

Los países de bajos ingresos tienen menos de una farmacia por cada 10.000 habitantes

LA FEDERACIÓN FARMACÉUTICA INTERNACIONAL (FIP) ANALIZA EN SU ÚLTIMO INFORME, 'COMMUNITY PHARMACY GLOBAL REPORT 2021', CÓMO ES EL ESCENARIO DE LA FARMACIA COMUNITARIA EN TODO EL MUNDO TRAS LA PANDEMIA.

El panorama de las farmacias comunitarias en todo el mundo está en constante evolución. No es la inercia la que lo mueve, sino factores circunstanciales como necesidades cambiantes, tecnologías emergentes y nuevas tendencias en la regulación y en el autocuidado. Sin olvidar, por supuesto, ese tsunami que ha sido la pandemia del coronavirus. Todos son condicionantes que van de la mano con la actividad profesional del farmacéutico comunitario y la regulación del sector, con la distribución de medicamentos, así como con su impacto económico, asuntos explorados por la Federación Farmacéutica Internacional (FIP) en su último informe.

Afirma **Lars-Åke Söderlund**, presidente de la Sección de Farmacia Comunitaria de la FIP, que "esta investigación continua y el intercambio de conocimientos por parte de la Federación es importante para que podamos asegurarnos de que la farmacia comunitaria esté bien preparada para atender a nuestra población en el futuro, para indicar cuáles son las deficiencias y dónde están, y para establecer direcciones de trabajo". A su juicio, este nuevo informe es "sumamente valioso", ya que, junto con los Objetivos de De-

sarrollo, "proporciona inspiración para la transformación de la farmacia en un contexto cambiante de atención médica y de consumo".

En concreto, el documento presenta datos de 79 países, que han participado en una encuesta realizada entre noviembre de 2020 y enero de 2021. Es, a grandes rasgos, la instantánea más actualizada del escenario de la farmacia comunitaria en todo el mundo. Y, al observarla, se evidencian en algunas regiones ciertas preocupaciones sobre el acceso a farmacias y farmacéuticos comunitarios, una realidad que perjudica a la seguridad del paciente.

Desigualdad, la tónica general

Así pues, 'Community pharmacy global report 2021' (así ha denominado la FIP al informe), hace una comparativa retrospectiva con su anterior publicación, 'Pharmacy Workforce Intelligence: Global Trends Report'. La encuesta, de 2018, proporcionó también una amplia perspectiva sobre la fuerza laboral farmacéutica y sus principales tendencias entre 2006 y 2016. Acorde a ella, los hallazgos actuales incluyen un aumento del 12,1% en la densidad promedio de farmacéuticos comunitarios por 10.000 habitantes, actualmente en 5,19, y un aumento del 11,2% en el número de farmacias comunitarias por 10.000 habitantes, que se sitúa a día de hoy en 2,78. En total, los países participantes en el informe cuantificaron 1.869.570 farmacéuticos (a tiempo completo) trabajando en farmacias comunitarias.

Hacen bastante hincapié en estos datos, dado que la densidad de farmacéuticos en ejercicio por cada 10.000 habitantes proporciona una medida estandarizada de la disponibilidad de farmacéuticos para los sistemas de salud utilizada con frecuencia por la OMS y otras organizaciones internacionales. Al analizarla, se ponen de manifiesto grandes desigualdades: la más notoria es que la densidad de farmacéuticos en la región europea (7,23) es más de siete veces mayor que en la africana (0,95).

Especialmente llamativa es también la densidad media en la región del Mediterráneo oriental, que dobla el promedio mundial. Esto se debe en gran parte al número de profesionales farmacéuticos que hay en Egipto, que se encuentra entre los más altos del mundo. Asimismo, es útil identificar cómo se despliega la fuerza laboral para identificar mejor la relación entre capacidad/densidad y utilidad. Dentro del subconjunto de 41 países y territorios que participaron en las encuestas de 2016 y 2020, la densidad de farmacéuticos por cada 10.000 habitantes pasó de 8,01 a 8,70%.

