



English

Coronavirus (COVID-19): Treatments

Getting your coronavirus (COVID-19) vaccination is still the best way to protect yourself from the virus.

There are additional treatment options for selected groups of people with coronavirus who are thought to be at greater risk.

These treatments need to be given soon after you get a positive coronavirus test result to be most effective.

These additional coronavirus treatments are available to the following groups of people:

- those thought to be at high risk and with a clinical condition that's been prioritised for treatment
- those taking part in a registered clinical trial of antiviral and other therapies for coronavirus

Spanish

Coronavirus (COVID-19): Tratamientos

Ponerse la vacuna contra el coronavirus (COVID-19) todavía es la mejor forma de protegerse contra el virus.

Existen opciones de tratamientos adicionales para grupos seleccionados de personas con coronavirus que se consideran como de mayor riesgo. Estos tratamientos deben administrarse lo antes posible tras recibir un resultado positivo de coronavirus para ser lo más eficaces posible.

Estos tratamientos adicionales contra el coronavirus están disponibles para los siguientes grupos de personas:

- aquellos considerados como de alto riesgo y que tengan una enfermedad clínica que se haya priorizado para el tratamiento

	<ul style="list-style-type: none"> • aquellos que estén participando en un ensayo clínico registrado de antiviricos y otros tratamientos para el coronavirus
<p>Direct access to coronavirus treatments for patients with clinical conditions prioritised for treatment</p> <p>Adults and children (aged 12 or over) who have all 3 of the following are eligible to be assessed for treatment:</p> <ul style="list-style-type: none"> • symptoms of coronavirus that started in the last 5 days with no signs of clinical recovery • are a member of one of the patient groups considered at high risk from coronavirus with a clinical condition prioritised for treatment • coronavirus is confirmed by either a positive lateral flow device (LFD) test or PCR test <p>Your LFD test is not complete until you report your result, either online or by phone, and receive a result confirmation notification.</p>	<p>Acceso directo a los tratamientos contra el coronavirus para pacientes con enfermedades clínicas priorizadas para el tratamiento</p> <p>Los adultos y niños (12 o más años) que cumplan las 3 condiciones siguientes son aptos para ser evaluados para recibir el tratamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • síntomas de coronavirus que hayan comenzado en los últimos 5 días sin signos de recuperación clínica • pertenecer a uno de los grupos de pacientes considerados de alto riesgo por coronavirus que tengan una enfermedad clínica priorizada para el tratamiento • coronavirus confirmado mediante una prueba con un dispositivo de flujo lateral (LFD) o PCR <p>La prueba de flujo lateral (LFD) no está completa hasta que informe de los resultados, por Internet o por teléfono, y reciba la notificación de confirmación del resultado.</p>

<p>Adults 18 years or older considered at high risk from coronavirus and to be prioritised for treatment</p> <p>The following patient groups were determined by a group of clinical experts using the best available evidence on outcomes in coronavirus infection. More detailed information can be found in the published report of the independent advisory group.</p>	<p>Adultos de 18 años o más considerados de alto riesgo por coronavirus y cuyo tratamiento debe priorizarse</p> <p>Un grupo de expertos clínicos definió los siguientes grupos de pacientes basándose en los mejores datos disponibles sobre desenlaces de la infección por coronavirus. Puede encontrarse más información en el informe publicado del grupo asesor independiente.</p>
<p>Down's syndrome and other genetic disorders</p> <p>Down's syndrome or other chromosomal disorders known to affect the immune system</p>	<p>Síndrome de Down y otros trastornos genéticos</p> <p>Síndrome de Down y otros trastornos cromosómicos que se sabe que afectan el sistema inmunitario</p>
<p>Solid cancer</p> <ul style="list-style-type: none"> • metastatic or locally advanced inoperable cancer • lung cancer (at any stage) • people who have received chemotherapy, PI3K inhibitors or radiotherapy within the last 12 months • people who have had cancer resected within the last 12 months and are receiving no follow-up chemotherapy or radiotherapy (with the exception of people with basal cell carcinomas who have undergone local excision or topical treatment) 	<p>Cáncer sólido</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cáncer metastásico o localmente avanzado inoperable • Cáncer de pulmón (en cualquier estadio) • Personas que hayan recibido quimioterapia, inhibidores de PI3K o radioterapia en los últimos 12 meses • Personas a las que se haya extirpado un cáncer en los últimos 12 meses y que no reciban quimioterapia o radioterapia de seguimiento (con la excepción de las personas con carcinoma basocelular que se han sometido a una extirpación local o tratamiento tópico)

