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30185-9)
4. Soldevilla P, Cardona PJ, Caylà JA, Hernández A, Palma D, Rius, C. Revisión sobre las vacunas frente a SARS-CoV-2. Actualización a 31 de enero de 2021. Enfermedades emergentes.2021;20(1),7-20.

- 5.** Generalitat de Catalunya. Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya. RESOLUCIÓ SLT/877/2020, de 17 d'abril, per la qual s'aprova la campanya de salut pública Mascareta Salut. [Internet]. [Consultado 10 noviembre 2021]. Disponible en: <https://dogc.gencat.cat/ca/document-del-dogc/?documentId=872393>
- 6.** Generalitat de Catalunya-La Meva Salut. Medicaments i farmàcia. [Internet]. [Consultado 17 noviembre 2021] Disponible en: <http://medicaments.gencat.cat/ca/detalls/Article/la-meva-salut>
- 7.** Jordi Casas. La farmacia emerge más que nunca como punto de atención. [Internet]. El Global. [Consultado 18 noviembre 2021]. Disponible en: <https://elglobal.es/mas/anuario/la-farmacia-emerge-mas-que-nunca-como-punto-de-atencion/>
- 8.** Generalitat de Catalunya-Consorci Sanitari de Barcelona, Ajuntament de Barcelona. PROTOCOL PER A L'OBERTURA DEL NOU DISPOSITIU HOTEL SALUT Per donar resposta a la crisi sanitària Coronavirus SARS- CoV-2. [Internet]. [Consultado 20 mayo 2021]. Disponible en: http://salutintegralbcn.gencat.cat/web/.content/60_actualitat/2020/Protocol-per-obertura-del-nou-dispositiu-Hotel-Salut_V6.pdf
- 9.** Visacri MB, Figueiredo IV, Lima TM. Role of pharmacist during the COVID-19 pandemic: A scoping review. *Research in Social & Administrative Pharmacy*. 2021; 17(1):1799-1806. <https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2020.07.003>
- 10.** Mallhi TH, Liaqat A, Abid A, Khan YH, Alotaibi NH, et al. Multilevel Engagements of Pharmacists During the COVID-19 Pandemic: The Way Forward. *Frontiers in Public Health*. 2020; 8. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.561924>
- 11.** Elbeddini A, Prabakaran T, Almasalkhi S, Tran C. Pharmacists and COVID-19. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*. 2020; 13(1):36. <https://doi.org/10.1186/s40545-020-00241-3>
- 12.** How the SARS-CoV-2 EUA Antigen Tests Work. [Internet]. ASM.Org. [Consultado 28 abril 2021] Disponible en: <https://asm.org/Articles/2020/August/How-the-SARS-CoV-2-EUA-Antigen-Tests-Work>
- 13.** Mohanty A, Kabi A, Mohanty A, Kumar N, Kumar S. Laboratory Diagnosis of COVID-19 Infection: Current Issues and Challenges: An Indian Perspective. *Journal of Advances in Medicine and Medical Research*. 2020; 32:10-17. <https://doi.org/10.9734/JAMMR/2020/v32i1430559>
- 14.** Guglielmi, G. Rapid coronavirus tests: A guide for the perplexed. *Nature*. 2021; 590(7845), 202-205. <https://doi.org/10.1038/d41586-021-00332-4>
- 15.** Department of Health and Social Care. 9 in 10 pharmacies now offering free, rapid coronavirus (COVID-19) tests. [Internet]. GOV.UK. [Consultado 5 mayo 2021]. Disponible en: <https://www.gov.uk/government/news/9-in-10-pharmacies-now-offering-free-rapid-coronavirus-covid-19-tests>
- 16.** Ministerio de Sanidad. BOE-A-2021-12156 Real Decreto 588/2021, de 20 de julio, por el que se modifica el Real Decreto 1662/2000, de 29 de septiembre, sobre productos sanitarios para diagnóstico «in vitro», con objeto de regular la venta al público y la publicidad de los productos de autodiagnóstico de la COVID-19. [Internet]. BOE.es. [Consultado 17 diciembre 2021]. Disponible en: https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2021-12156