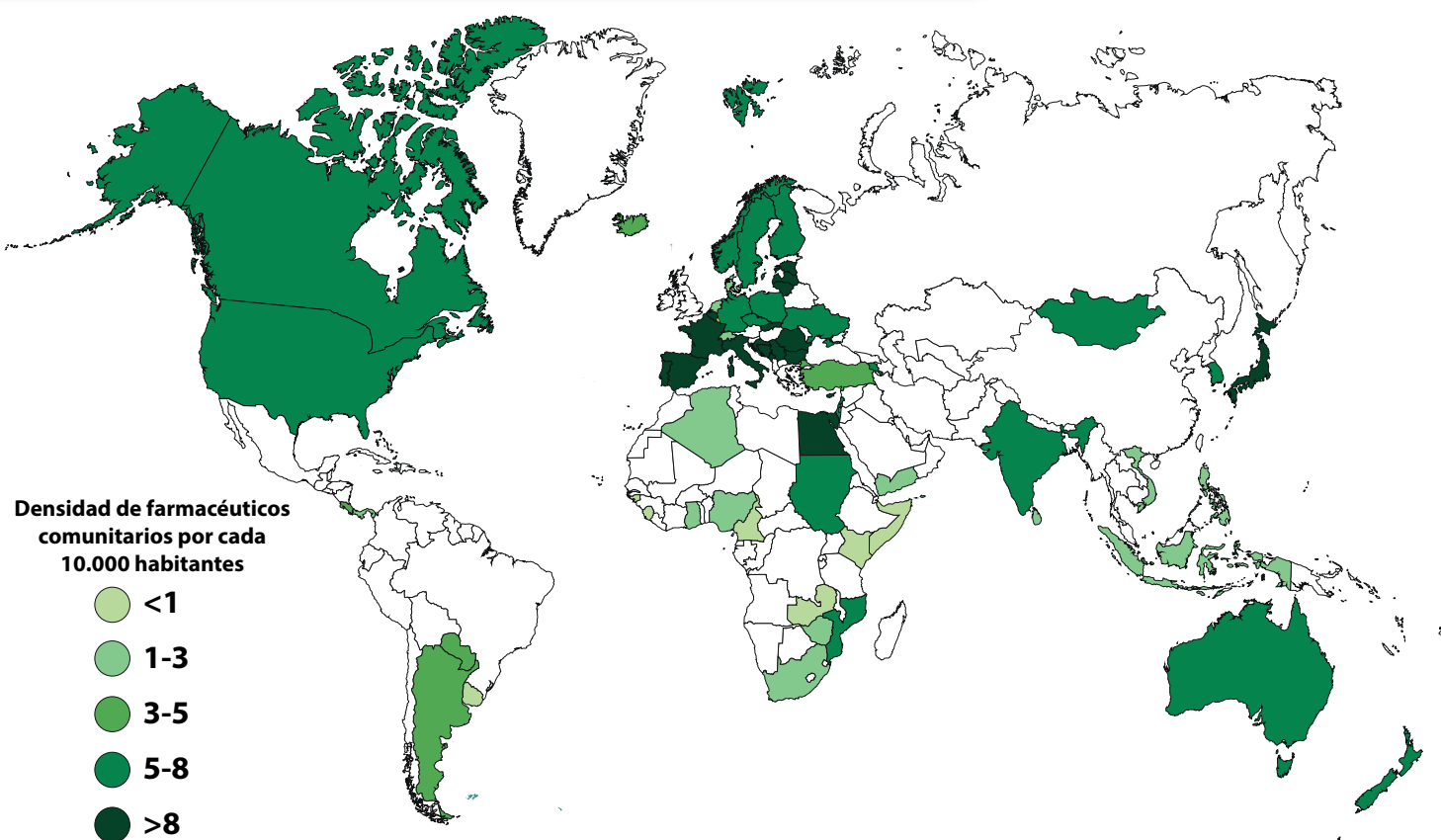
Por el contrario, la tendencia identificada en la región africana está muy por debajo de la media de la muestra, lo que sugiere una capacidad insuficiente, eso sí, conocida desde hace mucho tiempo, en la fuerza laboral farmacéutica para satisfacer las necesidades de los sistemas de salud y la sociedad en el continente. Muestra este panorama una estrecha relación con los niveles de ingresos: con solo 0,19 farmacéuticos por cada 10.000 habitantes, los países con menor PIB per cápita tienen una densidad de profesionales que es más de 60 veces menor que la de los países de altos ingresos.

