

Salud dos mil

HOSPITAL SAN JUAN
DE DIOS DE LEÓN

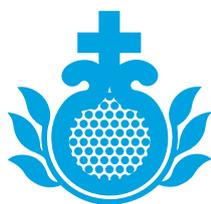
SEPTIEMBRE 2022 | N. 148



02

EN PERSONA

Estanislao de Luis
Calabuig



Hospital
San Juan de Dios
León

LA MEDICINA A TU SERVICIO

saluddosmil.com

06

ACTUALIDAD

Diez años de gestión
certificada en los
quirófanos

16

EL ESPECIALISTA

Dr. Ricardo Mencía Barrio
Traumatología



“Los resultados son rápidamente visibles tras la intervención”

Dr. David Pacheco Sánchez
Dr. Vicente Simó Fernández
Dr. Jesús Manuel Silva Fernández
CIRUJANOS

Nº de autorización sanitaria 24-C11-0007

“Tu salud está limitada y podemos ayudarte a buscar una solución”

Dr. Francisco Jorquera Plaza
Dr. Rubén Díez Rodríguez
DIGESTIVOS



“Una buena salud mental es fundamental para dar los primeros pasos”

Dra. Rocío Gómez Martínez
PSIQUIATRA



“Cuéntanos cómo te sientes y te mostraremos las herramientas para el éxito”

Angélica Peñín de Castro
PSICÓLOGA

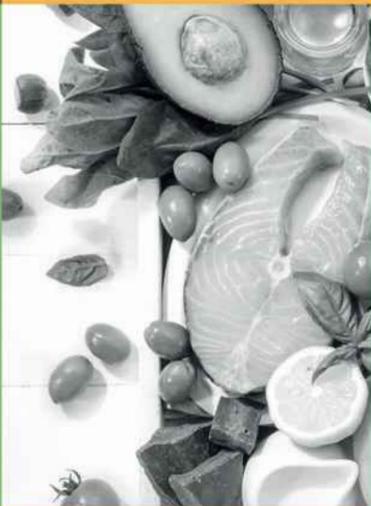


“Los hábitos saludables son claves en la prevención y tratamiento de las enfermedades metabólicas”

Dra. Elena González Arnaiz
ENDOCRINA

“Para recuperar tu salud es necesario un buen asesoramiento nutricional”

Pablo Rodríguez Bernal
NUTRICIONISTA



UNIDAD DE OBESIDAD
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEÓN

Nos importa tu salud

ÍNDICE

02
EN PERSONA

06
LA ACTUALIDAD

10
LA SALUD EN TU DÍA A DÍA

12
OBRA SOCIAL

14
PASTORAL

16
EL ESPECIALISTA

18
CUADRO MÉDICO

20
NOTICIAS DE INTERÉS

24
MÍRAME

25
OCIO

28
EL HOSPITAL POR DENTRO

30
RECURSOS HUMANOS

33
VOLUNTARIADO

34
NUESTRO GRUPO EN ESPAÑA

EDITORIAL

HAN COLABORADO

Juan Francisco Seco Martín, Estanislao de Luis Calabuig, Ricardo Mencía Barrio, Julia Gutiérrez Ivars, Abilio Fernández García, Susana Pastrana Rodríguez, Leticia Álvarez García, Paula García Alonso, Silvia Echavarren Zozaya y Raquel Santamarta González.

DISEÑA Y EDITA

La Central de Marketing
Brianda de Olivera, 22 | 24005 León
987 260 000

IMPRIME

Editorial Mic
Artesiano, s/n
Pol. Ind. Trobajo del Camino
24010 León

DEPÓSITO LEGAL

LE-2063-2008

Nº DE AUTORIZACIÓN SANITARIA

24-C11-0007

El Hospital San Juan de Dios de León ha acometido este verano una serie de trabajos de remodelación en su área quirúrgica destinados a garantizar una asistencia que crece en volumen y complejidad, diferenciar los circuitos de atención y aislamiento entre los pacientes y favorecer su seguridad en un espacio que resulte además confortable para el desempeño laboral de los profesionales. Así, tras una inversión de 600.000 euros, el bloque quirúrgico, ubicado en la quinta planta, contará con cuatro quirófanos de grandes dimensiones equipados con tecnología de última generación (ahora tiene tres), así como con otros dos espacios diseñados para la realización de procesos de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA).

De manera paralela, continuamos con el despliegue del Plan Estratégico (PE) 2022-2026. Una hoja de ruta en la que nos hemos marcado una nueva forma de relacionarnos con nuestros pacientes más digital. Así, tras la instalación de dos terminales de RateNow en las áreas de consultas externas y pruebas diagnósticas para recoger su ‘feedback’, en breve comenzará a funcionar en el centro la plataforma de cita ‘online’ de TuoTempo. Asimismo, de las siete líneas estratégicas definidas en este PE se han originado quince proyectos iniciales que se desarrollarán a lo largo de este 2022 y principios del 2023 con medio centenar de profesionales implicados. Todos ellos con un único propósito: proporcionar salud y bienestar a las personas.

Por otro lado, y en el marco de los 65 años de la Asociación Contra el Cáncer en León (AECC), hemos entrevistado a su presidente, Estanislao de Luis Calabuig. El catedrático de Ecología jubilado en el Departamento de Biodiversidad y Gestión Ambiental de la Facultad de Ciencias Biológicas y Ambientales de la Universidad de León (ULE) ha recordado que “la detección precoz salva muchas vidas y ahorra mucho dinero público”.

Finalmente, el Programa de Protección Internacional (PPI) del Hospital San Juan de Dios de León ha duplicado la cifra de refugiados de Ucrania atendidos al recibir en los últimos días a 21 nuevas personas, 14 adultos y siete menores, que se han visto obligadas a huir de la guerra tras la invasión rusa del pasado 24 de febrero. Por ello, la campaña ‘Emergencia Ucrania’, puesta en marcha el 4 de marzo por la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios bajo la coordinación de Juan Ciudad ONGD sigue abierta ante una situación que amenaza con prolongarse en el tiempo.

El Hospital San Juan de Dios de León certifica sus protocolos de actuación frente al Covid-19 y acredita externamente la limpieza y desinfección de sus instalaciones para que pacientes y usuarios tengan la garantía de ser atendidos con los máximos criterios de calidad y seguridad. Esta certificación avala las medidas organización, limpieza y desinfección implementadas e incluye verificaciones periódicas de la limpieza de superficies con marcadores fluorescentes y análisis de ATP.

Juan Francisco Seco Martín
Director gerente



EN PERSONA

ESTANISLAO DE LUIS CALABUIG

Presidente de la Junta Provincial de la Asociación Española Contra el Cáncer

Estanislao de Luis Calabuig



“La detección precoz salva muchas vidas y ahorra mucho dinero público”

La primera cuestación que organizó la Asociación Contra el Cáncer (AECC) en León fue el 12 de abril de 1958, cinco meses después de su nacimiento, el 15 de noviembre de 1957. Las 122.963 pesetas recaudadas ayudaron a equipar el primer dispensario y a financiar una decena de proyectos relacionados con los apoyos y la prestación de servicios. Sus primeros responsables, con Ramón Cañas del Río al frente, tomaron posesión en la Diputación de León cuatro años después de que la entidad nacional comenzara a trabajar en Madrid. El catedrático de Ecología jubilado en el Departamento de Biodiversidad y Gestión Ambiental de la Facultad de Ciencias Biológicas y Ambientales de la Universidad de León (ULe), Estanislao Luis Calabuig (La Fuente de San Esteban, Salamanca, 1949) asumió la presidencia de la AECC de León dos meses antes de que el coronavirus pusiera en jaque al mundo. Una pandemia que, en sus propias palabras, nos debe hacer “ser conscientes de que somos una especie con un efecto muy importante sobre la naturaleza”.

La AECC cumplirá próximamente 65 años de vida en León. ¿Qué balance hace de todo este tiempo?

En los años 50 todo funcionaba a golpe de dictadura, pero un empresario, José Biosca, se cruzó con el cáncer cuando recogió en la carretera a una mujer sin recursos que viajaba a Madrid a ver a su hijo. Su historia le conmovió y a partir de entonces utilizó sus contactos para crear una asociación con la idea de ayudar a los enfermos oncológicos sin recursos que necesitaban un diagnóstico y un tratamiento. Cuatro años más tarde se abrió una sede en León en la avenida Independencia y se comenzó a buscar financiación, principalmente a través de unas cuestaciones que hoy son simbólicas. Dos tercios de nuestros ingresos provienen de las aportaciones de nuestros más de 6.000 socios y se complementan con el Sorteo Extraordinario de la Asociación Española contra el Cáncer (AECC) de la Lotería Nacional, así como con distintas iniciativas solidarias y apoyos públicos como las subvenciones de la Junta para el desplazamiento, manutención y alojamiento de pacientes oncológicos que, como los bercianos, necesitan un tratamiento de radioterapia que no tienen en su comarca.

En comparación con otro tipo de enfermos, los oncológicos han sido mejor tratados durante la pandemia. En el Hospital de León tenían una entrada específica para ellos

¿Ha agravado la pandemia la situación económica de los pacientes? ¿Qué tipo de ayudas demandan?

En los años 2020 y 2021 hemos detectado una gran cantidad de necesidades de tipo social en las personas que atendemos. Durante este periodo hemos triplicado unas ayudas económicas destinadas al pago de suministros y a la compra de alimentos, entre otras cuestiones.

Los primeros pasos de la AECC abrieron camino a iniciativas pioneras como el cribado de cáncer de mama o la puesta en marcha del registro de tumores en 1992, un censo clave para poder realizar poder hacer estudios epidemiológicos y poner en marcha campañas de prevención. ¿Cómo está funcionando tres décadas después?

La AECC ofreció a un administrativo para poner en marcha un sistema de información en el servicio de Anatomía Patológica sobre los casos de cáncer que se producían en la provincia y así contar con un mapa detallado. Eso nos ha permitido observar que el de colon es el que mayor incidencia tiene en la línea que va a Astorga-La Bañeza-Benavente. Se achacaba a los

productos ahumados. Sin embargo, en la montaña, donde más se consumen, vimos que no había tantos casos. Luego se lanzó una investigación centrada en el estudio de las características físicas y químicas del agua potable que se usaba en el sureste, pero al final no salió adelante. Nos ha quedado pendiente.

Los tumores gástricos y pancreáticos representan dos de cada diez tumores, a los que hay que sumar los casos de cáncer colorrectal. Estamos hablando de más de un tercio de los pacientes. ¿Hasta qué punto somos los que comemos y bebemos?

La alimentación y la actividad física son factores de prevención claves. Una vida demasiado sedentaria aumenta el riesgo de sufrir cáncer.

La asociación también fue pionera en poner en marcha el voluntariado en los hospitales, que funciona desde 1993, y los cuidados paliativos. La Secpal ha tachado de “mínimos” la estrategia de Sanidad para llegar a todos los pacientes en la fase final de su vida. ¿Sigue siendo una necesidad no cubierta?

Todos nuestros voluntarios –unos 175 en la provincia– ofrecen algo que es muy valioso: su tiempo, un tiempo que en el caso de los pacientes con cuidados paliativos se agota. Los voluntarios que visitan a estos enfermos, en la fase final de su vida, están hechos de una pasta especial y hacen una labor que es impagable. Este tipo de asistencia sigue sin llegar a todos aquellos que lo necesitan. Eso es una realidad.

El programa ‘Primer Impacto’ tiene como finalidad favorecer la adaptación a la enfermedad del paciente y de sus familiares. Imagino que para una noticia así nunca se está preparado.

Cuando a una persona le dicen que tiene cáncer, el mundo se le viene encima. Se pregunta, ¿qué pasa conmigo ahora?, su cabeza no deja de dar vueltas y empieza a reestructurar su agenda. Yo me forzaba a leer libros y no pasaba del primer párrafo. Más del 60 por ciento de los pacientes necesitan una atención psicológica o contar con el voluntariado testimonial para escuchar diferentes experiencias cercanas a las suyas. Es importante que sepan que no todos los cánceres son mortales.

Se está trabajando en una biopsia líquida que puede detectar la presencia de ADN canceroso en la sangre. Esto parece ciencia ficción, pero lo veremos en breve

Uno de cada dos hombres y una de cada tres mujeres tendrá cáncer a lo largo de su vida. Ante esta realidad, ¿sería necesario hacer más esfuerzos en prevención tanto primaria como secundaria?

El mejor cáncer es el que no tienes. Y para eso es clave la anticipación. A aquellos que tienen muchos boletos para padecer un cáncer de pulmón porque son fumadores, les ofrecemos programas de deshabitación tabáquica a lo largo de todo el año. La pandemia dio al traste con la actividad presencial, pero decidimos continuar con las sesiones online. Y la experiencia ha sido interesante porque nos ha permitido llegar a más personas.

Estanislao de Luis Calabuig con parte de su equipo



EN PERSONA

ESTANISLAO DE LUIS CALABUIG

Presidente de la Junta Provincial de la Asociación Española Contra el Cáncer

La AECC en León puso en marcha el proyecto 'Conectables' con el fin de humanizar la estancia hospitalaria de las personas con cáncer. ¿Cómo ha resultado la experiencia?

La presencia del voluntariado en los hospitales se vio comprometida con la COVID-19 y surgió la idea de crear una plataforma que luego se fue extendiendo a todo el territorio nacional por su buen resultado. Se programaron una serie de contenidos relacionados con el proceso de enfermedad, pero también de distracción, acompañamiento e interacción con los servicios de la AECC para poder realizar cualquier consulta las 24 horas del día.

Los enfermos de cáncer son población de alto riesgo frente a la COVID-19 por tener reducidas las defensas inmunológicas. ¿Considera que se les ha prestado una buena atención durante esta pandemia?

En comparación con otro tipo de enfermos, los oncológicos han sido mejor tratados porque los médicos que les han atendido han hecho un esfuerzo extraordinario. En el Hospital de León, por ejemplo, tenían una entrada específica para ellos. Lo que sí que es cierto es que, ante la presión asistencial y el miedo de los propios pacientes, el retraso diagnóstico de muchos cánceres ha sido un hecho. Además, los programas de cribado de mama y colon se paralizaron.

El cribado de cáncer de colon se impuso en la sanidad pública después de años de reivindicación. Sin embargo, un 60% de los leoneses aún no se ha adherido al programa. ¿Por qué cree que no están acudiendo a la llamada?

Es algo en lo que estamos trabajando para poder revertir la situación y que las cartas no queden aparcadas en un cajón. De un seis a un siete por ciento tiene un positivo tras un test de sangre oculta en heces, una prueba no invasiva que solo cuesta dos euros. De ese porcentaje, tras la realización de una colonoscopia (unos 200 euros), a entre un nueve y un once por ciento se les detecta un pólipo (30%) o un tumor (70%). Pero de los tumores solo un 8,6 por ciento son de alto riesgo y un 3,5 por ciento invasivo. Y un tratamiento de cáncer colorrectal tiene un coste anual de 20.000 euros. Con esto quiero decir que la detección precoz salva muchas vidas y ahorra mucho dinero público.

