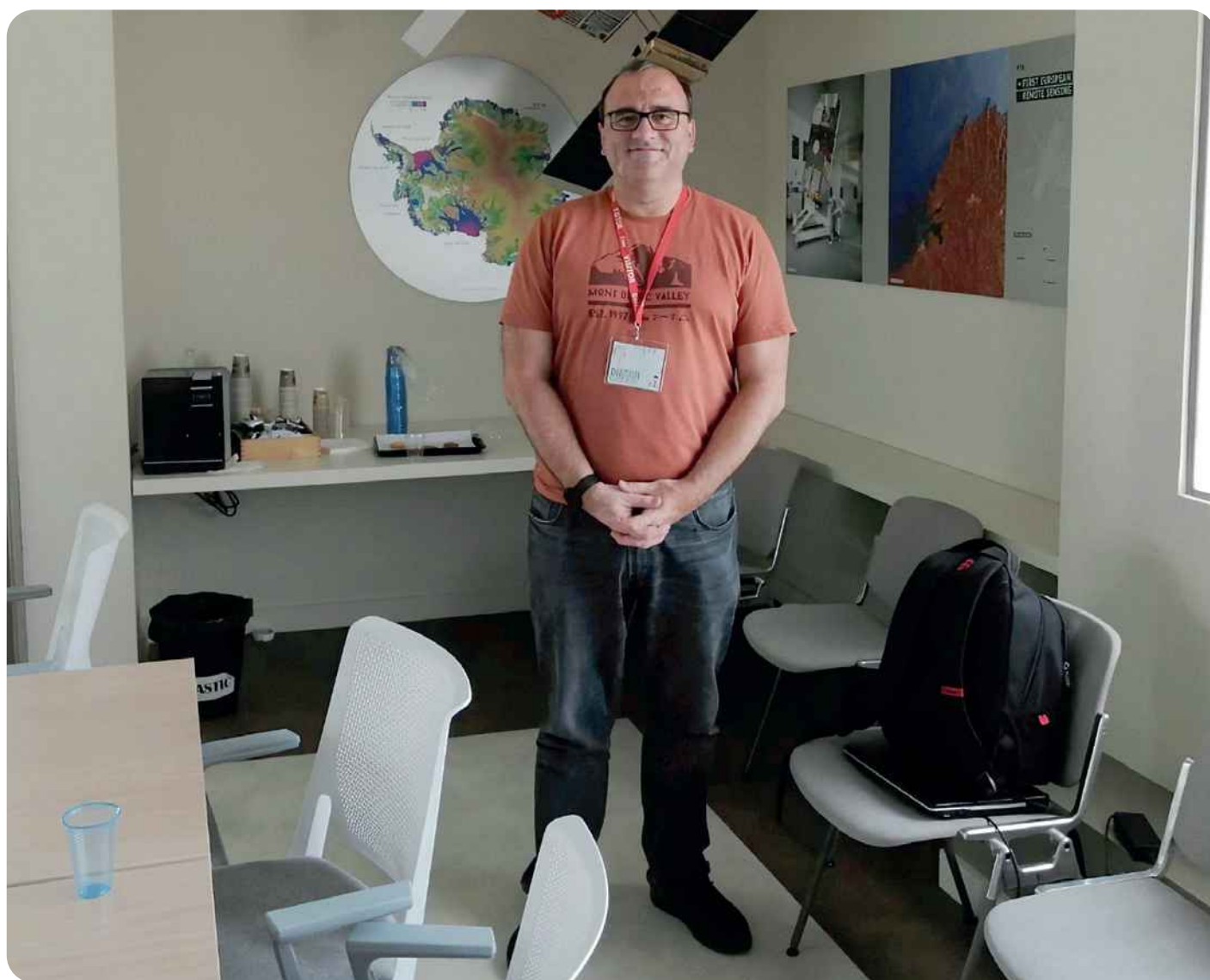


salud^{dosmil}

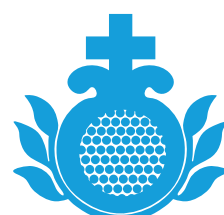
hospital san juan de dios de león

septiembre 2021 | número 144



- **en persona** | antonio turriel martínez
- **actualidad** | una unidad de obesidad con visión multidisciplinar
- **el especialista** | dra. marta ballesteros pomar

saluddosmil.com



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

La medicina
a tu servicio

Unidad de Accidentes de Tráfico

Nº de autorización sanitaria 24-C11-0007



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

Transcurrido el primer semestre de 2021, nos encontramos a nivel general con una mejora en los datos de incidencia de la Covid-19 y con unos porcentajes de vacunación que crecen día a día. No debemos bajar la guardia en ningún momento y el sector socio-sanitario debe ser especialmente consciente de ello, pero hay datos que invitan a ser un poco más optimistas. También estamos recuperando poco a poco cierta normalidad en nuestras vidas, no sólo a nivel social, sino también desde el punto de vista laboral y económico.

