SCIUCIS

hospital san juan de dios de león

septiembre 2015 | número 120



- en persona | juanín garcía
- actualidad | donación de sangre
- el especialista | tatiana cuesta guardiola





Y no lo decimos sólo nosotros, SGS certifica la calidad de nuestro proceso quirúrgico con el certificado ISO 9001:2008

- · Mínima estancia media prequirúrgica
- · Historiales clínicos informatizados
- · Estricto control de equipos, instalaciones y proveedores
- Tasa de infección quirúrgica por debajo de los estándares recomendados por el Ministerio de Sanidad
- El 100% de los pacientes intervenidos volvería o nos recomendaría*
- · Inversión continua en tecnología

Nuestro compromiso, tu salud.





www.hospitalsanjuandedios.es

El próximo día 25 de octubre, la Orden Hospitalaria de los Hermanos de San Juan de Dios recibirá el premio Princesa de Asturios a la Concordia. La labor de los Hermanos de San Juan de Dios llega a todos los rincones del mundo, está presente en los cinco continentes y en 51 países para gyadar a los más necesitados, con más de 348 centros de atención, configurándose ad una de los mayores organizaciones internacionales de cooperación sin ánimo de Jucro.

Este premio lo sentimos todos los que trabajamos en los centros de la Orden Hospitalaría como un reconocimiento a nuestro trabajo personal, puesto que, sea cual sea el lugar del mundo o el sector al que pertenezcan los centros en los que colaboramos, nuestro trabajo se caracteríza por una atención integral basada en la hospitalidad y ofrecida con calidad, respeto, responsabilidad y espituladidad, que son los valores de los Hermanos de San Juan de Dios.

En España, la Orden Hospitalaria cuenta con 11.300 profesionales, 1.800 voluntarios y 250 Hermanos, trabojanda edistintas facetas de la atención social y sanitaria: hospitales médico-quirúrgicos, atención a la discapacidad, atención

a sectores en situación de exclusión social, atención a ancianos, educación especial...

Nos caracterizamos por ser una organización sin ánimo de lucro, por ayudar allí donde nos necesitan, por la transparencia en nuestra gestión, por la reinversión de los excedentes en recursos sociales y satsenciales y por una gestión empresarial basada en nuestros valores.

Agradecemos profundamente este reconocimiento a nuestro trabajo, a nuestra forma de gestión, a las ideas y a las valores que caracterizan nuestros centros. Este perminar de continuar en este fines o desarrollar muestro esta de compositor de continuar en este fines o desarrollar muestro de contra contra montrollar y más reportabilidad, si cabe, com más molivación y más responsabilidad, para teguir prestando ayuda allá dande se necesita.

A todos los que formamos parte de la Orden Hospitalaria, enhorabuena por el buen trabajo y por el premio, y mucho ánimo para seguir trabajando en la misma línea.

Juan Francisco Seco Martín

han colaborado Juan Francisco Seco

Juan Francisco Seco Martín, Dr. Manuel Meléndez Pérez, Dr. Paulo A. Zapata, Dra. Blena Valoria Escalona, D. Abilio Fernández, Rosa M. Quintano, Dra. Tatlana Cuesta, Esther Mongil Carretero, Dr. Juan García, Noella Sánchez Carrión, Mónica Redondo Arias, Lucas Rodríguez

Mild, alv-laCentral | comunicació diseña y edita div-laCentral | comunicación Velázquez, 16 - 1°A | 24005 León 987260000

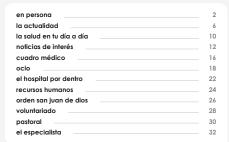
imprime Editorial Mic Artesiano, s/n Pol. Ind. Trobajo del Camino 24010 León depósito legal LE-2063-2008

depósito legal LE-2063-2008 nº de autorización sanitaria 24-C11-0007

certificado **efr**

La Fundación Más Familia, ha concedido al Hospital San Juan de Dios de León la certificación Empresa Familiarmente Responsable (etf.), en reconocimiento al trabajo realizado por parte del hospital en su esfuerzo de conc

El modelo de gestión efr responde a una nueva cultura socio-laboral y empresarial basada en la flexibilidad, el respeto y el compromiso mutuos.





en persona juanín garcía



juanín garcía

jugador de balonmano

Nuestro deportista más internacional ha sido un ejemplo de profesionalidad en una larga trayectoria deportiva que, tras años jugando en equipos como el Logroño o el Barça, le vuelve a traer al equipo de su ciudad. El Ademar de León aspira a lo más alto con un equipo renovado al que Juanín aporta experiencia y, sobre todo, muchas ganas.

La primera pregunta casi obligada, ¿cómo sienta volver a casa?

Bueno, pues bien. Siempre que vuelves a casa y después de muchos años bien. Además he tenido una muy buena acogida y deseando que salgan bien las cosas. Así que de momento, muy bien.

El Ademar fue el primer equipo de la copa Asobal en el que jugaste. ¿Han cambiado mucho las cosas desde 1997 hasta ahora en el mundo del balonmano?

Sí. Sí han cambiado mucho las cosas en el balonmano, en el deporte en general y el Ademar también ha cambiado mucho. Pero hay que adaptarse a los cambios, a lo liempos que corren e ir cambiando con el deporte, con el balommano. El Ademar en el que yo empecé al Ademar de hay en día ha posado por muchos años y realmente ha cambiado.

¿A mejor, a peor?

Bueno, ha cambiado. Ha pasado épocas muy buenas, épocas muy malas, y ahora parece que fiende a ir la cosa a mejor. A ver si en poco fiempo podemos volver a ver al Ademar ganando tífulos otra vez.

Tras trece años jugando en el Ademar de León, le ficha un equipo como el Barcelona. ¿Qué supuso ese cambio en su carrera?

Ciertamente fue un cambio bastante fuerte. Yo ya tenia una edad y realmente no pensaba mucho en la posibilidad de sallir. Ya utilma hora, por circunstancias se me planteó el poder sallir. Y estuve 9 años en Barcelona muy bien: gané muchos tifluos tuve experiencias que nunca olvidaré. Tanto a nivel deportivo como a nivel personal fueron unos años muy buenos así que estoy muy contento de haber tomado aquella decisión por que la experiencia mereció la pena.

Aunque el Ademar siempre ha sido un buen equipo, ¿se nota el salto al Barcelona?

¿se nota et saino a sacceiona?

Si, claro que se nota. Y se nota en todos los sentidos.

Cuando vienes de un club como el Ademar, que es
un club puntero pero saltas al Barça de balonmano
que tiene detrás a un club de futibal inmensamente
grande, pues realmente se nota.

Se nota también en que estás obligado a ganar, tienes más presión por que estás en un equipo en el que ganar es lo normal. Si no ganas hay consecuencias y si ganas, es que es tu obligación.

Pero por otro lado vives en una ciudad grande, en la que el balonmano no se sigue como aquí, a nivel mediático y ese tipo de presión no se tiene. La presión de la difición y de los medios no la tienes en el Barcelona. Tienes la presión del club, pero no la de los aficionados y la prensa como en León.

Bueno, pero presión en el sentido de que la gente está más encima de ti en una ciudad pequeña como León, en la que te conoce teódo el mundo y donde el balonmano es un deporte muy importante y el Ademar un gran equipo. Y en este sentido, esta 'presión' en Barcelona no se siente.

Siendo como es un deportista de élite, ¿qué opina de la supremacía del fútbol sobre el resto de deportes y deportistas?

Beuno, es difícil luchar contra el fútbol; es el deporte por excelencia en España, es el deporte rey que se practica por todos los niños, el que más sole en prensa... Al final es la pescadilla que se muerde la cola. Pero bueno, hay que aprender de lo que hacen ellos. Ya me gustoría que el balonmano fuera lo que es el fútbol o incluso el baloncesto, que también es un deporte muy mediático, y que llevan mucho años haciéndolo bien.

Qué supone ser el máximo goleador de la liga Asobal?

Bueno, es una estadística que algún día alguien romperá. Así que no miro mucho para eso.

En 2012, se quedó fuera de los Juegos Olímpicos de Londres, ¿cómo se tomó esta decisión?

en persona juanín garcía

Siempre que te quedas fuera de una lista de un campeonato tan importante como son unos juegos olimpicos pues te quedas un poco delfraudado, de-cepcionado, dunque me lo imaginabo, ya que los últimas veces que me habían llamado para lir con la selección no estaba jugando mucho, en el pre-olimpico tampoco entré en la lista, y beno, si no es-tás en esa lista pre-olimpica lo normal es que, salvo lesión o cosas así, pues que no entres en los Juegos Olímpicos.

Son ciclos que empiezan y terminan igual que una carrera deportiva empieza y termina, pues mi carrera con la selección española se termino áni. Fueron 10 años de muchos éxitos y, por supuesto, muy contento de haber estad

Siendo como es el máximo goleador del Club Balon-mano Ademar y el jugador que más veces ha vesti-do su camiseta, ¿qué le queda por hacer con el club

Reunes?

Bueno, realmente no sé si soy el jugador que más veces ha vestido la camiseta del Ademar, pero en cualquier caso, la que quiero es ayudar al equipo en este proyecto, que realmente es un proyecto nuevo: un entrenador nuevo, muchos jugadores que somos nuevos. Así que intentar sumar y ayudar como he hecho en todos los equipos, y poner mil grano de arena, en la deportivo y en la que no es ton deportivo. Es un equipo muy joven, así que los veteranos tenemos que echar una mano en otras facetas y ojalá que salga todo bien.