Usted tenía 55 años cuando le detectaron un tumor en el colon, una tipología especialmente relevante en la provincia de León y sobre la que, posteriormente, ha iniciado una investigación científica. Con la perspectiva que da el tiempo, ¿cómo recuerda aquel trance?

Yo empecé a notar que algo pasaba cuando iba al baño. Al mes, y después de forzar mi cuerpo en mis salidas al campo, cuando hacíamos el seguimiento de los incendios

forestales, decidí consultar al médico sin tener ningún otro síntoma. Entonces el doctor Francisco Jorquera, que es presidente del comité técnico de la asociación, me diagnosticó un tumor tras una colonoscopia que, afortunadamente, se cogió a tiempo. Hay gente que llega muy tarde.

¿Es el cribado de cáncer de pulmón una asignatura pendiente de España?

Se ha avanzado bastante en la implantación de este cribado. Además, se está trabajando en una biopsia líquida que puede detectar con precisión la presencia de ADN canceroso en la sangre. Esto parece ciencia ficción, pero lo veremos en breve.

En 2022 la AECC ha firmado con la Universidad de León (ULe) un convenio para impulsar el proyecto 'Espacios sin humo'. ¿Cómo se va a concretar esta iniciativa?

Está comprobado que el tabaco causa 16 tipos de cáncer, entre ellos el 80% de los tumores de laringe y pulmón. El objetivo es tratar de reducir la exposición al humo. Cada persona es muy libre de hacer con su cuerpo lo que quiera, pero aquellos que no fuman no tienen por qué respirar su humo. Y mucho menos los menores de edad. Pretendemos mejorar la calidad de vida de toda la comunidad universitaria y aumentar la calidad ambiental del entorno académico.

La primera beca de investigación de la Junta Provincia de León, en colaboración con la Universidad de León, fue en 2015. En siete años se han destinado 1,1 millones de euros. ¿Cree que España podría invertir un mayor porcentaje de su producto interior bruto (PIB) en ciencia?

Hay varias líneas de investigación abiertas -en hepatocarcinoma y glioblastoma, el cáncer cerebral más agresivo- que se están desarrollando en el Instituto de Biomedicina (IBIOMED) de la Universidad de León (ULe) gracias a las becas de la AECC. Por supuesto que España podría y debería invertir más en ciencia.

A Santiago contra el Cáncer está a punto de superar los 350.000 euros de recaudación en sus doce ediciones. ¿Hacen falta más iniciativas de este tipo?

Siempre hacen falta. A Santiago contra el Cáncer consigue una recaudación muy fuerte, a pesar de que lo mueven unos pocos. La Marcha Popular de la Esperanza en La Bañeza también consiguió reunir casi 52.000 euros este año. Y nos acaban de llamar de otro pueblo para hacer algo similar.

En una entrevista reciente aseguraba que "esta pandemia es una llamada de atención para reducir la presión sobre los ecosistemas". ¿Hemos aprendido algo como sociedad?

Me gustaría pensarlo. La degradación de los ecosistemas ya se manifiesta de manera agresiva y a todos los niveles. Un ejemplo de ello son las olas del calor que hemos tenido este verano.



Estanislao de Luis Calabuig

EL TEST DE ESTANISLAO DE LUIS CALABUIG

Una ciudad

Salamanca

Un rincón

El Patio de Escuelas de la USAL

Una comida

Huevos fritos con farinato

Un lugar para perderse

Picos de Europa

Un colega de profesión para salir de cañas

Tengo unos cuantos, muchos de ellos de El Bierzo

Un deporte

Senderismo

Un vicio (confesable)

El trabajo

Su mayor defecto

Soy demasiado yo

Su mayor virtud

Soy buena persona

Le gustaría parecerse a

Mi padre

Un grupo musical o cantante

Me gusta la música clásica

Un libro

Cualquiera de ciencia de ficción

Un medio de transporte

Mis zapatos



Estanislao de Luis Calabuig

ASOCIACION ESPAÑOLA

CONTRA EL CANCER

JUNTA PROVINCIAL



Diez años de gestión certificada en los quirófanos

El pasado 29 junio el Hospital San Juan de Dios de León pasó con éxito la auditoría de seguimiento de su sistema de gestión de calidad del proceso quirúrgico según la norma ISO 9001:2015. Un auditor de SGS especialista del sector evaluó la actividad desarrollada por el Hospital para verificar el funcionamiento de un sistema basado en la mejora continua y la conformidad con los requisitos establecidos por la norma internacional de gestión.

Esta auditoría ha tenido una relevancia especial para el Hospital, ya que se cumplen diez años desde que el Hospital decidió incorporar los criterios ISO 9001 para la gestión del proceso quirúrgico desde el diagnóstico hasta el alta del paciente, incluyendo pruebas diagnósticas, preoperatorio y hospitalización. “El Hospital se enorgullece de poder decir que no se ha detectado ninguna no conformidad durante la auditoría, lo que demuestra que todo este tiempo aplicando dinámicas de mejora continua repercuten directamente en la calidad de los servicios que prestamos”, ha asegurado la supervisora del área quirúrgica del Hospital San Juan de Dios de León, Diana Ramírez Medina.

Y es que, según ha apostillado su directora médica, Sira Morales Zumel, uno de sus beneficios de la ISO 9001 es su marco de trabajo flexible: “El sistema nos permite adaptarnos a las necesidades de los pacientes, el centro de nuestra atención, tras detectar oportunidades o áreas de mejoras en cada uno de los procesos”.

Un paso más en el camino hacia la excelencia con una clara orientación a las expectativas de los grupos de interés, la máxima eficiencia en la gestión de los recursos disponibles, la mejora continua de los servicios prestados como objetivo prioritario, y siempre alineado con el plan estratégico del Hospital para conseguir el cumplimiento de su misión, visión y valores.

Con la aplicación de este sistema de gestión, el Hospital San Juan de Dios de León consigue un fuerte control de las siguientes áreas:

Información y conocimiento: Las actuaciones del personal se reflejan en registros informáticos, de forma que pueda realizarse un completo seguimiento de la actividad en tiempo real y para cualquier profesional en el momento que lo necesite.

Equipos, instalaciones, materiales y proveedores. En este sentido, se controlan tanto las infraestructuras como los equipos a través de planes de mantenimiento preventivo, se evalúa periódicamente a los proveedores del material quirúrgico y se establecen controles específicos de bioseguridad ambiental.

Procesos. Se mide el desempeño a través de indicadores que ayudan a saber cómo se está desarrollando la actividad quirúrgica. Se analiza la evolución y variaciones de estos parámetros para verificar que todo está funcionando de forma óptima y establecer acciones correctivas o de mejora en el momento que se detecte una pequeña variación.

Una inversión de 600.000 euros

El Hospital San Juan de Dios de León ha iniciado una serie de trabajos de remodelación en su área quirúrgica destinados a garantizar una asistencia que crece en volumen y complejidad, diferenciar los circuitos de atención y aislamiento entre los pacientes y favorecer su seguridad en un espacio que resulte además confortable para el desempeño laboral de los profesionales.

Así, tras una inversión de 600.000 euros, el bloque quirúrgico, ubicado en la quinta planta, contará con cuatro quirófanos de grandes dimensiones equipados con tecnología de última generación (ahora tiene tres), así como con otros dos espacios más pequeños diseñados para todo tipo de procesos. Entre ellos, la realización de procesos de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) que permiten tratar al paciente de una forma segura y efectiva sin necesidad

de ingreso. “Todos ellos contarán con planchas de plomo en las paredes como blindaje frente a las radiaciones e iluminación LED”, ha precisado Ramírez Medina.

La microcirugía más avanzada

No en vano, según ha recordado Morales Zumel, la Unidad de Patología Compleja de la Columna del Hospital San Juan de Dios de León que dirige el doctor José Manuel Valle Folgueral cuenta con el TAC robotizado intraoperatorio LOOP-X y el sistema de navegación intraoperatoria CURVE 2.0 de Brainlab, un escáner 3D que guía a los neurocirujanos dentro de la anatomía del paciente minimizando las reintervenciones por una mala colocación de prótesis, implantes o tornillos pediculares.

Asimismo, esta unidad ha incorporado recientemente un nuevo modelo de microscopio ZEISS, el más avanzado tecnológicamente del mercado para llevar a cabo cirugía compleja de la columna con absoluta precisión y con la calidad de imagen e iluminación más evolucionada, lo que permite una mejora de los resultados quirúrgicos y la reincorporación del paciente a las actividades de la vida diaria de forma prácticamente inmediata con menor dolor postoperatorio, menor sangrado, menor riesgo de infección y cicatrices más pequeñas y cosméticas.

LAVANDERÍA INDUSTRIAL EN LEÓN



Tratamiento de higienización y lavado profesional de ropa hospitalaria



Polígono Industrial de León
Carretera de Zamora, s/n,
Parcela M-7824231 Onzonilla (León)
Tel. 987 208 824



<http://lavanderia.ilunion.com/>



Obras en los quirófanos del Hospital San Juan de Dios de León



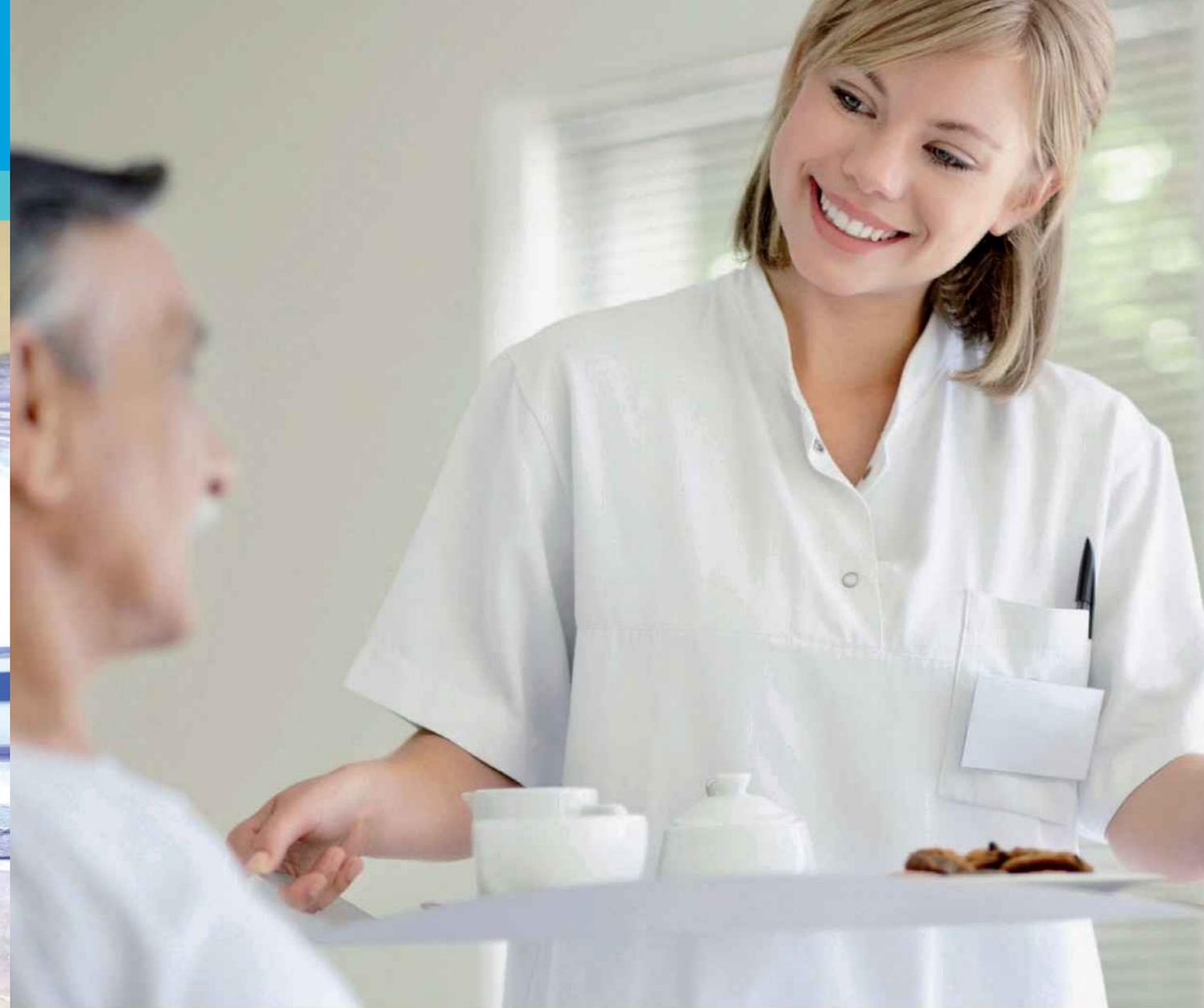
1.150 intervenciones con ingreso

“A fecha de 30 de junio se han realizado 1.150 intervenciones con ingreso y 702 de carácter ambulatorio”, ha precisado Morales Zumel sin olvidar que, en virtud del Convenio Singular de Vinculación (CSV) que San Juan de Dios mantiene con la Gerencia Regional de Salud (Sacyl) desde 2018, se han realizado otros 830 procedimientos quirúrgicos en el primer semestre del año.

Desde las obras de ampliación y reforma iniciadas a finales de 2009 con una inversión cercana a los 20 millones de euros, el centro médico-quirúrgico leonés no ha parado de invertir en tecnología para hacer de sus quirófanos un referente en toda la comunidad; en personal para poder ofrecer un servicio óptimo; y en instalaciones para mejorar la experiencia del paciente, el eje del sistema.

Raquel Santamarta González
Responsable de Comunicación y Marketing
Hospital San Juan de Dios de León

Obras del Quirófano 2



En ARAMARK somos conscientes que la alimentación impacta directamente en la recuperación del paciente.

TODO ESTÁ CONECTADO



Mejor Cuidado, Mejor Entorno



Para más información: 900 55 10 55
www.aramark.es



Las terapias de tercera generación

De forma habitual, no experimentamos la vida como una línea recta. Sino que la solemos sentir como una consecución de altibajos e imprevistos que se suceden, generando distintas etapas vitales. Algunas de ellas tienen un tono más desagradable por problemas personales y/o sociales (vida familiar, estudios, salud, trabajo, etc.) o sin causa aparente, lo que puede dar lugar a un malestar emocional.

El concepto de malestar emocional se ha empleado tanto en ámbito de la psicología clínica como de la investigación. Y, actualmente, ha saltado al terreno más coloquial debido a las consecuencias generadas por la pandemia y a un auge de la importancia de la salud mental en nuestra sociedad. La definición de lo que es malestar emocional es difusa, generando en algunos casos confusión. Uno de sus inconvenientes es que diluye los límites que definen que es un trastorno psicológico. Lógicamente, la vasta mayoría de los problemas en el área de la salud mental cursan con algún grado de malestar emocional (ligero, severo, etc.), pero la presencia exclusiva de este último no supone siempre psicopatología.