En nuestro Hospital seguimos incrementando nuestra actividad, el año 2021 está siendo frenético en cuanto al aumento de nuestros índices de actividad con carácter general. Además de ello, a través de un grupo de trabajo de profesionales de diversos servicios de nuestro centro y con el apoyo de una consultora externa, estamos diseñando las grandes líneas estratégicas que marcarán nuestro rumbo durante el período 2021-2026: satisfacción de pacientes, posicionamiento y consolidación de acuerdos con nuestros garantes, sostenibilidad económica, satisfacción e implicación de nuestros profesionales y continuar el camino orientado hacia la excelencia, la calidad y el prestigio social del Hospital San Juan de Dios, de acuerdo a los valores de la Institución a la que pertenecemos.

Nos sentimos orgullosos al conocer la primera oleada de la opinión de nuestros pacientes a través de las encuestas de satisfacción, con unos indicadores de mejora en la percepción de los servicios recibidos que nos sitúan en el mejor resultado de los últimos años, y con un índice de satisfacción global (NPS) del 76,94%, uno de los más altos a nivel comparativo en el panorama sanitario nacional.

En línea con el trabajo estratégico, estamos organizando avances y mejoras para los próximos meses y años relacionadas con equipamiento quirúrgico y diagnóstico, integración de sistemas de tomas de constantes que faciliten el trabajo de nuestros profesionales e incrementen las medidas de seguridad clínica y proyectos dirigidos a aumentar la accesibilidad de nuestros pacientes y usuarios.

Nuestro propósito continuará siendo, como siempre, proporcionar salud y bienestar.

Juan Francisco Seco Marín
director gerente

han colaborado

Juan Francisco Seco, Antonio Turiel,
Marta Ballesteros, Cecilia Ramírez,
Luis Ángel Equibel, Leticia Álvarez,
Abilio Fernández, Aurora Manceñido y
Departamento de Comunicación del
Hospital San Juan de Dios del Aljarafe

diseña y edita

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

imprime

Editorial Mic
Artesiano, s/n
Pol. Ind. Trabajo 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**



**Certificación 9001
del Proceso Quirúrgico**



**Sello de Excelencia
Europea EFQM 500+**



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



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



antonio turriel martínez
científico y divulgador

“Se trata de vivir a los ritmos marcados por la naturaleza y no por los mercados”

Antonio Turiel Martínez (nacido en León, 1970) es licenciado en Ciencias Físicas y Matemáticas y doctor en Física Teórica por la Universidad Autónoma de Madrid. Es científico titular del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) en el Departamento de Oceanografía Física y Tecnológica del Instituto de Ciencias del Mar de Barcelona, donde trabaja en la observación por satélite de los océanos y en el análisis de recursos naturales. Es autor del reciente y contundente ensayo 'Petrocalipsis' (2020, Alfabeto) y, además, es conocido en su faceta de divulgador científico, labor que realiza

en conferencias, artículos y sobre todo a través de su blog 'The Oil Crash', una de las grandes referencias en castellano sobre el problema del cenit del petróleo. Sostiene que en los planes para la descarbonización anunciados por los responsables políticos de la Transición Ecológica hay “ciertos puntos oscuros” que nos abocan a “un modelo megalomaniaco, tremendamente destructivo y contaminante”. Recientemente, asesoró al Senado en el debate sobre la Ley de Cambio Climático.

La realidad climática está superando las previsiones más negativas. ¿Tenemos alguna posibilidad de adaptarnos a los efectos que ya hemos desatado?