Haematological (blood) diseases and stem cell transplant recipients

- sickle cell disease
- allogeneic haematopoietic stem cell transplant (HSCT) recipients in the last 12 months or active graft vs host disease (GVHD) regardless of time from transplant (including HSCT for non-malignant diseases)
- autologous HSCT recipients in the last 12 months (including HSCT for non-malignant diseases)
- individuals with haematological malignancies who have received chimaeric antigen receptor (CAR)-T cell therapy in the last 24 months, or radiotherapy in the last 12 months
- individuals with haematological malignancies receiving systemic anti-cancer treatment (SACT) within the last 12 months

All people who are diagnosed with:

- myeloma (excluding monoclonal gammopathy of undetermined significance (MGUS))
- AL amyloidosis
- chronic B-cell lymphoproliferative disorders (e.g. chronic lymphocytic leukaemia, follicular lymphoma)

Enfermedades hematológicas (de la sangre) y receptores de trasplantes de células madre

- Anemia de células falciformes
- Los receptores de trasplantes de células madre hematopoyéticas (TCMH) alogénicas en los últimos 12 meses o enfermedad de injerto contra huésped (EICH) activa, independientemente del tiempo transcurrido desde el trasplante (incluido el TCMH para enfermedades benignas)
- Receptores de TCMH autólogos en los últimos 12 meses (incluido el TCMH para enfermedades benignas)
- Personas con neoplasias malignas hematológicas que hayan recibido tratamiento de células T con receptores de antígenos quiméricos (CAR) en los últimos 24 meses o radioterapia en los últimos 12 meses
- Personas con neoplasias malignas hematológicas con tratamiento sistémico contra el cáncer (SACT) en los últimos 12 meses

Todas las personas con un diagnóstico de:

- Mieloma (excepto gammapatía monoclonal de significado incierto (GMSI))
- Amiloidosis de cadenas ligeras (AL)

<ul style="list-style-type: none"> • myelodysplastic syndrome (MDS) • chronic myelomonocytic leukaemia (CMML) • myelofibrosis • people with thalassaemia or rare inherited anaemia with either severe cardiac iron overload or severe to moderate iron overload with an additional co-morbidity of concern (for example, diabetes, chronic liver disease or severe hepatic iron load on MRI) and where agreed by the haematology consultant responsible for the management of the patient's haematological condition • individuals with non-malignant haematological disorder (e.g. aplastic anaemia or paroxysmal nocturnal haemoglobinuria) receiving B-cell depleting systemic treatment (e.g. anti-CD20, anti thymocyte globulin [ATG] and alemtuzumab) within the last 12 months 	<ul style="list-style-type: none"> • Trastornos linfoproliferativos crónicos de linfocitos B (p. ej., leucemia linfocítica crónica, linfoma folicular) • Síndrome mielodisplásico (SMD) • Leucemia mielomonocítica crónica (LMMC) • Mielofibrosis • Personas con talasemia o anemia hereditaria rara con sobrecarga férrica cardíaca grave o sobrecarga férrica de grave a moderada con una enfermedad concomitante preocupante (por ejemplo, diabetes, hepatopatía crónica o carga férrica hepática grave en RM) y cuando así lo acuerde el especialista de hematología responsable del tratamiento de la enfermedad hematológica del paciente • Personas con trastorno hematológico benigno (p. ej., anemia aplásica o hemoglobinuria paroxística nocturna) que reciben tratamiento sistémico de disminución de los linfocitos B (p. ej., anti-CD20, globulina antitimocítica [ATG] y alemtuzumab) en los últimos 12 meses
<p>Renal (kidney) disease</p> <ul style="list-style-type: none"> • renal transplant recipients (including those with failed transplants within the past 12 months), particularly those who have: 	<p>Enfermedad renal (del riñón)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los receptores de trasplantes de riñón (incluidos aquellos con trasplantes fallidos durante los últimos 12 meses), especialmente aquellos que:

<ul style="list-style-type: none"> ○ received B cell depleting therapy within the past 12 months (including alemtuzumab, rituximab [anti-CD20], anti-thymocyte globulin) ○ an additional substantial risk factor which would in isolation make them eligible for nMABs or oral antivirals ○ not been vaccinated prior to transplantation • non-transplant patients who have received a comparable level of immunosuppression • people with chronic kidney stage (CKD) 4 or 5 (an eGFR less than 30 ml/min/1.73m²) without immunosuppression 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Recibieron tratamiento de disminución de los linfocitos B en los últimos 12 meses (incluidos alemtuzumab, rituximab [anti-CD20] y globulina antitimocítica) ○ Presentan un factor de riesgo adicional sustancial que, por sí solo, les haría aptos para AMn o antivíricos orales ○ No hayan sido vacunados antes del trasplante • Pacientes no trasplantados que hayan recibido un nivel comparable de inmunosupresión • Personas con nefropatía crónica (NC) en estadio 4 o 5 (una FGe inferior a 30 ml/min/1,73 m²) sin inmunosupresión
<p>Liver disease</p> <ul style="list-style-type: none"> • people with cirrhosis Child’s-Pugh class A, B or C • people with a liver transplant • people with liver disease on immune suppressive therapy (including patients with and without cirrhosis) 	<p>Enfermedad hepática</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personas con cirrosis con un índice de Child-Pugh de clase A, B o C • Personas con trasplante de hígado • Personas con enfermedad hepática con tratamiento inmunosupresor (incluidos los pacientes con o sin cirrosis)
<p>Immune-mediated inflammatory disorders (IMID)</p> <ul style="list-style-type: none"> • people who have received a B cell depleting therapy (anti-CD20 drug for example rituximab, ocrelizumab, ofatumab, obinutuzumab) in the last 12 months 	<p>Enfermedades inflamatorias inmunomediadas (IMID)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personas que han recibido un tratamiento de disminución de los linfocitos B (fármaco anti-CD20, por ejemplo, rituximab, ocrelizumab, ofatumumab, obinutuzumab) durante los últimos 12 meses

<ul style="list-style-type: none"> • people who have been treated with cyclophosphamide (IV or oral), biologic medicines or small molecule JAK-inhibitors (except anti-CD20 depleting monoclonal antibodies) in the last 6 months • people who have been treated with corticosteroids (equivalent to greater than 10mg per day of prednisolone) in the last 28 days • people who are on current treatment with mycophenolate mofetil, oral tacrolimus, azathioprine/mercaptopurine (for major organ involvement such as kidney, liver and/or interstitial lung disease), methotrexate (for interstitial lung disease) and/or ciclosporin • people who exhibit at least one of: (a) uncontrolled or clinically active disease (that is required recent increase in dose or initiation of new immunosuppressive drug or IM steroid injection or course of oral steroids within the 3 months prior to positive PCR); and/or (b) major organ involvement such as significant kidney, liver or lung inflammation or significantly impaired renal, liver and/or lung function 	<ul style="list-style-type: none"> • Personas que han sido tratadas con ciclofosfamida (vía i.v. u oral), medicamentos biológicos o inhibidores de JAK de moléculas pequeñas (excepto los anticuerpos monoclonales de disminución de anti-CD20) durante los últimos 6 meses • Personas que han sido tratadas con corticoesteroides (equivalente a más de 10 mg al día de prednisolona) durante los últimos 28 días • Personas actualmente en tratamiento con mofetilo de micofenolato, tacrólimus oral, azatioprina/mercaptopurina (para la afectación de órganos importantes, como el riñón, hígado o enfermedad pulmonar intersticial), metotrexato (para enfermedad pulmonar intersticial) o ciclosporina • Personas que presentan al menos una de las siguientes situaciones: (a) enfermedad no controlada o clínicamente activa (que ha requerido un aumento reciente de la dosis o el inicio de un nuevo fármaco inmunosupresor o inyección intramuscular de corticoides o tanda de corticoides orales en los 3 meses previos a la PCR positiva); o (b) afectación de órganos importantes, tales como inflamación significativa de riñón, hígado o pulmón o trastorno importante de la función renal, hepática o pulmonar
<p>Immune deficiencies</p> <ul style="list-style-type: none"> • common variable immunodeficiency (CVID) 	<p>Inmunodeficiencias</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inmunodeficiencia común variable (IDCV)