Es preciso aclarar que la experiencia subjetiva de malestar emocional no es equiparable a la existencia de trastorno mental, sino que se trata de una situación habitual de la vida donde se atraviesan por cierto sufrimiento o preocupación. No obstante, aunque no exista patología si hay un sufrimiento y también puede ser necesaria la figura de profesionales de la salud como es el caso de los psicólogos. Por lo tanto, ni se acude exclusivamente al psicólogo por la presencia de una patología (puedo tener buena salud mental pero requerir a dicho profesional), ni estar mal emocionalmente implica necesariamente una enfermedad (puedo estar triste y no por ello tener depresión).

Otro punto importante para reducir la confusión sobre el concepto de malestar emocional sería el descenso en la sensación de bienestar respecto a un momento previo. Es posible que no se pueda determinar la causa o el inicio concreto, pero malestar emocional implica una falta de alegría respecto a cómo se vivió en otro momento. Además de la sensación a nivel emocional, con frecuencia se refiere la presencia de síntomas físicos para los que no hay una causa orgánica. Los más habituales son dolor de cabeza (cefaleas), dificultades digestivas (como diarrea o el estreñimiento) y ciertas molestias musculares.

En el plano emocional también pueden percibirse matices de carácter existencial como la tristeza, la presencia de un vacío interior que provoca desasosiego y/o sensación de una de nerviosismo o irritabilidad. A medida que se prolonga en el tiempo esta circunstancia, la preocupación se acentúa y surgen otras problemáticas como el insomnio o la fatiga persistente, que revierte sobre el malestar inicial agudizando y cronificando el proceso. En este punto del malestar emocional se corre un mayor riesgo de evolución hacia un cuadro psicopatológico más estructurado y de mayor relevancia clínica (especialmente hacia depresión o ansiedad). Es por ello que se hace más necesaria la ayuda profesional.

La auto-observación es el primer paso. Aprender a poner nombre a nuestras emociones nos ayuda a gestionarlas más fácilmente. En este sentido, las llamadas terapias de tercera generación en psicología han supuesto un cambio en cómo nos relacionamos con el malestar emocional. Frente a la dinámica previa que imperaba en psicología, que se caracterizaba por resolver la causa del malestar (dando por hecho que había un problema y que debía ser modificado), la nueva corriente aboga por la idea de convivir de forma calmada con aquellos pensamientos extraños e intrusivos sin tratar de cambiarlos, eliminarlos o modificarlos. Se trata de aprender sobre lo que nos sucede. Y para saberlo necesitamos experimentarlo. Eso será la forma de curación. Antes de actuar de una forma reactiva por el cambio o la huida, necesitamos sentir (aunque en muchas ocasiones eso implique sufrir).

En las terapias de tercera generación se pone en duda el esfuerzo por reaccionar con aversión y rechazo al malestar. Solemos escuchar frases como “no te agobies”, “sé feliz, disfruta de la vida”. Pero el estrés, el miedo, la tristeza y todas las emociones que sentimos son necesarias para adaptarnos al medio. Por lo tanto, es vital prestarles atención antes de tratar de suprimirlas. Querer escapar o eliminarlas sin haber entendido su mensaje solo hará que empeoremos, porque seguiremos recibiendo el mensaje. Y cada vez con mayor fuerza.

Es crucial aceptar, o al menos entender, que, tanto el placer como el dolor son experiencias humanas naturales que experimentaremos siempre. Y es sano que así sea. El positivismo mal entendido es muy perjudicial, ya que nos aleja de sentir las señales necesarias para guiar nuestro comportamiento y nos puede generar una falsa realidad donde lo normal es estar siempre bien. Es decir, pese a mi esfuerzo constante yo no soy feliz así que estoy haciendo las cosas muy mal. Estar mal no implica estar haciendo las cosas mal.

Ante el malestar emocional las terapias de tercera generación presentan dos pilares fundamentales: aceptación y activación.

• **La aceptación** es la tolerancia hacia los síntomas y el malestar como experiencia vital normal. Imagina que estás paseando por un entorno natural maravilloso, pero te surge el hambre. En la aceptación reconoceríamos esa molestia estomacal, pero continuaríamos apreciando las vistas, mientras que en un paradigma de no aceptación nos centraríamos tanto en ideas tipo (¿por qué no comí más?, ¿cuándo volveré a comer?, ¿habrá comida por aquí?) que dejaríamos de apreciar las vistas, pero igualmente seguiríamos padeciendo hambre.

• **La activación** nos permite dirigir los recursos hacia lo realmente importante. Al dejar de perder recursos destinados a la evitación, podemos emplear los recursos hacia un objetivo valioso. La eficacia de la terapia no es reducir síntomas, sino alcanzar logros personales. En el ejemplo anterior, no se pretendía reducir el hambre, pero al destinar la energía hacia algo más relevante se alcanza la satisfacción de disfrutar de las vistas.

En resumen, las terapias de tercera generación son un conjunto de terapias heterogéneas que coinciden en prestar atención al contexto donde se produce el comportamiento de las personas y dan importancia a entender porque nos comportamos de la forma en que lo hacemos, no solo están orientadas a cambiar nuestro comportamiento o reducir el malestar. Con un ejemplo muy burdo podríamos decir que ante una herida, corrientes previas se centrarían en cerrar y suprimir el dolor de ese daño. Pero ahora la visión es entender que esa herida está cumpliendo una función, y antes de cerrarla (y que termine abriendo por otro lado fruto de no saber su origen) hay que explorar que misión cumple.

Si nos ceñimos a trabajar sobre una conducta problema (fumar en exceso), pero no sobre la función que cumple (reducir la ansiedad), podemos corregir esta conducta, pero dejar intactas otras igual de problemáticas que cumplen la misma función (comer o beber en exceso). Por este motivo, el acercamiento terapéutico ha de ser más indirecto que en orientaciones anteriores, y basado en lo experiencial. Es decir, en el contexto en que se produce.

Julia Gutiérrez Ivars
Especialista en Neuropsicología
Hospital San Juan de Dios de León

ASISTENCIA 24

En Asistencia Familiar 24 te proporcionamos el servicio que necesitas

- AYUDA A DOMICILIO
- SERVICIO DOMÉSTICO Y CANGUROS
- ACOMPAÑAMIENTO MÉDICO Y HOSPITALARIO

Avda Republica Argentina 34 - 1°C
24004 León / Tel. 987 100 224
contacto@asistenciafamiliar24.com
www.asistenciafamiliar21.com



Empoderamiento de la mujer en el distrito de Koose (Accra, Ghana)

La Comisión de Responsabilidad Social Corporativa del Hospital San Juan de Dios de León ha recaudado a lo largo del año 2021 algo más de 19.000 euros que han beneficiado directa e indirectamente a cerca de 410.000 personas. En la dimensión “cerca” se ha prestado atención a 780 personas, de los colectivos: sin hogar, protección internacional, infancia y discapacidad, destinando casi 13.000 euros. En la dimensión “lejos” se ha colaborado con un proyecto dirigido a una población de 410.000 personas residentes en Bogotá, mediante la aplicación de terapias alternativas a 40 pacientes con enfermedad mental y con el objeto de sensibilizar y romper el estigma de esta patología. Se han destinado 6.500 euros para la contribución a un programa de radio y un concurso de fotografía realizado por estos pacientes y sus familiares en la Clínica Nuestra Señora de la Paz de Bogotá (Colombia).

Para el este año 2022 desde el equipo de Obra Social queremos daros a conocer el proyecto de Cooperación Internacional que apoyamos este año. Junto con la recaudación para Ucrania, que continuará mientras dure la guerra, hemos decidido ayudar en la financiación de un proyecto que la Orden está realizando en Ghana (África)

y el objetivo general de este proyecto es conseguir que las familias de las comunidades del Distrito de Koose mejoren su calidad de vida, logrando el empoderamiento e independencia económica de las mujeres.

Trata de fomentar el empleo autónomo de las mujeres más vulnerables que son atendidas en el hospital San Juan de Dios de Accra, cuyos hijos llegan al centro a menudo por problemas de malnutrición. Los objetivos específicos del proyecto son:

- Incrementar las oportunidades, el acceso y el control de los recursos para las mujeres del Distrito de Koose.
- Capacitar a las mujeres en técnicas específicas de trabajo artesanal y emprendimiento, de forma que les permita crear su propia microempresa.
- Impartir formación en la fabricación y diseño de abalorios, complementos y jabones.
- Proporcionar un pequeño capital inicial a las mujeres para que puedan crear su propia microempresa.
- Reducir la desigualdad social por razón de género, mediante el empoderamiento de las mujeres.
- Mejorar la salud comunitaria gracias al acceso a una alimentación adecuada para las familias.
- Afianzar los lazos de relación entre los centros de la Orden de San Juan de Dios en el mundo.
- Difundir los valores de la Orden de San Juan de Dios, garantizando la calidad y atención integral en la prestación de sus servicios.

Empoderar y formar a estos grupos de mujeres es una parte esencial de los esfuerzos de la Orden para luchar contra la pobreza, creando empleos, generando ingresos, permitiendo que los niños vayan a la escuela y posibilitando que las familias tengan una mejor calidad de vida, mediante el acceso a una alimentación saludable y a una atención sanitaria de calidad. Ghana es un país que en los últimos años ha logrado mejorar sus índices de desarrollo humano en el continente africano, lo que ha permitido disminuir su tasa de mortalidad materna e infantil; sin embargo, aún afronta importantes retos en materia social y sanitaria

A este proyecto destinaremos, entre otros, los fondos que se recaudan a través de las Campaña de micro-donaciones en nómina, Campaña de un euro por consulta, recaudación de las huchas y el lampadario, venta de lotería, rifas u otros artículos, donaciones individuales realizadas en favor del Hospital, otras actividades diseñadas por la Comisión

Os recordamos también que los donativos que recibe el hospital están sujetos a beneficios fiscales, de forma que hasta el 80% de lo que aportamos, se nos descuenta cuando hacemos la declaración de la renta.



Susana Pastrana Rodríguez
Comisión de Responsabilidad Social Corporativa
Hospital San Juan de Dios de León

¿Quieres colaborar?

Haz un donativo en nuestra cuenta bancaria: **ES32-0081-5724-2200-0115-6422**

O envía este cupón al departamento de obra social: **Avda. San Ignacio de Loyola 73 - 24010 San Andrés del Rabanedo, León**

Nombre y apellidos

Calle

Nº Piso Puerta Teléfono

Población Provincia Código Postal

DNI/NIF

Autorizo al BANCO o CAJA (es necesario rellenar todos los datos). Deseo colaborar con euros.

IBAN	Entidad	Sucursal	DC	Nº DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mensual <input type="checkbox"/>	Trimestral <input type="checkbox"/>	Semestral <input type="checkbox"/>	Anual <input type="checkbox"/>	

Abonen a la Obra Social de los Hermanos de San Juan de Dios la cantidad indicada con cargo a mi cuenta corriente.

En a de de Firma

En los términos establecidos en la L.O. 15/1999, queda informado de la incorporación de sus datos a los ficheros de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios, Provincia de Castilla, con el fin de recibir información relativa a las actividades de la Orden y su Obra Social. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a: Obra Social HH. San Juan de Dios, C/ Herrereros de Tejada, 3 - 28016 Madrid. Si no desea información, marque la casilla

Rotonda del Hospital San Juan de Dios de León



La rotonda de San Juan de Dios

Se aproxima el otoño y no parece mala idea. El verano ha sido raro y distinto, con altas temperaturas, olas de calor, incendios, el cambio climático o los deseos estériles e inútiles de la 'nueva normalidad'. Son sueños que están bien pues soñar no cuesta dinero, es gratis hasta en un mundo de inflación acelerada y, además, en el mundo de los sueños todo está permitido.

Finalizado el sueño, la realidad oprime y se respira una especie de 'angustia existencial'. Si, ese malestar de sentirse vacío, sin rumbo, sin energía ni motivación. Ciertamente la vida ha cambiado y ¡cómo! Han cambiado muchas cosas, hemos evolucionado y progresado a lo largo de los siglos, pero la angustia, que es un malestar tan antiguo como la vida misma, siempre es angustia de lo mismo.

El ser humano es una consecuencia de lo que ha decidido ser y la angustia aparece junto al miedo en el encuentro con uno mismo, al saberse responsable de su propia existencia. Es decir, en el fondo la libertad y la responsabilidad son las dos causas más potentes de la angustia.

Entretenido en mi libertad olvido que estoy hablando de la rotonda de San Juan de Dios, y tengo que elegir mi salida, la dirección a seguir. Pendiente de la angustia existencial, entre libertad y responsabilidad, después de dos años largos de rotonda indecisa, ya me he acostumbrado a la segunda salida a la derecha.

He llegado al Hospital, lugar de la Hospitalidad, donde todo se orienta hacia la "Hospitalidad como ancla para la esperanza". Luego vendrá la salida y la cosa se complica. La libertad ya no existe y la responsabilidad aumenta. Al salir, la duda está entre si es un ceda el paso, un STOP, esperar al semáforo y "lo que te permitan", o la aparición de un buen samaritano que te permita iniciar la marcha.

El interior de la Hospitalidad –desde comienzos del 2020– percibe ecos de fallecidos y personas contagiadas, ecos de graves secuelas sanitarias, sociales y laborales. Ecos que perfilan un mosaico de muertes sin despedida, biografías truncadas, incalculables y terribles sufrimientos, familias rotas por el dolor, millones de personas sumidas en la extrema pobreza.

El ser humano es una consecuencia de lo que ha decidido ser y la angustia aparece junto al miedo en el encuentro con uno mismo

Ecos del mundo que dibujan el mosaico de la angustia existencial. El mundo no está bien. Las personas no estamos bien. Y la Hospitalidad..., la Hospitalidad es el antídoto eficaz para esta situación, aunque haya que retocar algunas pequeñas cosas que ofrezcan su brillo y su eficacia.

Hurgando en sus orígenes he encontrado que la Hospitalidad tiene su fundamento bíblico en la parábola del Buen Samaritano, en la que un hombre bajaba de Jerusalén a Jericó, es asaltado por unos "malhechores" y quedó "maltratado" y "malherido". Quedó al borde del camino y medio muerto. Por casualidad, aparecieron un sacerdote y un levita, pero no hubo suerte, habían programado su salida, miraron, pero no vieron al herido. Más tarde acertó a pasar un "samaritano" ...y, al verlo, se compadeció, bajo de su cabalgadura y lo atendió.

Ese camino es el de la vida, por el que vamos los humanos, entre cunetas y señales orientativas y, cuando se cruzan otros caminos, aparecen las "rotondas". Hoy, como ayer, no somos pocos los que encontramos nuestra salida, ocupados por mil compromisos que todos decimos tener.

Pero, querámoslo o no, el hombre es el camino de la Hospitalidad y la parábola del Buen Samaritano el referente para nuestro posicionamiento. Sentir el STOP, "descender de nuestra cabalgadura" y arrodillarnos ante el herido, nos permite acoger, atender, acompañar y mostrar la naturaleza de la Hospitalidad manifestando su propia esencia.

El trabajo bien hecho no será solo un deber ético por respeto a la integridad del enfermo y su familia, sino un placer que convierte a las profesiones de salud en la ternura de los pueblos, con respuestas compasivas ante el sufrimiento, la enfermedad y la muerte.