- 17.** Hale Zerrin Toklu. The changing face of pharmacy practice and the need for a new model of pharmacy education. *Journal of Young Pharmacists*. 2013; 5(2), 38-40. <https://doi.org/10.1016/j.jyp.2012.09.001>
- 18.** Rodríguez-Blanco N, Montero-Navarro S, Botella-Rico JM, Felipe-Gómez AJ, Sánchez-Más J, Tuells J. Willingness to Be Vaccinated against COVID-19 in Spain before the Start of Vaccination: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2021;18(10):5272. <https://doi.org/10.3390/ijerph18105272>
- 19.** Rayes IK, Hassali MA, Abduekkarem AR. A qualitative study exploring public perceptions on the role of community pharmacists in Dubai. *Pharmacy Practice [Internet]*. 2014; 12(1). <https://doi.org/10.4321/S1886-36552014000100005>
- 20.** Alhamad, H., Farha, R., al Bahar, F., & Jaber, D. Public Perceptions about Pharmacists' Role in Prescribing, Providing Education and Delivering Medications during COVID-19 Pandemic Era. *International J Clinl Pract*. 2021; 75:e13890<https://doi.org/10.1111/ijcp.13890>
- 21.** Global Shapers Community (Copenhagen Hub, D. H. and H. H., The International Federation of Medical Students' Associations (IFMSA), & Health and Information Literacy Access Alliance (HILA Alliance - GAPMIL/UNESCO). COVID-19 Youth Survey: Report. [Internet] 2020. Disponible en: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/epi-win/covid-19-survey_report_for_who---final.pdf?sfvrsn=f23bd740_4
- 22.** Buitrago Ramírez F, Ciurana Misol R, Fernández Alonso MC, Tizón García JL. Repercusiones de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental de la población general. *Reflexiones y propuestas. Atencion Primaria*. 2021;53(7). <https://doi.org/10.1016/J.APRIM.2021.102143>
- 23.** Ramírez-Ortiz J, Castro-Quintero D, Lerma-Córdoba C, Yela-Ceballos F, Escobar-Córdoba F. Consecuencias de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. *Colombian Journal of Anesthesiology*. 2020; 48(4). <https://doi.org/10.5554/22562087.E930>
- 24.** González-Rodríguez A, Labad J. Mental health in times of COVID: Thoughts after the state of alarm. *Medicina Clínica (English Edition)*. 2020;155(9):392-394. <https://doi.org/10.1016/j.medcle.2020.07.007>
- 25.** Toledo D, Soldevilla N, Guayta-Escolies R, Lozano P, Rius P, Gascón P, Domínguez A. (2017). Knowledge of and Attitudes to Influenza Vaccination among Community Pharmacists in Catalonia (Spain). 2013-2014 Season: A Cross Sectional Study. *International journal of environmental research and public health [internet]*. 2017; 14(7): 756. <https://doi.org/10.3390/ijerph14070756>
- 26.** Generalitat de Catalunya-Instituto Catalán de Oncología. Detección precoz de cáncer de colon y recto. [Internet]. [Consultado 5 mayo 2021] Disponible en: https://ico.gencat.cat/ca/el-cancer/programes_de_deteccio_precoc/programa_de_deteccio_precoc_de_cancer_de_colon/
- 27.** Memòries | Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya. (s. f.). [Consultado 27 septiembre 2021] Disponible en: <https://www.cffc.cat/portal-transparencia/>

28. Col·legi de Farmaceutics de Barcelona. VIH: Programa de detecció precoz mediante test rápido—Col·legi de Farmacèutics de Barcelona. [Internet]. [Consultado 5 mayo 2021] Disponible en: <https://www.cofb.org/es/que-ofrecemos/ciudadanos/servicios-profesionales/vih-programa-deteccion-precoz-test-rapido>

29. Generalitat de Catalunya-Drogues.PLA FUNCIONAL DEL PROGRAMA D'INTERCANVI DE XERINGUES A LES FARMÀCIES COMUNITÀRIES. [Internet]. [Consultado 22 mayo 2021] Disponible en: <http://drogues.gencat.cat/ca/detalls/Article/interncanvi-xeringues>

ANEXO I: Preguntas de la encuesta realizada a los farmacéuticos comunitarios de Catalunya.