<ul style="list-style-type: none"> • undefined primary antibody deficiency on immunoglobulin (or eligible for Ig) • hyper-IgM syndromes • Good's syndrome (thymoma plus B-cell deficiency) • severe Combined Immunodeficiency (SCID) • autoimmune polyglandular syndromes/autoimmune polyendocrinopathy, candidiasis, ectodermal dystrophy (APECED syndrome) • primary immunodeficiency associated with impaired type I interferon signalling • x-linked agammaglobulinaemia (and other primary agammaglobulinaemias) • any person with a secondary immunodeficiency receiving or eligible for, immunoglobulin replacement therapy 	<ul style="list-style-type: none"> • Deficiencia indefinida de anticuerpos primarios tratada con inmunoglobulina (o apta para Ig) • Síndromes de hiper-IgM • Síndrome de Good (timoma más deficiencia de linfocitos B) • Inmunodeficiencia combinada grave (IDCG) • Síndromes poliglandulares autoinmunitarios/poliendocrinopatía autoinmunitaria, candidiasis, distrofia ectodérmica (síndrome APECED) • Inmunodeficiencia primaria asociada con un deterioro de la señalización del interferón de tipo I • Agammaglobulinemia ligada al cromosoma X (y otras agammaglobulinemias primarias) • Cualquier persona con una inmunodeficiencia secundaria que recibe terapia de reemplazo de inmunoglobulinas o es apto para recibirla
<p>HIV/AIDS</p> <ul style="list-style-type: none"> • people with high levels of immune suppression, have uncontrolled/untreated HIV (high viral load) or present acutely with an AIDS defining diagnosis • people on treatment for HIV with CD4 <350 cells/mm³ and stable on HIV treatment or CD4>350 cells/mm³ and additional risk factors (e.g. age, diabetes, obesity, 	<p>VIH/sida</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personas con altos niveles de inmunosupresión, que presentan VIH no controlado o sin tratamiento (alta viremia) o con presentación aguda y un diagnóstico definitivo de sida • Personas que sigan tratamiento para el VIH con CD4 <350 células/mm³ y estén estables con el tratamiento o CD4 >350 células/mm³ y factores de riesgo adicionales (p. ej.,

<p>cardiovascular, liver or renal disease, homeless, those with alcohol-dependence)</p>	<p>edad, diabetes, obesidad, cardiopatía, enfermedad hepática o renal, indigencia, alcoholismo)</p>
<p>Solid organ transplant recipients</p> <p>All recipients of solid organ transplants not otherwise specified above</p>	<p>Receptores de trasplantes de órganos sólidos</p> <p>Todos los receptores de trasplantes de órganos sólidos no especificados anteriormente</p>
<p>Rare neurological conditions</p> <ul style="list-style-type: none"> • multiple sclerosis • motor neurone disease • myasthenia gravis • Huntington’s disease 	<p>Enfermedades neurológicas raras</p> <ul style="list-style-type: none"> • Esclerosis múltiple • Enfermedad de la motoneurona • Miastenia grave • Enfermedad de Huntington
<p>Young people aged 12 to 17 considered at high risk from coronavirus and to be prioritised for treatment</p> <p>Coronavirus is much less likely to progress to severe disease in people aged 12 to 17, even in those who might be viewed as at increased risk. Only those 12 to 17 year olds assessed as at exceptionally high risk will be offered an infusion of a monoclonal antibody treatment. The oral antiviral treatments are only authorised for use in adults aged over 18 years.</p> <p>The decision to treat will normally be made by a multi-disciplinary team after carefully weighing the risks and benefits. They'll</p>	<p>Jóvenes de 12 a 17 años considerados de alto riesgo por coronavirus y cuyo tratamiento debe priorizarse</p> <p>El coronavirus es mucho menos probable que progrese a enfermedad grave en las personas de entre 12 y 17 años, incluso en aquellas que se consideran de mayor riesgo. Solo a las personas de 12 a 17 años consideradas de riesgo excepcionalmente alto se les ofrecerá una perfusión de un tratamiento con anticuerpos monoclonales. Los tratamientos antivíricos orales solo están autorizados para su uso en adultos mayores de 18 años.</p>