En nuestra cultura vemos demasiado, pero miramos poco, vemos tanto que quedamos ciegos para mirar. Necesitamos el STOP, parar, mirar el misterio del hombre que tenemos cerca, situarnos en el hondón de la experiencia frágil de la vida para elaborar el mejor esplendor de la Hospitalidad. Así certificamos la autenticidad de una teoría y la seriedad de una opción.

Al detenernos ante los moradores del dolor, los rostros adquieren nombre y se convierten en amigos, amigos de todo tipo y condición, de las más diversas creencias y vivencias, en las que se puede ver en profundidad la realidad del hombre necesitado, para empezar juntos el camino en el que el trabajo da brillo a la Hospitalidad y su peso sirve de ancla para la esperanza.

En la cercanía la mirada se hace compromiso de vida para recrear el carisma de la Hospitalidad en una sociedad lejos de aquella del fundador, pero con los mismos problemas que siguen afectando a la realidad humana, pobreza,

exclusión y enfermedad. Cruda realidad, pero de una gran riqueza. Posible evadirse, pero no conveniente.

En este hurgar en los orígenes de la Hospitalidad hay mucho escrito y, en el centro siempre, el enfermo, el pobre, el necesitado y una frase lapidaria: "cuando la enfermedad se convirtió en negocio el enfermo dejó de ser importante".

Sabíamos que el hombre era vulnerable, y no sólo es el hombre el vulnerable. La sociedad constituida por ellos, es más, la propia naturaleza habla toda ella el mismo lenguaje de la vulnerabilidad, de la limitación... Urgente y necesario, pues, el STOP. Pero no menos urgente que, al levantar al caído en la cuneta construyamos una buena rotonda, la rotonda de la Hospitalidad con cuatro salidas bien definidas para el frágil: calidad, respeto, responsabilidad y espiritualidad.

Necesitamos el STOP, parar, mirar el misterio del hombre que tenemos cerca, situarnos en el hondón de la experiencia frágil de la vida

Al pararnos, el STOP nos facilita el conocimiento de la realidad y la posibilidad de hacernos **cargo** de ella. El buen samaritano se acercó, se hizo **cargo** de la realidad, cargó con ella y se **encargó** de ella ofreciendo al malherido un proyecto sanador: llevarle a la posada, al hospital con la **rotonda de la Hospitalidad**.

Abilio Fernández García
Servicio de Atención Espiritual y Religiosa
Hospital San Juan de Dios de León

CASER RESIDENCIAL LEON

Residencia de mayores con Unidad especializada en Psicogeriatría y Centro de día

Calle Burbia 2
24010 San Andrés del Rabanedo, León
rleon@caserresidencial.es

987 875 608

CESA 24 C3-0048
caserresidencial.es

CASER

caser residencial

Ricardo Mencía Barrio



La especialidad

La Traumatología y Cirugía Ortopédica es aquella especialidad que se dedica a la valoración clínica, el diagnóstico, la prevención y tratamiento por medios quirúrgicos y no quirúrgicos del paciente portador de enfermedades congénitas y adquiridas, de deformidades y de alteraciones funcionales traumáticas y no traumáticas del aparato locomotor y de sus estructuras asociadas.

“Los reingresos debidos a complicaciones quirúrgicas cada vez son menores en parte debido a que el Hospital San Juan de Dios dispone de sistemas de osteosíntesis (clavos) y prótesis con una puntuación 10A+ en la clasificación ODEP de material implantable, es decir, de los más seguros y con mejores resultados en metaanálisis publicados”, indica el especialista sin olvidar que, “gracias al equipo de Geriátrica de San Juan de Dios y de otros profesionales (anestesiólogos, cardiólogos...), las complicaciones médicas han disminuido por ese enfoque multidisciplinar”. Y todo ello sin dejar pasar por alto la labor de los rehabilitadores, fisioterapeutas, asistentes sociales, enfermeras y auxiliares.

El doctor Mencía Barrio considera que la subespecialización en esta especialidad es “esencial”. “La Cirugía Ortopédica y Traumatología en España es muy amplia y abarca muchas patologías. Trata desde el niño recién nacido con problemas ortopédicos hasta ancianos frágiles de más de 100 años, desde la falange distal del quinto dedo del pie hasta la primera vértebra cervical”, según subraya.

El especialista

Ricardo Mencía Barrio

Nacido en León, licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valladolid, doctor por la Universidad de Salamanca, el doctor Mencía Barrio realizó su periodo de residencia en el Hospital Clínico Universitario de Salamanca entre los años 1991-1995, trabajó durante seis años en el Hospital Comarcal Virgen del Puerto de Plasencia (Cáceres) y desde el año 2001 en el Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE).

A finales de 2021 este especialista en Traumatología pasó a formar parte del cuadro médico del Hospital San Juan de Dios de León a tiempo completo, en el que ya llevaba trabajando desde agosto de 2019, con el objetivo de prestarle especial dedicación a la patología de cadera. De este modo, el centro cuenta con un equipo multidisciplinar -formado a mayores por Jaime A. Sánchez Lázaro, Luis Teodoro Gervás Alcalaya y Luis Enrique Gamazo Caballero- que cubre las diferentes patologías que abarca la especialidad.

Tras más de dos años compatibilizando la actividad pública y privada, el doctor Mencía Barrio, que desempeñaba el puesto de Jefe de Unidad de Cadera del Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología en el Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE), decidió dedicarse a su profesión en exclusiva en San Juan de Dios después de comprobar el “magnífico nivel” de sus profesionales e instalaciones: “Vengo a aportar mi trabajo, fundamentalmente en el área de la cirugía de la cadera, por la excelente calidad que aquí se presta a los pacientes sin listas de espera para cirugías y pruebas diagnósticas”. “No podía imaginar cuando era un niño y venía con mis amigos a jugar al frontón de San Juan De Dios que algún día llegaría a trabajar aquí”, confiesa.

El riesgo de fractura de cadera aumenta con la edad. En este sentido, León -con un 27,4% de mayores de 65 años- es una provincia cada vez más envejecida. “En nuestra área sanitaria se producen unas 700 fracturas de cadera anualmente. Son pacientes cada vez más mayores, pluripatológicos y polimedicados, y muchos de ellos con situaciones sociofamiliares complicadas”, explica sobre una patología que se revela más frecuente conforme la esperanza de vida crece. “Tiene una tasa de mortalidad intrahospitalaria del cinco por ciento y provoca secuelas funcionales graves e invalidantes en un alto porcentaje”, señala sobre la segunda patología quirúrgica que más recursos consume.

El Hospital San Juan de Dios de León, que forma parte del grupo de investigación IdiHealth (innovación, diseño e impacto en salud) de la Fundación San Juan de Dios que coordina Elena García, está trabajando en el desarrollo de una aplicación que permitirá monitorizar al paciente con fractura de cadera una vez dado de alta. Se trata de una nueva herramienta digital que analizará una serie de variables objetivas en el tiempo -también relacionadas con la fragilidad- con el propósito de reducir las tasas de reingresos, complicaciones quirúrgicas y la mortalidad asociada a la cirugía.

Ricardo Mencía Barrio



La entrevista

Una persona deja de ganar masa ósea a los 35 años y comienza a perder a un ritmo que, en el caso de las mujeres, se acelera con la menopausia. ¿Cómo se puede prevenir y por dónde pasan los tratamientos actuales?

La prevención de la osteoporosis es clave en la población en general y, sobre todo, en las mujeres por una mayor esperanza de vida y por su fisiología particular. La alimentación sana con aporte de vitamina D, el ejercicio físico moderado, la evitación de barreras físicas y los tratamientos médicos actuales con antirresortivos y osteoformadores son el arsenal preventivo del que disponemos.

La Traumatología ha vivido una constante evolución, logrando resultados espectaculares en la recuperación de huesos, articulaciones y músculos de forma cada vez más rápida y necesitando cada vez menos tiempo de restablecimiento. ¿La cirugía robótica y la impresión en 3D de prótesis son el futuro?

Efectivamente. La cirugía con navegadores, la cirugía robótica, la bioimpresión y la impresión 3D ya están aquí. Sin embargo, no nos podemos dejar arrastrar por la novedad y descuidar los principios clásicos de la técnica quirúrgica. Todo lo demás puede ayudar a la colocación de los implantes con sus ángulos correctos, respeto de partes blandas, corredores seguros, premoldeado de placas, etc.

¿Y qué hay de los avances en medicina regenerativa?

Diariamente utilizamos la infiltración de plasma rico en plaquetas y los aspirados de médula ósea. Es un aspecto que me interesa, ya que mi tesis doctoral versó sobre la transformación de células madre de la grasa infrapatelar de la rodilla en condrocitos (células del cartílago). Queda todavía mucho que hacer, porque los andamiajes y vehículos para implantar esas células madres todavía no son los ideales, pero sin duda el camino es ese.

Aseguraba en un congreso que “hace falta una mayor formación de los profesionales en el tratamiento del dolor agudo”

Esa afirmación la hice con motivo de una entrevista que me hicieron por mi cargo de vocal de Asuntos Profesionales en la Junta Directiva Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología (SECOT). Se está investigando en moléculas nuevas para su tratamiento. Cada vez se hacen más cirugías mayores de forma ambulatoria y a veces el abordaje del dolor postoperatorio es insuficiente, lo que acarrea un ingreso postquirúrgico. En general, la formación pregrado y postgrado es pobre en este aspecto, no así obviamente en los especialistas que se dedican a ello como son los anestesiólogos.

¿Por qué eligió la especialidad de Traumatología? ¿Era su primera opción?

Desde la Facultad siempre me gustaron las especialidades quirúrgicas (fui alumno interno de Cirugía General), pero la Traumatología en especial me gustó por su amplitud, variedad de patologías y tratamientos y por su alta resolución. Por supuesto que fue mi primera opción y si me tocara volver atrás la volvería a escoger.

¿Qué aspectos le apasionan más de la especialidad?

A mí me gusta la patología ortopédica y traumatológica de la cadera y pelvis. Es decir, todo lo relacionado con la artrosis de cadera, necrosis, displasia, recambios, patología de partes blandas y todo lo relacionado con las fracturas de cadera, acetábulo y pelvis. Desde luego, otros aspectos de la especialidad son apasionantes como la patología relacionada con el deporte, las técnicas artroscópicas, la cirugía tumoral, etc.

¿Cuál es el caso o cirugía más compleja a la que se ha enfrentado?

En mis más de 30 años de experiencia he visto y practicado muchas cirugías complejas como las hemipelvectomías internas y externas por patología tumoral de la pelvis (realizadas con el Dr. Ramos Pascua, Jefe de Servicio del CAULE hace años), y también las fracturas de pelvis y acetábulo, además de los recambios de prótesis de cadera aflojadas o infectadas.

CUADRO MÉDICO

ALERGOLOGÍA

- Dra. Beatriz Camazón Izquierdo

ANÁLISIS CLÍNICOS

- Dra. M^a José Fernández Suárez

ANATOMÍA PATOLÓGICA

- Dr. Antonio González-Fernández Carreño
- Dra. Concepción Álvarez-Cañas Franco

ANESTESIOLOGÍA

- Dr. Antonio Suárez García
- Dr. Emilio Bronte Borraz
- Dr. Alejandro Rabanal Guerrero
- Dr. Adolfo Gutiérrez Fernández
- Dr. Alberto Montes Armenteros
- Dra. Concepción Marín Blázquez
- Dra. Engracia Rivas Rodríguez
- Dr. Jorge Gutiérrez Fernández

CARDIOLOGÍA

- Dra. Gloria M^a Álvarez Vicente
- Dr. Norberto Alonso Orcajo

CIRUGÍA GENERAL Y LAPAROSCOPIA

- Dr. Vicente Simó Fernández
- Dr. Jorge A. Hernández Cortés
- Dr. David Pacheco Sánchez
- Dr. Jesús Manuel Silva González

CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

- Dr. Juan María Santos Oller
- Dr. Damián Alonso Vaquero

CIRUGÍA PLÁSTICA

- Dr. Rubén Álvarez García
- Dra. Leticia Barrio Rodríguez
- Dr. Francisco Alzaga Borrego

CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA

- Dra. Raquel Arias Bardón
- Dra. Marta Ballesteros Pomar

DERMATOLOGÍA

- Dr. Luis Miguel Valladares Narganes
- Dr. Miguel Enrique Egido Romo
- Dra. Marta Lamoca Martín

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

- Dra. Carmen Fuertes Castellanos
- Dr. Moisés Fernández Hernando

DIGESTIVO

- Dr. Francisco Jorquera Plaza
- Dra. Dolores González García
- Dr. Rubén Díez Rodríguez
- Dr. Marcos Jiménez Palacios

ENDOCRINOLOGÍA

- Dra. Elena González Arnaiz

EJERCICIO FÍSICO

- D. Jesús Martínez González

FARMACIA HOSPITALARIA

- Dr. Javier José del Pozo Ruiz

GERIATRÍA

- Dra. Yanet R. Dávila Barboza
- Dr. Edison H. Azaña Fernández
- Dra. Lurdes Vargas Alata

HEMATOLOGÍA

- Dr. Dambert Santiago Gallo Cavero

LOGOPEDIA

- Dña. Cristina Olmo Paniagua

MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

- Dra. Fátima Dolores Marrero Almeida

MEDICINA INTENSIVA

- Dr. Rodrigo Pérez Blanco
- Dr. Fernando Díez Burón

MEDICINA INTERNA

- Dr. Roberto Riera Hortelano
- Dra. Sandra Castellanos Viñas
- Dra. Esmeralda Palmier Peláez

MICROBIOLOGÍA

- Dña. Cecilia Ramírez Santillán

NEFROLOGÍA

- Dr. Benjamín de León Gómez
- Dr. George Estifan Kasabji

NEUMOLOGÍA

- Dr. Luis Ricardo Iglesias Vela
- Dra. Virginia Serrano Gutiérrez

NEUROCIRUGÍA

- Dr. José Manuel Valle Folgueral
- Dr. Antonio Luis Mostaza Saavedra
- Dr. Kelvin Manuel Piña Batista
- Dr. Francisco Javier Ibáñez Plágaro

NEUROFISIOLOGÍA

- Dra. M. Ángeles García González
- Dra. Delia Rodríguez Prieto

NEUROLOGÍA

- Dr. Javier Tejada García

NEUROPSICOLOGÍA

- Dña. Julia Irene Gutiérrez Ivars

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

- D. Pablo Rodríguez Bernal

OFTALMOLOGÍA

- Dra. Eva M. González Tortosa
- Dr. Sergio García Estébanez
- Dr. Marcos Sales Sanz

OTORRINOLARINGOLOGÍA

- Dr. Pablo Casas Rodera

PODOLOGÍA

- Dña. Lucía Rodríguez Sánchez

PSICOLOGÍA

- Dña. Angélica Peñín de Castro

REHABILITACIÓN

- Dr. José Antonio Alcoba Pérez
- Dr. Jesús Galán de la Calle

TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ARTROSCÓPICA

- Dr. Luis Teodoro Gervás Alcalaya
- Dr. Jaime A. Sánchez Lázaro
- Dr. Luis Enrique Gamazo Caballero
- Dr. Ricardo Mencía Barrio

UNIDAD DEL DOLOR

- Dr. Alejandro Rabanal Guerrero
- Dr. Emilio Bronte Borraz
- Dr. Adolfo Gutiérrez Fernández

URGENCIAS

- Dr. Luis Vidal Valdés
- Dra. Eliasy Rodrigues Camejo
- Dr. Ramón J. Herrera García
- Dra. Yolanda Castellón Vargas
- Dr. Luis Alejandro Escamilla Colmenares
- Dr. Andrés Medina Trujillo

UROLOGÍA Y CIRUGÍA ENDOSCÓPICA

- Dr. Miguel Ángel Alonso Prieto
- Dr. Graciano Díez Menéndez
- Dr. Javier Casasola Chamorro



San Juan de Dios amplía su cuadro médico con tres nuevas doctoras en hospitalización

Tres nuevas especialistas se han incorporado al Hospital San Juan de Dios de León para mejorar la asistencia prestada a los pacientes ingresados. Se trata de las doctoras Esmeralda Palmier Peláez (Medicina Interna), Lurdes Vargas Alata (Geriatría) y Fátima Dolores Marrero Almeida (Medicina Familiar y Comunitaria). Graduada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valladolid, la doctora Palmier Peláez realizó la residencia en Medicina Interna en el Hospital Universitario La Paz (Madrid) entre los años 2017 y 2022. Además, cuenta con formación especializada en Medicina Clínica, Enfermedades Infecciosas y Tratamiento Antimicrobiano. Por su parte, la doctora Vargas Alata, licenciada por la Escuela Latinoamericana de Medicina de Cuba, cuenta con un Máster Universitario en Bioética por la Universidad Católica de Valencia (2011) y un Máster Universitario en Salud Pública por la Universidad de Zaragoza (2017). Finalmente, la doctora Marrero Almeida está graduada en Medicina por la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria y tiene un Máster en Cuidados Paliativos por la Universidad Pontificia de Salamanca.