Es el mismo patrón que se observa con el número de establecimientos. Hay alrededor del mundo 1.609.734 farmacias comunitarias, es decir, 2,75 por cada 10.000 habitantes. Pero de nuevo juega un papel determinante el poder adquisitivo de cada país y región: la densidad promedio para los países y territorios de ingresos altos es casi tres veces mayor que la de los países de ingresos bajos (2,29). Y, en general, son muchos los que ni siquiera disponen de una farmacia por cada 10.000 habitantes.

Además, en las regiones de África y Asia Sudoriental, la relación entre farmacéuticos y farmacias es inferior a 1, lo que sugiere que algunas farmacias funcionan sin farmacéutico. Mientras tanto, en Europa y los países de ingresos altos y medianos, han visto un aumento en este indicador, pero otras regiones han experimentado una disminución,



Densidad de farmacéuticos comunitarios y farmacias por país



evidenciando una evolución desigual de la capacidad de la fuerza laboral en todo el mundo. *“Esto puede conducir a un acceso deficiente a la atención farmacéutica y a los medicamentos en estos países, siendo todo un desafío para las organizaciones”*, advierte Söderlund.

No es un hecho aislado, prácticamente todos los indicadores analizados por la FIP acentúan las enormes carencias en ciertas regiones y las desigualdades con los países con mayores recursos. Otra muestra de ello es que África, los países del Mediterráneo oriental y de Asia sudoriental, notificaron una mayor frecuencia de venta de medicamentos sin receta fuera de las farmacias comunitarias, lo que se traduce en una más que probable falta de asesoramiento profesional y sin garantías para los pacientes.

En cuanto al alcance ampliado de los servicios de farmacia comunitaria, al cual el informe le dedica otro apartado, se demuestra que una alta proporción de farmacéuticos por botica es un factor que favorece la implementación de servicios adicionales y una mejor atención al paciente. Servicios como la dispensación de anticonceptivos de emergencia o la renovación de recetas para pacientes con enfermedades crónicas están presentes en más del 50% de los países y territorios encuestados.

Es probable, de la misma forma, que los servicios como los partos a domicilio (68%), la atención domiciliaria y la revisión de medicamentos (51%) y la provisión de medicamentos a hogares de ancianos o población de riesgo (54%) hayan aumentado durante la pandemia, resaltan asimismo

los autores del informe. Añaden, no obstante, que, aunque las farmacias brindan servicios de detección de enfermedades en algunos países, se necesita más enfoque en estos: a diciembre de 2020, solo el 18% tenía farmacias que realizaban pruebas de Covid-19, y el 19%, pruebas de VIH.