<p>take into consideration the recommendations from the independent advisory group.</p>	<p>La decisión de tratar la tomará normalmente un equipo multidisciplinario tras sopesar atentamente los riesgos y beneficios. Tendrán en cuenta las recomendaciones del grupo asesor independiente.</p>
<p>Accessing testing</p> <p>If you have a health condition which means you may be eligible for new coronavirus treatments, you should keep a pack of lateral flow tests at home. Only use them if you develop symptoms. You can order a free pack for home delivery online or by phoning 119.</p> <p>Testing is still free of charge if you have a health condition which means you may be eligible for new coronavirus treatments.</p>	<p>Acceso a la prueba</p> <p>Si padece una enfermedad que cumple los requisitos para recibir los nuevos tratamientos contra el coronavirus, debe tener en casa un paquete de pruebas de flujo lateral. Solamente debe utilizarlas si presenta síntomas. Puede pedir por Internet que le entreguen en casa un paquete gratuito o llamar al 119.</p> <p>Las pruebas seguirán siendo gratuitas si tiene una enfermedad que cumpla los requisitos para recibir los nuevos tratamientos contra el coronavirus.</p>
<p>Positive LFD result</p> <p>If your LFD test is positive and you're eligible for treatment you need to do 3 things:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Contact your NHS health board on the number on this page. They'll assess your suitability for treatment. 2. Phone 119 and request 2 PCR kits. Tell the call handler that you live in Scotland and are eligible for treatment. You should do this as soon as possible after your positive result. 	<p>Resultado positivo en la prueba de flujo lateral</p> <p>Si su prueba de flujo lateral da positivo y cumple los requisitos para el tratamiento, debe hacer 3 cosas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ponerse en contacto con su NHS Board en el número que aparece en esta página, quienes evaluarán si cumple los requisitos para el tratamiento. 2. Llamar al 119 y solicitar 2 kits de PCR. Diga a la persona que le atiende que vive en Escocia y que cumple los

<p>Two tests will arrive within 24 to 48 hours. You should take one of these tests as soon as it arrives and the other 5 days after your treatment begins. You cannot order these tests online.</p> <p>3. Follow stay at home advice.</p>	<p>requisitos para el tratamiento. Debe hacerlo lo antes posible después del resultado positivo. En un plazo de 24 a 48 horas le llegarán 2 pruebas. Debe realizar una de estas pruebas tan pronto como llegue y la otra, 5 días después de empezar el tratamiento. No puede pedir estas pruebas por Internet.</p> <p>3. Siga el consejo de permanecer en casa.</p>
<p>Negative LFD result</p> <p>If your LFD test is negative, but you still have symptoms, you should take another LFD test on each of the next 2 days (3 tests in total over 3 days). If either of these tests is positive, follow the steps for a positive LFD test.</p>	<p>Resultado negativo en la prueba de flujo lateral</p> <p>Si su prueba de flujo lateral sale negativa, pero sigue presentando síntomas, deberá hacerse otra prueba de flujo lateral a diario durante los próximos 2 días (en total 3 pruebas en 3 días). Si alguna de estas pruebas sale positiva, siga los pasos en caso de resultado positivo en la prueba LFD.</p>
<p>PCR tests</p> <p>There is no need to take a PCR test to start receiving treatment. However, taking a PCR test before and after you have your treatment for coronavirus helps provide extra information about any changes to the virus and how well the treatments are working.</p> <p>The first test should be taken as soon as it arrives, if possible this should be before you take the first dose of your treatment. You should not delay treatment to wait for the PCR tests to arrive or</p>	<p>Pruebas PCR</p> <p>No es necesario hacerse una prueba PCR para empezar a recibir el tratamiento. Sin embargo, hacerse una PCR antes y después de tomar el tratamiento para el coronavirus ayuda a aportar información adicional sobre los cambios en el virus y la eficacia de los tratamientos.</p> <p>La primera prueba debe hacerse tan pronto como llegue, si es posible antes de tomar la primera dosis del tratamiento. No debe</p>