Enviados 250.000 euros recaudados con la campaña de SJD 'Emergencia en Ucrania'

Gracias a la solidaridad de más de mil personas, instituciones y centros que han contribuido en España con la campaña de San Juan de Dios 'Emergencia en Ucrania', que coordina Juan Ciudad ONGD, se han podido recaudar hasta la fecha 315.000 euros, de los que ya se ha enviado una primera partida de 250.000. Unos fondos destinados a paliar la difícil situación de miles de personas refugiadas en Ucrania y Polonia, a través de los dispositivos que allí tiene de la Orden Hospitalaria. En la localidad de Drohobich (Ucrania) actualmente hay cuatro Hermanos de San Juan de Dios que gestionan la Estación de Asistencia Social, un centro que diariamente presta ayuda a cerca de 150 personas refugiadas que huyen de los combates en el este del país. A esta labor se suma el esfuerzo realizado por la Orden Hospitalaria en sus centros de Polonia, donde San Juan de Dios aloja desde hace meses a 80 personas refugiadas, y presta atención sanitaria a los que la necesitan.

Un comité liderado por el Dr. Jorquera trabajará para que León quede libre de hepatitis C en 2024

Un comité liderado por el Dr. Francisco Jorquera, responsable de la Unidad de Aparato Digestivo del Hospital San Juan de Dios y jefe de servicio del Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE), trabajará para que León quede libre de Hepatitis C en 2024. La ciudad se suma así al plan 'Ciudades libres de hepatitis C', impulsado por la Alianza por la Eliminación de la Hepatitis Vírica en España (AEHVE). Con esta iniciativa, que ya ha llegado a 14 ciudades, siendo León la primera de Castilla y León, se pretende atacar de forma directa a un problema que afecta aún a mucha gente. Y es que siguen preocupando aquellas personas que no consiguen un diagnóstico temprano o ni siquiera conocen su enfermedad y que suponen entorno a un tercio de los enfermos. "Los ayuntamientos pueden tener un papel muy relevante para llegar, desde los servicios comunitarios y junto a los agentes y ONGs, a los colectivos de riesgo", ha indicado el experto.



La Unidad de Patología Compleja de la Columna oferta una beca formativa de un mes de duración

La Unidad de Patología Compleja de la Columna del Hospital San Juan de Dios en León, dirigida por el doctor José Manuel Valle Folgueral, oferta una beca de formación de un mes de duración en cirugía de columna guiada por el TAC robotizado intraoperatorio LOOP-X y el sistema de Navegación intraoperatoria CURVE 2.0 de la empresa alemana Brainlab, una tecnología de la que se ya se han beneficiado más de 280 pacientes desde su llegada al centro médico-quirúrgico en enero de 2021. Hernias discales lumbares y cervicales, estenosis de canal, espondilolistesis, escoliosis y fracturas vertebrales postraumáticas y osteoporóticas son algunas de las patologías a las que se enfrentan en un servicio que, con este nuevo equipamiento, ha dado un salto de calidad mejorando sus garantías de éxito. La beca está dirigida a médicos residentes de Neurocirugía en su último año de formación que quieran ampliar sus conocimientos en este campo a partir de octubre de 2022. Además, en marzo de 2023 se llevará a cabo un curso de formación en cirugía de columna navegada mínimamente invasiva.

La OMS declara la viruela del mono emergencia sanitaria internacional

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha decidido declarar el actual brote de viruela del mono como "emergencia de salud pública de importancia internacional". Es la segunda vez en dos años y medio que el organismo se ve obligado a tomar esta decisión ante el avance de una enfermedad, tras hacerlo a principios de 2020 con el coronavirus. El actual brote ya ha provocado casi 32.000 casos en 89 países, casi todos leves o muy leves, desde que los primeros contagios fueron identificados en Londres a principios de mayo. Dos semanas después, la circulación del virus fue también detectada en Lisboa y Madrid, lo que marcó el inicio de un incremento sostenido que no se ha detenido. Más del 95% de los casos han sido diagnosticados en hombres que mantienen relaciones sexuales con otros hombres en lugares en los que es frecuente el contacto estrecho con desconocidos o varias parejas en poco tiempo. Esta nueva forma de transmisión del virus es una de las mayores preocupaciones de la OMS.



Sant Joan de Déu acoge el hub europeo de referencia para ucranianos con enfermedad minoritaria

El Hospital Sant Joan de Déu Barcelona es la sede del hub europeo de referencia que se ha creado para dar respuesta a pacientes ucranianos diagnosticados de una enfermedad minoritaria. En Ucrania, se calcula que hay alrededor de dos millones de pacientes que padecen patologías raras, en su mayoría niños, cuya situación se ha agudizado a causa de la crisis derivada del conflicto bélico. Estas enfermedades poco frecuentes afectan a 5 de cada 10.000 habitantes y en la mayoría de los casos el diagnóstico es complejo, de difícil detección y tratamiento. Por este motivo, y con el objetivo de dar respuesta a la complejidad clínica que requieren estos casos, estén dentro o fuera de Ucrania, se ha puesto en marcha el proyecto Rare Diseases Hub Ukraine. El proyecto está impulsado por la Comisión Europea, las Redes Europeas de Referencia (ERNs), la Organización Europea de Hospitales Pediátricos (ECHO), la Generalitat de Catalunya y Foundation 29.



El Hospital San Juan de Dios de León incorpora un escáner de vejiga portátil

La retención urinaria aguda es la incapacidad para vaciar la vejiga por completo y es frecuente en el postoperatorio, siendo más frecuente en hombres, así como en aquellos pacientes sometidos a analgesia epidural continua. Por ello, el Hospital San Juan de Dios de León ha incorporado un escáner portátil para la medición del residuo postmiccional. Así, de una manera rápida, precisa y no invasiva, las enfermeras son capaces de evaluar la presencia de retención urinaria, controlar el volumen y la relajación excesiva de la vejiga y evitar sondajes vesicales innecesarios. Algo que, sin lugar a dudas, ayuda a reducir las tasas de infección del tracto urinario asociada al catéter. Este dispositivo inalámbrico está basado en un sistema de ultrasonido que requiere sólo un corto barrido a través del abdomen para calcular automáticamente el volumen de la vejiga y mostrar la lectura en una pantalla.

SOM Salud Mental 360° cumple dos años como referente del conocimiento en salud mental

La plataforma SOM Salud Mental 360° cumple dos años de funcionamiento alcanzando las 250.000 visitas y con una media mensual de 22.000 visitas, de las cuales casi un 30% son de jóvenes de entre 18 a 24 años. Este proyecto digital tiene por objetivo compartir el conocimiento y la experiencia de todas las personas implicadas en la salud mental y dotar a la ciudadanía de servicios y recursos digitales que acompañen, empoderen, informen, sensibilicen y promuevan la salud mental. Se trata de un proyecto pionero puesto que se construye mediante un proceso de cocreación con todos los agentes implicados: profesionales del ámbito de la salud, social y educativo y con las personas con problemas de salud mental y familias, a través de las asociaciones de primera persona y familias. La plataforma se estrenó en julio de 2020 para dar respuesta a las necesidades de la población en las circunstancias extraordinarias de la pandemia de coronavirus.

Un caso único de curación de VIH en una mujer de Barcelona amplía las vías de investigación

Una paciente de Barcelona lleva quince años controlando el VIH sin ningún tipo de medicamento, un caso excepcional de curación funcional del sida que estudia el Hospital Clínic para abrir nuevas vías de investigación orientadas a tratar de replicar los mecanismos inmunológicos de esta mujer en otros infectados. Este caso, que se ha presentado en el Congreso de Sida de Montreal (Canadá), es diferente a los conocidos con pacientes de Berlín y Londres que lograron una curación absoluta del sida porque el virus desapareció después de un trasplante de células madre para tratar las enfermedades hematológicas que padecían. En el caso de la ya bautizada como "paciente de Barcelona", se trata de una curación funcional, ya que la mujer sigue teniendo el virus, pero su sistema inmunitario puede controlar absolutamente la replicación quince años después de haber dejado el tratamiento contra el sida. La paciente fue diagnosticada en el estadio de infección aguda por el VIH -la más temprana- y fue incluida en un ensayo clínico con tratamiento antirretroviral durante nueve meses y diversas intervenciones con un inmunosupresor, la ciclosporina A.



Descubren dos biomarcadores en sangre que detectan de forma precoz el alzhéimer

Un equipo liderado por Marc Suárez-Calvet, investigador del centro de investigación de la Fundación Pasqual Maragall, Barcelonaβeta Brain Research Center (BBRC), y del Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas (IMIM-Hospital del Mar), y neurólogo del Hospital del Mar, y el profesor Kaj Blennow, de la Universidad de Gotemburgo, ha descubierto que los biomarcadores en plasma p-tau231 y p-tau217 muestran los primeros indicios de acumulación de amiloide en el cerebro. Los dos primeros autores del artículo, Marta Milà-Alomà y Nicholas J. Ashton, han demostrado que el biomarcador plasma p-tau231 es especialmente idóneo para captar cambios cerebrales incipientes relacionados con la proteína amiloide antes de que la placa de esta proteína se manifieste. Los resultados de este análisis, impulsado por el European Research Council (ERC), se han publicado en 'Nature Medicine', e indican que p-tau231 es un biomarcador sanguíneo prometedor para detectar personas cognitivamente sanas con un riesgo elevado de desarrollar alzhéimer. Este hallazgo ayudará a impulsar ensayos clínicos sobre la fase preclínica de la enfermedad.

La Asociación Leonesa de Enfermedades Raras se beneficia del Programa IMPULSO

Un total de diecisiete familias, integrantes de ALER, la Asociación Leonesa de Enfermedades Raras y sin Diagnóstico, tendrán acceso a terapias especializadas gracias a la resolución de la IV edición del Programa IMPULSO de la Fundación Mutua Madrileña y la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER). Las diecisiete familias beneficiarias, trece de ellas con menores y jóvenes y cuatro de ellas con adultos, residen en diferentes puntos de la geografía nacional como Santander, Madrid, Valladolid, Zaragoza, Navarra, Girona, Ponferrada y León. Este programa, iniciado en 2019, busca mejorar la calidad de vida de la gente que convive con una enfermedad poco frecuente. Se estima que en España hay tres millones de personas que sufren alguna de las más de 6.000 enfermedades de baja prevalencia o están en búsqueda de diagnóstico. Estas patologías, que afectan a menos de cinco de cada 10.000 habitantes, suelen detectarse en edades muy tempranas y en la mayoría de los casos originan una severa discapacidad en la autonomía.



El doctor Pablo Casas participa en el Ultimate Surgical Training 'Focus in rhinoplasty' de Cancún (México)

El especialista del Hospital San Juan de Dios de León, uno de los pocos cirujanos en España con doble certificación en Otorrinolaringología y en Cirugía Plástica Facial, impartió dos conferencias magistrales y realizó dos cirugías demostrativas en directo para mostrar los beneficios de la rinoplastia ultrasónica natural.

El doctor Pablo Casas Rodera se desplazó a finales de julio a Cancún (México) para participar en la sexta edición del Ultimate Surgical Training (UST) 'Focus in rhinoplasty', que ha organizado la South American Plastic Surgery (SAPS) Educational Academy los días 21, 22 y 23.

El especialista del Hospital San Juan de Dios de León, uno de los pocos cirujanos en España con doble certificación en Otorrinolaringología y en Cirugía Plástica Facial, impartió dos conferencias magistrales y realizó dos cirugías demostrativas en directo para mostrar los beneficios de la rinoplastia ultrasónica natural. Una técnica que permite remodelar y esculpir los huesos nasales sin romperlos de una forma menos traumática, reduciendo la hinchazón y los moratones del paciente. De este modo, las personas pueden recuperar su actividad laboral y social en apenas siete días desde la intervención. "Es la técnica más precisa y con resultados más naturales en cirugía estética de nariz", según explica.

Asimismo, el doctor intercambió conocimientos con prestigiosos cirujanos entre los que se encontraban Froilán Páez (Venezuela), Juan Ignacio Schiro (Argentina), José Carlos Neves (Portugal), Leandro Pellarin (Brasil), Juan Diego Mejía (Colombia), Cristian Cordero (Ecuador) y Erhan Coşkun (Turquía): "Ha sido una ocasión única para enseñar, pero sobre todo para aprender mucho del resto de mis compañeros".

A dicho curso asistieron alumnos de todos los países latinoamericanos interesados en aprender todo sobre la cirugía de estética y funcional de nariz. "La rinoplastia es el procedimiento estético quirúrgico más difícil y requiere de una formación continua y de experiencia para poder ofrecer al paciente los mejores resultados, tanto desde un punto de vista estético como funcional", asegura el cirujano convencido de que "los detalles y la especialización marcan la diferencia". No en vano, más de 2.500 cirugías y 16 de experiencia le avalan. Además, en el momento actual es el cirujano con más casos intervenidos mediante la técnica de rinoplastia ultrasónica en España.