La encuesta que se envió a los farmacéuticos constaba de las siguientes preguntas:

1. ¿En qué provincia está la farmacia en la que trabaja?
2. ¿Qué tipo de farmacia es?
3. ¿Qué edad tiene usted?
4. ¿Cómo valora el rol desarrollado por los farmacéuticos comunitarios durante este último año de pandemia con relación a las siguientes actividades?
 - Campaña “Mascareta Salut”
 - “Accés al Pla de medicació vigent”
 - Participación en la entrega de MHDA
 - “Hotel Salut”
 - Proporcionar información relativa a la COVID-19
5. ¿Considera que, de forma general, los usuarios que vienen a la farmacia están informados de las medidas y protocolos que se han de seguir frente a la COVID-19?
6. Marque según la frecuencia de las consultas realizadas en la farmacia con relación a la COVID-19:
 - Consultas sobre medidas de prevención (mascarillas, guantes, ventilación...)
 - Consultas sobre el contagio
 - Consultas sobre la vacunación
 - Consultas sobre el tiempo de cuarentena
 - Consultas sobre contacto estrechos
 - Consultas sobre los grupos burbuja

7. ¿Ha sido capaz de resolver todas las dudas que le han hecho los usuarios en la farmacia sobre el SARS-CoV-2 y la COVID-19?
8. ¿Se ha encontrado con algún caso de negacionismo por parte de algún usuario de la farmacia?
 - En caso de respuesta afirmativa, ¿se ha considerado preparado o con los recursos suficientes para responder a sus planteamientos?
9. ¿Está de acuerdo en que la preocupación de la gente hacia el SARS-CoV-2 ha disminuido desde el inicio de la pandemia hasta ahora?
10. ¿De qué manera ha garantizado usted su seguridad y la de sus empleados y usuarios de la farmacia frente a la COVID-19 en la farmacia?
11. ¿Cree que la Administración Sanitaria ha tenido en cuenta el potencial de las farmacias comunitarias en relación a la COVID-19 durante este último año?
12. ¿Cree que sería importante que los farmacéuticos participaran en el diagnóstico precoz de la infección por SARS-CoV-2?
 - En caso de respuesta afirmativa, ¿de qué forma realizaría usted el diagnóstico?
13. ¿Dispone en la farmacia de una Zona de Atención Personalizada (ZAP) para la realización de tests de antígenos?
14. En caso de la realización de tests de antígenos en la farmacia comunitaria, ¿vería conveniente reportar los resultados positivos de las pruebas informáticamente a la Atención Primaria o Salud Pública?
15. Aparte de mascarillas y geles hidroalcohólicos/desinfectantes, ¿ha notado un aumento en la demanda de otros productos?
 - En caso de respuesta afirmativa, ¿qué productos se habrían visto más solicitados?
16. ¿Considera que los productos como mascarillas o geles hidroalcohólicos deberían estar financiados para que fueran gratuitos para todos los usuarios en las farmacias?
17. En el contexto de la pandemia, surgió la iniciativa de facilitar la dispensación de medicamentos con entrega al domicilio de pacientes vulnerables, servicio que, actualmente, la normativa no contempla. ¿Estaría de acuerdo en regular esta práctica?
18. ¿Ha notado algún cambio positivo respecto a la percepción que tiene la gente hacia las farmacias comunitarias y los farmacéuticos durante el último año?
19. ¿Tiene alguna propuesta innovadora que pueda ser impulsada desde la farmacia en relación con el SARS-CoV-2? En caso de respuesta afirmativa, ¿cuál sería dicha propuesta?