

salud^{dosmil}

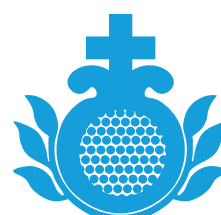
hospital san juan de dios de león

junio 2019 | número 135



- **en persona** | marta reyero
- **actualidad** | trastorno específico del lenguaje
- **el especialista** | dr. luis enrique gamazo

saluddosmil.com



HERMANOS DE SAN JUAN DE DIOS
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEÓN

La medicina
a tu servicio



MAYORES EN BIENESTAR

Y también en calidad de vida, en cuidado y en experiencias.

El objetivo de las Residencias y Centros de día ORPEA en León es mantener las capacidades físicas y cognitivas de nuestros residentes y garantizar la tranquilidad de sus familiares.

Por eso ofrecemos programas de animación sociocultural, rehabilitación y fisioterapia, unidades especializadas para la atención de demencias y todo tipo de servicios adaptados a cada necesidad.

Y todo con excelentes instalaciones, los recursos más avanzados y la máxima calidad. **Compruébelo.**

ORPEA LEÓN
Avda. los Peregrinos, 40-42
Eras de Renueva 24008 - León
987 840 264

ORPEA LEÓN I
C/ Primero de Mayo, 3
24008 - León
987 804 631

ORPEA LEÓN II
C/ Cofradía del Ciento, 2
24009 - León
987 807 805

HAY UN CENTRO ORPEA MUY CERCA DE USTED:
A CORUÑA ALICANTE BARCELONA CANTABRIA CIUDAD REAL CÓRDOBA GRANADA HUELVA JAÉN LA RIOJA LEÓN LUGO MADRID MÁLAGA MURCIA SEVILLA VALENCIA VALLADOLID ZARAGOZA
Nº de Registro Sanitario: 24-C3-0078 / 24-C3-0079 / 24-C3-0080

SÍGUENOS
EN FACEBOOK

www.orpea.es

En el Hospital San Juan de Dios de León estamos preocupados por la mejora continua y por la satisfacción de nuestros pacientes y usuarios. Para conocer qué les preocupa, qué áreas de mejora nos identifican y qué avances les gustaría que implementáramos, utilizamos distintas fuentes, entre ellas, las encuestas de satisfacción. Cada paciente que nos contesta nos traslada su experiencia, su percepción por la asistencia que ha recibido y nos ayuda a mejorar.

En el año 2018, recibimos más de 1.700 opiniones de nuestros pacientes y usuarios sobre el trato y atención recibidos en distintos servicios del hospital: admisión, quirófano, hospitalización, consultas externas, alimentación, rehabilitación, etc. De todas las consultas, un 98,4% de nuestros pacientes nos dijeron que están satisfechos o muy satisfechos del trato recibido y que volverían al hospital a recibir nuestra asistencia, si así fuera necesario. 827 pacientes nos emitieron algún tipo de agradecimiento, siendo especialmente llamativo el resultado en hospitalización donde 18,95 pacientes de cada 100 nos emitieron un agradecimiento explícito.

Todas las encuestas se analizan semestralmente dentro de un grupo de trabajo compuesto por profesionales de distintas áreas y servicios, y de todos los resultados, comentarios y propuestas de mejora, damos traslado a los responsables de distintos servicios,

para que las valoren igualmente dentro de su equipo de trabajo y conozcan la opinión de las personas que atendemos.

En 2018, además, implantamos la 'Experiencia del Paciente', un sistema novedoso para conocer la opinión de los pacientes y de nuestros profesionales sobre la asistencia que prestamos, de acuerdo con el enfoque de la sanidad participativa y combinando técnicas y herramientas propias del diseño centrado en las personas (human centered design), todo ello, gracias al apoyo prestado por nuestros compañeros de la Fundación San Juan de Dios. Los resultados fueron igualmente muy positivos.

Este año 2019 hemos implantado un nuevo indicador, el NPS (Net Promoter Score), que nos va a ayudar a compararnos con las encuestas de otras organizaciones sanitarias. El primer piloto de resultado nos ha arrojado un valor del 50%, situándonos en el tercio alto de las puntuaciones de las organizaciones sanitarias más importantes que utilizan este indicador. Esperamos acabar 2019 con un índice NPS aún más elevado, señal de que seguimos posicionados en el buen camino, seguir mejorando.

Juan Francisco Seco Marín
director gerente

han colaborado
Juan Francisco Seco, Manuel Meléndez, Sira Morales, Lucas Rodríguez, Marta Reyero, Cristina Olmo, Beatriz Camazón, Leticia Álvarez, Gloria Álvarez, Abilio Fernández, Luis Enrique Gamazo, María José Fernández-Suárez, Elva Valdés, Rosa María Quintano, Comunicación OHSJD Aragón, La Central

diseña y edita
La Central
Velázquez, 16 - 1ªA | 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

en persona	2
la actualidad	6
la salud en tu día a día	10
obra social	12
pastoral	14
el especialista	16
cuadro médico	18
noticias de interés	20
ocio	24
el hospital por dentro	28
recursos humanos	30
voluntariado	32
nuestro grupo en España	34



**Certificación
Empresa
Familiarmente
Responsable**

La Fundación Más Familia, ha concedido al hospital la certificación Empresa Familiarmente Responsable (efr), en reconocimiento al trabajo realizado por parte del hospital en su esfuerzo de conciliación de la vida familiar y laboral de los empleados. Este modelo efr responde a una nueva cultura basada en la flexibilidad, el respeto y el compromiso mutuos.



**Certificación
9001 del Proceso
Quirúrgico**

En el 2018 el hospital renueva la certificación del Sistema de Gestión de Calidad del Proceso Quirúrgico según los criterios de la norma UNE-EN ISO 9001:2008 que avala la gestión de los servicios quirúrgicos de forma global, desde el diagnóstico, incluyendo pruebas diagnósticas, pre-operatorio, cirugía y post-operatorio hospitalizado o ambulatorio del paciente.



**Sello de Excelencia
Europea EFQM 500+**

En 2018 el hospital renueva su compromiso con la búsqueda de la excelencia alcanzando de nuevo la máxima distinción que se otorga en base al Modelo EFQM: Sello de Excelencia Europea 500+. Esto supone el reconocimiento del compromiso del centro en la mejora continua para alcanzar los mejores resultados y cumplir su "Misión, Visión, Valores y Principios Éticos".



**Certificación ISO
9001 en el Centro
de Rehabilitación
Psicosocial**

El Centro de Rehabilitación Psicosocial, pertenece al Hospital San Juan de Dios de León. Este centro consiguió renovar la certificación de su Sistema de Gestión de la Calidad según la norma UNE-EN ISO 9001:2000 en el año 2018, habiendo superado sucesivas auditorías externas anuales, y actualmente está certificado según la nueva norma UNE-ISO 9001:2008.



marta reyro
periodista de cuatro

Licenciada en Publicidad en la Universidad del País Vasco. Marta comenzó a ejercer el periodismo en Asturias, primero en Radio Asturias Cadena SER y más tarde en TVE Asturias.

Vinculada a Noticias Cuatro desde su nacimiento, primero la pudimos ver en la edición del mediodía y, desde 2006,

en la del fin de semana junto a Roberto Arce.

En 2011 recibió el Premio de Oro en la categoría de Televisión y, en 2017, fue galardonada con la Antena de Plata.

Autora del blog “Aquí sí, ahora sí” en la web de Cuatro.

¿Cuándo decide que la comunicación es su verdadera pasión?

Me gusta comunicarme de mil maneras. A través de la música, la danza, escribiendo... Soy la más torpe en una familia con una vena artística impresionante, empezando por mi hermana. Desde niña me he pasado la vida curioseando, observando y queriendo enterarme de todo, así que no tardé en darme cuenta de que la radio era una caja fascinante que albergaba todo: la vida, las tragedias y las buenas noticias. Y soñaba con que algún día mi voz saliera de aquella caja. Mis abuelos tenían un buen surti-

do de radios antiguas en su casa de Juan Madrazo, en León. Ahí se fue despertando mi interés. También con la lectura y las hazañas de periodistas de entonces, como Bernstein y Woodward, y más cerca, de reporteras como Carmen Sarmiento y su serie de los marginados para TVE.

Tras su paso por la radio durante varios años, da el salto a la televisión. ¿Cuál es el medio en el que se siente más cómoda?

La radio ha sido escuela de muchos. En Radio Asturias y Ser Gijón aprendí de los batacazos del princi-

piante. Nunca he cerrado esa puerta, porque la radio siempre está ahí. La voz sobrevive a la edad, no sufre la tiranía de la imagen que identificamos con la televisión. Sin embargo, me he sentido y me siento cómoda en ambos. Más resguardada en la radio, por eso de que nadie te ve, aunque ahora, con la emisión en directo en las webs, tampoco te libras. En televisión he ido perdiendo algunos pudores absurdos que me tenían en cierto modo amordazada y he disfrutado como profesional alguna de las etapas más felices de mi vida.

Para usted, ¿qué características o cualidades no deben faltar en el perfil de una buena periodista?

El periodismo es de los curiosos, de los que tienen ganas de saber lo que pasa y de llegar hasta el final. Es un derecho que tenemos todos como sociedad: saber lo que en ocasiones tratan de taparnos. Hay que sentir curiosidad, preguntar, ser rigurosos, contrastar. Pero creo, además, que un buen periodista debe ser sensible, no debe huir de la sensibilidad para observar lo que le rodea. Hay muchos y grandes temas en los márgenes de la vida que presenciamos.

A lo largo de toda su carrera, ¿cuál cree que ha sido su mayor éxito profesional?

El éxito es algo tan relativo... No podría decir un trabajo en particular, un informativo o una etapa. Me siento orgullosa de seguir aquí, convertida en veterana y sin tener que avergonzarme de nada de lo que he hecho. No soy una velocista, sino una corredora de fondo muy bien acompañada en un mundo en el que hoy estás y mañana nadie se acuerda. Si he tenido éxito en algo ha sido por mi constancia y, claro, la confianza de mis jefes habrá tenido algo que ver.

¿Cuál ha sido la experiencia más bonita que le ha dado el periodismo? ¿Y la peor?

Las mejores experiencias son aquellas que han ayudado a la gente a sentirse mejor, a solucionar sus problemas y vivir más dignamente. Contamos lo que le pasa a una familia que sufre un desahucio o a una niña con una enfermedad complicada, y conseguimos que, gracias a la visibilidad en los medios, los que tienen que dar respuestas, actúen. Esas son las experiencias que me interesan como periodista. Las peores siempre tienen que ver con lo que no he sido capaz de afrontar, con la sensación de impotencia. Recuerdos terribles como los atentados del 11-S y el 11-M, y esa tumba descomunal de inmigrantes en el Mediterráneo que todavía hay gobiernos que se niegan a ver.

Después de tantos años presentando los informativos, ¿qué anécdotas nos puede contar de esos momentos?

He tenido de todo, desde ataques de risa o gorrios en el plató, a una nefasta experiencia en unas elecciones que tuve que hacer sin pinganillo. Pero sin duda, el día que peor lo pasé, cuando empezaba en TVE, fue durante una entrevista a una escritora que sufrió en directo algo parecido a un amago de infarto y tuve que pedir al realizador que cortara el programa.