En armonía con el resto de rasgos faciales

Por sus manos pasan a diario pacientes de los cinco continentes, que acuden al Hospital San Juan de Dios de León para ser operados por él. Entre ellos, algunas caras conocidas como la de Jorgelina Cardoso, la esposa del jugador del París Saint Germain (PSG) Ángel Di María, a la que intervino el pasado mes de octubre.

Por sus manos pasan a diario pacientes de los cinco continentes, que acuden al Hospital San Juan de Dios de León para ser operados por él

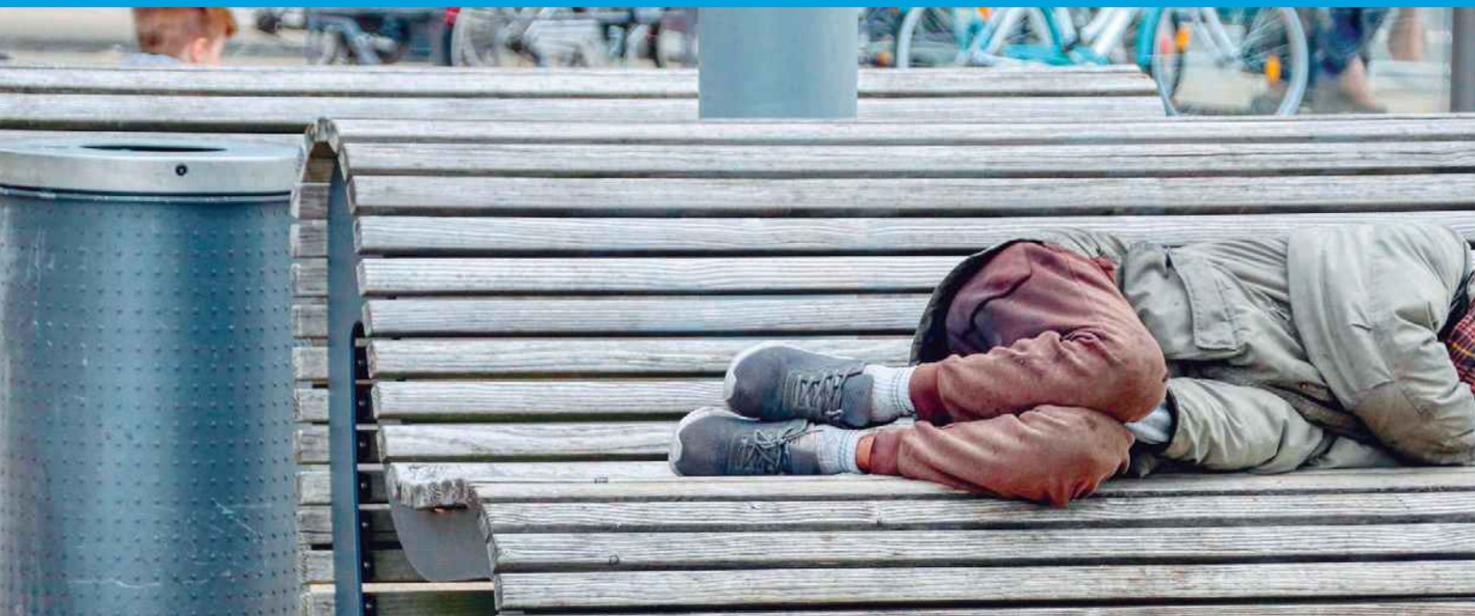
"La clave es lograr una nariz proporcionada, en armonía con el resto de rasgos faciales, con una punta nasal correctamente posicionada respecto al labio, una forma estilizada, y un dorso de la nariz elegante. En definitiva, conseguir gracias a la cirugía de rinoplastia, una nariz que ayude a embellecer el resto de rasgos faciales", según precisa.



El Programa de Protección Internacional acoge a 21 nuevos refugiados de Ucrania

El Programa de Protección Internacional (PPI) del Hospital San Juan de Dios de León, que financia el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones, ha recibido en los últimos días a 21 nuevas personas refugiadas de Ucrania, 14 adultos y siete menores, que se han visto obligadas a huir de la guerra tras la invasión rusa del pasado 24 de febrero. Un conflicto bélico enquistado que está teniendo graves consecuencias para todos los actores implicados. "En total tenemos a 42 personas ucranianas, 22 en fase 1 y una veintena en fase 2", ha explicado Dolores Queiro, coordinadora de un proyecto que en este 2022 ya ha acompañado a 145 personas -89 adultos y 36 menores- de 23 nacionalidades distintas, frente a las 149 de 2021 y las 139 del año 2020. Mujeres y niños en su mayoría (Ucrania impide la salida a los hombres de entre 18 y 60 años) que -en fase 1- han ocupado los cuatro pisos habilitados recientemente, tres en San Andrés del Rabanedo y uno en León.





El camino de la esperanza

Durante 15 largos años J.M.H.P. ha pasado las noches con el suelo como colchón, a veces entre los cartones o las paredes de vidrio esmerilado de los cajeros. “Estuve viviendo en la calle entre los años 2000 y 2015”, explica este vallisoletano con muchos problemas derivados del abuso del alcohol y otras sustancias estupefacientes. “Mi vida estaba destrozada. No me quería ni mi familia ni los servicios sociales”, apostilla en el marco de un relato con posos de amargura.

Un día en el poblado chabolista de Las Barranquillas, en Villa de Vallecas, en el que un día fuera el hipermercado de droga más grande de Europa, J.M.H.P. fue ‘rescatado’ por la Asociación Reto a la Esperanza, una entidad que lleva desde 1985 echándole un pulso a la exclusión social. “Me monté en un coche y me llevaron a León”, señala un hombre que, por fortuna, se aferró a su mano tendida para pasar de una vez página. Un buen punto de apoyo para romper con el círculo vicioso y recuperar la libertad.

“Estuve bajo el seguimiento de Cruz Roja y Cáritas Diocesana durante cinco años y, desde 2020, puedo decir que llevo una vida normal”, pone de manifiesto J.M.H.P. que también recuerda con una sonrisa sus días en el Hogar Municipal del Transeúnte que, en estrecha colaboración con el Ayuntamiento de León, gestiona el Hospital San Juan de Dios desde 1986. “Me ayudaron a encontrar el camino de la esperanza”, reflexiona un hombre nuevo que ya suma cinco décadas en un mundo que le ha sido hostil.

Demasiados años en la cuerda floja

A M.C.A. la precariedad laboral siempre le ha mantenido en la cuerda floja. Este joven leonés, nacido en 1985, se fue de casa hace ya muchos años con una mochila de ropa y 20 euros en el bolsillo. “Me fui a la casa de un amigo en Lugo, pero a las dos semanas, como no pagaba el alquiler, tuvimos que dejar el piso y acabamos durmiendo en una cochera abandonada”, confiesa. Después llegaría una oportunidad en Castellón, un buen lugar a priori para empezar de nuevo, pero también la crisis del ladrillo.

“Me fui a la casa de un amigo en Lugo, pero a las dos semanas, como no pagaba el alquiler, tuvimos que dejar el piso y acabamos durmiendo en una cochera abandonada”

La de vuelta a León, M.C.A. trabajó unos meses como ayudante de cocina y auxiliar de jardinería, y tres años como repartidor de publicidad. “Cuando se terminó, tiré de ahorros hasta que tuve que llamar a la puerta del Hogar Municipal del Transeúnte”, según recuerda. Un recurso en el que se quedó hasta cobrar una ayuda de emergencia social con la que hacer frente al pago de una habitación.

“La estabilidad es necesaria para poder concentrarse y salir adelante”, afirma convencido un hombre que, cuando la alcanzó, retomó sus estudios y acabó el Bachillerato. “Ahora quiero seguir formándome y trabajando”, señala sin olvidar que, “en un futuro no muy lejano, colaboraré en la medida de mis posibilidades para que la gente de la calle tenga la vida más digna posible”.

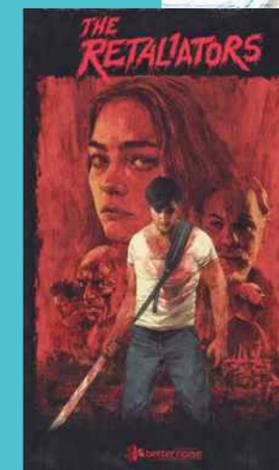
J. M. H. P. y M. C. A.

**Usuarios del Hogar Municipal del Transeúnte
Hospital San Juan de Dios de León**

The Retaliators Samuel Gonzalez Jr. y Bridget Smith

Un destacado pastor descubre un submundo oscuro y retorcido mientras busca respuestas sobre el brutal asesinato de su hija. Una banda sonora original de alto octanaje y cameos de algunos de los nombres más importantes de la música rock marcan la pauta mientras este thriller de terror revela un juego de venganza que se juega con un nuevo conjunto de reglas. Michael Lombardi (‘Rescue Me’), Marc Menchaca (‘Ozark’) y Joseph Gatt (‘Game of Thrones’) protagonizan esta retorcida fantasía de venganza. Five Finger Death Punch, Tommy Lee, Papa Roach, The Hu, Ice Nine Kills, Escape The Fate y más

Estreno: 14 de septiembre



La vida padre Joaquín Mazón

El largometraje protagonizado por Karra Elejalde y Enric Auquer llegará a los cines de la mano de Paramount Pictures, el mismo día en que arranca el Festival de San Sebastián. Pero una semana antes, el 8 de septiembre, el Guggenheim acogerá la premiere mundial de esta comedia que tiene el mundo de la alta cocina como telón de fondo dentro de los actos que conmemoran el 25 aniversario del museo. La película cuenta la historia de “un joven y ambicioso chef que recibe la visita inesperada de su padre, desaparecido hace treinta años”.

Estreno: 16 de septiembre

El grito silencioso Nick Loeb y Cathy Allyn

Basada en los hechos reales, la historia recorre la trayectoria humana del Dr. Bernard Nathanson, desde su radical mentalidad abortista –fue responsable de más de 75.000 abortos– hasta su conversión, y desvela las mentiras de un caso límite falso y, emotivamente presentado, como fue el de la supuesta violación de Norma McCorvey, que, años después, reconoció la mentira, se convirtió al catolicismo y fue objeto de la ira de una manipulada opinión pública.

Estreno: 23 de septiembre





Curtain Call 2 Eminem

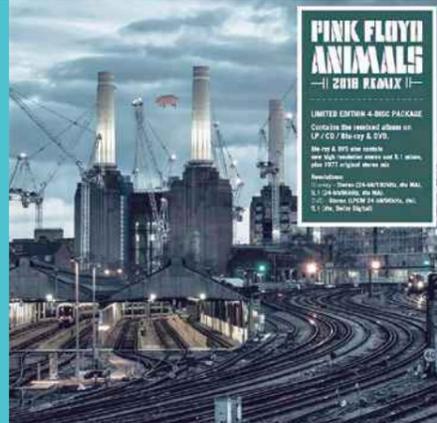
¡Curtain Call 2' incluye música de todos los proyectos principales de Eminem, desde su sexto disco 'Relapse hasta' pasando por temas de sus álbumes en solitario, hasta algunas apariciones especiales del artista. Contiene además algunas de las colaboraciones más recientes del rapero con CeLo Green en la producción de Dr. Dre en 'The King and Me', de la película biográfica 'Elvis'. Este nuevo proyecto sigue la línea de la primera colección del rapero, 'Curtain Call: The Hits' de 2005 con el estreno del nuevo tema 'From the D 2 the LBC', junto con Snoop Dogg, lanzada en junio de 2022. Desde su debut con 'The Slim Shady LP', en 1999, Eminem se ha convertido en toda una figura del rap: sus obras son las más vendidas de la historia de este género.

Estreno: 5 de agosto

Darker Still Parkway Drive

El séptimo trabajo de la banda australiana verá la luz el próximo 9 de septiembre de la mano de Epitaph Records. "El mayor miedo es aquel que todos compartimos", ha comentado el vocalista Winston McCall sobre el single 'The Greatest Fear'. "Esta canción trata sobre esa fuerza unificadora a la que todos debemos enfrentarnos: la muerte. El objetivo era crear una canción capaz de reflejar la muerte no como algo que nos separa, sino como algo capaz de conectarnos", ha explicado sobre el segundo adelanto tras 'Glitch', primer tema de la banda de metalcore desde su último trabajo de estudio en 2018, 'Reverence'. La gira que tiene previsto hacer Parkway Drive junto a While She Sleeps y Lorna Shore en Europa a partir del propio mes de septiembre no pasará por ninguna ciudad española.

Estreno: 9 de septiembre



Animals Pink Floyd

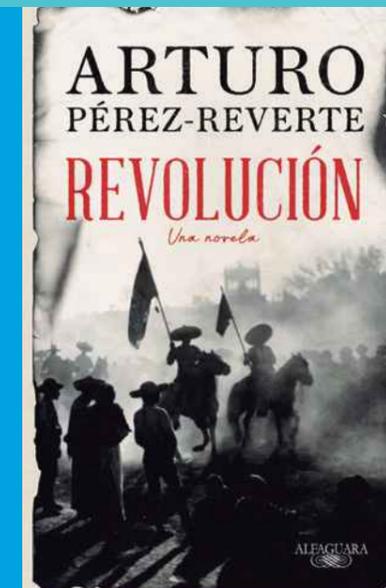
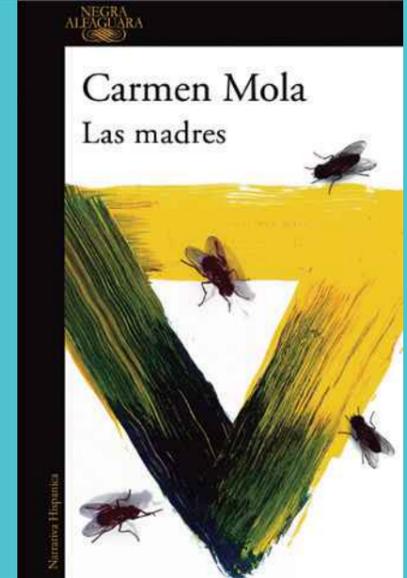
Cuatro años más tarde de lo inicialmente previsto, Pink Floyd finalmente publicarán la versión remasterizada de su disco de 1977 'Animals' el próximo 16 de septiembre a través de Sony. Inicialmente, se iba a lanzar por el 40º aniversario del disco, pero la falta de entendimiento entre el guitarrista David Gilmour y el antiguo bajista Roger Waters hizo que se tuviese que retrasar hasta este momento, cuando parece que ambos han podido aparcarse sus diferencias. El décimo trabajo de la discografía de la banda británica ha sido remasterizado en 5.1 Stereo por el ingeniero de sonido James Guthrie, aunque también estará disponible la mezcla original. También han actualizado la icónica portada del disco, con una fotografía actualizada de la mítica Battersea Power Station tal y como se ve hoy en día.

Estreno: 16 de septiembre

Las madres Carmen Mola

La última revolución de la literatura negra vuelve con la cuarta parte de 'La novia gitana' en la novela 'Las madres'. La novela será la continuación de las pesquisas de la inspectora Elena Blanco, que atraviesa el depósito de la Grúa Municipal Mediodía II de Madrid hasta llegar a una vieja furgoneta que expele un olor putrefacto. Tanto su obra ganadora 'La bestia', como la serie de 'La novia gitana' ha cosechado muy buenas críticas, tanto es así, que ATRESplayer Premium se ha lanzado de cabeza a trabajar para poder llevarla a la pantalla.