<p>wait for the result. If it hasn't arrived when you get your treatment, just take it as soon as you can.</p> <p>Take the second test on day 5 of your treatment, whether you have finished treatment or not, and regardless of when you took the first test.</p>	<p>retrasar el tratamiento para esperar a que lleguen las pruebas PCR ni esperar el resultado. Si no han llegado cuando reciba el tratamiento, tómelo lo antes posible.</p> <p>Hágase la segunda prueba el día 5 del tratamiento, tanto si ha terminado el tratamiento como si no, e independientemente de cuándo se hizo la primera prueba.</p>
<p>Accessing treatment</p> <p>The table below provides a phone number for each NHS health board that you can contact if you meet the eligibility criteria. You should contact your health board where you live.</p> <p>If you test positive while you're away from home (for example on holiday) in any other part of Scotland or the UK, you should still contact your home health board where you permanently live. This is because your home health board in Scotland will have access to more information about you to support any requirements to confirm your eligibility. They'll then help you to access the closest treatment service to where you are temporarily staying.</p> <p>The phone lines will be open 7 days a week including public holidays. You may reach an answering machine and be asked to leave a message as some areas are operating a call back service.</p>	<p>Cómo acceder al tratamiento</p> <p>La siguiente tabla ofrece un número de teléfono para cada una de las juntas de salud del NHS con las que puede ponerse en contacto si cumple los requisitos. Debe contactar con la junta de salud de la zona en la que vive.</p> <p>Si da positivo estando fuera de casa (por ejemplo, durante las vacaciones) en cualquier otra parte de Escocia o del Reino Unido, también debe ponerse en contacto con el NHS Board de su domicilio permanente, ya que es donde tendrán acceso a más información sobre usted para poder verificar que cumple los requisitos. Entonces le ayudarán a acceder al servicio de tratamiento más cercano a donde se encuentre temporalmente.</p> <p>Las líneas estarán abiertas los 7 días de la semana, incluidos los festivos. Puede que le salte un contestador que le pedirá que deje</p>

After contacting the number you'll be assessed for your suitability for treatment.

If eligible, you'll be asked about the medicines that you're currently taking. This is for safety reasons as some medicines can cause serious side effects when taken together. Please have the list of medicines that you're taking handy when you call. This includes medicines prescribed by your GP practice or hospital, medicines prescribed privately outside of the NHS, and any medicines bought from a pharmacy or shop without a prescription.

Remember to also include herbal remedies and vitamin supplements you are taking, as well as medicines that come in patches, inhalers, suppositories, lozenges, gels, ointments, or creams.

The NHS will advise which treatment, if any, is suitable for you. Your clinician may recommend an antiviral treatment to be taken orally. Alternatively, you might have to travel to a day clinic at a hospital to receive a treatment called a monoclonal antibody treatment. This is normally given by intravenous infusion (in your vein). You'll get instructions on where to get the treatment and how to get there and back safely.

un mensaje, puesto que en algunas zonas funciona un servicio de devolución de las llamadas.

Tras contactar con ese número, se le evaluará para comprobar su idoneidad para recibir tratamiento.

Si cumple los requisitos, le preguntarán qué medicamentos está tomando actualmente. Esto se hace por motivos de seguridad, puesto que algunos medicamentos pueden provocar efectos secundarios graves cuando se administran simultáneamente. Cuando llame, tenga a mano una lista de los medicamentos que está tomando. La lista debe incluir los medicamentos recetados por su GP u hospital, los medicamentos recetados por médicos privados fuera del NHS y cualquier otro medicamento comprado sin receta en una farmacia o tienda.

Recuerde incluir también los medicamentos de herbolario y los complementos vitamínicos que esté tomando, así como los medicamentos que vienen en parches, inhaladores, supositorios, grageas, geles, pomadas o cremas.

El NHS le aconsejará qué tratamiento es adecuado para usted, si procede. Su médico puede recomendarle un tratamiento antivírico oral. De forma alternativa, puede que tenga que acudir al departamento de consultas externas de un hospital para recibir un tratamiento llamado tratamiento con anticuerpos monoclonales. Este se suele administrar por infusión intravenosa (en la vena).