En la televisión, ¿cuánto pesa la imagen? ¿Cree que a veces pesa más que la credibilidad?

Tengo la impresión de que la imagen ya no lo es todo en televisión. Que la gente que nos ve ahora busca naturalidad, cercanía y por encima de todo, conocimiento. La época de los locutores/as perfectos ya es historia, afortunadamente, y hoy ya no concebimos que una periodista esté por su imagen y no por su solvencia y su credibilidad.

Contamos lo que le pasa a una familia que sufre un desahucio o a una niña con una enfermedad complicada, y conseguimos que, gracias a la visibilidad en los medios, los que tienen que dar respuestas, actúen.

Actualmente, ¿cree en la independencia y pluralidad de los medios de comunicación?

Siempre habrá pluralidad e independencia si los periodistas lo somos. Si no nos dejamos llevar por los intereses del poder. Sabemos que podemos llegar a ser necesariamente molestos y en épocas de crisis política, económica y social, todavía más.

¿Cómo explicaría la transformación de los medios de comunicación en el contexto digital en el que nos encontramos ahora mismo? ¿Cuál cree que es su futuro?

Nos hemos despedido de una forma de trabajar, de una forma de hacer periodismo, y ahora toca convivir con estructuras que traen sus propias herramientas, la tecnología que dominan los más jóvenes y que exige un gran esfuerzo de adaptación si no queremos que nos expulse. No puedo saber qué futuro nos espera. Me lo han preguntado muchas veces.



¿Qué noticia considera que tiene más peso en la actualidad de nuestro país?

Una cosa es la noticia que tiene más peso y, muy diferente, la noticia que lo debería tener. Sin duda, la crisis del procés domina desde hace tiempo la voz de los medios dentro y fuera de Cataluña. Nos ha colocado ante una situación difícil de gestionar política y judicialmente. Percibo cierto hartazgo de una parte de la sociedad que ve cómo este asunto ha hecho invisibles graves problemas sin resolver que les afectan mucho más.

Como periodista, ¿qué historia le encantaría contar?

Que la investigación cuenta con el apoyo necesario para avanzar en la lucha contra el cáncer, las

enfermedades raras, el envejecimiento. Que mentes privilegiadas como la del bioquímico Carlos López-Otín que, contra viento y marea, trabaja por mejorar nuestras vidas desde su laboratorio de la Universidad de Oviedo, sean la primera referencia de la Marca España.

¿Qué les diría a aquellos estudiantes que quieren adentrarse en el periodismo y les dicen que no lo hagan?

Hablo mucho de este tema con mis compañeros, sobre todo los que tienen hijos que se lo están planteando. También con mis alumnos. Soy de las que piensa que solo haciendo lo que te apasiona serás feliz. Pero hay veces que es incompatible con pagar facturas. Mis comienzos no fueron fáciles, pero nada

que ver con la precariedad laboral con la que tienen que lidiar hoy los chavales que empiezan, encadenando contratos de meses o incluso días, sin posibilidad alguna de plantearse la vida a medio plazo.

En toda su trayectoria profesional, ¿se ha encontrado con dificultades solo por el hecho de ser mujer?

¿A qué mujer no le ha pasado alguna vez? Sí, me ha costado más llegar a ciertos sitios que a algunos de mis compañeros. A ellos se les suele escuchar con

más atención. Pero si para algo debe servir la experiencia es para no callar y reclamar lo que mereces. Tu salud mejora en todos los sentidos.

¿Volvería a ser periodista?

Volvería a ser periodista, por encima de todo. Pero también intentaría dar salida a un montón de frustraciones y dejarlas campar libremente, como subirme a un escenario con mi guitarra y gritar eso de ¡Buenas noches Madrid!

el test de Marta

Una ciudad_Roma

Un rincón de su ciudad_El patio-jardín del Museo Sorolla de Madrid y el Fontán en Oviedo

Una comida_La tortilla de patata

Un lugar para perderse_La costa de Llanes, en Asturias

Un colega de profesión para salir de cañas_Miguel Ángel Oliver

Un deporte_Nadar

Un vicio (confesable)_Las pipas con sal

Su mayor defecto_No sé decir que no

Su mayor virtud_Me gusta escuchar

Le gustaría parecerse a_Mi madre

Un grupo musical o cantante_Paul Weller

Un medio de transporte_El tren



trastorno específico del lenguaje

Las alteraciones del lenguaje pueden estar asociadas a entidades clínicas evidentes como parálisis cerebral, traumatismos craneoencefálicos, discapacidad auditiva, también pueden presentarse sin que se pongan de manifiesto problemas neurológicos, cognitivos, sensoriales, motores o socio-familiares. En este último grupo se incluye el Trastorno Específico del Lenguaje (TEL).

El término Trastorno Específico del Lenguaje ha ido adoptando con el paso del tiempo diversas etiquetas como afasia congénita, afasia infantil o disfasia, entre otras, hasta que se ha llegado al término más utilizado actualmente en la práctica clínica: TEL. La Asociación Española de Logopedia, Foniatría y Audiología (AELFA), entiende este déficit como: “la denominación que se da a las dificultades de lenguaje observadas en niños con un desarrollo típico en

todas las demás funciones psicológicas y con una educación normal, al menos en el momento de su identificación (3-4 años); después, debido precisamente a este trastorno, se pueden alterar en cierta medida dichas funciones y se puede modificar los hábitos educativos del entorno más cercano”.

Respecto a los aspectos causales, aún hoy en día se conocen muy pocos datos sobre ello como consecuencia de la heterogeneidad de los perfiles y el carácter evolutivo del trastorno. La AELFA, tras el análisis de los datos más relevantes obtenidos en las diversas investigaciones, hace referencia a limitaciones en la capacidad para identificar los sonidos de los que consta el habla, presentando una mayor dificultad en las palabras con poca relevancia perceptiva, aspecto que va a alterar la sintaxis, obligando al niño con TEL a poner en marcha mecanismos compensatorios para lograr el éxito comunicativo en sus interacciones, que pueden dar a su lenguaje un carácter de trastorno. Esta dificultad parece estar presente desde el nacimiento; por tanto, puede hablarse de herencia, aunque los estudios llevados a cabo en este terreno son aún pocos y restringidos, pero, no obstante, hay evidencias de que es un tras-

torno que se hereda; en un 50-70% de los niños con TEL, se han encontrado antecedentes familiares con dificultades similares. Probablemente se trate de una herencia poligénica multifactorial.

El TEL es, por tanto, un trastorno de elevada prevalencia entre la población infantil, siendo más frecuente en niñas que en niños, ofreciendo los diversos estudios datos que oscilan entre el 2% y el 7% de la población escolar. Sin embargo, resulta complejo establecer su incidencia y prevalencia como consecuencia de los diferentes criterios de diagnóstico utilizados, y por el gran desconocimiento existente, aún hoy en día, en los ámbitos sanitario y educativo, por lo que los diagnósticos son inferiores a los casos reales.

Por todo lo anterior, una de las principales dificultades a las que nos enfrentamos cuando nos referimos al TEL es no saber con exactitud a qué tipo de niños nos referimos, con qué dificultades y perfiles lingüísticos. Para ello, es necesario que conozcamos los criterios que se siguen para su identificación: inclusión-exclusión, especificidad, discrepancia y evolución. Con todo ello, diríamos que un niño presenta TEL si el trastorno no se puede atribuir a ninguna causa, si sólo afecta a alguna o algunas de sus habilidades lin-

güísticas, presentando diferencias en el lenguaje con respecto a lo esperado a su edad y nivel educativo, existiendo una discrepancia entre las habilidades lingüísticas y cognitivas, puesto que, obtienen rendimientos verbales bajos y unos rendimientos normales en pruebas de inteligencia no verbal, y el carácter duradero y persistente incluso con tratamiento.

Como consecuencia del carácter heterogéneo de este trastorno, resulta necesaria la clasificación en subgrupos de TEL, ya que va a ser fundamental para realizar una correcta identificación y posterior intervención. Una de las clasificaciones clínicas más utilizadas es la propuesta por Rapin y Allen (véase Tabla 1).

Independientemente del perfil que presente la persona con Trastorno Específico del Lenguaje, el logopeda va a adquirir un papel fundamental dentro de los equipos multidisciplinares de los ámbitos sanitario, social y educativo, para llevar a cabo no sólo la evaluación, sino también el posterior diagnóstico e intervención. En este punto, es necesario resaltar que es un error postergar la intervención bajo el convencimiento de que “ya hablará”. Resulta fundamental comenzar a abordar este problema desde el momento que se observa un inicio tardío en el desarrollo del lenguaje.

TABLA II. CLASIFICACIÓN SEMILÓGICA DE LOS TEL, SEGÚN RAPIN Y ALLEN (1998).

Tipos de TEL	Comprensión		Expresión		Uso
	Sintaxis	Fonología	Sintaxis	Fonología	
Déficit expresivos					
Disprogramación fonológica	Normal	Normal	Enunciados casi ininteligibles	Articulación confusa, mejora con repetición	Normal
Dispraxia verbal	Casi normal	Casi normal	Mínima fluencia, o mutismo	Alterada, no mejora con repetición	Normal
Déficit mixtos (expresión y comprensión)					
Trastorno fonológico-sintáctico	Peor si enunciado largo o rápido	Afectada	Enunciados cortos, omisiones	Afectada	Normal
Agnosia verbal auditiva (sordera verbal)	Nula	No reconoce sonidos del lenguaje	Muy escasa	No repiten sonidos ni palabras	Capacidad de comunicación por gestos
Trastornos específicos complejos					
Déficit semántico-pragmático	Sólo frases simples y de forma literal	Normal	Habla fluida, pseudopedante	Normal	Discurso muy poco adecuado al contexto
Déficit léxico-sintáctico	Afectada, peor si frases complejas	Normal	Circunloquios, frases cortas, anomia	Normal	Mejor en lenguaje coloquial

Tabla 1: Clasificación Semiológica de los TEL, según Rapin y Allen. Fuente: Trastorno Específico del desarrollo del lenguaje (S. Aguilera Albesa y M.P. Botella Astorqui).