Lanzamiento: 27 de septiembre



Revolución Arturo Pérez-Reverte

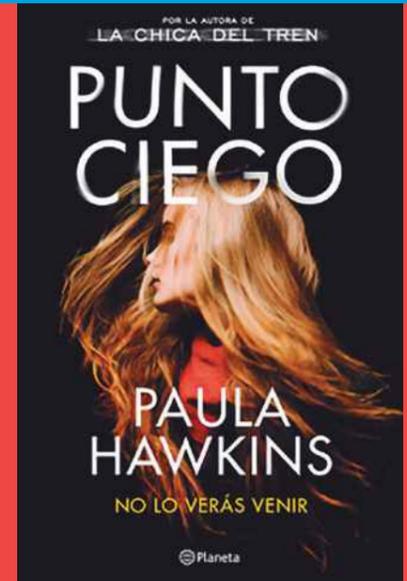
Un relato de aventuras ambientado en México en tiempos de Emiliano Zapata y Francisco Villa sobre "un hombre, tres mujeres, una revolución y un tesoro". "Toda la vida escuché en mi casa la historia de aquel ingeniero de minas, que trabajó en México en plena revolución. Ese recuerdo remoto me ha aproximado a mi propia relación con la aventura y me ha llevado a escribir esta historia. Es una novela de iniciación y aprendizaje y de algún modo, mi propia biografía de juventud.

Lanzamiento: 4 de octubre

Punto ciego Paula Hawkins

Una historia llena de giros magníficamente escrita por la reina indiscutible del suspense, en la que el lector descubrirá que hasta el acto mejor intencionado puede tener trágicas consecuencias. "Desde que son niños Edie, Jake y Ryan han sido inseparables. Edie pensaba que su amistad podría con todo, así que cuando su marido Jake es brutalmente asesinado y su mejor amigo, Ryan, acusado del crimen, su mundo se desmorona. Edie está sola por primera vez en la casa del acantilado que compartía con Jake. Está en pleno duelo y tiene miedo, y no le falta razón para tenerlo.

Lanzamiento: 11 de octubre





El Plan Estratégico 2022-2026 entra en su fase de despliegue

Con la comunicación a los profesionales del Hospital se ha iniciado el despliegue del Plan Estratégico (PE) 2022-2026 que se desarrollará durante los próximos cuatro años. De las siete líneas estratégicas definidas en este PE se han originado quince proyectos iniciales que se desarrollarán a lo largo de este 2022 y principios del 2023. Todos ellos con un único propósito: proporcionar salud y bienestar a las personas.

Como se explicó durante la comunicación del nuevo plan estratégico, las líneas estratégicas y sus proyectos iniciales se han estructurado con dos objetivos fundamentales: asegurar el presente y ganar el futuro.

GANAR EL FUTURO

1. El Hospital en un click: desarrollar nuestro modelo de humanización a través de la salud 4.0.

- P1. Sistema básico de experiencia del cliente.
- P2. Desarrollo de sistema de encuestas online y por servicios.
- P3. Diseñar el mapa básico de excelencia en la relación con usuarios.
- P4. Sistema de cita online.
- P5. Sistema de direccionamiento en hospital.
- P6. Diseñar el Mapa básico de enfoques hospital sin paredes.

2. Nuestro Hospital: tu proyecto

P9. Rediseño sistema evaluación de clima.

3. Evolucionamos contigo

P7. Sistema básico de gestión y comunicación con garantes.

6. "H.E.L.I.T.E San Juan de Dios" (Empresa Líder en Innovación, Tecnología y Emprendimiento)

P11. Definición completa de marca HELITE.

P12. Desarrollo de sistema de evaluación de imagen y evaluación de imagen actual.

ASEGURAR EL PRESENTE

4. Fortalecer el convenio con SACYL

P8. Desarrollo del Mapa de Relaciones con SACYL y Consejería.

5. Optimización de la Eficiencia Operativa del HSJD

P10. Construcción y puesta en marcha del CM de rentabilidad y eficiencia (general y de servicios).

7. La excelencia: nuestra herramienta.

- P13. Diseño y puesta en marcha sistema participativo gestión operativa (usuarios + personas + eficiencia).
- P14. Sistema de gestión de proyectos estratégicos.
- P15. Despliegue PE 2022

Todos estos proyectos parten de un análisis previo realizado durante el proceso de planeación estratégica. Análisis que nos ha descubierto los retos a los que tiene que hacer frente nuestra organización en los próximos años tales como: avanzar en la digitalización, explorar nuevas vías de interrelación con nuestros pacientes, implicar a nuestros profesionales en el desarrollo del hospital, crear nuevas vías de colaboración con los garantes y hacer nuestros procesos más eficientes. Y todo ello con el paciente y su bienestar como objetivo final de cada uno de esos proyectos.

A su vez, cada proyecto tiene su propio despliegue en actividades y tareas que se consideran necesarias para llevarlo a cabo. Cada actividad y tarea tendrán definidos sus responsables, así como los plazos de ejecución. También se ha establecido una sistemática de supervisión de cada responsable de línea estratégica / proyecto sobre las actividades en marcha de su responsabilidad. Todo ello mediante reuniones periódicas de los equipos y a través de un sistema de seguimiento automatizado que permite conocer el avance de cada proyecto o actividad en tiempo real.

Pero lo más importante de todo es quién llevará a cabo todo este desarrollo. Es por esto que se ha creado una estructura de equipos de estrategia y equipos de proyecto que se encargarán de llevar a buen término cada uno de los proyectos. Los equipos están compuestos por diferentes profesionales del hospital. Profesionales de distintas áreas y distintos cargos que ya trabajan en la supervisión y ejecución de las diferentes actividades que se deben llevar a cabo. Son un total de cincuenta personas a las que se les ha propuesto, y que han aceptado de forma desinteresada, participar en estos equipos con el reto de trabajar en la evolución del hospital a través de estos proyectos. Estas cincuenta personas componen los siete equipos de estrategia y quince de proyecto que suponen este despliegue.

Todos los proyectos, en mayor o menor medida, ya han sido iniciados. Podemos ver la evolución de uno de los proyectos más avanzados como es el "P2- Desarrollo de sistema de encuestas online y por servicios". Proyecto que recoge las encuestas a pacientes de forma automatizada a través de terminales físicas instaladas en el área de consultas externas y el área de pruebas diagnósticas, así como el envío de SMS al alta del paciente. Una vez iniciada la recogida automatizada en el mes de junio, ahora se trata de diseñar y poner en marcha un sistema de explotación y distribución de resultados que permita que todas las áreas y profesionales del hospital conozcan la opinión de los pacientes y que desde estas áreas se generen las sugerencias y propuestas de mejora que permitan satisfacer sus necesidades.

Éste es sólo un ejemplo de despliegue de uno de los proyectos que forman parte de la estrategia 'Hospital en un click' que ha asumido el objetivo de avanzar en la digitalización del hospital. Existen otros proyectos que apenas han iniciado, pero que avanzarán con el trabajo de sus equipos y el apoyo de todo el hospital. El hospital San Juan de Dios de León ha iniciado de esta forma el despliegue del plan estratégico 2022-2026, un reto extenso y complejo que necesitará de la implicación de todos los profesionales del hospital y que tiene un único propósito: proporcionar salud y bienestar a las personas.

Javier Villanueva de La Fuente
Responsable de la Oficina de Proyectos,
Estrategia y Calidad
Hospital San Juan de Dios de León

LLÁMENOS SIN COMPROMISO

NEUROCARE HOME
RESIDENCIA Y CENTRO DE DÍA
PARA MAYORES
BUENOS AIRES

987 374 661
residenciabuenaaires@neurocarehome.es

- * ESTANCIAS TEMPORALES Y PERMANENTES
- * MÉDICO, ENFERMERÍA Y TRABAJADOR SOCIAL
- * REHABILITACIÓN FUNCIONAL Y COGNITIVA: FISIOTERAPIA+TERAPIA OCUPACIONAL
- * PERSONAL ALTAMENTE CUALIFICADO
- * CONTROL DE DIETAS Y MEDICACIÓN
- * ATENCIÓN PERSONALIZADA
- * TARIFAS ADAPTADAS A SUS NECESIDADES

Centro de referencia en la provincia de León

C/Real nº28, 24356 · Castrillo de San Pelayo (León)



Vuelta al trabajo después de las vacaciones

Finalizado el mes de agosto y con ello las vacaciones de la mayoría de nosotros, toca el fin del descanso estival y la vuelta al trabajo. Es indiscutible que este regreso es para cuerpo y mente un proceso adaptativo, comenzando por el simple hecho de volver a regirnos por unos horarios que días antes no existían y dificultando alcanzar de una forma relativamente rápida el máximo rendimiento y productividad que se venía desarrollando antes del periodo de descanso. En ocasiones, incluso surgen algunas dudas que hacen que se complique aún más la vuelta, llevando al trabajador a plantearse algunas cuestiones como ¿seguirá todo igual en otoño o habrá cambios?, ¿se habrá modificado algún procedimiento de trabajo en mi ausencia?, ¿seré capaz de coger el ritmo de trabajo que llevaba antes de las vacaciones? etc. Incertidumbres que en definitiva nos plantean si todo seguirá igual que cuando lo dejamos antes de irnos. Todas estas dudas son fruto del famosamente conocido como síndrome postvacacional.

Para que el regreso a la rutina del día a día sea lo más llevadero posible lo ideal es utilizar ciertos mecanismos que hagan que esta vuelta no se convierta en una cuesta arriba con demasiada pendiente, como los que a continuación propongo.

• Adaptar el cuerpo antes que la mente a la nueva rutina

Levantarse más temprano incluso los días de descanso para que los primeros días de trabajo madrugando no sean tan duros. Imponerse nuevamente horarios más estrictos de comidas, ya que durante las vacaciones normalmente estos desaparecen, así como comenzar con alguna rutina deportiva abandonada en verano, el bienestar físico es esencial para frenar el estrés.

• Sin prisa, pero sin pausa

Dependiendo de nuestra profesión, el comienzo de actividad en la incorporación podrá ser más o menos progresiva, todos sabemos que este retorno puede hacerse duro, pero en el fondo sabes que puedes con ello y lo último que debes hacer es agobiarte, es mejor parar y respirar hondo y pensar que vamos a ir haciendo una cosa detrás de la otra y así ir recuperando el ritmo de forma natural para no correr el riesgo de echar por tierra toda la desconexión y aporte positivo que ha tenido el periodo vacacional. Si consigues este equilibrio, harás que el primer día, incluso toda la semana sea mucho más productiva y distendida de lo que imaginabas.

• Retomar el espíritu de equipo

Vuelta al cole y con ello volver a ver a los compañeros de trabajo y de equipo. La nueva toma de contacto con ellos es imprescindible y muy importante en el proceso de llegada, ya que serán los que nos pongan al día de todo lo sucedido en nuestra ausencia. Además, tomarse un descanso y socializar de nuevo con el entorno laboral es sin duda la mejor forma de quitar peso al nuevo comienzo de actividad, empatizar y compartir lo que hemos hecho, donde hemos estado y lo bien que nos han venido esos días recargando pilas hacen que se comience con más fuerza y entusiasmo la nueva etapa.

• Comienza con positividad

Una actitud positiva es lo más importante en este momento, hacer un ejercicio de reflexión interno y llegar a la conclusión de que hemos tenido un merecido descanso y que ahora toca trabajar, asumir nuevamente nuestras responsabilidades y hacer el trabajo lo mejor posible intentando ser feliz mientras se realiza y colaborando así con el mantenimiento de un buen ambiente de trabajo. Es importante ser conscientes de que el retorno al trabajo no significa que automáticamente haya que romper con todo lo que hace un par de meses nos apetecía tanto y nos daba energía, el trabajo ocupa una tercera parte del día y son fechas en las que el tiempo aun acompaña para hacer multitud de planes con amigos, familias y actividades al aire libre que harán que el aterrizaje sea más agradable.

• Nuevos retos, ilusiones y motivaciones

Sin duda "la motivación" es el aspecto más importante y que más va a influir en la actitud de los trabajadores a su vuelta de las vacaciones. Estamos hablando de la proyección laboral del puesto de cara a los siguientes once meses hasta que llegue el siguiente periodo estival. Aquí



un papel importante lo ejercen las empresas, son ellas las que desde sus nuevos planes para los trabajadores pueden conseguir este plus de ganas de mejorar y crecer por parte de los empleados. Para ello existen muchas alternativas, como una reunión de equipo para hablar del futuro del servicio que transmita seguridad y fuerza para seguir trabajando igual de bien que hasta el momento, proponer nuevos proyectos, formaciones interesantes, introducir algunos cambios en los departamentos, variar o introducir nuevas funciones, flexibilizar horarios en la medida de lo posible etc.

Desde RRHH te proponemos que juntes todos los anteriores ingredientes para que consigas cambiar el síndrome postvacacional por una vuelta al trabajo emocionalmente saludable. Será mucho más beneficioso para ti y también para tu entorno.

Leticia Álvarez García
Recursos Humanos

Hospital San Juan de Dios de León

Foto Cuadro Personalizado

Formato 50x50 cm

30'25€ i.v.a. incluido

10% DESCUENTO Usando este código la finalizar la compra **HSJD15**

SORLES servicios gráficos

siguenos

Ctra. Madrid, km. 320,5
24227 VALDELAFUENTE (León)
Tlf. 987 201 205 - Fax 987 210 402
sorles@sorles.com

sorlesimprentaonline.es



Un refugio para el amor

Hace justo un año, en septiembre de 2021, Paula García Alonso (Sevilla, 2003) llegó al Programa de Protección Internacional (PPI) del Hospital San Juan de Dios de León “conmovida” por la crisis de los refugiados. Alicia González, la psicóloga de este proyecto que financia el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones, impartió una charla en la Escuela de Arte en la que cursaba Bachillerato y ya no hubo vuelta atrás. Algo se removió por dentro. “Es muy difícil saber que existen este tipo de programas cuando poco o nada se habla de ellos. Los medios se centran en las ayudas económicas que reciben estas personas, pero no en los soportes emocionales que necesitan para salir adelante”, precisa una joven que hace dos años dejó Sevilla con su familia para venirse a una ciudad que, si bien es complicada a la hora de establecer relaciones, le ha acogido con los brazos abiertos.