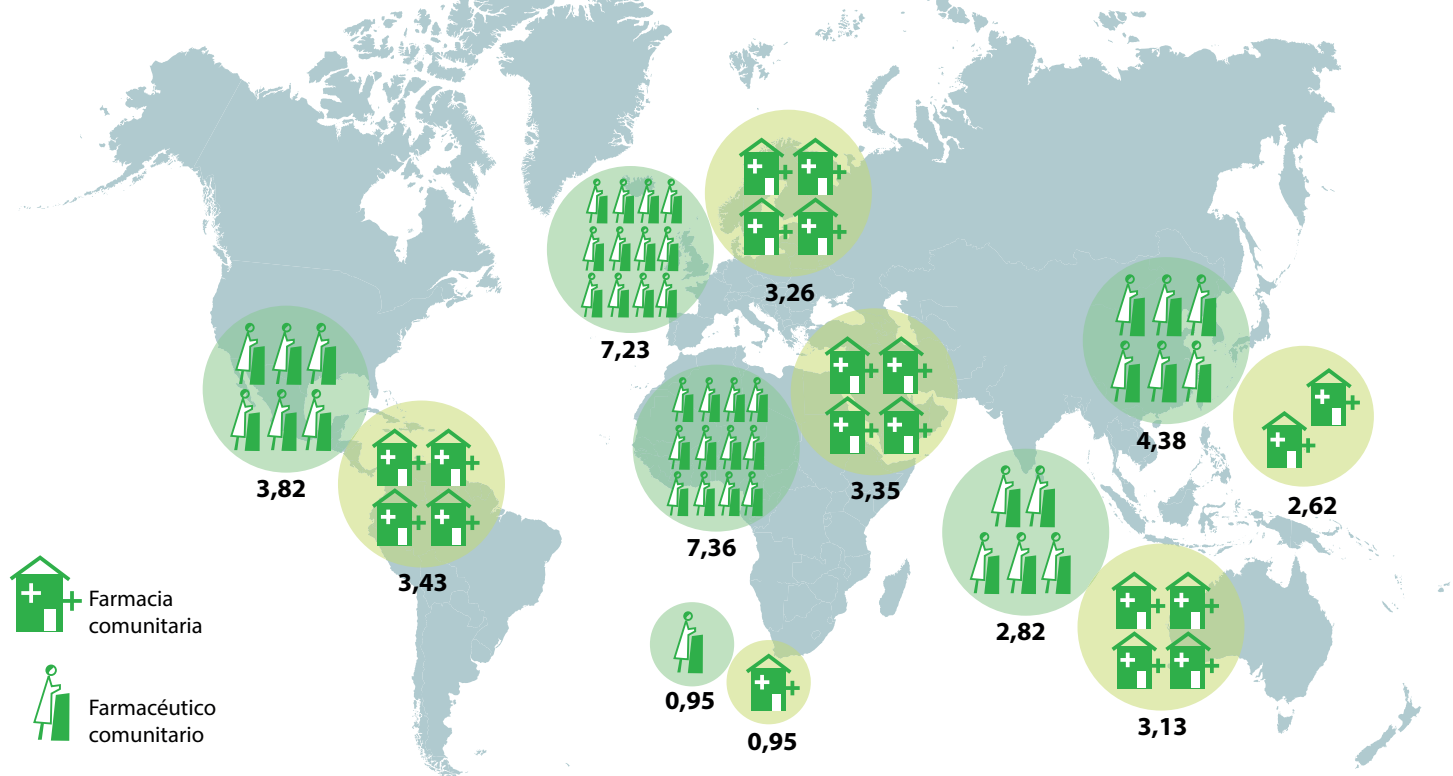
Remuneración de las farmacias

En otro orden de cosas, desde la perspectiva de los sistemas de salud, los modelos de remuneración de las farmacias deben ser rentables, al tiempo que proporcionan una remuneración adecuada para permitir el acceso sostenible a los medicamentos y a la prestación de servicios farmacéuticos integrales, incluidos importantes asuntos de salud pública. En este punto, el informe indica que la remuneración basada en productos sigue siendo el modelo más común en todo el mundo y que en el 57% de los países, la retribución de los establecimientos farmacéuticos viene a través de múltiples acuerdos contractuales, mientras que en el 43% restante, las boticas deben tratar con múltiples jugadores. Esto, concluye el presidente de la Sección de Farmacia Comunitaria de la FIP, puede llevar a una mayor complejidad, pero también ofrecer una mayor flexibilidad para lograr la remuneración de los servicios. Sin embargo, *“el bajo número de modelos de remuneración basados en servicios puede limitar la prestación de servicios, por lo que la Federación continuará abogando por la remuneración de los servicios por parte de terceros pagadores”*. +



Acceso a los farmacéuticos comunitarios y a las farmacias por región y nivel adquisitivo

Densidad de farmacéuticos comunitarios y farmacias por cada 10.000 habitantes



Media según el nivel adquisitivo