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

TODO ESTÁ CONECTADO



Mejor Cuidado, Mejor Entorno



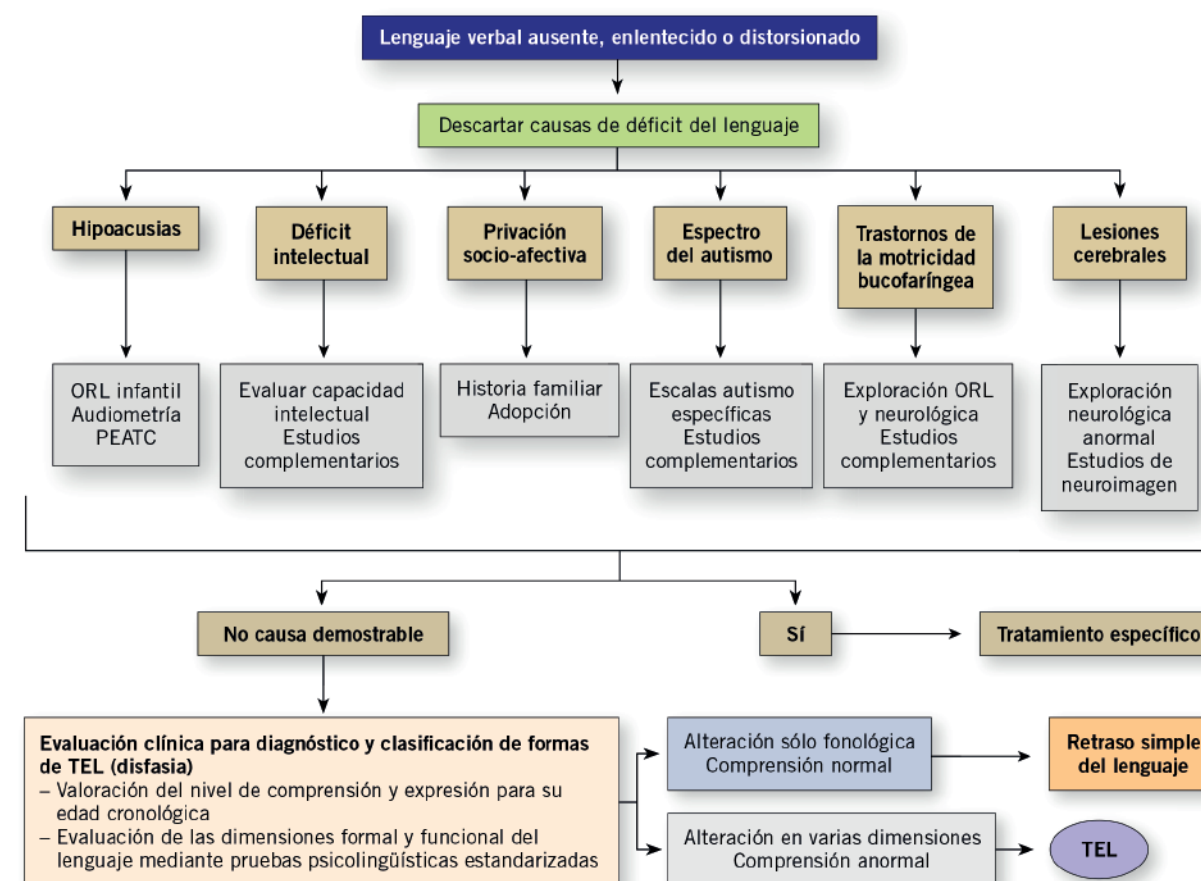
Para más información: 900 55 10 55
www.aramark.es

Finalmente, y un aspecto que siempre debemos tener en cuenta, es que en ocasiones puede ser difícil determinar si nos encontramos ante un retraso o un trastorno, es decir, ante un Retraso del Lenguaje (RL) o un Trastorno Específico del Lenguaje (TEL). Cuando un niño presenta ausencia, enlentecimiento o distorsión del lenguaje, lo primero que se debe realizar es descartar otras causas. Una vez descartadas, es necesario plantear una evaluación dirigida a determinar el nivel de comprensión, expresión y explorar las áreas del lenguaje afectadas (Véase Tabla 2).

Los indicadores que nos permiten diferenciar ambos conceptos se encuentran vinculados al perfil evolutivo y a la resistencia, mientras que en el RL se observa homogeneidad en los perfiles del lenguaje y los hitos críticos del lenguaje se alcanzan más tarde que en el

desarrollo típico y siguiendo el mismo perfil, en el TEL el perfil no es armónico, es decir, pueden presentarse adquisiciones características de edades superiores y ausencia –o errores– en aspectos simples. Además, los niños con RL mejoran con la intervención en poco tiempo, mientras que en el TEL persiste la dificultad aún con intervención logopédica, puesto que la respuesta a los cambios es más tardía y difícil.

Dña. Cristina Olmo Paniagua
Logopedia
Hospital San Juan de Dios de León



TEL: trastorno específico del desarrollo del lenguaje.

Tabla 2: Esquema diagnóstico en los trastornos del lenguaje. Fuente: Trastornos del lenguaje (S. Aguilera Albasa y O. Busto Crespo).



dichosa primavera

Estamos en plena temporada de polinización de las plantas que más alergia producen en la población y los alérgicos lo saben porque cada año en esta época presentan los síntomas típicos y molestos que en muchas ocasiones alteran la normalidad de su vida, impidiendo salir al campo, estudiar, trabajar o dormir.

¿qué plantas producen alergia?

Las gramíneas o Poaceae son plantas herbáceas, poco vistosas, de floración estacional, ampliamente extendidas y cuyo polen es muy pequeño, 20-50 micras (aunque pueden ser mayores), capaz de penetrar en las mucosas y desencadenar la reacción alérgica. Para que el polen produzca alergia tiene que permanecer en la atmósfera y alcanzar una concentración suficiente, y es lo que ocurre en los meses de abril a junio. Concretamente en León, las concentraciones más altas ocurren en mayo y junio y es cuando más pacientes acuden a nuestras consultas.

Hay pacientes que presentan síntomas más prolongados en el tiempo y así les ocurre a los sensibilizados al polen de árboles. Ello es consecuencia en parte a la plantación en las ciudades de especies alergénicas en las calles, jardines y setos de urbanizaciones. El ciprés produce síntomas en enero y febrero, los fresnos y abedules alrededor de marzo, el plátano de sombra y el olivo en abril. Por ello hay pacientes que tienen síntomas de alergia toda la primera mitad del año o incluso se prolonga en verano a causa de otras herbáceas.

¿cómo afecta la climatología a los alérgicos al polen?

Las lluvias de otoño e invierno hacen que aparezcan mayor número de plantas en primavera. En cambio,

las de primavera limpiarán de polen la atmósfera con lo que los pacientes se sentirán aliviados. Las tormentas de primavera, extraerán más polen de las plantas y son días peligrosos para los alérgicos. Por otro lado, el agua de primavera mantendrá más tiempo la planta fresca y será capaz de producir polen más tiempo.

Los niveles de polen se ven también afectados por la contaminación ambiental haciendo que las plantas expresen proteínas de defensa que aumentan la alergenidad de las mismas.

¿qué síntomas producen?

Los síntomas más frecuentes son picor de ojos y de nariz, lagrimeo, estornudos, congestión y mucosidad acuosa. Es lo que denominamos rinoconjuntivitis, enfermedad inflamatoria de las mucosas nasales y conjuntivales. Esta patología representa la mitad del motivo de consulta en las consultas de alergia según el informe Alergológica 2015 y los pólenes son la causa más frecuente de esta patología. También pueden aparecer otros síntomas como tos seca y dificultad para respirar, es decir, la enfermedad inflamatoria que tiene lugar a nivel bronquial o asma. En ocasiones se afecta la piel, apareciendo urticaria o dermatitis.

¿por qué cada vez hay más alérgicos?

La alergia está aumentando en la población por nuestra forma de vida y, además, cada vez es más grave y complicada. Vivimos en un mundo industrializado y contaminado, donde las partículas diesel hacen de vehículo de alérgenos y producen irritación de las mucosas, hiperreactividad e inflamación. Al mismo tiempo, vivimos en un ambiente "muy limpio" en el sentido que nos lavamos mucho, esterilizamos mucho y nos vacunamos mucho, según una "teoría de la higiene" que intenta explicar la alteración de la respuesta inmunológica exagerada a partículas inocuas. Por otra parte, hay factores alimenticios aún por determinar como la introducción de alimentos

en edad temprana, alimentos importados de otros países por la globalización o el uso de pesticidas y químicos en los cultivos.

¿por qué muchos alérgicos al polen son alérgicos a alimentos?

Existen proteínas vegetales, muy ubicuas en el reino vegetal, que son comunes en el polen y también aparecen en frutas, frutos secos o verduras. Hablamos de profilina y proteínas de transporte de lípidos (LTP), que son responsables de reactividad cruzada. Más del 75% de los pacientes alérgicos a frutas lo son también a pólenes y los síntomas que presentan son variables, desde afectación en la zona orofaríngea o síndrome de alergia oral, urticaria, asma, esofagitis o anafilaxia.

Por eso es importante estudiar al paciente alérgico en su complejidad, con todas las técnicas disponibles, hacer un diagnóstico y un tratamiento ajustado a su

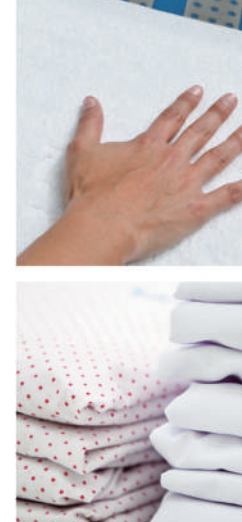
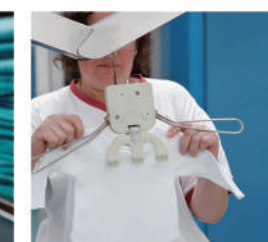
enfermedad y conocer sus limitaciones para prevenir futuras reacciones.

¿puede cualquier persona padecer alergia?

Muchos alérgicos creen que los síntomas primaverales son normales y que todos podemos padecerla. Pero no es toda la población la que presenta síntomas, sino una parte de ella que es capaz de generar anticuerpos de un tipo que llamamos Inmunoglobulina E, capacidad que se hereda genéticamente.

Dra. Beatriz Camazón Izquierdo
Alergología
Hospital San Juan de Dios de León

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/>





muchos pocos hacen un mucho

Las estadísticas anuales sobre el desperdicio de alimentos en los hogares españoles revelan unas cifras alarmantes, aunque, si bien es verdad que cada vez somos más conscientes de que no tiene sentido hacer enormes abastecimientos de comida en nuestras casas para que posteriormente una parte termine en los contenedores.

Cuántas veces habréis dicho o escuchado la frase "no tires esa comida que con la de gente que pasa necesidad", pues bien, esto es una realidad, cada día fallecen y padecen enfermedades muchas personas en el mundo por no tener una ingesta alimenticia básica para su supervivencia. Pero no es necesario pensar en países lejanos donde la mayoría cree que sus actos diarios allí no tienen repercusión a corto plazo, sino que cerca de nosotros, en nuestra ciudad también podemos ayudar, querer es poder.

Una forma de luchar contra estas cifras es, mediante la organización de recogidas de alimentos o ropa

por entidades que posteriormente la entregan a las personas que más lo necesitan en un entorno cercano. Lo más habitual es recolectar alimentos no perecederos ya que su almacenamiento, transporte y distribución es mucho más sencillo y seguro. El objetivo es paliar esta carencia alimenticia que, a su vez, genera una marginación social de aquellos que la sufren.

Los productos que más demandan en estas recogidas las personas sin recursos son aceite, azúcar, leche, mantas, sacos de dormir y productos de higiene personal.

Desde el Hospital San Juan de Dios de León, el pasado diciembre se puso una vez más en marcha la campaña "Diciembre Solidario", donde se recogieron 190 kg de alimentos, mantas y productos de aseo destinados a los colectivos más vulnerables de nuestra ciudad. A principios del mes de diciembre se co-

locaron en nuestras instalaciones dos contenedores para recoger estos alimentos, productos y prendas de abrigo. Con esta medida se ha pretendido facilitar a todos los trabajadores, familiares y todo aquel que lo desee, la colaboración con esta campaña que ha estado dirigida a los usuarios del comedor social de la Asociación Leonesa de Caridad y del Hogar Municipal del Transeúnte de León.