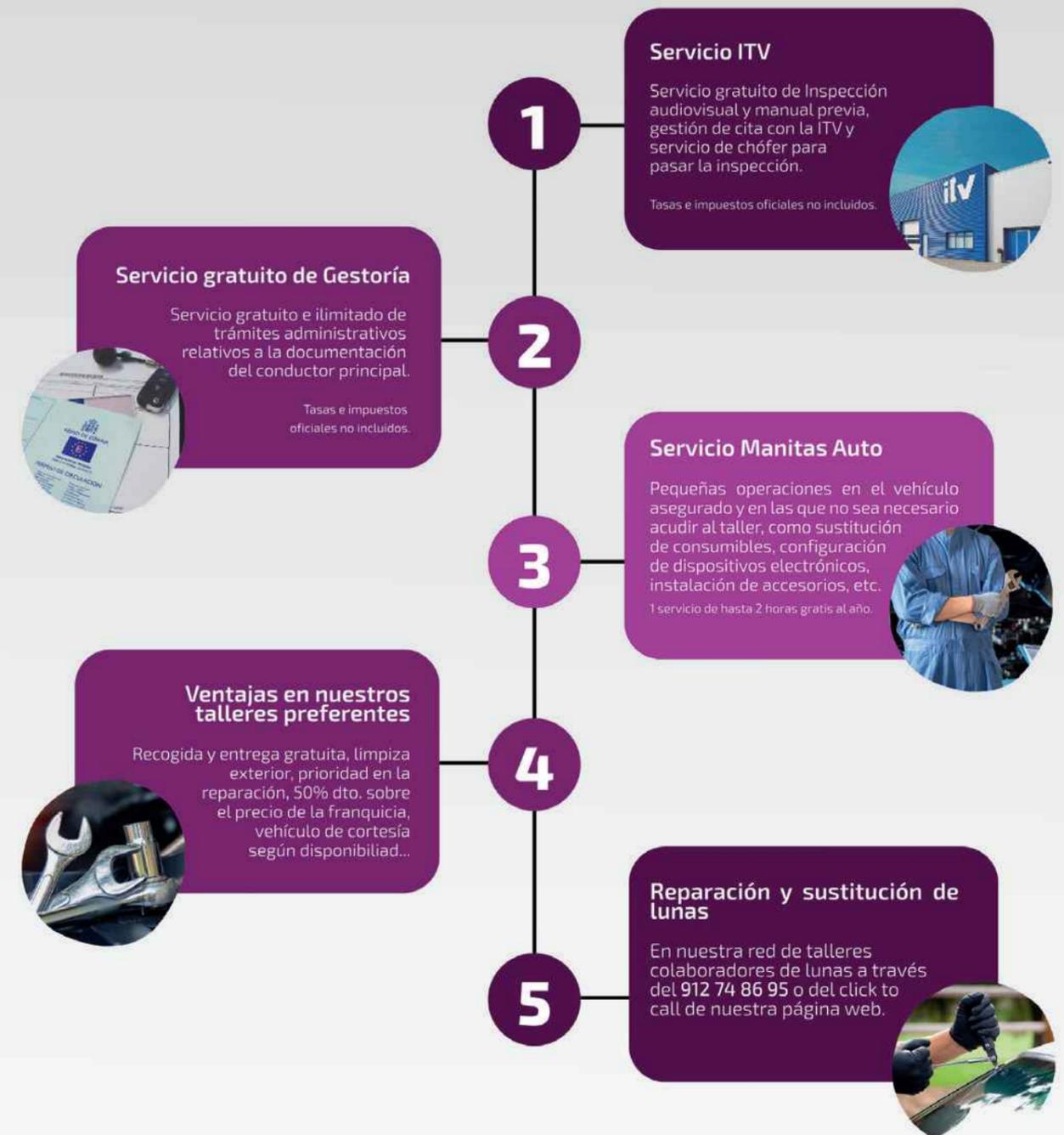
Ahora, a punto de comenzar el Grado en Educación Infantil en la Universidad de León (ULE), celebra haberse topado con Alicia aquel día y poder ayudar a los demás de alguna u otra manera. “Desde el principio, quise implicarme a fondo”, indica. De este modo, y tras conocer que el PPI cuenta con un grupo de mujeres y de personas LGTBI+ en el marco de un espacio de seguridad donde abordar las problemáticas que afectan al colectivo desde un enfoque de género, se volcó con aquello con lo que consideraba

que podía ser más útil. Y no se equivocó. “Pertenezco al colectivo y, por ello, pensé que podía ser un buen punto de apoyo en este sentido”, explica Paula que, a raíz de la experiencia, ha engrosado su lista de amigos. No en vano, pasó la última Nochevieja con Alí e Isma, una pareja gay que se vio obligada a escapar de Azerbaiyán acosada por una sociedad civil que no reconocía sus derechos.

“Me di cuenta de que fuera de España las personas LGTBI+ lo han mantenido en secreto e incluso han sido víctimas de violencia por ser lo que son. Por eso, para mí lo más importante era que no se sintieran solas ni fuera de lugar”, señala Paula consciente de todo lo que han tenido que dejar atrás, de perder en el camino, para poder abrazar la libertad. “Aquí, por lo general, no se ve como un problema o una enfermedad a pesar de que a tu entorno le pueda costar encajarlo”, recuerda esta joven que ha encontrado el ansiado equilibrio entre dar y recibir. “Lo que empezó siendo compañerismo es hoy amistad”, no duda en asegurar a la hora de recomendar un voluntariado que, por otra parte, le ha hecho “abrir los ojos” para ver más allá. Así, y aunque con la Evaluación del Bachillerato para el Acceso a la Universidad (EBAU) ha sido algo complicada la gestión del tiempo, dos o tres veces a la semana se entrega a él y, en cada quedada, aprende algo nuevo de los demás.

Paula García Alonso
Voluntaria del PPI
Hospital San Juan de Dios de León

¿Conoces las *ventajas* del Seguro de Automóvil de A.M.A.?



A.M.A. LEÓN Fuero, 9; bajo Tel. 987 26 19 23 leon@amaseguros.com

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

www.amaseguros.com 900 82 20 82 / 987 26 19 23 Sigamos en y en nuestra APP





HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA-TUDELA

El Hospital San Juan de Dios de Pamplona-Tudela es un centro sanitario concertado, sin ánimo de lucro, con vocación de servicio público que presta asistencia multidisciplinar en colaboración con el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

La institución, con una trayectoria de 78 años en la Comunidad Foral, culminó en 2016 un proceso de renovación estructural en su sede de Pamplona que, con una inversión de 42 millones de €, llevó a triplicar y modernizar su espacio (31.400 m²) y sus prestaciones tecnológicas y lo preparó para comportarse como un hospital moderno y cómodo para los usuarios. Además, cuenta con una Unidad Asistencial en Tudela.

Hasta San Juan de Dios llegan pacientes que necesitan ser intervenidos quirúrgicamente o aquellos que presentan una enfermedad que requiere continuidad de cuidados, rehabilitación o atención paliativa que puede ser ofrecida en el hospital o en su propio domicilio.

Un modelo asistencial

La dedicación y acompañamiento realizado a los pacientes a lo largo de todo su proceso asistencial viene definido por la atención integral, un modelo orientado a resolver el conjunto de necesidades (clínicas, psicológicas y emocionales, socio-familiares y espirituales), que puedan afectar a la persona atendida y a su familia.

En datos

El Hospital (con sede principal en Pamplona y una unidad asistencial en Tudela), realiza una media de 450 atenciones médicas/día, tiene una capacidad de más de 220 camas de hospitalización y presta apoyo domiciliario en toda la geografía de Navarra.

En la actualidad, 450 profesionales y 85 voluntarios atienden pacientes en régimen de:

- **Hospitalización (cinco unidades):** Subagudo; Pluripatología y Cronicidad; Recuperación Funcional; Atención Paliativa oncológica y no oncológica; Salud física y Mental.

- **Atención domiciliaria.** Atención paliativa oncológica y no oncológica con asistencia psicológica para toda la Comunidad Foral de Navarra, con cinco equipos de Soporte de Atención Domiciliaria ESAD, como respaldo a At. Primaria.

- **Cirugía:** Cirugía mayor ambulatoria y/o de corta estancia y cirugía menor.

- **Consultas Externas.** 20 especialidades y Unidad de Tráfico.

La atención médico-sanitaria se complementa con los servicios de Psicología y Musicoterapia, Rehabilitación con Fisioterapia, Terapia Ocupacional y Logopedia; Trabajo Social; Atención Espiritual y Religiosa y el apoyo del Voluntariado, con estos servicios:

- 120 Habitaciones /200 camas en Pamplona y 20 en Tudela.

- 11 quirófanos /8 activos

- Dos unidades de rehabilitación (300 m² para pacientes ambulatorios / 600 m² para pacientes ingresados)

- Servicios Clínicos de Imagen/Radiología (TAC, Resonancia, Ecografía, Radiología Digital)

- Servicio Clínico de Laboratorio (análisis clínicos, anatomía patológica, genética y patología molecular; diagnóstico prenatal, ginecología y reproducción)

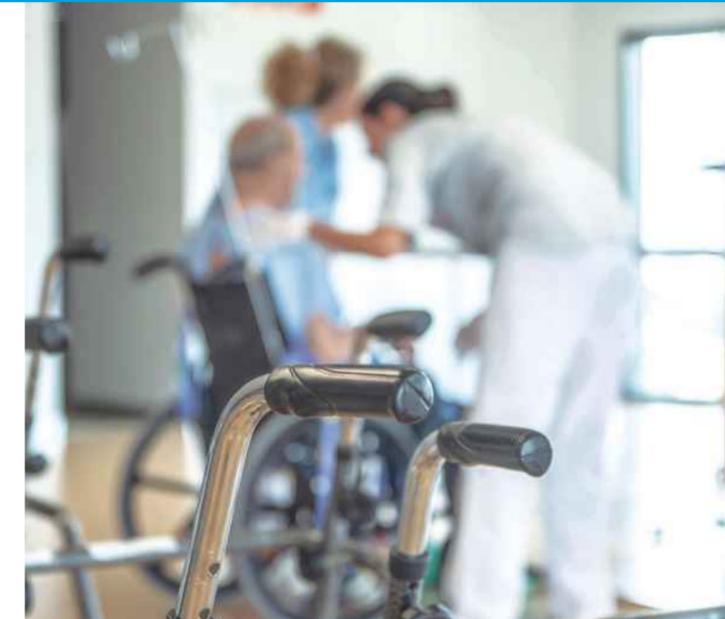
- Servicio Clínico de Farmacia Hospitalaria

- Servicios Generales

Un trazo de historia

Si algo define la presencia de los hermanos de San Juan de Dios en Navarra quizá sea su capacidad de adaptación. Desde 1943 han actuado con anticipación, permaneciendo atentos a las necesidades de salud de la Comunidad Foral y colaborando activamente con las autoridades sanitarias.

El Hospital se dedicó inicialmente a cirugía y maternidad, cuando ésta no tenía un marco clínico. En 1980 y ante el reto sanitario del SIDA, los hermanos volvieron a interpretar la realidad creando una unidad específica para ello. Ese servicio, con el tiempo, sería el germen de una pionera "Unidad de Cuidados Paliativos" (1991). En distintas etapas el hospital ha sido referente en otras especialidades como hemodiálisis, daño cerebral, etc. hasta que hace una década se volvió



a afrontar otra decisión clave: la construcción y dotación de un nuevo Hospital destinado a dar respuesta a las necesidades de una sociedad que envejece (soledad, rehabilitación, final de vida con atención domiciliaria, etc.) además de mantener un circuito quirúrgico de última generación orientado a la Cirugía Mayor Ambulatoria, local y de corta estancia.

Los dos últimos hitos conseguidos han sido la creación (2021) de una innovadora "Unidad de Salud Física y Mental" que ofrece una respuesta integral a enfermos que manifiestan esta doble patología y la Certificación (2022) de Excelencia en Cuidados Paliativos Newpalex (pacientes oncológicos y no oncológicos, hospitalizados y en domicilio), siendo el primer hospital de España acreditado en este método de gestión sanitaria.

Solidaridad y Programas

El Hospital mantiene abierta una línea de actuación comprometida con la solidaridad y materializada en varios Programas de acción directa sobre el paciente, acción comunitaria y sensibilización. Esta es la propuesta y definición de los Programas más destacados:

Se+

Proyecto de sensibilización en las aulas acerca del proceso del final de la vida para alumnos de infantil, primaria y secundaria. Trata de incorporar el valor del cuidado y la realidad de la muerte en una sociedad cuya tendencia es el ocultamiento.

Hosvitalidad

Proyecto que trata de entretener a pacientes hospitalizados, ocupando su tiempo libre con exposiciones, música o tertulias y comprometiendo a la sociedad en una innovadora forma de voluntariado.

Arima

Programa busca conectar a pacientes de cuidados paliativos con la belleza y la emoción a través del arte.

Musicoterapia

Proyecto terapéutico para facilitar la expresión y la comunicación de emociones a través de un medio no verbal.



NUESTRO GRUPO EN ESPAÑA



Pamplona Contigo, Iruña Zurekin

Iniciativa social que lidera San Juan de Dios en Navarra y que trata de hacer de Pamplona una ciudad compasiva.

Cuidarás

Programa de acompañamiento profesional para personas en situación vulnerable.

Escuelas de Salud

Conjunto de iniciativas de formación para profesionales, voluntarios, pacientes y familias para el conocimiento y asesoramiento en cuidados.

Apoyo a Trabajo Social

Programa para la atención a pacientes con dificultad socioeconómica. Servicios y ayudas (dieta, transporte, peluquería, podología, aseo personal, ropa, etc.)

Ayudas Técnicas de Apoyo

Programa social destinado a conseguir la eliminación de barreras para personas en situación vulnerable (ayudas ortoprotésicas, adecuación de espacios, etc.)

Silvia Echavarren Zozaya

Responsable de Comunicación

Hospital San Juan de Dios de Pamplona-Tudela

¿DÓNDE ESTAMOS?



- ☎ 948 23 18 00
- ✉ hospitalpamplona@sjd.es
- 🌐 www.hsjpgamplona.com
- 🏠 Beloso Alto 3, 31006 Pamplona (Navarra)

Ascensores y Escaleras Mecánicas

Elevamos...
la calidad de tus desplazamientos

Instalaciones Schindler en el Hospital San Juan de Dios de León. Dicen que la vida solo se mueve hacia delante. En nuestro caso, también se mueve hacia arriba. En Schindler seguimos innovando en tecnología y diseño de ascensores, llevando siempre el concepto de movilidad vertical al siguiente nivel, para elevar la calidad de tus desplazamientos.

+140 Más de 140 años de experiencia

🔧 Fiabilidad donde más se necesita

⚙️ Máxima eficiencia en la gestión del tráfico

🌱 Ahorro energético



We Elevate

Schindler





Campaña Emergencia en Ucrania de San Juan de Dios



La Orden Hospitalaria de San Juan de Dios mantiene abierta esta campaña para solicitar ayuda urgente, y colaborar con la labor que los Hermanos de San Juan de Dios están llevando a cabo en la ciudad ucraniana de Drohobych, así como en los dispositivos de la Orden en Polonia, donde se presta atención sociosanitaria y de primera necesidad a las personas que huyen de la guerra.

Puedes colaborar:

Asunto: **EMERGENCIA UCRANIA**

A través de cuenta bancaria:

ES63 0049 6096 4225 1013 7261 o Bizum a **04106**

Más información:

www.juanciudad.org



Una campaña de



Orden Hospitalaria de
San Juan de Dios
Provincia de España

Coordinada por:

