

**Cómo citar este artículo/How to cite this article:**

- Gutiérrez Pérez I, Trojan M. Rotación en una farmacia de hospital alemana: un mismo objetivo... distinto enfoque. Farm Hosp. 2016;40(5):455-456.



## Rotación en una farmacia de hospital alemana: un mismo objetivo.... distinto enfoque

### *Clinical rotation in a German Hospital Pharmacy: the same goal... different approach*

Durante el Congreso Alemán de Farmacia Hospitalaria celebrado en Hamburgo en 2014 tuve la ocasión de conocer al que desde este mes de junio es presidente de la sociedad alemana; el Dr. Rudolf Bernard.

En un viaje por el norte de España nos visitó en el Hospital Sierrallana, en Cantabria. Este era el primer hospital que visitaba en nuestro país y a pesar de ser un hospital comarcal con 200 camas, le sorprendió el recientemente implantado programa de prescripción electrónica asistida para la prescripción, dispensación de medicamentos en dosis unitarias y administración por enfermería. En Alemania, la dispensación en dosis unitaria sigue siendo todavía, salvo contadas excepciones, una asignatura pendiente en las farmacias hospitalarias.

De este contacto surgió la posibilidad de realizar una rotación de tres semanas por la farmacia del hospital Das Klinikum rechts der Isar der Technischen Universität en Munich, donde el Dr. Bernard es jefe de servicio.

Durante este periodo de tiempo la Dra. Trojan del Servicio de Farmacia coordinó la rotación por las distintas secciones de la farmacia con el fin de conocer el funcionamiento de las mismas.

Das Klinikum rechts der Isar es uno de los dos hospitales universitarios de la ciudad de Munich, con 1.300 camas y del cual a su vez depende otro con 352. Cuenta con una unidad centralizada de citostáticos con más de 200 preparaciones diarias y es de los primeros hospitales en los que se crearon los centros interdisciplinarios, dedicados a temas específicos como el abordaje de las resistencias bacterianas mediante programas institucionales de optimización de tratamientos antimicrobianos, (antimicrobial stewardship programs).

Las funciones y actividades que se realizan en los Servicios de Farmacia españoles son prácticamente las mismas que en Alemania, siendo el objetivo común la eficiencia y seguridad en el uso de los medicamentos.

Se aprecian algunas diferencias entre el modelo español y el alemán. Por ejemplo, la dispensación a pacientes externos que realizamos en nuestro país se lleva a cabo

allí desde las Oficinas de Farmacia. En el área de farmacotecnia, el control analítico de las materias primas se analiza en la propia farmacia.

La fuerte implantación de los sistemas de dispensación en dosis unitaria que se lleva a cabo en los hospitales españoles y proporciona un seguimiento exhaustivo de las prescripciones se contrapresta en Alemania con un potente Centro de Información de Medicamentos (CIM), integrado por casi la mitad de la plantilla de farmacéuticos. Seis farmacéuticos desempeñan esta función en Das Klinikum rechts der Isar, contestando al elevado número de preguntas que llegan al CIM diariamente, revisando la solicitud de medicamentos de fuera de formulario y de especial control, participando en equipos multidisciplinarios en ginecología, cuidados paliativos, etc. y realizando actividades de farmacia clínica en el pase de visita médica y reuniones periódicas con los equipos quirúrgicos.

La implantación de una base de datos multicéntrica para el registro de las consultas efectuadas a los Centros de Información de Medicamentos es uno de los puntos fuertes de la farmacia hospitalaria alemana en la que también participan algunos hospitales de Austria y Suiza.

Las principales diferencias en materia de eficiencia es que en Alemania en las unidades de farmacotecnia se elaboran un elevado número de preparaciones de mezclas estériles y no estériles en unas condiciones que podrían asemejarse a las de la industria farmacéutica. Esto origina un gran ahorro para los hospitales alemanes; en España realizamos programas de dispensación de medicamentos de alta complejidad a pacientes externos; son medicamentos a los que se realiza seguimiento terapéutico ya que requieren control de adherencia, farmacovigilancia y seguimiento de resultados en salud. Esta actividad contribuye actualmente en gran medida a la racionalización en el gasto de medicamentos en nuestro sistema nacional de salud.

En Alemania se requiere una gran dedicación en el complicado proceso de facturación originado por coexis-



Los artículos publicados en esta revista se distribuyen con la licencia:  
Articles published in this journal are licensed with a:  
*Creative Commons Attribution 4.0.*

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

La revista Farmacia Hospitalaria no cobra tasas por el envío de trabajos, ni tampoco cuotas por la publicación de sus artículos.

tir pacientes privados y públicos en el mismo hospital y una gestión privada de la sanidad por las diferentes "Cajas de Salud".

Profesionalidad, rigurosidad y largas jornadas laborales, pero a la vez flexibilidad en los horarios que les permiten compartir su trabajo como farmacéuticos hospitalarios con otro desarrollo de la profesión (docencia, investigación...) o, simplemente, con su vida familiar, es lo que más puede llamarnos la atención tras unas semanas en una farmacia hospitalaria alemana, no sin dejar de mencionar su cordialidad y buena acogida, tal vez por hablar su idioma o tal vez porque trabajamos con un objetivo común como farmacéuticos de hospital.

## Bibliografía

1. Herbig S, Kaiser V, Maurer J, Taylor L, Thiesen J, Krämer I. Aseptische Herstellung und Prüfung applikationsfertiger Parenteralia Leitlinie der Projektgruppe. *Krankenhauspharmazie* 2013; 34: 93-106
2. Grieb W, Haber M, Höckel M, Keiner D, Nusser-Rothermundt E, Steinbach S, Weygand A. Leitlinie der ADKA zur Qualitätssicherung. Stand der letzten Änderung. *Krankenhauspharmazie* 2013;34:553-4.
3. Deutscher Krankenhausapotheker (ADKA) e.V. Arzneimittelinformation aus der Krankenhausapotheke. Leitlinie zur Qualitätssicherung Ausschuss für Arzneimittelinformation und Kommunikation des Bundesverbandes. *Krankenhauspharmazie* 2014;35:230-7.
4. ADKA. ADKA-Zielepapier 2014 "Krankenhausapotheker schaffen den bestmöglichen Nutzen der Arzneimitteltherapie für die Patienten." Disponible en: [http://www.adka.de/solva\\_docs/ADKA\\_Zielepapier2014.pdf](http://www.adka.de/solva_docs/ADKA_Zielepapier2014.pdf)

ADKA es el acrónimo de la Sociedad Alemana de Farmacia de Hospital y los documentos referenciados en la bibliografía son documentos que aparece en su página web o en su revista de farmacia hospitalaria (*Krankenhauspharmazie*) y que sólo se encuentran publicados en alemán.

Isolina Gutiérrez Pérez<sup>1</sup>, Monika Trojan<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Farmacéutico Especialista Farmacia Hospitalaria. Hospital Comarcal Sierrallana. Cantabria. España. <sup>2</sup>Farmacéutico Farmacia Hospitalaria. Das Klinikum rechts der Isar der Technischen Universität en Munich. Alemania.

\* Autor para correspondencia.  
Correo electrónico: [isolina.gutierrez@gmail.com](mailto:isolina.gutierrez@gmail.com)  
(Isolina Gutiérrez Pérez).

Recibido el 17 de mayo de 2016; aceptado el 14 de julio de 2016.  
DOI: 10.7399/fh.2016.40.5.10560