	<p>Recibirá instrucciones sobre dónde puede conseguir el tratamiento y cómo ir y volver de allí de forma segura.</p>
<p>These numbers should not be used if you're seeking urgent medical advice or have a general health query.</p> <p>NHS Ayrshire & Arran - 01563 825 610</p> <p>NHS Borders - 01896 827 015</p> <p>NHS Dumfries & Galloway - 01387 241 959</p> <p>NHS Fife - 01592 729 799</p> <p>NHS Forth Valley - 01786 434 110</p> <p>NHS Grampian - 01224 553 555</p> <p>NHS Greater Glasgow & Clyde - 0800 121 7072</p> <p>NHS Highland - 0800 085 1558</p> <p>NHS Lanarkshire - 01355 585 145</p> <p>NHS Lothian - 0300 790 6769</p> <p>NHS Orkney - 01856 888 259</p> <p>NHS Shetland - 01595 743 393</p>	<p>Los siguientes números no deben utilizarse si necesita asesoramiento médico urgente o si tiene una consulta general de salud.</p> <p>NHS Ayrshire & Arran - 01563 825 610</p> <p>NHS Borders - 01896 827 015</p> <p>NHS Dumfries & Galloway - 01387 241 959</p> <p>NHS Fife - 01592 729 799</p> <p>NHS Forth Valley - 01786 434 110</p> <p>NHS Grampian - 01224 553 555</p> <p>NHS Greater Glasgow & Clyde - 0800 121 7072</p> <p>NHS Highland - 0800 085 1558</p> <p>NHS Lanarkshire - 01355 585 145</p> <p>NHS Lothian - 0300 790 6769</p> <p>NHS Orkney - 01856 888 259</p> <p>NHS Shetland - 01595 743 393</p>

<p>NHS Tayside (Open 9am-4pm: Mon-Fri and 9am-1pm: Sat-Sun) - 01382 919 477</p> <p>NHS Western Isles - 01851 601 151</p>	<p>NHS Tayside (Abierto de 9:00 a 16:00 h: de lunes a viernes y de 9:00 a 13:00 h: sábados y domingos) - 01382 919 477</p> <p>NHS Western Isles - 01851 601 151</p>
<p>PANORAMIC Research Study</p> <p>Coronavirus oral antiviral treatments are being evaluated through a study called PANORAMIC, run by the University of Oxford.</p> <p>People across Scotland took part in the first stage of the study which evaluated a medicine called molnupiravir. This stage of the study has now closed.</p> <p>The second stage of the study will evaluate a medicine called Paxlovid. This stage is taking place through localised study sites. This is because the health professionals recruiting participants into the study need access to medical record data to see if the medicine is suitable for individuals before they can enter the study.</p> <p>There are no study sites open yet in Scotland. Work is underway to find out how this stage of the study could be offered in Scotland in the future.</p> <p>For more information about the study, visit the PANORAMIC trial website or contact mailto:communications@nrs.org.uk</p>	<p>Estudio de investigación PANORAMIC</p> <p>Los tratamientos antivíricos orales contra el coronavirus se están evaluando mediante un estudio llamado PANORAMIC, realizado por la Universidad de Oxford.</p> <p>Personas de toda Escocia participan en la primera fase del estudio, que evalúa un medicamento llamado molnupiravir. Esta fase del estudio está actualmente cerrada.</p> <p>La segunda fase del estudio evaluará un medicamento llamado Paxlovid. Esta fase está teniendo lugar en centros del estudio localizados. Esto se debe a que los profesionales sanitarios que seleccionan a los participantes del estudio necesitan acceder a sus historias clínicas para comprobar si el medicamento resulta adecuado para estas personas antes de que puedan participar en el estudio.</p> <p>Todavía no se ha abierto ningún centro del estudio en Escocia. Se está trabajando para averiguar cómo se podría ofrecer esta fase del estudio en Escocia en el futuro.</p>

	Si desea más información sobre el estudio, visite el sitio web del ensayo PANORAMIC o póngase en contacto a través de mailto:communications@nrs.org.uk
For more information about coronavirus (COVID-19) in Spanish go to www.nhsinform.scot/translations/languages/spanish/	Para obtener más información sobre el coronavirus (COVID-19) en español vaya a www.nhsinform.scot/translations/languages/spanish/
15 July 2022	15 de julio de 2022