Aunque detuviéramos las emisiones de CO₂ en seco, la temperatura del planeta seguiría subiendo todavía durante un par de siglos. El cambio climático ya no lo podemos parar, pero sí estamos a tiempo de no agravarlo. Porque si superamos los puntos de inflexión (hielo marino ártico, la capa de hielo de Groenlandia, los bosques boreales, el permafrost, el sistema de corrientes del Atlántico...), se desataría un fenómeno catastrófico de consecuencias tremebundas. Vamos directos a un aumento medio de la temperatura de tres grados, lo que implicaría que la mayor parte de la Península Ibérica sería desér-

tica. O paramos ya o el 80 por ciento del planeta quedará inhabitable. Un borrador del Panel Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático (IPCC), que ha sido filtrado a la prensa, habla de consecuencias funestas en el horizonte 2050.

El riesgo de no tener verano en Europa será permanente desde ahora hasta que el hielo del Ártico se funda por completo. ¿Qué impacto tendrá sobre el planeta?

La pérdida de velocidad de la Corriente de Chorro Polar o Jet Stream, que hace de barrera entre la circulación atmosférica de las latitudes polares y la de las latitudes medias, es un hecho. Esa corriente, que depende de la diferencia de temperatura entre el

Polo y el Ecuador, se ha vuelto más perezosa y más inestable. Esto provoca cambios bruscos de las condiciones climatológicas como el embolsamiento de aire increíblemente caliente sobre el oeste de Canadá, con temperaturas que han rozado los 50 °C en la recta final del mes de junio. Cuando se derrita todo el hielo del Ártico entraremos en un terreno inexplorado.

La física es la rama de la ciencia más cercana a la magia, pero nos habla de límites, de barreras que no podemos franquear.

La transición energética pelagra ante el incremento de la demanda de metales. ¿En qué escenario nos encontramos? ¿Necesitamos un plan B?

Para hacer estos planes hay necesidad de instalar una gran cantidad de sistemas de captación de energía renovables, pero no hay suficientes reservas de algunos de los metales que se precisan para ello. Alicia Valero y su padre Antonio Valero, de la Universidad de Zaragoza, llevan años estudiando el tema. Incluso, la propia Agencia Internacional de la Energía (AIE) sacó un informe sobre estos materiales críticos y recomendó a los países de la OCDE que constituyeran reservas estratégicas para hacer frente a posibles interrupciones del suministro. En definitiva: mejor acaparar ahora estos materiales, no sea que después ya no vengan. Estamos hablando del litio, cobalto, platino, oro, plata, cobre, níquel o manganeso, que se extraen utilizando petróleo. Hoy por hoy nadie es capaz de cerrar el ciclo de las renovables. Pero, además, dentro de veinte o treinta años, cuando acaben su vida útil, no podríamos renovarlos. Es un callejón sin salida. Estoy planteándome presentar un proyecto al Ministerio con alternativas, porque hay mucho conocimiento disperso.

¿Y por dónde pasan esas alternativas?

A principios del siglo XX proliferaban las colonias textiles. Se aprovechaba la fuerza hidráulica de los ríos para producir algo de electricidad, y la fuerza mecánica del agua servía en muchos casos para accionar directamente los telares, con un rendimiento mucho mejor que poner un generador eléctrico en un extremo y un motor eléctrico en el otro. Con este sistema se mantuvieron también fundiciones y otras industrias; en todos los casos, aprovechando la energía de manera más eficiente que si se usase electricidad y, lo que es más importante, generando empleo local y riqueza. Además, es mucho más sostenible al

en persona antonio turriel martínez

reducir el impacto ambiental. Pero también se puede aprovechar la luz solar para calentar, fundir, transformar; y la biomasa vegetal para obtener reactivos y materiales. Todo esto se puede llevar a cabo, pero a una escala mucho más pequeña. Se trata de vivir a los ritmos marcados por la naturaleza y no por los mercados. Queda mucho trabajo por hacer, pero es urgente. Hay que adaptarse a las características de la energía y no a la inversa.

Teniendo en cuenta la escasez de materiales y de petróleo, ¿los actuales planes sobre el 5G son imposibles de llevar a cabo?

Por supuesto, no llegará a despegar de forma masiva. Y no sólo eso, sino que habrá una drástica reducción de las TICs en los próximos años. De hecho, ya están escaseando los microchips. Su producción requiere cantidades de energía y de materiales colosales. El Estado debería plantearse la puesta en marcha de una fábrica nacional de microchips, con una tecnología de hace 20 o 30 años, para garantizar su suministro y mantener los sistemas de computación. El momento de hacer la inversión es ahora, porque vamos a un escenario muy diferente al que la gente se imagina. Es esto o nada. Los móviles de uso individual acabarán desapareciendo.