¿Se plantea seguir vinculado al balonmano al finalizar su carrera profesional?

zar su carrera protesionai?

Hombre, después de tantos años jugando al balonmano desde que soy pequeño, primero en el colegio y luego ya a nivel profesional, la verdad es que me gustaría seguir ligado a mi deporto de alguna otra manera. Si ya no puede ser jugando, ya que te fliense que retificar, seguir ligado a lo que ha sido mi vida siempre. Date cuenta que tengo 38 años y empecé a jugar con 8 ó 9 años. Es lo que he hecho toda la vida, así que dejario de un día para otro y olvidarme del balonmano no creo que lo haga. Hay

Formato 50x50 cm

i.v.a. incluido

sorlesimprentaonline.es

gente que sí lo hace, que acaba muy quemada... pero no es mi caso.

Ser campeón del mundo, ¿es el mejor momento para un deportista profesional?

Sí hombre, fue un momento muy bueno. A lo largo de Si nombre, tue un momento muy bueno. A lo largo de mi carrera he tenido momentos muy muy buenos y ese ha sido una de los mejores momentos. Para mi ya es un lujo poder ir con la selección y poder represen-tar a mi país y encima poder ganar tifulos y una me-dalla de oro en un campeonato del mundo, que fue la primera vez que España ganá un oro en un mundial supone un momento inolvidable.

Con la selección viví momentos muy buenos, sobre todo con Pastor, que fue una época bastante exitosa.

¿Cuál ha sido el peor momento deportivo para usted?

Scular side a per information appoints plant distant. Siempre que se pierde una final o un partido importante. En los Juegos Olímpicos quedarnos fuera de la fina fue un palo, las finales de la Champion con el Barça que he perdido. Pero no deja de ser deporte, y el deporte siempre le da otra oportunidad. Por ejemplo en Pekin perdimos semifinales, no nos pudimos meter en la final pero a los dos disc sonseguimos las medalla de bronce. El deporte es lo que tiene.

Bueno, por destacar un momento de cada: con la se-lección el mundial y la medalla olímpica, que es algo muy importante: con el Ademar ganar la Liga, que fue un subidón; y con el Barça ganar la Champion.

¿Cómo ve el futuro del balonmano español? Actualmente, ¿es la ASOBAL la liga más competitiva?

mente, ¿es la Asubat. la liga mas competitiva?

Bueno, creo que la liga Asobal se ha quedado un poquito atrás por que la alemana siempre ha sido muy fuerte y muy competitiva. La francesa en los útlimos años, al estra la española más baja, se ha aprovechado y se ha llevado muchos jugadores para allá. Pero después de pasar unos cuantos años malos, creo que poco a poco se está volviendo a hacer una liga buena, ya no hay tantos problemas económicos en los equipos como hace unos años, ya no tiende a desaparecer ningún equipo....



el test

Una ciudad León

Un rincón de su ciudad_plaza del Grano

Una comida_cocido

Un lugar para perderse_cualquier río en el que haya truchas Un colega de profesión para salir de cañas_lker Romero Un deporte_balonmano

Un vicio (confesable)_chocolate

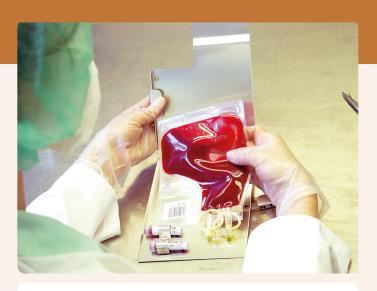
Tu mayor defecto_a veces soy muy maniático.

Me gustaría parecerme a... alguien que fuese una buena persona **Un grupo o un cantante_**U2

Un método de transporte_coche



la actualidad



donación altruista de sangre y transfusión sanguínea en españa

El Iema del que vamos a tratar en este artículo, es la donación de sangre como "antesala" de la transfusión. No es posible la una sin la otra. Como tampoco es posible dejar de citar a los pioneros, obviamente analistas y hematólogos que para desarrollar su labor tuvieron que buscarse los primeros planteles de donantes para solventar su trabajo. El Dr. J. A. Grífols debe encabezar esta lista y a que unas paccos áños antes de los que esta lista y aque unas paccos áños antes de los que esta lista y aque unas paccos áños antes de los que padá para fue padá en los años 20 lo que Haustin y Agote habían experimentado hacia 1914. Más trade serian los doctores Elósegui y Durán quienes hicieran lo propio, o imagen y semejanza de lo que desde 1927 acontecía en Italia de la mano del Dr. Vitroiro Formentano. En nuestro posi Cruz Roja Española y aen la Guerra Civil y años posteriores hizo la que pudo dentro de una situación sanitaria aún desestructurada. Unos cuantos años más tarde, en 1954, nace en Vitoria la primera Asociación de Donantes ajena a Cruz Roja. En 1957

nacería la Asociación de Navarra. Tanto una como otra han sido y siguen siendo los buques insignia del movimiento asociativo de los Donantes de Sangre en España, Más tarde se incorpora Guipúzco y no vuelven a crearse más asociaciones hasta que por iniciativa de Do. José María Garcia de Viedma nacen las Hermandades de Donantes de Sangre de la Seguridad Social, al hilo de las necesidades que se sentían en los nuevos hospitales de la red sanitaria creada en los años 60, bajo la denominación de "Residencias Sanitarias de la Seguridad Social". Residencias Sanitarias de la Seguridad Social". Residencias Sanitarias de la Veguridad Social "Residencias Sanitarias en las que ya existia el Servicio de Hematología y Hemoterapia. Zaragoza, Salamanca, Madrid, por este orden, hasta 83 llegaron a estar funcionando en el entorno de las residencias sanitarias.

Hoy mantienen su actividad divulgativa y en colaboración con los centros de transfusión, en torno a 55, la mayoría miembros de la Federación Española de Donantes de Sangre, presidida por D. Martín Manceñido Fuertes.

nido ruertes.

El movimiento asociativo, es decir, las hermandades y asociaciones, no sólo divulgaban y concienciaban a la población, en escuelas, pueblos, barrios, parroquias, o empresas sino que canalizaban las colectas en colaboración con los servicios de hematología de las "residencias" primero y de los hospitales después, poniendo en guardía a los potenciales donantes del lugar donde se iba a desplazar el equipo médico de

la colecta: carteles, pasquines, contactos con los líderes sociales del pueblo, directores de colegios o de empresas, alcaldes, etc. El crecimiento era espectacular y de casi cero se pasó a recolectar algo más de seiscientas mil bolsas de sangre ya en 1980: el concepto del altruismo y la voluntariedad estaba conseguido ya para siempre.

conseguido ya para siempre.

En la actualidad además de las asociaciones antes citadas hay 28 centros de transfusión que son los organismos públicos al servicio de la sanidad a ficial (dependen de las respectivas consejerías de sanidad o salud de las comunidades autónomas) que tienen la responsabilidad de obtener la songre, procesarla y distribuirla a las hospitales dando respuesta a las necesidades hemorterápicas que se presenten en sus ámbitos de actuación; están dotados de los medios humanos, técnicos y científicos más actuales, hosta el punto que se puede decir que España cuenta con una de las mejores estructuras de todo el mundo en la materia.

Pero la transfusión sanguínea no existe sin la antesala de la donación de sangre, en nuestro contexto de forma voluntaria y no remunerada, es decir, altrusta y para ello hay que contar con los donantes que de forma generosa y voluntaria deciden compartir su solud con quienes no la tienen, enfermos o accidentados, a través del tejido vital de la sangre, regalando lo más intimo de su potimonio, solvando vidas o recuperando la salud de tantas y tantas personas cada minuto en los hospitales de todo el mundo. Sólo en España cada día se llevan a cabo seis mil doscientas tranfusiones de sangre o alguno de sus componentes, gracios a lo cual se solva la vida a 80 personas cada veinticuatro horas, que morifían irremediablemente si no recibieran ese regalo de vida que los donantes ofrecemos y otras 375, también cada día, recuperan su salud o mejoran su calidad de vida. Para que no se deteriore en sistema, nuestro colectivo precisa que las autoridades sanitarias tengan presente como mínimo estas cuatro premisas:

- Más reconocimiento social hacia la figura del donante como persona y como integrante de un movimiento asociativo que los agrupa respetándoles como sujetos con deberes libremente asumidos, pero también con derechos.
- Reforzar las dotaciones a las asociaciones con los recursos necesarios para que su implicación en materia de promoción sea mayor, porque sin esa promoción diaria, de quienes predican con el ejemplo, dificilmente se superará la situación.
- Posibilitar la formación en todos los estratos educativos, desde primaria hasta el universitario.
- *Dotar de más medios para fomentar la donación selectiva de componentes, por aféresis, con especial incidencia en el plasma, del que somos deficitarios, ya que precisamos importar la mitad de los más de seiscientos mil litros de plasma que se consumen anualmente en España, sin ovidar que su consumo se triplicará en los próximos veinte años.

Recordemos aquí lo que el Dr. Arthur Caplan, hematólogo y experto en bioética, de Pensilvania y un defensor de la donactión altrusta en todos sus extremos y facetas, decia en los años 80: "Envidio a Europa por los estuerzos que se están haciendo en este sentido" y advertía a los gobiernos y organismos de la sanidad pública que "nunca tengan la tentación de creerse por encima de los donantes altruistas, sólo estos pueden solvar y resolver el mayor problema asistencial que se encuentran y se van a encontrar aún más en el futuro".

El hematólogo francés, Profesor Bernard Genetet, decía poco después que "aquellos gobiernos, centros



- · Gestión de personal en residencias
- · Acompañamiento en hospitales
- Ayuda a domicilio
- · Limpieza y asistencia



Apoyo es caminar a tu lado

C/ Era del Moro, 5, bajo (Al lado del INEM de Ramón y Cajal) - 24002 León Tíno: 987 954 000 - 666 344 020 info@apoyosocial.es

la actualidad

de transfusión, autoridades sanitarias, que obvien a los donantes altruistas, fracasarán". "Si buscan el éxito, garanticen a las asociaciones de donantes altruistas y voluntarios corresponsabilidad y coprotagonismo".

Uno de los principios de la solidaridad es que liene que llegar de forma trasversal, no vertical, es decir, la procedencia del mensaje de solidaridad es creíbles i procede de quien la practica, no del político o del empleado publico de confianza de turno, cuya credibilidad en este u otras aspectos es nulla o cuando menos cuestionable. Se trata por tanto de una máxima, recogida muy bien en otro estudio elaborado en los años 90 por la Universidad de Milán, en el que el concepto de trasmisión del mensaje, de algo tan sensible como es la donación altruista de sangre, queda claro que debe provenir de personas "de igual a igual". Uno de los principios de la solidaridad es que tiene "de igual a igual".

Para justificar el por qué reclamamos reconocimien-to social para nuestro colectivo, conviene saber que

de cien personas, todas ellas potenciales receptoras de sangre, cincuenta no pueden donar por no llegar o sobrepasra la edad legal para donar, otras veinte son personas que padecen determinadas enfermedades cránicas y tampaco pueden donar; va solo quedan treinto útiles. De esas treinta, doce no donan por miedos fóbicos a las aguilas o a la visión de la sangre, solo quedan 18. De esas 18 sólo donan coutro. Esta es la realidad y si esas cuatro personas tienen que solventar las necesidades de las otras 96, bien se mercena cuantos reconocimientos se les 96, bien se merecen cuantos reconocimientos se les ofrezcan.

Hoy por hoy la donación con fines terapéuticos hay Hay por noy la donacion con ines terapeuticos nay que entenderla y tratarla "como un todo" por eso se ha creado la Fundación Nacional FUNDASPE para el fomento global de la donación altruista: Sangre, Plasma, Órganos para Trasplantes, Tejidos y Células Madre (Progenitores, Médula Ósea, SCU) además de dedicarse a la educación en materia socio-sanitaria y la Cooperación Internacional.



preguntas más frecuentes

¿Cuánto dura una donación? La donación propiamente dicha unos 10-15 minutos.

¿Se analiza la sangre donada para detectar entermedades como el SIDA o la hepatitis? Concretamente, las pruebas que se realizan a cada bolsa de sangre son las siguientes:

* Determinación del Grupo y Rh.

- · Detección de anticuerpos irregulares frente a he-
- Detección del virus de la hepatitis B.
- Detección del virus de la hepatitis C (prueba sero-lógica).
- Detección del virus del VIH (Como en el caso de hepatifis C). GPT (comprobar la enzima que afecta al hígado). Detección de la sífilis (RPR).

¿Es posible contagiarse de algo donado sangre? No. Es absolutamente imposible. Los materiales desechables que se emplean anulan cualquier vía de contagio posible.

¿Quién se hace cargo de la sangre, su análi-sis y distribución? En España, la sanidad pública asume integramente todos los gastos y se ocupa de distribuirla entre los distintos centros hospitalarios.

¿Cuánto tiempo tengo que esperar para donar tras haberme operado? En principio seis meses, aunque en algunos casos este plazo puede ser inferior.

¿Cuál es el peso mínimo para donar? 50 kg. El motivo es que las bolsas que se extraen tienen siem-pre la misma capacidad (450 cc) y con un peso in-ferior ese volumen supondifa un porcentaje excesivo respecto al total.

¿Es posible donar durante la menstruación? Sí, salvo indicación expresa en contrario del facultativo.

¿Se puede donar tomando anticonceptivos? Sí, no existe ninguna contraindicación al respecto

¿Conocerá alguien los resultados de mi anaifica? No. Los datos médicos son absolutamente confidenciales y se someten al mismo secreto que cualquier otra consulta médica.

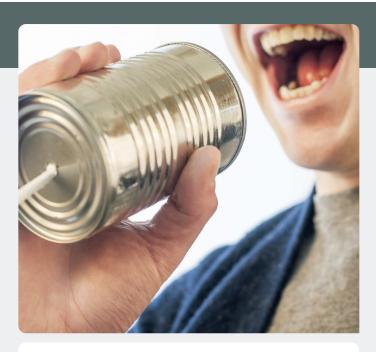
¿Cuánto se tarda en recuperarse de una dona-

¿Cuanto se tarda en recuperarse de una dona-clán? La recuperación de una donación de sangre es immediata. El volumen es cuestión de horas y la incorporación de todos los elementos celulares que se extraen en una donación como mucho cuatro o seis días, sin que ello implique ninguna alteración en caso de cualquier análisis posterior.

¿Toda la sangre donada en España es altruista?



la salud en tu día a día



¿qué es la logopedia?

ción, detección, evaluación, diagnóstico y trata-miento de los trastornos de la comunicación huma-na: alteraciones de la voz, de la audición, del habla, del lenguaje (oral, escrito, gestual); y de las funcio-nes oro-faciales y deglutorias.

La premisa principal del logopeda es rehabilitar, en la medida de lo posible, las funciones alteradas y, ayudándose de las preservadas, dotar al paciente de estrategias de uso de sus habilidades.

El campo de actuación de los logopedas es muy amplio, pues abarca desde la atención temprana en la población infantil hasta la intervención en la edad adolescente, adulta y en la tercera edad.

la logopedia infantil

Los primeros años de vida de los niños son determi-nantes para el desarrollo del lenguaje y es de suma importancia detectar y solventar cualquier déficit o trastorna que pueda surgir en esta etapa, en espe-cial entre los 0 y los 6 años, cuando se puede llevar a cabo una intervención temprana. Algunas de las patologias que pueden presentarse en la edad infantii son:

- *Relacionadas con los trastornos del LENGUAJE: retraos simple del lenguaje o pérdida parcial del lenguaje (distosia); en los que el niño presenta un cierto destase cronológico en el desarrollo del len-guaje, tanto a nivel comprensivo como expresivo, sin que existan alteraciones mentales, motrices o sensoriales asociadas.
- · Relacionadas con el HABLA, en las cuales aparecen trastornos en la articulación de los fonemas, ya sea por que existan lesiones o malformaciones en

los órganos articulatorios (disglosia) o simplemente los organos arricuraronos (asglosia) o simplemente por un uso incorrecto de los mismos (disidial). En es-tos casos, por ejemplo pronuncian mal algún fone-ma, cambian unos por otros, no pronuncian la /r/, no se les entiende cuando hablan, etc. También puede existir una alteración del habla (disfemia o comúnmente conocido como tartamudez.

- Relacionadas con los trastornos de LECTO-ESCRI-TURA: son todos aquellos alteraciones que com-prometen a la lectura y la escritura de los niños, interfiriendo así en su aprendizaje y su vida escolar. (Dislexia, discaclulia, disgrafía, problemas de com-prensión lectora, etc.).
- Relacionados con trastornos del lenguaje asocia-dos a otras alteraciones: Además de alsiados, los trastornos del lenguaje se pueden presentar en el contexto de otras alteraciones, como por ejemplo Sindrome de Dova, parálisis cerebral, autismo, de-ficiencia mentoni, etc.

la logopedia para adultos

Son muchas las patologías que pueden abordarse y ser tratadas a través de logopedia en la edad adulta. Por ejemplo:

- Distonia (comúnmente conocida como "ronque-ra" o "afonía"). Es aquella patología en la cual cualdad de la voz se ve alterada en cualquier grado. Suele darse con más frecuencia en profe-sionales que utilizan la voz como instrumento fun-damental de trabajo (tele operadores, profesores, locutores de radio, etc.).
- Alteraciones del leguaje por lesiones cerebrales: como consecuencias de accidente cerebrovas-culares, traumatismos por occidentes o tumores cerebrales, pueden producirse alteraciones del lenguaje que han de ser fratadas por un logope-da. Por ejemplo:
- Afasia: el lenguaje se ve afectado tanto a nivel de comprensión como de expresión.
- · Disfagia: existe un trastorno de la deglución (problemas para "tragar" el alimento).
- Disartria: dificultad para mantener el control de los músculos implicados en el habla, y por lo tan-to para articular los sonidos.

la logopedia en la tercera edad

Actualmente la logopedia tiene un papel importan-te en la rehabilitación de aquellas patologías típicas de la tercera edad, que cursan con alteraciones en el lenguaje y la comunicación. El trabajo del logopeda en este ámbito se puede abordar desde tres campos de actuación según sea la causa del de-terioro:

- Asociado a la edad, el logopeda entrenará estra-Asociado a la edad., el lagopede entrenara estri-tegias de compensación para encontrar la pala-bra adecuada y disminuir la ansiedad generada por tener la palabra "en la punta de la lengua". También se trabajará la comprensión y expresión de oraciones complejas que puede quedar limita-da por las dificultades en la memoria que aparecen en la vejez.
- Consecuencia de una lesión cerebral (afasia), la labor del logopeda será restablecer el deterioro masivo y brusco del lenguaje, rehabilitando los procesos dañados.
- Debido a una enfermedad neurodegenerativa (Alzheimer, Parkinson, Esclerosis múltiple, ELA, etc.), el trabajo consistirá en paliar y frenar el avance de la sintomatología en el lenguaje y en la comuni-cación.

Asimismo, cuando la comunicación a través del lenguaje oral sea ineficaz para establecer una co-municación salisfactoria, el lagopeda instruirá al pa-ciente y a las personas de su entorno a comunicarse mediante sistemas de comunicación alternativos y aumentativos, como los tableros de comunicación con pictogramas, comunicadores con sintetizador de voz, escritura en soportes, micrófonos, etc.

de vaz, escritura en soportes, micrófonos, etc.

Los resultados y la duración del tratamiento logopédico dependerán de muchas variables como la causa y el fipo de trastorno, la edad del pociente, el nivel cultural, la motivación o el soporte familiar. Pero, en general, "habrá mejor pronóstico cuanto menor sea el tamaño y la severidad de la lesión, cuando las alteraciones se centren en la comprensión y no en la fluidez, cuando la causa sea de instalación súbita en lugar de instalación progresiva (proceso degenerativo), cuanto menor edad tenga, si flene un alto nivel cultural, si cuenta con un buen estado emocional, apoyo familiar y social y si inicia la terapia del lenguoje lo antes posible.

Por esta razón, el diagnóstico precoz y el estableci-miento de medidas de refuerzo y estimulación cog-nitiva desde el comienzo pueden ayudar a mejorar la situación.

Hospital San Juan de Dios de León

noticias de interés

La Orden Hospitalaria de San Juan de Dios ha recibido el "Premio Princesa de Asturias de la Concordia 2015"

La Fundación Princesa de Asturias ha concedido el "Premio Princesa de Asturias de la Concordia 2015" a la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Una institución que se encuentra presente en 55 países del mundo con más de 400 centros, hospitales y servicios sociosanitarios, donde se atlende a cerca de 37 millopes de parenase de 36 de

El Hno. Jesús Etayo, Superior General de la Orden, afirmó desde Austria, tras conocer la noficia, que "es un premio que perfenece a las personas que nuestra Institución atlende en el mundo. Muchas de ellas están en riesgo de exclusión social, con un gran nivel de vulnerabilidad social y entre ellas se encuentran personas enfermas, con dependencia, personas sin hogar, inmigrantes, personas con discapacidad y empagare."

En la rueda de prensa celebrada en Madrid por lo Orden Hospiladiral fras conocer el galardón, el Hno. Miguel Ángel Varona, presidente de la Fundación Juan Cludad y Superior Provincial de Castilla, quiso recordar a todas las víctimas de la epidemia de Ébola, entre ellas los Hermanos Miquel Patires y Manuel García Vielo.

Además, destacó que este premio "también está dedicado a los Hermanos y miles de colaboradores de la Orden Hospitalaria en el mundo, y a la sociedad por la generosa ayuda y apoyo que nos vienen dando durante casi cines tiales.

La Orden Hospitalaria cuenta con cerca de 500 años de historia, y tiene la misión de cuidar y promocionar la salud, así como tratar de favorecer la reinserción de personas en riesgo de exclusión social. Actualmente cuenta con 1.100 Hermanos de San Juan de Dios, 55.000

La Orden Hospitalaria agradece a la Presidenta de Honor de la Fundación Princesa de Asturias, S.A.R. D' Leonor de Borbón, Princesa de
Asturias; al Vicepresidente de Honor, D. Javier
Fernández Fernández, presidente del Principado de Asturias; al Presidente del Patronato D.
Mafías Rodríguez Inclarte, así como a todos
tos miembros del Jurado, haber concedido el
"Premio Princesa de Asturias de la Concordia
2015" a esta institución por la misión que realiza en el mundo.



ponle picante a tu vida

Se ha descubierto que el consumo regular de comida picante está asociado a una mayor longevidad y a un menor riesgo de contraer cáncer, enfermedades coronarias o respiratorias.

El estudio revela que aquellos que consumen alimentos condimentados casi todos los días tienen un 14% menos posibilidades de morir que los que comen comida picante menos de una vez por semana.

Esa asociación vale tanto para hombres como para mujeres, y es más importante para los que comen picante pero no beben alcohol.

La pimienta contiene Capsaicina, que según los investigadores también ayudaría a combatir la obesidad, además de tener efectos antiinflamatorios, antioxidantes y contra el cáncer.

el ejercicio físico te ayuda a sobrevivir al cáncer de mama

El ejercicio físico estimula y potencia el sistema inmune, reduciendo la inflamación y potenciando el sistema cardiovascular. También lo hace desde el punto de vista psiquico gracias o la esnación de bienestar generada por la liberación de endorfinas.

Adicionalmente al evitar el sobrepeso, disminuye la generación de estrágenos, hormonas que pueden servir en algunos casos como estimulantes en la formación de algunos tumores.

El deporte debe combinarse con una dieta equilibrada. No existen alimentos que promuevan el cáncer de mama, pero si son bien conocidos los beneficios de las dietas balanceadas como la mediterránea.

la mitad de los trabajadores tiene sobrepeso y un tercio pérdidas auditivas

El 54% de los trabajadores españoles padece sobrepeso, el 32,5% pérdidas auditivas y el 13,5% colesterol alto, según se desprende de un estudio de prevención fremap en el que se han analizado los 812,000 reconocimientos médicos realizados en 2014 a trabajadores de todos los sectores económicos. También se ha encontrado que la patología más prevalente entre los empleados es el sobrepeso, afectando más a los hombres (62%) que a las mujeres (31%).

Pero no todo es maio. Mientras que en el año 2012 fumaba un 32,5%, en 2013 este porcentaje descendió al 31,5% y en 2014 al 30,9%, lo que supone que en dos años ha disminuido un 5,2% el número de empleados que fuman habitualmente.

comer sano, dormir en cama dura y cambiar de postura, previenen la artrosis

La artrosis afecta en España al 16% de la población, y se caracteriza por la rigidez, dolor e inflamación de las articulares. Aunque se desconoce su causa, el exceso de peso, el envejecimiento, la genética y los golpes o lesiones podrían favorecer su aparición.

Practicar deporte de forma regular, no sobrecargar las articulaciones, utilizar sillas con respaldo, llevar calzado cómodo, comer sano, dormir en cama dura y cambiar de postura frecuentemente, previenen la artrosis y mejoran la calidad de vida de los que la sufren.

experiencias difíciles durante la infancia impiden un desarrollo cerebral normal

Durante los primeros 6 años de vida las situaciones adversas a nivel familiar se traducen en alteraciones en la estructura cerebral, así como los sintomas de estrés a ansiedad se relacionan con una disminución del volumen de materia gris en regiones cerebrales, que permanecen en la estructura cerebral en su mayoría de edad, entre los 18 y 21 años.

Los investigadores que llevaron a cabo el estudio esperan que el descubrimiento de los efectos de estas situaciones en el desarrollo cerebral de los niños, despierte iniciativas que ayuden a prevenir estos sintomas de internalización.

una dieta baja en lípidos, más efectiva para perder peso que la de carbohidratos

Tradicionalmente se ha pensado que la reducción de los carbohidratos en la dieta ofrece una ventaja para la pérdida de grasa. Sin embargo, se ha demostrado que para el mismo número de calorias en la dieta, la pérdida de grasa fue mayor con la dieta reducida en lipidos en comparación con la dieta reducida en carbohidratos.

Se diseñaron modelos matemáticos sobre cómo los diferentes nutrientes afectan al metabolismo y al peso corporal, comprobando que a lorgo plazo, el cuerpo actúa para reducir al mínimo la pérdida de grasa corporal cuando el consumo de calorías y de proteínas es el mismo.



13

¿el frío engorda?

Con la llegada del frío, consumimos más calorías para entrar en calor. Además, somos más sedentarios, lo que combinado hace que con la llegada del invierno, engordemos si no vigilamos nuestros hábitos alimentarios.

Los denominados platos de puchero y los potajes hipercalóricos, son de las opciones más recurrentes para combalí rel frío, pero si no queremos desculdar la línea, podemos tener en cuenta algunos conse-jos, como comer muchos vegetales y harfalizas, es-pecias como comino, tomillo y pimiento, consumir legumbres e hidratos, pero en su justa medida, au-mentar las raciones de fruta, acabar el día tomando infusiones, hacer deporte en el exterior...



si en el coche hav niños. prohibido fumar

Próximamente entrará en vigor una ley en Inglaterra y Gales que prohibe fumar en coches en los que vigien niños. Esta noticia ha sido recibida muy gratamente por la Organización Mundial de la Salud (OMS), ya que medidas así, suponen un paso más hacia la "desonramalización del tabaco".

Aunque la primera fase sera preventiva y educativa, a los tres meses de la entrada en vigor de la ley, las multas previstas son de 50 libras (70 euros). El objetivo a largo plazo es no sólo proteger la salud de los niños, sino lograr que disminuya la proporción de fumadares en la población escuchar música

durante una cirugía ayuda a reducir el dolor postoperatorio

Escuchar música durante una operación ayuda a reducir el dolor de la recuperación. Esas son las conclusiones a las que han llegado un grupo de investigadores británicos que ofirman que los pacientes que se han puesto sus canciones favoritas antes, durante y después de la cirugía muestran menos ansiedad durante todo el proceso y necesitan menos medicación para mitigar el dolor, siendo efectivo incluso cuando el paciente está siendo operado bajo anestesia general.

Los investigadores están intentando que los hospita-Los investigaciores estan infentando que los hospita-les ingleses formen en consideración esta práctica y anima a los enfermos a llevar sus propios repro-ductores de música y sus canciones favoritas pre-paradas cuando realicen el ingreso en el centro de salud.

Acuerdo de

noticias de interés

Personal sanitario del Hospital San Juan de Dios de León son instructores de RCP Avanzado y de RCP Básico.

specinvamente. pasado 16 de junio, dos de estos instructores dieron un curso de 8 horas a empleados de la ciedad deportiva Casa de Asturias de León. Gracias a este curso, los empleados tienen cono-mientos de Primeros Auxilios, saben manejar un desfibrilador y han adquirido nociones de RCP.





RESIDENCIAS CENTROS DE DÍA

SERVICIOS ADAPTADOS



f

www.quiaserviciosparamavores.es

BUSCADOR ESPECIALIZADO

Encuéntranos en la web, los folletos impresos o en las redes sociales y contacta con nosotros.

info@guiaserviciosparamayores.es - Tel.: 900 834 437

AYUDA A **DOMICILIO**



Todos los profesionales del Hospital San Juan de Dios de León están incluidos en los cuadros médicos de las compañías aseguradoras y demás entidades colaboradoras con el centro.

alergología
• Dra. Beatriz Camazón Izquierdo

análisis clínicos • Dra. Mª José Fernández Suárez

anatomía patológica

• Dra. Concepción Álvarez-Cañas Franco

• Dr. Antonio González-Fernández Carreño

anestesiología

- anestesiología

 Dr. Arollfo Borraz

 Dr. Adolfo Gutiérrez Fernández

 Dra. Concepción Marín Blázquez

 Dr. Alberto Montes Armenteros

 Dr. Alejandro Robanal Guerrero

 Dr. Antonio Suárez García

cardiología • Dra, Gloria Mª Álvarez Vicente

Dr. Javier Vara Manso

- cirugía general y laparoscopia Dr. Jesús Fernández Fueyo Dr. Jorge A. Hernández Cortés Dr. Vicente Simó Fernández

cirugía oral y maxilofacial • Dr. Alejandro Pelaz García • Dr. Juan María Santos Oller

cirugía plástica

- Dr. Rubén Álvarez García
- Dr. Francisco de Asís Alzaga Borrego
 Dr. David Robla Costales

cirugía vascular y angiología • Dra. Raquel Arias Bardón • Dra. Marta Ballesteros Pomar

- dermatología
 Dr. Miguel Enrique Egido Romo
- Dr. Luis Miguel Valladares Narganes



cuadro médico

diaanóstico por imagen

- Dra. Carmen Fuertes Castellanos
- Dr. Stanley Hoff

· Sr. Emilio Blanco Rodríauez

- digestivo
 Dra. Dolores González García
 Dra. Patricia Suárez Álvarez

Dra. Dalia Mª Ávila Turcios de Flor

farmacia hospitalaria • Dr. Javier José del Pozo Ruiz

aeriatría

- Dr. Edison H. Azaña Fernández
 Dra. Yanet R. Dávila Barboza
 Dra. Encarnación Martín Pérez
 Dr. Antonio Rodríguez Rosa

ainecología

Dra. Tatiana Cuesta Guardiola
 Dra. Sonia Gutiérrez García

Dr. Abdolah Ahmadi

logopedia v terapia ocupacional

Dña. Esther Mongil Carretero

medicina general (familiar y comunitaria) Dra. María del Carmen Rodríguez García

medicina intensiva • Dra. Miriam Riesco Crespo

medicina interna

- Dra. María Ledo Laso
- Dr. Roberto Riera Hortelano
 Dra. Elena Valoria Escalona

microbiología clínica

Dra. Elva Valdés Vázquez

nefrología • Dr. Benjamín de León Gómez

neumología

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

- neurocirugía

 Dr. Francisco J. Ibáñez Plágaro

 Dr. José Manuel Valle Folgueral

neurofisiología

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

neurología • Dra. Rebeca de la Fuente Blanco

oftalmología • Dr. Sergio García Estébanez Dra, Eva M. González Tortosa

otorrinolaringología • Dr. Rafael Pérez González

- Dra. María Puente Vérez

pediatría • Dra. Pilar Gayol Barba

podología • D. David Muñoz González

- Dr. Fidel Jorge García Sánchez
 Dra. Rocío Gómez Martínez
 Dr. Ignacio Guereñu Carnevali
 Dr. José de Santiago Sastre

rehabilitación

- Dr. José Antonio Alcoba Pérez
 Dr. Francisco Palomo Barón

traumatología y cirugía artroscópica • Dr. Luis Fernández Puente • Dr. Luis Enrique Gamazo Caballero • Dr. Manuel Ramos Guallart • Dr. Jaime A. Sánchez Lázaro

unidad del dolor • Dr. Juan García Carrasco

- urgencias Dr. Ramón J. Herrera García
- Dra. Eva Llamas Boñar
 Dra. Ana Cristina MArtínez Tascón
 Dra. Ixlu Sarai Méndez Machado
 Dra. Diana Milena Ramírez Medina
- Dr. Luis Vidal Valdés
 Dr. Paulo Andrés Zapata Granada

- urología y cirugía endoscópica

 Dr. Miguel Ángel Alonso Prieto

 Dr. Javier Casasola Chamorro

 Dr. Graciano Díez Wenéndez

 Dr. Miguel Ángel Rado Velázquez

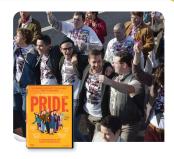
+ info: 987 23 25 00

dvd/blu-ray

matthew marchus

Verano de 1984. Margaret Thatcher gobierna y el Sindicato Nacional de Mineros (NUM) ha convocado una huelga. Durante la manifestración del Orgullo Gay en Londres, un grupo de lesbianas y gais se dedica a recaudar fondos para ayudar a las familias de los mineros. Pero hay un pequeño problema: el sindicato no acepta el dinero. Los activistas no se desalientan. Deciden saltares al sindicato e i directamente a los mineros. Escogen un pueblecito de Gales al que llegan en una furgoneta. Así empiezo la extraordinará história de cómo dos comunidades totalmente diferentes se unen por una causa común. Basada en hechos reeles. por una causa común. Basada en hechos reales.

Lanzamiento: 9 de septiembre.



dvd/blu-ray

el maestro del agu

russell crowe

Es una aventura épica ambientada cuatro años después de la devastadora batalla de Galipoli, en Turquia, durante la Primera Guerra Mundial. El granjero australiano Joshua Connor (Russell Crowe) viaja a Estambul para descubir qué ha pasado con sus hijos, declarados desaparecidos en combate, al tiempo que forja una relación con Ayshe (Olga Kuylenko), una hermosa mujer propietaria del hotel en el que se hospeda. Connor se embarca en un viaje a través del país para descubir la verdad acerca del destino de sus hijos.

Lanzamiento: 16 de septiembre.



dvd/blu-ray la fiesta de despedia sharon maymon y tal granit

Esta comedia germano-israeli es tan ingeniosa como commovedora y relata la vida de un grupo de amigos que conviven en una residencia de ancianos en Jerusalem construyen una máquina de eutanasia para ayudar a un amigo enferma terminal. Cuando empiezan a extenderse los rumores sobre esta máquina, más ancianos comienzan a pedifies ayuda, creándoles un verdadero dilema emocional.

La fiesta de despedida' es una comedia negra sobre la amistad y el saber cuándo decir adiós.

Lanzamiento: 23 de septiembre.



cine alejandro amenábar

Este thiller psicológico, cuyo guión es también de Alejandro Amenábar, nos sitúa en Minnesota, en 1990. El detective Bruce Kenner (Elhan Hawke) investiga el caso de la joven Angela (Emma Watson), que acusa a su padre, John Gray (David Dencik), de cometer un crimen inconfesable. Cuando John, de forma inesperada y sin recordar nada de lo sucedido, admiti su culpa, el reconocido psicólogo Dr. Raines (David Thewis) se incorpora al caso para ayudarie a revivir sus recuerdos reprintidos. La que descubren desenmascara una siniestra conspiración.

Estreno: 2 de octubre.

cine la cumbre escarlata guillermo del toro

Una joven es trasladada a la cima de una montaña de arcilla de color rojo sangre cuanda un atractivo desco-nocido le roba el corazón: se trata de un lugar lleno de secretos que la perseguirán para siempre. La verdad escondida en "la cumbre escandia" se encentra en-tre el deseo y las sombras, el misterio y la locura.

Una vez más, la imaginación de Guillermo del Toro consigue una historia mágica y, en esta ocasión, presenta un romance gótico protagonizado por Tom Hiddleston, Jessica Chastain, Mia Wasikowska y Charlie Hunnam.

Estreno: 12 de octubre.



cine los juegos del hambre: sinsajo - parte 2 francis lawrence

Llega la segunda parte de esta saga, Katniss Everdeen Llega la segunda parre de esta saga, katinas tverdeen se da cuenta de que y an o sólo está en juego su su-pervivencia, sino también el futuro. Con Panem sumida en una guerra a gran escala, tendrá que plantar cara al presidente Snow en el enfrentamiento final. Acompa-ñada por su mejores amigos emprende una misión en la que arriesgan sus vidas para liberar a los ciudadanos de Panem y arquestan un intento de assenato del presi-dente Snow, cada vez más obsesionado con destruirla.

Estreno: 20 de noviembre





disco

mikel erentxun

El pasado marzo, el ex líder de Duncan Dhu publicó
"Corazones", grabado en el estudio de Paco Lobo
quien no se limitó sólo a producir el disco, si no que
ejerció de instrumentista con guitarras y teclados. Por
este disco, Mikel Erentxun consiguió la nominación al
Grammy Latino en la categoria de álbum pop-ock.
Para Mikel "el resultado es un disco muy artesanal,
con un sonido terriblemente personal y distinto".

Ahora ve la luz 'Corazón salvaje'. Un EP de 4 nuevos temas grabados igualmente en el estudio gaditano de Lobo.



Ha pasado mucho fiempo desde que The Bright hicieron "Estados". "Líneos Divisorios" es su nuevo disco, en el que reflejan una evolución personal. El tono general es más directo y más optimista.

Tras casi dos años de construcción de nuevos temas, van al estudio de Paco Loco a grabar. Poco queda de aquel sonido íntimo y de apariencia idinguida de hace cinco años. Todo evoluciona y eso es bueno. El resultado e su nosnido de cuidado imperfección, que recuerda en ocasiones a la New Wave y a la lumino-sidad del pop español de los 80. Todo ha cambiado, han cambiado y el resultado ha sido más brillante que enueros. que nunca.



disco

bryam adams

13 canciones, 9 temas nuevos y 4 versiones acústicas dan forma a este álbum de estudio de Bryan Adams.
"Disco que ha surgido de forma natural" comenta el propio Adams "tema a tema, trabajando con Jeff a la producción durante los dos últimos años, cuando disponíamos de tiempo".

Habrá una versión deluxe de 'Get up' que saldrá a la venta con un packaging especial, en una caja ca-lidad suprema y con una entrevista exclusiva con el artista y una selección de grandes fotografías junto con la música. Hay también una versión en vinilo.

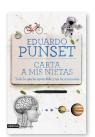


libro

más maldito karma david safier

Daisy Becker es una actriz de segunda totalmente caótica: bebe, fuma y roba a sus compañeros de piso. A sus veintipocos años tendrá un accidente de tráfico con Steve Barton, una arrogante estrella de Hollywood que estó en Berlin rodando la nueva película de James Bond. Una vez muertos, Buda les dice que en sus vidas han juntado demasiado mal karma, y ambos se reencaman en hormigas. Pero ninguno de los das tiene muchas ganas de ir a la guerra como soldados-hormigo. Además se enteran de que el mejor amigo de Daisy, del que ello está enamorada, y la mujer de Steve salen juntos.

Lanzamiento: 5 de noviembre



libro

la maravillosa historia del español instituto cervantes

francisco moreno fernández

El siglo VIII fue una época oscura y anodina en la Peninsula Ibérica. Sin embargo, en unas aldeas perdidas del note se gestaba la que llegaría a ser la lengua española, con más de 500 millones de hoblantes distribuidos en los cinco continentes, 3cómo fue posible esta hazaña? El libro nos lo cuenta como una gran aventua. La lengua viajará con los conquistadores, el imperio caerá, pero la lengua se quedará tras las independencias americanas y filicina y seguirá gamando terreno e importancia en potencias comercianas mericanas en consultados.

Lanzamiento: 27 de octubre.



libro carta a mis nieta: eduardo punset

Ees la obra más personal del maestro de la divulga-ción científica. Se basa en su conocimiento de algu-nos sabios que le abrieron la puerta a temas que le han impactado y que ya condicionan o marcarán nuestras vidas: la plasticidad del cerebro, que nos permite modular nuestro destino; la primacía de la in-tuición sobre la razón; el potencial de las redes socia-les; la búsqueda de nuestro propio elemento; el azar y la gracia del surgimiento de la vida; la relatividad de algunos acontecimientos; y la necesidad de adap-tarnos y combiar de opinión; entre otros.

Lanzamiento: 10 de noviembre.

el hospital por dentro



qué es la unidad del dolor?

Unidad del Dolor es una unidad intervencionista de tratamiento del dolor crónico de ámbito privado que abre sus puertas en el Hospital San Juan de Dios de León. Está integrada por anestesiólogos especialistas en el tratamiento tanto del dolor agudo como crónico y personal de enfermería cualificado para la atención de dichas patologías.

Es una unidad multidisciplinar, integrada en la estructura del Hospital San Juan de Dios de León, y estrechamente interrelacionada con los Servicios de Neurocírugía, Rehabilitación y Traumatología en la que primará el trabajo en equipo.

visión: ¿porque nace la unidad del dolor?

Unidad del Dolor nace con la visión de ser un referente dentro del ámbito privado en el tratamiento del dolor crónico y dar una respuesta terapéutica eficaz a pacientes que padecen patologías que ocasionan dolor crónico que en muchas ocasiones puede llegar a limitarles e incapacitarles para sus actividades cotificianos.

En estudios epidemiológicos recientemente publicados se evidencia que más del 17% de la población española adulta sufre dolor.

espanola adulta sutre aolor.

En ocasiones, y sobre todo el dolor crónico se hace resistente a los distintos analgésicos disponibles; en estos casos hay que recurir a otros medios terapéuticos; son las llamadas fécnicas de "cuardo escalán" y que son generalmente realizadas por profesionales de las unidades de dolor. Con ellas se intenta proporcionar a los pacientes un mayor bienestar y calidad de vida e intentanda proconseguir su reinserción a las actividades de la vida diaria.

Orientados de la vida dialia.

Orientados hacia el paciente, el objetivo primordial de esta unidad es su satisfacción y la mejora de su calidad de vida, aportando soluciones individualizados para cada paciente ofreciéndole la mejor apción terapéutica para su patología con el mayor grado de calidad científico-técnica de los profesionales de la unidad.

valores

Los valores de esta unidad son una conducta ética, la innovación y modernización de los equipos, orientación al paciente y a los resultados.

Está integrada por profesionales formados específi-

camente en el tratamiento del dolor y con amplia experiencia en dicho campo.

Pone a disposición de sus pacientes los medios técnicos más avanzados y actuales para el tratamiento del dolor crónico.

Cuenta con los dispositivos y equipos médicos más modernos y avanzados que existen en la actualidad para el tratamiento del dolor crónico promoviendo la renovación y mejora de los mismos evitando la obsolescencia de los mismos.

Actualización y renovación constante de los equi

En Unidad del Dolor se realiza una valoración realista y profesional del paciente con integridad y respeto hacia el mismo. No se crean falsas expectativos, si el problema puede tener solución mediante un tratamiento intervencionista se le ofrece: en caso contrario no se aplican técnicas innecesarias ni se indican visitas repetidas que hagan perder el tiempo al paciente.

Los tratamientos se realizan guiados por técnicas de imagen, mediante visión directa por ecografía, radiología e incluso imagen directa endoscópica del espacio epidural. Para localización precisa de la estructura a tratar.

¿qué tipos de dolor se trata?

Prácticamente todas los tipos de dolor fienen un tratamiento intervencionista pero las patologias que más frecuentemente se tratan son las dolores articulares degenerativos de hombro o rodilla, dolores lumbares, compresiones radiaculares por herniad siscoles, espadia y cuello y un gran porcentaje de cefaleas.

No todos los dolores se curan, pero la mayoría pueden ser atenuados permitiendo al paciente reincorporarse de nuevo a sus actividades de la vida diaria.

En la cartera de servicios de Unidad del Dolor se ofrece desde infiltraciones musculares y bloqueos articulares hasta técnicas complejas de epidurolisis, epiduroscopia y neuroestimulación medular en casos de cirugía fallida de espalda.

Así mismo, se realizan también infiltraciones musculares y artículares de plasma rico en plaquetas en lesiones deportivas e infiltración artícular de células madre en casos seleccionados de artrosis de cadera o radillo.

Unidad del Dolor

Dr. Juan García Carrasco Hospital San Juan de Dios de León

23



el proceso de acogida en la empresa: bienvenido al hospital san juan de dios de león

En el año 2008, Cristina Delgado publicaba en El País el artículo "Bienvenido, siéntase como en casa" que comenzaba describiendo la experiencia de Google en Ziúrich, Suiza, en su proceso de acogida de nuevos empleados: "Idado sio siernes celebran una flesta para recibir a los nuevos empleados. A veces se incorpora uno, otras tres o cuatro, pero Indos filenen su flesta. Ponen la foto de los novatos en la pared, les obligan a presentrare y contar algo sobre su vida. "Me hicieron sentir muy cómado", cuenta José Florido, un español que desde junio Itabaja en la capida las suiza para el gigante de Internet. Cuando llegó.

además de la fiesta, Google le dio un curso de 10 dias donde le explicaron todo lo que fiene que ver con la firma. Le asignaron un mentor, un compañero con experiencia en la empresa para que le solucionara todas las dudas del día a día. Y para adaptarse a la ciudad, le pagaron la mudanza y una persona se encargó de ayudarle a buscar piso."

El caso de Google podría ser el paradigma de los procesos de integración de un nuevo empleado, pero cada organización tiene sus peculiaridades, necesidades y recursos que conocionan sus procesos. En cualquier caso, la adecuación al puesto de trabajo del candidato seleccionado comienza con su llegada o la empresa, su correcto orientación es fundamental para garantizar la conexión entre empresa y trabajados, sin embargo, los departamentos de RR.HH. solemos dedicar mucho tiempo y estuerzo a la captación y selección de candidatos, prestando menos atención a la incorporación.