Lo más habitual es recolectar alimentos no perecederos ya que su almacenamiento, transporte y distribución es mucho más sencillo y seguro.

Esta campaña cumplió su séptimo año y ha conseguido destinar a personas sin recursos más de tres toneladas de alimentos y un total de 100 mantas. Los productos que más demandan en estas recogidas las personas sin recursos son aceite, azúcar, leche, mantas, sacos de dormir, y productos de higiene personal, ya que todos ellos escasean en los bancos de alimentos.

Se está valorando la posibilidad de repetir la campaña en más ocasiones a lo largo del año y no solo

en diciembre coincidiendo con la Navidad, como por ejemplo, de cara al verano, ya que por desgracia hay numerosos niños de familias cuya situación económica no les permite cubrir sus necesidades alimenticias cuando cierran los comedores escolares, es decir, en todos los periodos vacacionales.

Como dice el título de este artículo, muchos pocos hacen un mucho, así que invitamos a todos aquellos que estáis leyendo estas líneas a que siempre que tengáis la oportunidad de colaborar con nosotros en las recogidas de alimentos que organizamos, así como con cualquier banco de alimentos, no dudéis en hacerlo en la medida que sea posible. Todo suma.

Tanto desde la Obra Social del hospital como desde el Servicio de Atención Espiritual y Religiosa, ponemos todos los medios a nuestro alcance para colaborar en la difusión de estas campañas y de esta forma aunar esfuerzos para conseguir nuestro objetivo común: **AYUDAR A QUIENES MÁS LO NECESITAN.**

Leticia Álvarez García
Miembro de la Comisión de
Responsabilidad 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
Mensual ☐	Trimestral ☐	Semestral ☐	Anual ☐	

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/ Herreros de Tejada, 3 - 28016 Madrid. Si no desea información, marque la casilla ☐



recuerdos del corazón

Va pasando el tiempo, se esfuma la vida, pero los recuerdos permanecen en el corazón. Son tantas las cosas que nos regala el día, y a tal velocidad, que con frecuencia la mente se bloquea, o como dicen ahora, se "pixela", y las imágenes no llegan con nitidez.

Cuando se vive el privilegio de acompañar y cuidar a las personas, aunque en los centros donde se imparten enseñanzas del cuidado dicen que "no debes crear vínculos afectivos con los usuarios", la vida te enseña que, en la cercanía al otro, desde la fragilidad, se despierta su corazón y afloran las energías de ternura y de compasión en un clima de bondad.

Hace tiempo que entre las cosas que vas leyendo en torno a estos asuntos del acompañamiento me pareció entender que, al realizar una visita, hay que saber entrar, saber estar, saber salir y saber cerrar la puerta por fuera, manteniendo en todo momento una distancia amorosa.

La tarea de acompañar es hermosa, pero la belleza no disminuye la dificultad, ni la oculta. El libro del Éxodo cuenta cómo a Moisés le sorprendió la belleza de la zarza que ardía sin consumirse y fue advertido de la necesidad de descalzarse, pues se acercaba a un terreno sagrado. Acercarse al otro para acompañar requiere ir descalzos. El otro es un lugar sagrado.

Con los años te vas dando cuenta de la velocidad de la vida, de los muchos acontecimientos que te viven, sin encontrar tiempo para vivirlos.

Hermosura y belleza, dificultad y sacralidad van unidas en el camino hacia el otro para el encuentro. Son realidades que hay que ir asumiendo en la vida como todo aquello de lo que no tenemos experiencia y aquí la experiencia siempre es relativa, pues cada encuentro es único, como única es la persona a la que nos acercamos.

Se puede decir que no hay "manual de instrucciones" y no existe una llave maestra. Tienes que colocarte a su lado, con el asombro de la novedad ante el inmenso tesoro del encuentro, consciente de que alguien confía en ti y desea ser acompañado. ¿Cómo acompañar?

Entre los diversos acercamientos, hay quien afirma que hay que ver en el enfermo a otro Cristo. Ante esta evidencia, siempre he admitido otras opciones, pues si la pastoral de la Iglesia es la presencia visible entre los hombres de Jesús Pastor y la respuesta a la acción pastoral es el seguimiento del Señor Jesús, no queda fuera de lugar que me plantee "cómo acompañaría Cristo hoy a este enfermo concreto" para que yo sea presencia visible y el resultado final sea el seguimiento.

Otras opiniones cuentan que hay que acompañar como tú quieres ser acompañado. Quizás, forzando un poco la partitura de la canción, se consiga una melodía agradable al otro y yo me pregunte ¿cómo le gustará a este enfermo que yo le acompañe? Se trataría de acompañar al otro como él quiere ser acompañado, poniéndole en el centro del cuidado.

Son muchas las personas a las que uno ha intentado acompañar. Unas veces, he de reconocer que lo he hecho mal, y otras peor, pero en alguna ocasión he tenido la sensación de que había conseguido acompañar. En estos casos, la experiencia no encuentra palabras y las personas aparecen como una gran lección para la vida. Son muchos los representados en Enrique y su gran lección de vida llena la tuya de recuerdos que, cuando pasan por el corazón, permanece con nitidez la realidad vivida. Son los recuerdos del corazón.

Con los años te vas dando cuenta de la velocidad de la vida, de los muchos acontecimientos que te viven, sin encontrar tiempo para vivirlos. Entre los últimos acontecimientos está la muerte de Jean Vanier, a quien tuve oportunidad de conocer y experimentar su grandeza. Un hombre grande que se hizo pequeño para dedicar su vida a la discapacidad. ¡Qué forma de orar el lavatorio de los pies!

Me he acordado de él por lo del corazón, pues decía que "hemos olvidado el corazón, como si sólo fuera un símbolo de debilidad, un lugar de sentimentalismo y de emociones subjetivas, en vez de percibirlo como fuente de vida, como una fuerza capaz de romper nuestro egocentrismo, de ayudarnos a crecer, a abrirnos a los demás y a revelarnos la belleza fundamental de la humanidad".

El ojo al papel, la mano a la pluma y el oído a la música. Es mi forma de escribir, pero mientras estaba con estos devaneos suena una canción "Recuerdos

La vida te enseña que, en la cercanía al otro, desde la fragilidad, se despierta su corazón y afloran las energías de ternura y de compasión en un clima de bondad.

del corazón" de Amedeo Minghi, cuyos versos se intercalan con las experiencias de acompañamiento o las muchas ideas de Vanier del que recuerdo que "para transformar el mundo tenemos que empezar por amar y por abrirnos a la experiencia del amor, de lo infinito; experiencia tan frágil que empieza por un suave susurro de paz".

Esta paz me detiene por unos momentos en la canción. Escucho, copio y leo: "Son... esperanzas que esperé, sonrisas que esboqué, promesas de alegría y sueños que soñé... Buscaré un corazón como el mío, llegaste tú, el viento soplará, la lluvia caerá, la niebla pasará y el sol renacerá, los recuerdos de mi corazón, siguen en mí, vuelan a ti".

Entre la sacralidad del encuentro y la canción de enamorados recuerdo otra frase de Vanier: "El amor no es solo una experiencia que nos abre a lo infinito; es igualmente un vínculo, una atadura que nos fija al tiempo. Es el matrimonio del tiempo con la eternidad, y su belleza consiste, en última instancia, en la realidad de la fidelidad, del afecto mutuo y del compromiso permanente del uno para con el otro".

Encuentro, fidelidad, afecto y compromiso. Necesito revivir y volver a contar la parábola del Buen Samaritano. Hay que detenerse en el camino, acercarse y acoger al otro que es dedicarle tiempo y espacio, atenderle en nuestra propia casa, untar la vida con ternura utilizando palabras de uso familiar y, en la intimidad del hogar, atreverse a decirle una frase de Julián del Olmo: "Llenaré mi corazón de tú silencio y soñaremos juntos un mundo nuevo".

El corazón se llenará de recuerdos, la fragilidad de fortaleza y el sol renacerá.

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



la especialidad

La cirugía artroscópica de rodilla y hombro ha permitido el tratamiento de forma cada vez menos agresiva de la patología de estas articulaciones. Actualmente se pueden tratar lesiones meniscales, complejas de ligamentos y del cartílago articular de la rodilla, así como lesiones del manguito de los rotadores del hombro e inestabilidad de dicha articulación mediante pequeños abordajes que facilitan la rápida recuperación de los pacientes.

En el hospital ofrecemos igualmente terapias biológicas de reciente desarrollo como el tratamiento mediante Plasma Rico en Plaquetas (PRP) que favorecen una más rápida recuperación de lesiones musculares y articulares.

La sustitución protésica de la articulación de la rodilla ha presentado un enorme avance en los últimos años con una mejoría significativa tanto de los materiales empleados como de las técnicas quirúrgicas que permiten una rápida recuperación de nuestros pacientes hasta hace pocos años impensables. La prótesis de hombro, de desarrollo más moderno, está ofreciendo en la actualidad una significativa mejoría de los resultados y satisfacción de los pacientes.

el especialista

dr. luis enrique gamazo

Cursa sus estudios de Licenciatura en Medicina y Cirugía en La Universidad de Valladolid. Realizando posteriormente los cursos de doctorado en la misma Facultad y obteniendo el Título de Doctor en Medicina y Cirugía en 1999 con la calificación de sobresaliente "Cum Laude".

En el año 1991, obtuvo plaza para la realización del programa de la especialidad de Traumatología y Cirugía Ortopédica en el Hospital Universitario de León, obteniendo el título de Médico Especialista en 1995.

Durante su periodo de formación, realizó diferentes estancias en hospitales nacionales, entre ellos el Hospital de Burgos, en su servicio de Cirugía Plástica (referente Nacional en Cirugía de reimplantes de extremidades) y el Hospital Monográfico ASEPEYO para completar su formación en Cirugía Artroscópica.

Desde 1996, pertenece al Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica del Hospital Universitario de León obteniendo plaza en propiedad en dicho hospital en el año 2005.

Pertenece desde su inicio a la sección de cirugía artroscópica, rodilla y hombro de dicho servicio.

Es socio numerario de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología, así como miembro de la Asociación Española de Artroscopia.

Autor de diferentes ponencias en congresos nacionales e internacionales, así como de publicaciones de la especialidad en revistas nacionales y extranjeras.

Profesor de cursos de cirugía artroscópica en hombro y rodilla, y participante en cursos de actualización quirúrgica de dicha actividad.

Miembro de tribunales para la evaluación de Tesis Doctorales en la Universidad de León.

Su actividad profesional se desarrolla, fundamentalmente, en la patología de las articulaciones de rodilla y hombro, tanto en el tratamiento de las enfermedades de origen degenerativo que afectan a dichas articulaciones (artrosis) que precisan la sustitución protésica de las mismas, como en todo el espectro de lesiones traumáticas y deportivas que, con una frecuencia cada vez mayor, aparecen en nuestra práctica diaria.

la entrevista

¿Desde cuándo trabaja en el Hospital San Juan de Dios de León?

Mi incorporación al Hospital San Juan de Dios de León, se produjo en el año 2011, prácticamente coincidiendo con la inauguración de sus nuevas instalaciones. Desde entonces, he desarrollado mi actividad laboral en un ambiente de trabajo extraordinario y rodeado de profesionales que han hecho que mi tarea fuese mucho más sencilla.

¿Cuál es el balance?