“La tentación es decir que la ciencia y la innovación permitirán mejorar la eficiencia en el uso de los materiales, pero no pueden dar eso por asumido porque como no sea así nos estrellamos”, ha subrayado.

No puedes asumir que ocurrirá un milagro, porque te resulte cómodo o conveniente. Un gestor público es irresponsable si no hace nada solo por confiar en la ciencia y la innovación. El llamamiento a la prudencia en estos momentos es clarísimo. Es un discurso infantil dejarlo todo en manos de la tecnociencia, además de estúpido y peligroso. La física es la rama de la ciencia más cercana a la magia, pero nos habla de límites, de barreras que no podemos franquear. Es necesario cuestionar el sistema económico y cambiar el modelo social.

“Un sistema que se basa en un crecimiento acelerado en un planeta finito es absurdo”, ha asegurado sobre el capitalismo. ¿Es factible un cambio de modelo que fluya en armonía con la sostenibilidad?

La sostenibilidad es hacer las cosas de tal manera que tus hijos las puedan seguir haciendo igual. En el fondo se trata de no consumir más recursos de los que la Tierra puede reponer y no generar más residuos de los que es capaz de absorber. Además, la tecnología y el conocimiento del que disponemos nos permitirían hacer bien las cosas en la línea de lo que hacían nuestros abuelos y vivir mejor. Hay que



cultivar de otra manera, sin forzar el rendimiento del terreno; utilizar materiales de proximidad en la producción de bienes y servicios que puedan ser reparados, reutilizados o reciclados; cambiar los medios de transporte, apostar por un urbanismo más concentrado... Hay que darle la vuelta como un calceñín y huir de la maximización del beneficio económico. Lo triste es que no hayamos sabido anticiparnos. Nadie tiene una bala de plata, hay que hacer ensayo y error. Razón para empezar cuanto antes.

En 'Petrocalipsis' hace un análisis crudo y claro de las «falsas soluciones» que los países están dando al sistema energético actual. ¿Por qué no vamos a ser capaces de revertir la escasez de petróleo?

La producción llegó a su máximo en 2005 y, desde ese momento, con unos 70 millones de barriles diarios, la tendencia es descendente. De 1998 a 2014 se disparó la inversión de las compañías petroleras en busca de nuevos yacimientos, mientras perdían billones al año. Desde el 2014, viendo que estaban perdiendo muchísimo dinero, redujeron drásticamente su inversión, un 60%. La Covid-19 lo ha acelerado. Repsol, que no cree que quede petróleo rentable en el mundo, ha reducido su esfuerzo hasta un 90 por ciento. De hecho, está desmantelando su unidad de explotación y comprando centrales hidroeléctricas. La situación es irreversible. La Agencia Internacional de la Energía (AIE) asegura en su último informe que, si nadie cambia las condiciones de inversión, la oferta de petróleo estará hasta un 34% por debajo de la demanda de aquí a 2025. Al estilo de la Segunda Guerra Mundial. El 98% del transporte (motos, coches, camiones, aviones, barcos, maquinaria pesada...) utiliza este hidrocarburo.

¿La entrada en vigor de la directiva europea que prohíbe la venta y utilización de plásticos de usar y tirar como las pajitas, los bastoncillos o los platos responde más a un problema de contaminación o de suministro de petróleo?

El problema de contaminación es muy grave, pero la rapidez con la que se ha implementado es un poco sospechosa. Evidentemente, hay una escasez rampante de plásticos. Considero que está poniendo parches, en lugar de hacer cambios estructurales.

Los coches que sobrevivan serán de motor de combustión interna y sus propietarios, de clases altas, pagarán por tenerlos.

En el libro desmonta las alternativas solar y eólica para la transición energética con renovables por considerarlas insostenibles. ¿Apostar por este modelo nos aboca al fracaso?

Las energías renovables tienen muchas limitaciones. La cantidad que se puede aprovechar no es tan grande: del 30 al 40 por ciento de todo lo que se consume. Luego está el problema de los materiales que requieren estos sistemas y su sustitución cuando acaben su vida útil. Y hay una tercera cuestión por la que se pasa muy de puntillas. La electricidad es un vector energético que está estancado alrededor del 23 por ciento. Estamos sobreabastecidos. En España tenemos 108 gigavatios de potencia instalada, cuando el consumo medio anual ronda los 30. Es un bien que no tiene demanda, porque el coche eléctrico es una quimera y los vehículos pesados no se pueden electrificar.