Los principales errores que solemos cometer en el proceso de acogida son dos, el primero, dejar sólo al nuevo fichaje, seguramente no nos resulte extraña

la imagen del "novato" perdido entre manuales de procedimiento, protocolos y programas, intentando aprenderlo todo de una sola vez, creemos que tiene que espabilarse por si mismo y, si además tiene experiencia previa, que ésta debería ser suficiente para desarrollar su puesto en la empresa. El segundo error más frecuente suele ser la folta de un tutor que actúe como persona de referencia, como guía y realice un seguimiento sobre los posibles problemas que le puedan surgir y cómo solucionarlos. La falta de orientación puede llevar al nuevo empleado a sentirse desubicado o, lo que es peor, desmotivado, centrando sus esfuezos en asuntos que no interesan a la organización y pasando de ser el mejor candidato a ser un trabajador ineficiente y poco productivo.

Para facilitar la adaptación al puesto y que la aportación de valor sea lo más rápida posible, las organizaciones cuentan con sistemas de integración, más o menos complejos y formales, con los que se pretende:

minimizar el estrés y la incertidumbre que supone la llegada a una nueva empresa

La mejor opción suele ser que trabajadores experimentados realicen el acompañamiento inicial.

presentar la empresa

No hay una segunda oportunidad para una primera impresión, así que es esencial que el candidato entienda dónde está, qué hace diferente a la empresa, cuáles son los objetivos de la organización y, por lo tanto, qué se espera de él.

mejorar y obtener más rápidamente un buen rendimiento

La falta de orientación obliga a los nuevos profesionales a dedicar más tiempo para entender la organización, conocer su trabajo y a las personas que la conforman, retrasando el momento de ser realmente productivo.

Nuestro Hospital cuenta con un plan de acogida informal que se estructura en tres fases:

introducción inicial

El departamento de RR.H.H. y el supervisor de cada unidad o servicio comparten la responsabilidad de realizar la presentación de la empresa y los componeros, explicar en qué consistirá su trabajo, cudies serán sus funciones y responsabilidades, y en general, todo aquello relacionado con nuevo puesto de trabajo.

Los principales errores que solemos cometer en el proceso de acogida son: dejar sólo al nuevo fichaje y la falta de un tutor que actúe como persona de referencia, como guía.

impulso y desarrollo

El candidato debe adquirir las competencias necesarias para desempeñar su trabajo satisfactoriamente, mediante formación práctica, formación teórica y rotación interna, segian las necesidades de cada caso. El supervisor inmediato es el responsable del progreso de esta fase, no obstante, el equipo de trabajo adquiere una importancia vital para conseguir que el candidato se adapte a su nuevo entorno, ya que son los compañeros quienes efectivamente deberán orientar y tutorizar su integración real en la empresa.

evaluación y validación

El responsable del servicio o unidad correspondiente realiza el seguimiento necesario para comprobar que el nuevo empleado está cumpliendo con las expectativas y, lo que es igual de importante, que la empreso está cumpliendo con las expectativas y el empleado, para poder introducir las acciones correctivas necesarias y validar la idoneidad del candidato.

La empresa es la principal responsable a la hora de facilitar el entendimiento entre la organización y el empleado, y tendrá que ser lo suficientemente plástica como para ser capaz de satisfacer las necesidades y expectativas del candidato, pero el nuevo empleado también tendrá que esforzarse por adaptarse a una nueva cultura organizacional y adquirí las competencias necesarias para desenvolverse adecuadamente en su nueva empresa. El proceso de integración bidireccional, las dos partes implicadas deben aprender a ajustarse mutuamente durante el tiempo que dure el proceso de integración, que en ocasiones puede alargarse años, reduciendo las dudas e incertidumbres existentes entre ellos, para que así la incorporación sea lo más exitosa posible.

Responsable de RRHH Mónica Redondo Arias Ospital San Juan de Dios de León

25



más de seis toneladas de solidaridad para nerea

Después de un año recogiendo tapones, por fin se ha alcanzado la cantidad suficiente para llenar más de un camión que se transformará en ayuda para Nerea, una niña de El Burgo Ranero que sufre parálisis cerebral.

Este verano, concretamente los días 6 de julio y 14 de agosto, un camión de la empresa Gestión y Protección Ambiental S. L., se llevó de las instalaciones del Hospital San Juan de Dios de León todas los tapones que durante estos últimos meses se han estado recogiendo en el centro gracios a la colaboración desinteresada de miles de personas.

Varios voluntarios participaron en el proceso de carga y, en menos de dos horas, se llenaron los 50 contenedores de tapones. En total 6.110 kilos, más de seis toneladas de solidaridad, que han supuesto 1,222 euros recaudados, los cuales se entregarán integramente a la familia de Nerea Mencia Getino, todo ello pora ayudarles a costear sus cuidados y tratamientos.

tratamientos. Esta inicialtiva se seguirá realizando en el hospital en favor de Nerea o de otros niños y niñas que necesiten fondos para mejorar su salud, y en pro del medicambiente, ya que el recicligi de trapones de plástico genera ahorro en el consumo de recursos naturales no renovables y descenso en la contaminación durante los procesos de fabricación. Los contenedores de recogida de trapones se encuentran ubicados en las entradas del hospital.

En esta última etapa se han incorporado al proyecto los vecinos de Villaverde de Arcayos, la Herboristería Genciana, el Albergue de Peregrinos Santa María de Carbojal y el Centro Caupacional La Senda de ALFAEM, todos ellos de León.

Además, son importantes otras colaboraciones como la de la empresa Eurest, que aportó comida y bebida para las voluntarios durante las jirnadas de trabajo de entrega de los tapones.

orden san juan de dios

NONCE



de ropa hospitalaria

http://lavanderia.ilunion.com/

27

M Fundación ONCE

voluntariado

Líder Mundial en Restauración y Support Services

Desde hace más de 45 años el objetivo de Compass Group es ofrecer servicios de alta calidad en restauración y Support Services.

Ofrecemos soluciones a medida. Añadimos valor a su negocio.

"Vocación al cliente y espíritu de innovación"







Cuidar, Disfrutar, Innovar.

- Solución integral: Servicio de Restauración y Support Services en el sector de la salud.
- Alimentación a pacientes, residentes, restaurantes, cafeterías, vending.
- Support Services: limpieza, mantenimiento, jardinería, seguridad, servicios auxiliares.



- · Servicio de comidas a Domicilio para personas dependientes.
- Menús tradicionales elaborados por expertos en nutrición, distribuidos por nuestro equipo.
- Cuidamos de las personas.



voluntariado: una forma de relacionarse

Partimos de que el carisma de la hospitalidad es un don concedido para una misión eclesial a favor de los pobres y necesitados. (Extraido de la Carta de Identidad de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios 2000).

El éxito del voluntariado no se mide por la cantidad de sus acciones sino por la calidad en su forma de relacionarse. Lo importante no es cuántas cosas hemos hecho hoy, sino lo que hemos sido hoy para el otro.

La misión del voluntario es dar el apoyo al enfermo y, en su caso, a los familiares, para que se sientan respaldados, acompañados y fortalecidos en este difícil trance de la enfermedad, tienen una labor de complementariedad.

El voluntariado tiene una serie de principios:

voluntariedad

Forman parte de la estructura de manera VOLUNTA-RIA Y LIBRE.

gratuidad

Su entrega es fruto de una exigencia interior, de un compromiso personal.

Surge de una experiencia del otro, del prójimo, de justicia social y de corresponsabilidad evangélica.

complementariedad

Se asumen tareas que en nuestra sociedad son defi-cientes, enriqueciéndola, promoviendo así la justicia

de integracion personal

de preparacion

Exige una formación adecuada, que dote de cono-cimientos históricos, dimensión apostólica, así como los valores de la institución.

evangélico

El éxito del voluntariado no se mide por la cantidad de sus acciones sino por la calidad en su forma de relacionarse.

La hospitalidad no discrimina ni hace favorilismos, Por ello, el voluntariado hospitalario ha de representar la superación de 10d lipo de prejuicio y estreolipo cultural, social, religioso o político. En el seno de una sociedad excluyente y que dilmenta la discriminación. La hospitalidad es una expresión de amor gratuito. El desinterios, tan propio de voluntariado, ha de crecer y alimentarse en el voluntariado hospitalidario.

alimentarse en el voluntariado nospitaciano.

El valar de la hospitalidad nos lleva a cuidar una especial sensibilidad para detectar y atender a aquellas personas más vulnerables. Los voluntarios son llamados a aportar un "valar añadiad" en la atención.

A la prestación cualificada de los profesionales — a quienes no sustitulimos - añadimos un campo de nuevas posibilidades mediante las que profundizamos en la asistencia integral en el desarrollo de aquellos aspectos más humanos y relacionales de la persona.

Como voluntarios de la Orden, el sentido de perte-nencia de un voluntario genera una fuerte dinámica de solidaridad.

Estas actifudes hospitalarias de San Juan de Dios sorprendieron, desconcertaron, pero funcionaron como faras para indicar caminios nuevos de asistencia y humanidad hacia los pobres y los enfermos. De la nada creó un modelo alternativo de ser ciudadano, cristiano, hospitalario a favor de los mas abandonados.

Esta hospitalidad profética ha sido una levadura en la renovación de la asistencia, pero funciona también como conciencia crítica y guía sensibilizadora para actifudes nuevas y prácticas de ayuda hacia los pobres y marginados.



pastoral de la salud, en todo y siempre pastoral

Con este planteamiento reconazco que estay perdido, que el futuro suena a incierto. Sin embargo, comentando estas cosas –en esas conversaciones de posillo y despacho-alguien me comentó: "perdido, pero recuperable". Veia muchas puertas cerradas, y se abrió una ventana que daba espacio a la esperanza. Por tanto, manos a la obra.

Y la obra no es otra que un libro de la Orden con el título "La Pastoral según el estilo de San Juan de Dios". No es del siglo pasado, es de este mismo siglo y reciente, del 2012.