En cuanto al balance de estos 8 años, hasta el momento, absolutamente positivo. Creo que ofrecemos una atención sanitaria de alta calidad y un trato personalizado a nuestros pacientes. Así lo demuestran las diferentes encuestas de satisfacción realizadas en estos años.

¿Cuál es el perfil de sus pacientes y la patología más común?

Los pacientes que acuden a mi consulta, presentan fundamentalmente patología de las articulaciones de rodilla y hombro, tanto de tipo traumática como de carácter degenerativo. También recibimos pacientes que han sufrido un accidente de tráfico en la unidad creada a tal efecto. Nos encar-

gamos de todo el proceso, pruebas diagnósticas, tratamientos quirúrgicos y tratamiento rehabilitador a cargo de dicho servicio.

¿Alguna anécdota o curiosidad?

Cualquier profesional de la medicina que tenga contacto directo con el paciente, estoy seguro de que podría escribir un libro con cientos de anécdotas. En nuestra consulta, una pregunta frecuente es la de la "caducidad" de las prótesis. Tenemos que explicar a los pacientes que las prótesis, una vez implantadas, no caducan. Pueden fallar por diferentes motivos, pero lo de la fecha de caducidad en este caso no es aplicable.

Dentro de su especialidad, ¿hay alguna enfermedad que podría evitarse?

En cuanto a las enfermedades evitables, con el aumento de las actividades deportivas y recreativas a edades cada vez más altas, es importante que cada paciente adapte esta actividad deportiva a su nivel físico y a su preparación. De esta forma evitaremos lesiones cuya recuperación puede ser muy prolongada. Los hábitos alimenticios saludables, la actividad física adaptada y especialmente el control del peso, pueden retrasar la aparición de enfermedades degenerativas como la artrosis. Nuestra especialidad también dispone de medios y métodos que favorecen esa prevención tales como la medicina biológica y los análisis genéticos personalizados que nos informan de los riesgos de cada paciente.

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. 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

cardiología

- Dra. Gloria M^a Álvarez Vicente
- Dr. Javier Vara Manso

cirugía general y laparoscopia

- Dr. Vicente Simó Fernández
- Dr. Jesús Fernández Fuego
- Dr. Jorge A. Hernández Cortés

cirugía oral y maxilofacial

- Dr. Juan María Santos Oller

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

diagnóstico por imagen

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

digestivo

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

farmacia hospitalaria

- Dr. Javier José del Pozo Ruiz

geriatría

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

ginecología

- Dra. Sonia Gutiérrez García

hematología

- Dr. Edgardo Antonio Barranco Charris

logopedia y terapia ocupacional

- Dña. Cristina Olmo Paniagua

medicina general (familiar y comunitaria)

- Dra. María del Carmen Rodríguez García

medicina intensiva

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

medicina interna

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

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
- Dr. Antonio Luis Mostaza Saavedra

neurofisiología

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

nutrición y dietética

- Dña. Julia Merayo Asensio

oftalmología

- Dra. Eva M. González Tortosa
- Dr. Sergio García Estébanez

otorrinolaringología

- Dr. Rafael Pérez González
- Dr. Pablo Casas Rodera

podología

- D. David Muñoz González

psicología

- Dña. Angélica Peñín de Castro

psiquiatría

- Dr. Fidel Jorge García Sánchez
- Dr. Ignacio Guereñu Carnevali

rehabilitación

- Dr. José Antonio Alcoba Pérez

traumatología y cirugía artroscópica

- Dr. Manuel Ramos Guallart
- Dr. Luis Teodoro Gervás Alcalaya
- Dr. Andrés Saldaña Díaz
- Dr. Jaime A. Sánchez Lázaro
- Dr. Luis Enrique Gamazo Caballero

unidad del dolor

- Dr. Alejandro Rabanal Guerrero
- Dr. Emilio Bronte Borraz

urgencias

- Dra. Eva Llamas Boñar
- Dr. Luis Vidal Valdés
- Dra. Diana Milena Ramírez Medina
- Dra. Ixlu Sarai Méndez Machado
- Dr. Ramón J. Herrera García
- Dr. Paulo Andrés Zapata Granada
- Dr. Luis Alejandro Escamilla Colmenares

urología y cirugía endoscópica

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



+ info: 987 23 25 00

www.hospitalsanjuandedios.es

reconocimiento de caras

Un equipo de la Universidad de York ha calculado cuántas caras conoce y recuerda una persona, tanto de su entorno personal como personajes famosos: el resultado es un promedio asombroso de 5000. Para el estudio, los participantes pasaron una hora escribiendo tantos nombres como les fuera posible de su vida. Luego hicieron lo mismo con rostros famosos. También se les mostraron miles de fotografías de famosos y se les preguntó cuáles reconocían. Los resultados del análisis muestran un cómputo entre 1000 y 10000 caras.

cáncer de mama

Es el diagnóstico imprevisto para una de cada 9 españolas: 26000 mujeres al año reciben esta noticia. Un problema sanitario y social de primer orden que requiere un trabajo integral entre sus más cercanos protagonistas: pacientes, familiares, médicos, psicólogos e investigadores, etc. Todos son parte fundamental en el tratamiento de esta enfermedad que, a pesar de registrar una de las mayores tasas de supervivencia tumoral, todavía se enfrenta a retos evidentes.

cataratas

Muchas de las lentes utilizadas en la operación de cataratas son bifocales, mejorando la visión de los pacientes a corta y larga distancia. Sin embargo, el rendimiento de la visión en distancias intermedias desciende y los operados siguen dependiendo de las gafas para desarrollar tareas diarias que requieren visión a distancia media como cocinar o trabajar en el ordenador. Un equipo de oftalmólogos del Hospital Universitario y Politécnico de la Fe de Valencia está desarrollando un modelo de lentes intraoculares con mejor resolución en las distancias intermedias. Este modelo de momento está en fase de investigación.



refrescos azucarados

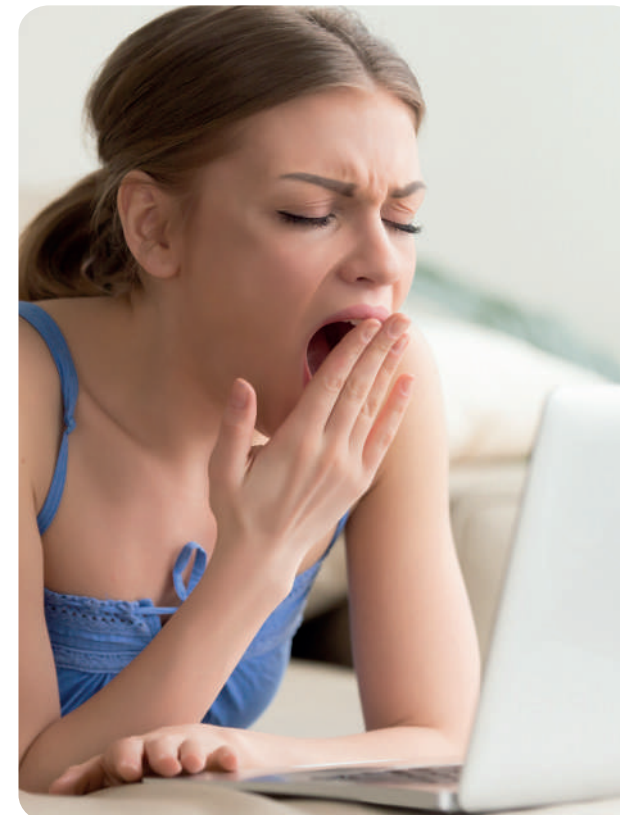
El consumo regular de refrescos azucarados se asocia significativamente con un mayor riesgo de desarrollar en el futuro un cáncer de mama invasivo en mujeres postmenopáusicas, según un estudio realizado en el marco del proyecto SUN (Seguimiento Universidad de Navarra). El trabajo ha valorado a más de 10000 mujeres que han recibido un seguimiento durante una media de 9,9 años con una mediana de edad de 33 años de la cohorte SUN y sin cáncer de mama en el momento del reclutamiento. Durante el seguimiento se confirmaron 100 casos de cáncer de mama.

un escabel en el "trono"

Un equipo del Centro Médico de Wesner, de la Universidad estatal de Ohio, ha comprobado que apoyar los pies en un escabel o taburete cuando uno se sienta en el retrete agiliza las deposiciones, sobre todo cuando existe estreñimiento. "Estos reposapiés de baño se popularizaron a través de videos virales y redes sociales, pero no había evidencia científica de su efectividad" dice el gastroenterólogo Peter Stich. El estudio que se publica en el Journal of Clinical Gastroenterology indica que al final del análisis de las cuatro semanas, el 71% de los participantes experimentó movimientos intestinales más rápidos y el 90% informó de menos esfuerzo en la operación. El cuerpo funciona mejor en cuclillas para estos menesteres, y, al sentarse en el inodoro crea una curva en el recto que dificulta la evacuación. El escabel corregiría en parte ese obstáculo.

mamografía

Uno de los principales obstáculos para la adhesión a los programas de cribado de cáncer por medio de la mamografía es la percepción por la mujer de que es una prueba dolorosa e incómoda. Recientemente, la agencia reguladora estadounidense (FDA) aprobó un sistema de auto-compresión en un aparato. El sistema dota a las mujeres de una función activa en la compresión con el que pueden ajustar la fuerza una vez posicionado el pecho, siempre guiadas por el técnico, que verifica si es la adecuada, y toma la decisión final acerca de si debe o no ajustarse.



falta de sueño y alzheimer

La revista Science publica esta semana los resultados de un nuevo trabajo donde se han estudiado a modelos experimentales murinos y a personas que indican que la falta de sueño aumenta los niveles de la proteína tau, clave en la enfermedad de Alzheimer. En ratones se ha visto que el insomnio acelera la propagación de grupos tóxicos de tau a través del cerebro, una progresión clara a la demencia. Estos hallazgos sugieren que los buenos hábitos de sueño pueden ayudar a preservar la salud cerebral.



Fotografía de Juan Ciudad ONGD

La Comisión de Responsabilidad Social Corporativa del Hospital San Juan de Dios de León se suma a un nuevo proyecto de Cooperación Internacional en Bolivia

A través de Juan Ciudad ONGD, la Orden Hospitalaria de Hermanos de San Juan de Dios apoyará con este proyecto de Cooperación Internacional al Hospital Cristo de las Américas de Sucre, en Bolivia, perteneciente también a la Orden.

El hospital boliviano recibirá ayudas sociales en atención médica a personas sin recursos económicos gracias a la colaboración de otros centros de la Orden, como el Hospital San Juan de Dios de León. La Comisión de Responsabilidad Social Corporativa ha decidido que los fondos conseguidos este año vayan destinados al Hospital Cristo de las Américas.

lista de espera quirúrgica

Los últimos datos confirman una tendencia a la reducción en España de los tiempos de demora para una operación (estas cifras han bajado un 11%). La especialidad con un mayor número de pacientes sigue siendo la traumatología y los tiempos de espera han disminuido en todas las especialidades excepto en cirugía maxilofacial. La mayoría de las comunidades autónomas mejoran sus datos con respecto al último año, excepto Andalucía y Asturias.

disfagia y diabetes

La diabetes es un modelo de enfermedad que conlleva un envejecimiento acelerado. Al envejecer más rápido y al estar la disfagia unida al envejecimiento, es lógico pensar que una persona con diabetes tiene más riesgo de disfagia.

alimentación

Una de cada cinco muertes, lo que equivaldría a unos 11 millones, se relaciona con una alimentación inadecuada. Esta es la principal conclusión del Estudio Global Burden of Disease que se publica en The Lancet, y que ha analizado las tendencias de consumo de 15 factores dietéticos entre 1990 y 2017 en 195 países. El estudio confirma que una alimentación inadecuada es responsable de más muertes que otro factor de riesgo. Se sugiere además que los principales factores de riesgo dietético son un alto consumo de sodio y una baja ingesta de granos enteros, fruta, frutos secos, semillas y vegetales.



cannabis

El cannabis está presente ya en el 42% de todas las urgencias hospitalarias relacionadas con las drogas. Así consta en los datos publicados por el Plan Nacional Sobre Drogas, en los que se ha observado que la presencia del cannabis se ha duplicado en la última década y ha crecido de forma vertiginosa en los últimos 20 años. Este crecimiento ha hecho saltar el cannabis en el ranking de sustancias más presentes en urgencias hospitalarias relacionadas con drogas desde el séptimo puesto que ocupaba a principios del año 2000, al tercer puesto actual, tan solo por detrás de la cocaína y del alcohol.

josé carreras

Su Fundación para la Lucha contra la Leucemia ha sido galardonada como "Fundación Científica del Año" en Alemania. La fundación del tenor catalán ha aportado ya 220 millones de euros para financiar 1200 proyectos de investigación.

monitorización pediátrica

Un equipo de la Universidad de Illinois ha diseñado un sistema para reemplazar los cables de los bebés en Cuidados Intensivos con un parche que sustituye a los clásicos electrodos cableados. El objetivo es facilitar a los padres poder tener en brazos a su pequeño sin que deje de estar monitorizado.

alimentos ultraprocesados

El consumo regular de ultraprocesados se podría asociar con mayor riesgo de desarrollar depresión clínica en el futuro según un estudio de la Universidad de Navarra. Se observó que entre los participantes "aquellos con un mayor consumo de ultraprocesados tendían a vivir solos, consumir menos frutas y verduras, tener una menor ingesta de fibra, ser menos activos físicamente, ser fumadores y usar analgésicos con más frecuencia que los participantes con un menor consumo de ultraprocesados". Además, con independencia de los otros factores de riesgo, los consumidores de ultraprocesados presentaban un incremento relativo del riesgo de depresión del 33%.

fotoprotección

España es el país del sol y probablemente uno de los países del mundo en el que la población está más concienciada en la fotoprotección. Pese a todo hay dos de cada tres españoles que no se protegen, y de los que sí lo hacen, dos de cada tres no utilizan adecuadamente los fotoprotectores. Alerta: la incidencia del cáncer de piel ha aumentado en un 38% en los últimos años en España.



cibercondría

La información sobre la salud que hay disponible en la actualidad en Internet es prácticamente inabarcable. Cualquiera con un simple ordenador o teléfono móvil tiene acceso a ella de forma inmediata. Esto, que tiene su lado positivo, también puede ser peligroso y hoy en día ya se está hablando de la cibercondría o hipocondría digital para describir el comportamiento de una persona que busca de forma obsesiva información médica en internet para comprobar si los síntomas que tiene o que cree tener se deben a una enfermedad grave. Es incuestionable que Dr. Google está cada vez más presente en la vida de todos y es una realidad que ha venido para quedarse. Puede ayudar mucho, pero también ofrece demasiada información y para gente que no tenga los conocimientos o el entrenamiento adecuado puede ser muy difícil distinguir lo que es fiable de lo que no.

mujeres españolas

Las mujeres españolas están concienciadas con la salud. Llevan un ritmo de vida saludable, se realizan pruebas y controles médicos y acuden a los profesionales cuando lo necesitan, aunque anteponen las necesidades de su familia a su salud. Las mujeres españolas junto con las portuguesas, se consideran felices y son las que muestran un mejor equilibrio entre vida familiar laboral y personal de Europa Occidental, según los datos del Informe del Bienestar de la Mujer. La preocupación de las mujeres españolas por su salud es un hecho evidente. No en vano "el 62% de estas pasan exámenes médicos de forma regular, porcentaje visiblemente mayor que el resto de las europeas occidentales".



el Hospital San Juan de Dios de León se suma al proyecto "Concilia2" sobre la conciliación de la medicación

El Servicio de Farmacia del Hospital San Juan de Dios de León, el director gerente, Juan Francisco Seco y la directora médica, Sira Morales se reunieron con el fin de acordar una colaboración para la realización del proyecto Concilia2. El objetivo de este proyecto es analizar las discrepancias y estimar el impacto potencial de las intervenciones farmacéuticas tras la puesta en marcha de un Servicio de Conciliación entre distintos niveles asistenciales (hospital, primaria y oficina de farmacia) de mayo a diciembre de 2019 pudiendo ser prorrogado.

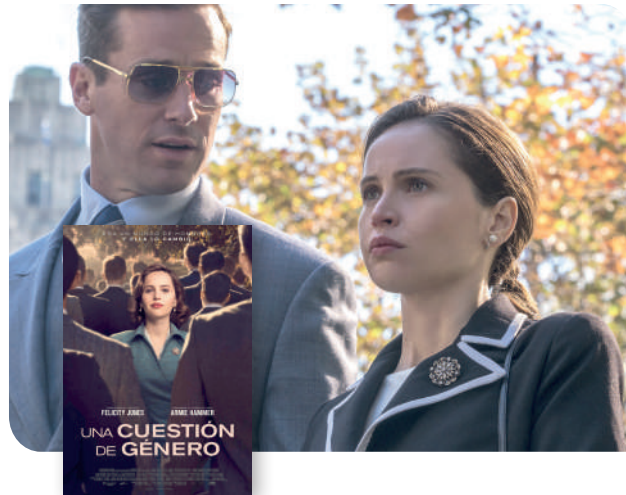
dvd/blu-ray

una cuestión de género

mimi leder

Inspirada en la historia real de Ruth Bader Ginsburg (Felicity Jones), una joven abogada y madre de familia. Ruth, junto a su marido el abogado Martin Ginsburg (Armie Hammer), cambió el curso de la historia con un singular caso sobre discriminación de género que abrió el camino para la igualdad en los Tribunales.

Lanzamiento: 19 de junio.



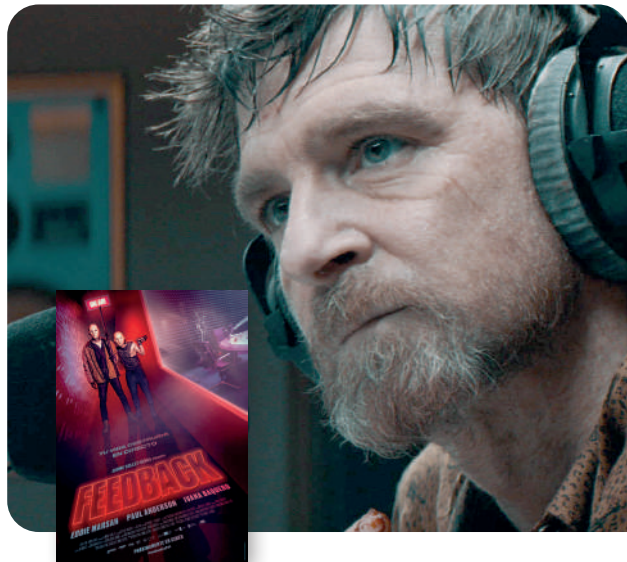
dvd/blu-ray

feedback

pedro c. alonso

Jarvis Dolan (Eddie Marsan) es una estrella de la radio que conduce un sarcástico y exitoso programa que se emite todas las noches. Un día, dos individuos enmascarados entran por la fuerza en la emisora: si Jarvis y su equipo no siguen sus instrucciones, los matarán a todos. La indicación más importante es que la emisión del programa continúe de modo que los oyentes no sospechen qué está pasando. Lo que comenzó como un día normal en el trabajo se convertirá para Jarvis en su peor pesadilla.

Lanzamiento: 26 de junio.



dvd/blu-ray

cambio de reinas

marc dugain

Versalles, siglo XVIII. Tras años de guerra entre España y Francia al regente de Francia, Felipe de Orleans, se le ocurre un estratégico plan para consolidar la paz. Su intención es ofrecer a su propia hija, de 12 años, para que se case con Don Luis, heredero al trono español. Por otra parte tiene la intención de que la Infanta de España, Marina Victoria, de 4 años, se case con el próximo Rey de Francia, Luis XV. Las dos futuras reinas, se verán así atrapadas en una red de traiciones, alianzas y juegos de poder.

Lanzamiento: 19 de junio.



cine

pequeño gran problema

fina gordon

Justo antes de la presentación más importante de su carrera profesional, Jordan Sanders, una poderosa y temperamental ejecutiva conocida por su fuerte carácter, se despierta en el cuerpo de su "yo adolescente" de 13 años. Junto a su resignada ayudante, April (Issa Rae, "Insecure"), que es la única que sabe que esa adolescente de 13 años mandona y agresiva es en realidad su jefa, tendrá que encontrar la manera de recuperar su cuerpo adulto antes de perder su gran oportunidad de negocio.

Estreno: 14 de junio.



cine

fast & furious: hobbs & shaw

david leitch

Spin-off de 'Fast & Furious' centrado en el Agente de Seguridad Diplomática Luke Hobbs que acabará formando una dudosa alianza con Decker Shaw. Cuando un anarquista mejorado ciber-genéticamente llamado Brixton consigue robar una peligrosa arma biológica, Hobbs y Shaw tendrán que trabajar juntos para salvar el planeta de este terrorista.

Estreno: 2 de agosto.



cine

mascotas 2

chris renaud

Max se enfrenta a nuevos e importantes cambios en su vida: su dueña Katie no sólo se ha casado, sino que también ha sido madre. En su afán de proteger al hijo de Katie, Max desarrolla un tic nervioso y debe visitar por primera vez al veterinario. Allí, vivirá nuevas y alocadas aventuras junto a otras mascotas que sufren trastornos de conducta.

Estreno: 9 de agosto.





disco
madame x
madonna

Madame X es el decimocuarto álbum de estudio de Madonna. El personaje titular se anuncia como una "agente secreta, viajando por todo el mundo, cambiando de identidad, luchando por la libertad, llevando la luz a lugares oscuros...".

A nivel creativo, la cantante está influenciada por su vida en Lisboa. "He encontrado a mi tribu allí y un mundo mágico de increíbles músicos que han reforzado mi creencia de que la música está conectada en todo el mundo y es el verdadero alma del universo", dice Madonna.

disco
real life
emeli sandé

Real Life es el tercer álbum de estudio de Emeli Sandé, una colección de 11 pistas grabada tras un intenso viaje personal. Compuesto por Emeli y autores como Salaam Remi, James Poyser y Troy Miller, quien también produjo el álbum. "En especial este disco es para aquellas personas que están marginadas, olvidadas o machacadas por esa opresión invisible que siempre está ahí", comenta Emeli.

"Con este disco, sabía exactamente lo que quería decir y hacer. He salido airosa, con mucha confianza, más feliz. Me quiero mucho más a mí misma"



disco
taller
jamie cullum



Taller es un álbum de Jamie Cullum, escrito y grabado en su casa y en el estudio de su amigo y colaborador de muchos años, Troy Miller, "los diez temas del disco muestran a Jamie revelando una vulnerabilidad y un afán de contar puramente la verdad, que resulta poderoso al tiempo que íntimo. El álbum transmite la sensación de ser una declaración de intenciones, con toda la pasión y la intriga que cabría esperar de un disco de presentación". "Jamie ha escrito sobre lo que estaba viviendo en aquel momento, utilizando su mundo interior como un trampolín.



libro
en el momento justo
chris de wit

Candela Podestá es una joven fotógrafa submarina que, tras un terrible desengaño amoroso y un enfrentamiento con la policía, debe realizar un cambio rotundo en su vida y comenzar de nuevo.

El problema surge cuando Candela comienza a sucumbir al encanto de Julián, un médico al que no le interesan las relaciones serias, y corre el enorme riesgo de volver a salir lastimada.

Lanzamiento: julio 2019

libro
la astronauta
s. k. vaughn

En el año 2067, la capitana May Knox Parece ser la única superviviente de la desastrosa primera misión tripulada a Europa, una de las lunas de Júpiter, aunque no recuerda nada del accidente.

La única persona que puede ayudarla es su exmarido, Stephen, el científico de la NASA que encabezaba el proyecto hasta que ella le rompió el corazón.

Lanzamiento: junio 2019



libro
bartleby, el escribiente
herman melville

A través del protagonista, un escribiente que se enfrenta a las demandas de la realidad con una inquietante respuesta, «preferiría no hacerlo», el estoicismo, la ironía, el humor y el sordo desasosiego alegórico presente en la obra del Melville se aúnan para expresar la obstinación del ser humano en su afán de obtener respuesta a las grandes preguntas o, al menos, seguir buscándolas.

Lanzamiento: junio 2019.





evolución de nuestro laboratorio clínico

Desde la llegada del primer paciente al Hospital San Juan de Dios de León en el año 1968 hasta hoy, la evolución de su Servicio de Laboratorio ha sido constante, adaptándose a los enormes cambios que ha experimentado el diagnóstico clínico en los últimos 30 años, fundamentalmente en los campos de la automatización, informática, desarrollo de nuevas técnicas de análisis y producción industrial de reactivos.

En sus inicios, el procesamiento de muestras estaba externalizado en su totalidad. En el año 1987 el hospital amplía su cartera de servicios inaugurando un nuevo Servicio de Laboratorio, con un facultativo responsable de análisis clínicos, un técnico especialista en laboratorio y un diplomado en enfermería. Desde entonces, el número creciente de pacientes y la mayor demanda de pruebas diagnósticas han hecho necesaria la incorporación de sistemas automatizados, que aportan mayor fiabilidad al procesamiento de muestras y racionalización en el uso de recursos humanos. Además, el desarrollo de nuevas técnicas diagnósticas ha permitido el incremento en la rapidez para obtener resultados y la simplificación de los procedimientos de trabajo. Por último, la informatización ha sido uno de los grandes avances implementados, con la integración total de los resultados analíticos en el sistema informático del hospital.

En la actualidad, desarrollan su trabajo en el laboratorio de nuestro hospital un equipo multidisciplinar

Hemos incorporado dentro de nuestro funcionamiento la posibilidad de acceder al informe de resultados vía telemática.



compuesto por cinco facultativos especialistas en Bioquímica Clínica, Hematología, Anatomía Patológica y Microbiología, cinco diplomados en Enfermería y un técnico de laboratorio, con el objetivo de dar cobertura a las necesidades diagnósticas de los facultativos médicos que asisten a los pacientes ingresados o atendidos en las consultas externas de nuestro hospital.

El desarrollo de nuevas técnicas diagnósticas ha permitido el incremento en rapidez para obtener resultados.

Más allá de las pruebas de rutina que realizamos diariamente, la complejidad diagnóstica ha ido en aumento. Existe un amplio abanico de pruebas diversas que han mejorado el diagnóstico y el tratamiento de pacientes, pero que no están al alcance de todos los laboratorios, fundamentalmente debido al enorme coste de los analizadores y reactivos, a la baja demanda de estas determinaciones y a la alta especialización requerida del personal, como por ejemplo, estudios genéticos, análisis de biología molecular, etc. Por estos motivos, la creación de alianzas estratégicas con otros laboratorios aporta grandes beneficios en mejora de eficiencia, eficacia y calidad asistencial.

acuerdo con eurofins megalab

Desde principios del año 2015, el Hospital San Juan de Dios de León inició un acuerdo de colaboración con el grupo Eurofins Megalab, un conjunto de laboratorios de análisis clínicos, líder nacional en servicios, información, gestión y realización de pruebas diagnósticas. Esta sinergia beneficia enormemente a nuestros profesionales clínicos y, en última instancia, a nuestros pacientes, ya que disponen de un laboratorio clínico de ámbito hospitalario y a pie de calle que les ofrece rapidez y fiabilidad en una amplia cartera de prestaciones solicitadas habitualmente. También les aporta acceso a pruebas diagnósticas especiales, que requieren tecnologías punteras y sofisticadas y que contemplan distintas áreas de aplicación, desde las distintas especialidades médicas como alergología, aparato digestivo, oncología, ginecología, medicina general, neurología, etc. hasta áreas de medicina legal, medicina deportiva, nutrición e incluso medicina estética. Todo esto está avalado por el laboratorio del Hospital San Juan de Dios de León y los laboratorios de Eurofins Megalab, ambos con una consolidada experiencia en el sector diagnóstico clínico de más de 25 años.

Del mismo modo, establecemos sinergias con laboratorios de menor actividad, ofreciéndoles nuestros servicios diagnósticos. Un ejemplo es la incorporación al grupo a principios del año 2017 del Hospital San Juan de Dios de Burgos, en el cual se logró la ampliación tanto de su cartera de especialistas en laboratorio (bioquímico clínico, hematólogo, microbiólogo y patólogo) como del catálogo de pruebas que pueden realizar a sus pacientes hospitalizados y ambulatorios para su correcto diagnóstico. Además, la integración de nuestro sistema informático de laboratorio con el sistema informático del hospital en Burgos, permite al resto de los profesionales acceder a tiempo real a los resultados analíticos de sus pacientes.

Pero no sólo es necesario que nuestros usuarios tengan a su disposición una amplia cartera de análisis, sino que debemos estar atentos a otras necesidades de nuestros clientes para añadir mejoras a la atención clínica. En los últimos años, con la llegada de las nuevas tecnologías de comunicación, cada vez más, nuestros pacientes demandan poder acceder al resultado de sus análisis sin necesidad de desplazarse de nuevo al hospital a recoger el informe en papel. Por esta razón, hemos incorporado dentro de nuestro funcionamiento la posibilidad de acceder al informe de resultados vía telemática, facilitando a través de la página web del hospital (hospital-sanjuandedios.es) el acceso a la información de sus análisis. Esto requiere ofrecer un entorno de seguridad informática para preservar la intimidad de todos los datos de salud de nuestros pacientes, tratados de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente en protección de datos personales, y en particular del Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD). Así, cuando el paciente lo desee, con previa autorización, podrá acceder al resultado de sus análisis a tiempo real en nuestra página web con usuario y contraseña proporcionados en el momento de la extracción o entrega de muestras en el laboratorio, pudiendo imprimirlo directamente o descargarlo en formato PDF para su archivo electrónico.

En resumen, la evolución científica y tecnológica de los últimos años obliga a la adaptación de los laboratorios clínicos a las nuevas circunstancias, rompiendo antiguos modos de actuación y estableciendo nuevas estrategias de funcionamiento.

Dra. María José Fernández-Suárez
Análisis Clínicos
Dra. Elva Valdés Vázquez
Microbiología
Hospital San Juan de Dios de León



profundizando en la conciliación laboral...

Conciliar la vida laboral con la personal y familiar causa incertidumbre y preocupación a la mayoría de las personas que se encuentran en activo. Este dilema surge en el momento en el que ambos cónyuges trabajan fuera de casa de forma simultánea, permaneciendo largos periodos de tiempo fuera del hogar, lo que hace que la gestión y organización familiar se vuelva más complicada, agudizándose cuando se tienen hijos de corta edad.

Para situarnos, podríamos decir que la falta de conciliación es un problema importante de nuestra sociedad actual donde hay una lucha permanente entre el desarrollo profesional y el personal y donde es palpable la realidad de una necesidad imperiosa de armonizar ambos mundos. Si bien es verdad la generalidad es que el concepto de "conciliación" hasta hace muy poco estaba ligado mentalmente en exclusiva a la palabra "maternidad" pero los tiempos están cambiando, incluyendo ahora también la "paternidad" en esta definición, así como a los diferentes modelos de familia existentes.

Por otra parte, hoy en día, existen altos ritmos de trabajo sobre todo en grandes empresas y multinacionales donde es posible que además una gran parte del día se dedique al desplazamiento entre el hogar y el puesto de trabajo debido a las amplias distancias que los separan. Esto suma más horas empleadas en facetas diferentes a lo relacionado con la familia, aficiones o amistades, lo que hace que la conciliación sea más compleja.

La sociedad cambia y evoluciona y con ello el concepto de "calidad de vida", por ello todos, trabaja-

dores y empresas, debemos tener la mente abierta y asimilar y fomentar respectivamente modelos de gestión y trabajo que sean más cercanos a las personas, donde no se pierda el horizonte del trabajo en equipo, la tolerancia y el compromiso.

¿qué es lo que se pretende conseguir con esta fórmula?

- Que todos los miembros, sea cual sea el modelo familiar al que pertenezcan, puedan acceder y mantenerse en el mercado laboral sin que la cobertura de sus necesidades personales sea una situación que afecte negativamente a la posibilidad de compaginar ambos.
- Que tener una profesión y el cumplimiento de un horario laboral, independientemente de tener o no descendencia, no impida poder disponer de tiempo suficiente para dedicarlo a otras ocupaciones que colaboren con nuestro crecimiento personal, desconexión del trabajo, socialización, diversión...

Muchas veces la satisfacción laboral no está ligada exclusivamente al aspecto económico, sino al conjunto que forman todas las condiciones del puesto.

- Que se lleven a cabo prácticas efectivas que equilibren el trabajo con la vida personal, lo que dará lugar sin duda alguna al aumento de motivación y productividad, que son dos aspectos que sumados consiguen dar lugar a una fórmula con resultado de éxito infalible, la satisfacción personal y éxito empresarial.

La conciliación personal, familiar y laboral es en definitiva, facilitar que cualquier persona trabajadora pueda mantener al mismo tiempo una carrera profesional plena y ejercer su derecho al cuidado de su familia, el desarrollo personal, a ampliar su formación y al disfrute de su ocio y tiempo libre.

La sociedad cambia y evoluciona y con ello el concepto de "calidad de vida".

Lejos de lo que se pueda pensar, conseguir conciliar no depende en exclusiva de la empresa para la que presta servicios el trabajador, sino que deben intervenir de forma simultánea diferentes agentes para conseguir un resultado óptimo. Y estos agentes son los siguientes:

- **Las familias:** tanto hombres como mujeres compartiendo equitativamente las responsabilidades domésticas y familiares mediante un reparto equilibrado, de esta forma se rompen los roles de género preestablecidos en el tiempo.
- **Las empresas:** implantando medidas de conciliación laboral y aplicando políticas de igualdad en sus plantillas de trabajadores.
- **Las Administraciones Públicas:** diseñando políticas públicas familiares para apoyar la igualdad de oportunidades de mujeres y hombres.
- **Los sindicatos:** utilizando la negociación colectiva para impulsar la inserción de medidas de conciliación personal, familiar y laboral.
- **Los trabajadores y trabajadoras:** ejercitando su derecho a la conciliación de una forma responsable.

Claramente, si se consiguen alinear todos los agentes anteriores de forma óptima, el resultado será exitoso para todas las partes implicadas, ya que...

Promover la conciliación laboral mejora el estado de ánimo de las personas y reduce el estrés, lo que trae consigo un incremento en el rendimiento ya que favorece la concentración en el puesto de trabajo y disminuye el absentismo. Hay decisiones que indiscutiblemente suponen un éxito en la relación empresa-trabajador, como puede ser favorecer la reducción de la jornada en la medida de lo posible, así como ajustar horarios o en algunos casos el teletrabajo. Como ya he comentado en artículos anteriores, muchas veces la satisfacción laboral no está ligada exclusivamente al aspecto económico, sino al conjunto que forman todas las condiciones del puesto. Lógicamente ni en todas las organizaciones, departamentos o puestos podrán llevarse a cabo todas las medidas, pero seguramente sí que se podrán implantar algunas si ambas partes hacen un esfuerzo.

El Hospital San Juan de Dios de León cuenta con el modelo de gestión de empresa familiarmente responsable, desde el que parte para llevar a cabo la gestión de las personas con la mirada puesta en la conciliación y la corresponsabilidad. Contamos con la categoría B+ que nos acredita como empresa que se encuentra en permanente mejora en cuanto a la conciliación de la vida laboral y familiar, teniéndolo muy presente en la forma de gestionar nuestra organización.

Leticia Álvarez García
Administrativo RRHH
Hospital San Juan de Dios de León

Formato 50x50 cm
30'25€ i.v.a. incluido
sorlesimprentaonline.es

Foto Cuadro Personalizado

10% DESCUENTO
Usando este código la finalizar la compra
HSJD15

SORLES servicios gráficos
f Síguenos

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



Seguro de Automóvil



Sonia tiene que pasar la ITV,
pero está muy *tranquila*

Porque con su Seguro de Automóvil, en A.M.A. pasamos la ITV de su coche por ella.

Así de fácil...

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

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

www.amaseguros.com 987 26 19 23 / 902 30 30 10 Síguenos en      y en nuestra APP 



el voluntariado en los centros de la orden hospitalaria

¿Por qué el voluntariado está en los centros de la Orden?, ¿qué significa ser voluntario en un hospital de San Juan de Dios?, ¿qué motivaciones les traen aquí? Intentaré en este apartado de la revista **Salud 2000**, describir qué es el voluntariado de la Orden Hospitalaria.

El voluntariado en la Orden Hospitalaria realiza la atención hospitalaria basada en los principios de gratuidad y solidaridad. Tiene su origen en la opción de ayudar gratuitamente a las personas que sufren. El voluntariado hospitalario es un **espacio relacional** donde se puede vivir una verdadera **solidaridad compasiva**, en el sentido de "padecer con", **y humanizadora**, que acompaña en el proceso de recuperación personal. En los centros de San Juan de Dios, el voluntariado se convierte en un cauce de solidaridad para aquellos que desean compartir la situación de las personas asistidas y comprometerse en su atención integral.

Los voluntarios son parte del equipo de trabajo en los centros de la Orden y son personas cuyo trabajo tiene un valor fundamental para poder humanizar la asistencia, como desde sus orígenes han realizado los Hermanos de San Juan de Dios y sus colaboradores en diferentes países y circunstancias.

Al ser miembros de esta familia, se les define como personas que, de forma libre, gratuita y responsable, enriquecen con sus dones específicos **la labor hospitalaria**.

El voluntariado de la Orden Hospitalaria es una colaboración a la humanización, esto no lo podemos perder de vista. El voluntario humaniza a la persona que en los centros es atendida con altas dosis de cariño.

El voluntariado constituye hoy una dimensión que está presente en la relación individualizada con cada persona asistida, contribuyendo a la humanización de la asistencia.

El voluntario referente al enfermo: cuando viene un voluntario al centro, se espera que venga con autenticidad, con ganas de ayudar, de estar y ser para el "otro", es decir, que esté con la persona necesitada, enferma, sola, etc. Y que aporte grandes dosis de cariño y de comprensión a las personas más rotas de nuestra sociedad.

El voluntario referente a la Orden y al Centro: que respete los valores y los principios que son los motivos fundamentales por los que la Orden Hospitalaria siempre ha apostado y que benefician al ser humano.

¿por qué son importantes los voluntarios para los pacientes del hospital?

Consideramos los valores hospitalarios un elemento clave de la identidad de nuestra institución. Ellos manifiestan la originalidad de nuestra acción y son un rasgo diferencial y apreciado de la obra que San Juan de Dios comenzó en Granada.

En cuanto a valores humanos, **estos brotan del Evangelio** y son asumidos por todos; se encarnan en cada cultura; orientan las decisiones de los responsables e inspiran el actuar de cada uno en su tarea. **Todo esto se resume en un valor: la HOSPITALIDAD, valor humano y esencial en los ambientes sanitarios y sociales. Consiste en ofrecer espacio y tiempo, atención y cuidado, humanidad y recursos a los destinatarios** de nuestra misión, por eso, los voluntarios son personas necesarias en el día a día del enfermo.

Rosa M. Quintano
Coordinadora de Voluntariado
Hospital San Juan de Dios de León



de convento a llar sant joan de déu: los nuevos proyectos de la fundació germà tomàs canet

La Fundació Germà Tomàs Canet ha experimentado en el último cuatrienio una expansión sin precedentes en sus casi 30 años de historia.

A finales del año 2013, el contenido de la actividad da un importante giro con el encargo que recibe del Patronato de la Fundación para gestionar un equipamiento de la Orden en la ciudad de Manresa. Constituía todo un reto porque se concretaba en desarrollar, en un antiguo convento de las Hermanitas de los Pobres, programas destinados a dar respuesta a las necesidades de la población más vulnerable de la comarca logrando su sostenibilidad, trabajando en red, coordinadamente con los agentes públicos y privados del territorio.

El estado de conservación del edificio requirió una serie de actuaciones a corto y medio plazo que permitieran una gestión adecuada de los proyectos que se pudieran impulsar. Era obsoleto y necesitaba una reforma casi integral para permitir la integración de proyectos diversos, orientados a población con perfiles y necesidades muy diferentes.

El perfil de los residentes de este albergue presenta una situación de desarraigo social muy marcada, con motivo de la grave problemática personal que arrastran desde hace años (pérdida de empleo, familia, hogar, situación de calle prolongada, etc). Son personas prematuramente envejecidas, enfermas, solitarias y que carecen de forma, casi absoluta, de recursos.

mejora de la calidad de vida de los colectivos vulnerables

Paralelamente, el Patronato aprueba una modificación de estatutos para ampliar el objeto fundacional, de manera que, sin renunciar a los orígenes de entidad tutelar, la Fundación Tomàs Canet pudiera desarrollar programas y proyectos para trabajar en la mejora de la calidad de vida de colectivos vulnerables en toda su amplitud.



fichas técnicas

Nombre:
Llar Sant Joan de Déu

Dirección:
**Calle Saleses, 14-16
08240 Manresa**

Teléfono:
935 668 000

Sitio Web:
www.fundaciogermatomascanet.com

Número de colaboradores:
27

Número de voluntarios/as:
55



Paso a paso, el trabajo realizado empezó a dar sus frutos: en el año 2015 se inaugura el servicio de acogida de duchas, ropería y lavandería sociales, único en el territorio, como respuesta a una necesidad no atendida para personas que no disponen de ese servicio esencial en sus hogares. Durante 2018, 432 personas han utilizado el servicio de duchas mientras que la lavandería la han usado 104 personas. En total se han llevado a cabo 2.955 duchas y 327 coladas.

unidad dependiente

A finales de ese mismo año, se inaugura la Unidad Dependiente para personas en tercer grado penitenciario, como alternativa a la prisión y con el objetivo de desarrollar un itinerario integral de reinser-

ción, mediante un acuerdo con el Departamento de Justicia de la Generalitat de Catalunya. Actualmente dispone de 20 plazas y en tres años de funcionamiento, se ha atendido y acompañado a 120 personas. El proyecto cuenta con una serie de objetivos marcados a nivel general o específicos.

Durante 2018, 432 personas han utilizado el servicio de duchas mientras que la lavandería la han usado 104 personas.



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 vanguardia en tecnología y diseño con soluciones innovadoras de movilidad para satisfacer las necesidades de nuestros clientes de manera fiable, impulsora y pionera.

Surcusal León
Tejo, 1 - 24007 León
Tel. 987 246 466

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



Schindler

¿dónde estamos?



programa de protección internacional

La Llar Sant Joan de Déu acoge también, desde finales del año 2017, el programa de Protección Internacional para personas refugiadas, solicitantes o beneficiarias de asilo y del estatuto de apátrida, el primero para la Provincia de Aragón junto al Centro San Juan de Dios de Ciempozuelos de la Provincia Bética y, ahora, el Hospital San Juan de Dios de León de la Provincia de Castilla, de reciente incorporación.

En el mes de noviembre de 2017, se incorporaron al centro de Manresa los primeros colaboradores asignados a este programa. Después de muchos meses de intenso trabajo, el Ministerio de Empleo y Seguridad Social otorgó la subvención que reconocía este recurso como Centro de Protección Internacional para la acogida y atención de personas refugiadas.

actualidad

Cuando las obras de rehabilitación y reforma finalizaron a primeros de 2018, la Llar Sant Joan de Déu contaba con 80 plazas para unidades familiares (monoparentales o biparentales con hijos menores de edad a su cargo) y que fueron ocupando de

manera gradual las primeras familias procedentes de los campos de refugiados de Europa, que huían de los conflictos armados de sus países de origen en busca de un futuro.

A finales de 2018, la Llar SJD llegó a su ocupación máxima, 80 plazas, con un total de 20 unidades familiares, atendiendo a 198 personas, de las que casi la mitad (un 49%) son menores de edad.

En el primer trimestre del año 2019, se han creado tres nuevos espacios dedicados a la oración, a la meditación interreligiosa y al silencio. Bajo el nombre de "Espai de silenci", el centro pretende favorecer con este espacio un lugar donde tanto las personas atendidas como los colaboradores y voluntarios puedan desarrollar sus necesidades espirituales si así lo desean, cualquiera que sea la religión que practican.

Comunicación OHSJD Aragón
Fundació Germà Tomàs Canet

Unidad de Accidentes de Tráfico

Si tienes un
accidente de
tráfico, en el
Hospital San Juan
de Dios de León
nos ocupamos de
todo de manera
completamente
gratuita.

Nuestro compromiso,
tu salud.



**HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
DE LEÓN**
HERMANOS DE SAN JUAN DE DIOS

Avenida San Ignacio de Loyola, 73
24010 San Andrés del Rabanedo, León



www.hospitalsanjuandedios.es