En él, el Superior General –Hmno. Donatus Forkan-, en la presentación escribe: "Se trata de un docu-mento que surge del compromiso de toda la Orden y que analiza los ámbitos en los que la Pastoral en nuestros Centros está llamada a expresar el estilo pe-culiar de nuestra misión a través de la hospitalidad, siguiendo el ejemplo de San Juan de Dios".

Esta pequeña ventana me ha dado nuevo impulso y un poco de aire fresco. Sigo pensando y sigo leyen-do y, bajo el peso del calor de una tarde de agosto, encuentro la frescura de unos párrafos algo ilumina-traes:

"En la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios cuan-do hablamos de pastoral lo hacemos a dos niveles: En el primer nivel lo entendemos como la dimensión evangelizadora y por tanto pastoral, en su acción

práctica y concreta, de la misión que la Orden lleva a cabo en cada una de sus Obras Apostólicas".

Es normal que cada uno intente arrimar el ascua a su sardina y, por tanto, que yo quiera decir que en todo lo que bulle en el hospital, que todo cuanto res-piramos, ha de ser como un plus que se añade al tra-bajo ordinario, normal, diario en ese trato y cuidado de quien sufre, porque en todo ello resuena un eco de la caridad que siempre resonó en el corazón de Juan de Dios.

El objetivo de esta pastoral es hacer presente la fuerza humanizadora y salvadora que se encierra en Jesucristo.

Sigo leyendo: "En el segundo nivel nos referimos a la misión concreta que realiza el Servicio de Atención Espiritual y Religiosa que cada Obra Apostólica de la Orden ha de tener y que consiste en la atención de las necesidades espirituales y religiosas de las personas atendidas en nuestras Obras, de sus familias y de los Hermanos y Colaboradores de las mismas.

Es evidente que este segundo nivel constituye una característica fundamental de la misión y del pro-yecto evangélico y hospitalario de nuestras Obras y que contribuye de forma muy importante a la con-

secución de la misión evangelizadora y pastoral de las mismas".

Cada centro, cada casa de la Orden, es un ámbito privilegiado en el que la Familia Hospitalaria de San Juan de Dios está llamada a realizar su misión cada vez con mayor conciencia de su responsabilidad.

Puede que me pierda aún más, o quizás que la ven-tana abierta dé impulsos a la recuperación, que tome conciencia de ser parte de la "Familla Hospita-laria", familia con un estilo de vida tan peculiar que realiza su misión a través de la hospitalidad. Esto ya son palabras mayores, pues es idea del "JEFE", de Juan Ciudad, de San Juan de Dios.

No es fácil después de tantos siglos mantener la frescura y el ardor de este legado que contiene un nue-vo modelo de atención al entermo y al necesitado, en el que el ser humano es asistido con amor y de forma integral.

de nosotros- una oportunidad de ofrecer un testimonio concreto y profético a favor de la vida humana y de la dignidad de la persona.

Es hermoso pensar que cada gesto de un Hermano, de un Trabajador, de un Colaborador, de un Volunta-rio es un gesto Pastoral porque en él va la impronta de la caridad de Juan de Dios.

Y en el encuentro, en la consulta, en la cabecera de una cama, además de una pastoral de la Salud organizada y realizada de forma profesional, se descubirá el corazón mismo de la Que somos: la Familia Hospitalaria, En toda y todo PASTORAL como semillas del bendibilated de hospitalidad.

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





Pensamos en el futuro para alcanzar el presente

Instalaciones Schindler en el Hospital San Juan de Dios de León.
Una sociedad que quiere evolucionar ha de permanecer en constante movimiento. En Schindler elevamos el concepto
del transporte vertical. Estamos siempre a la vanaguardie en tecnologi y diseño con soluciones innovadoras de movilidad para
satisfacer las necesidades de nuestros clientes de manera fiable, impulsora y pionera.

Sucursal León Tejo,1 24007 León Tel. 987 246 466

Seguridad y Servicio, con **S** de **Schindler www.schindler**.es





la especialidad

La especialidad de Obstetiricia y Ginecología es una especialidad que incluye la fisiología de la gestación, el parto y el puerperio, aí como de su patología y su tratamiento; la fisiología, patología y tratamiento inherente a los órganos que constituyen el tracto genital femenino, incluyendo la mama; los fenómenos fisiológica y patológicos de la reproducción humana y su tratamiento; y los aspectos preventivos, psiquicos y sociales que necesariamente se relacionan con los apartados anteriores.

el especialista tatiana cuesta guardiola

La Dra, Cuesta Guardiola realizó la carrera de Medi-La Dra. Cuesta Guardiola realizó la carrera de Medi-cina en la Universidad Autónoma de Madrid y a con-finuación se especializó en Obstetricia y Ginecología en el Hospital Universitario Gregorio Maraño de Ma-drid. Durante su formación como especialista realizó prácticas en el Servicio de Ginecología-Oncológica de la Clínica Mayo de Scottsdale (EEUU) y ha realiza-do un Master en 1Écnicas de Reproducción Asistida en el Hospital 12 de Octubre de Madrid. Tiene publi-carcinases nocinanles sobre temps de cincercionas. en en rospinal y de Octioba en Mauria, men e poui-caciones nacionales sobre temas de ginecología ge-neral y ecografía, y en la actualidad está a la espera de publicaciones en revistas internacionales acerca de temas de patología gestacional y oncología.

la técnica

El cáncer de mama es la patología oncológica más frecuente en las mujeres de nuestro medio, con un incidencia del 29% en 2014 en España. Sin embar

go, hoy día, las nuevas técnicas de tratamiento y de diagnástico precaz nos permiten haber mejorado sustancialmente las tasas de mortalidad. El tratamiento principal es la cirugía, y en casos seleccionados, la quimioterapia y/o radioterapia completan el tratamiento global. La población general teme el tratamiento quimioterápia y/o radioterapia completan el tratamiento quimioterápico por lo que conoce de sus molestos sintomas adversos a partir de películas o leyendas populares, pero desconoce el mecanismo y efectos de la radioterapia.

y efectos de la radioterapia.

La radioterapia consiste en la administración de radiaciones ionizantes sobre la zona afectada de una fumoración (intervenida quirifrigicamente a antes de la intervención) y zona circundante, para prevenir la recidiva de nuevos tumores futuros en esta zona. Su principal indicación es el cáncer de mama, y es la que ha permitida que se puedan seleccionar pacientes en las que realizar criugias conservadoras, evitando de esta manera las antiestéticas y traumáticas mastectomias radicales que tan frecuentes eran hace décadas.

La secuencia habitual de la radioterapia consiste en la administración de tradiación diariamente durante é semanas hasta completar el tratamiento. Generalmente no tiene grandes efectos secundarios a corto plazo salvo ciertas lesiones cutáneas, y lo más molesto para las pacientes es el tener que acudir a su centro hospitalario con tanta frecuencia. Ante esto surge la Radioterapia Intraoperatoria (IORT), que es una modalidad terapéutica que permite la administración de una dosis elevada de radiación durante el tiempo quúrgico, como complemento a la radioterapia externa o como tratamiento único radioterápico, en un tumar aun no resecado o en el lecho posicirugia más habitualmente. La secuencia habitual de la radioterapia consiste en

Llevar a cabo la cirugía conservadora del cáncer, esto es, manteniendo la integridad general de la glándula extirpando sólo el tumor y no el resto de tejido sano.

el especialista obstetricia y ginecología

- Intraoperatoriamente proteger el tórax con discos de plomo, por debajo de la piel, para evitar la ra-diación de órganos internos.
- Aplicación de dosis de radiación diez veces más alta que la convencional sobre el lecho quirúrgico
- Retirar el material y cerrar la incisión quirúrgica.

Esta nueva técnica que, por el momento, sólo se apli-Esta nueva tecnica que, por el momento, solo se apis-co en Centros especializados de referencia en a cáncer de mamo, tiene las ventajas de permitir la localización exacta del tumor, dada que se aplica durante la ciru-gía abierta; permitir limitar el volumen mamario irradia-do: y disminitir la frecuencia de aparición de compli-caciones durante la recuperación de la intervención.

Tal vez el paciente no es consciente de estos beneficios, pero sí de que se evitan las listas de espera para

iniciar el tratamiento con radioterapia, tendrá menos efectos secundarios en la piel, y necesitará me-nos tiempo total del tratamiento porque no tendrá que acudir a su hospital a diario, con la consiguiente mejora de la calidad de vida.

mejora de la calidad de vida.

Pero se preguntarán cómo, si es tan sencillo y con tantas ventajas, no se aplica ya de forma generalizada. Y es que la técnica aun está en manos de los investigadores. Aunque hasta el momento se ha podido observar que no varía la mortalidad entre las pacientes con el tratamiento de radioterapia habitual y sobre las que se aplica l'ORI, todavía no se ha confirmado que protejan de la aparición de nuevos tumores con la misma eficacia. Por otro lado el acelerador portátil es un aparato complejo y de muy alto coste que sólo centros con mucho volumen de pacientes se pueden permitir.

Muy bueno. El hospital San Juan de Dios de León me ha proporcionado la posibilidad de atender a mis pacientes en un ambiente acogedor y con los recursos técnicos ne-cesarios.



El servicio de urgencias del Hospital San Juan de Dios de León está perfectamente dotado para realizar una atención completa, con <mark>mínimos tiempos de espera</mark>, un buen apoyo de especialidades y, por supuesto, con personal altamente cualificado.

Nuestro compromiso, tu salud.