¿Y qué hay del hidrógeno verde, uno de los principales destinos de inversión de los fondos europeos Next Generation?

Es un pésimo vector, porque su rendimiento es del 50 por ciento. Se obtiene haciendo pasar una corriente

eléctrica por una cubeta de agua, lo cual rompe la molécula de este líquido (electrólisis) y separa el hidrógeno del oxígeno. El problema es que se necesita consumir electricidad para producirlo y se desperdicia mucha energía en el proceso. La única razón de su protagonismo es que la Unión Europea está buscando el combustible de sustitución para poder mantener la flota de camiones y la maquinaria pesada fundamentalmente. Alemania se ha metido en un proyecto en el río Inga, República Democrática del Congo, que pasa por construir una planta allí y poner en marcha un tren de hidrógeno para transportarlo. Y mientras eso llega quien se lo va a suministrar somos nosotros. Nos vamos a convertir en una colonia energética de Europa si somos así de idiotas y le seguimos el juego. Quieren que seamos su solución provisional.

En este contexto, ya hay macroproyectos en zonas que son reserva de la biosfera. La Plataforma por el Futuro de la Montaña Central Leonesa denuncia que «las multinacionales quieren hipotecar el territorio a cambio de promesas de empleo y dinero». ¿Está de acuerdo?

Como ocurre con el proyecto que se quiere desarrollar en la Bahía de Rosas, estamos hablando de lugares donde el impacto sobre los ecosistemas y la biodiversidad es enorme. El destrozo que se puede causar es muy difícil de reparar. Además, estamos hablando de un tema de soberanía alimentaria al quitar tierras de cultivo. Es un atropello, pan para hoy y hambre para mañana. Se está imponiendo un modelo de sobreexplotación con la intención de mantener la maquinaria industrial en marcha.

Sostiene que el uso masivo de vehículos eléctricos es una quimera. Entre otros aspectos, por la escasez de minerales como el litio que alimentan las baterías. ¿El coche será solo para los ricos? ¿Por dónde pasa el futuro de la movilidad?

Desde luego. Los coches que sobrevivan serán de motor de combustión interna y sus propietarios, de clases altas, pagarán las tasas correspondientes por tenerlos. Tendremos que irnos a opciones de transporte público y colectivo, compartir desplazamientos o, simplemente, movernos menos. Esto en una provincia como León, con un elevado número de poblaciones geográficamente dispersas, puede tener consecuencias bastante tremendas.

¿No tendría sentido concentrar los esfuerzos en ver cómo aprovechar la electricidad más que en producir más?

Está claro. Tendríamos que ver cómo aprovechar la energía renovable de manera no eléctrica. Por ejemplo, en una comunidad de vecinos tiene mucho más sentido producir agua caliente en la azotea

que poner una placa fotovoltaica. El rendimiento energético es mucho más alto y la tecnología mucho más sencilla.

Rechaza la fractura hidráulica por considerarla una «burbuja especulativa». ¿Cuáles son sus consecuencias sobre el medio ambiente y la salud de las personas?

La industria petrolera de perforación hidráulica o 'fracking' ha sido el último intento desesperado de mantener los hidrocarburos líquidos. Ha provocado quiebras multimillonarias con el fin de la era Trump. Su bajo rendimiento económico y sus consecuencias medioambientales -al contaminar los acuíferos y conllevar un gasto de agua enorme- lo han convertido en un fiasco.

¿Hemos aprendido algo con esta pandemia?

Ha sido una especie de ensayo general para lo que viene. No creo que haya sido nada orquestado, el planeta está enfermo y nosotros enfermamos con él. La población occidental es bastante sumisa y creo que esto hará más fácil la implantación de medidas drásticas en el futuro. Desde enero de 2010, cuando di la primera charla de divulgación en la sede de la Obra Social de Caja España, he notado un incremento del interés de la gente por si el mundo está funcionando de la mejor de las maneras posibles. Se cuestiona cosas que antes no se cuestionaba.

el test de Antonio

Una ciudad_Madrid

Un rincón_Plaza Mayor de Madrid

Una comida_Pan tumaca

Un lugar para perderse_Paraje Natural de La Albera (Gerona)

Un colega de profesión para salir de cañas_Andrea Donini

Un deporte_Natación

Un vicio (confesable)_Los videojuegos

Su mayor defecto_Soy muy pesado

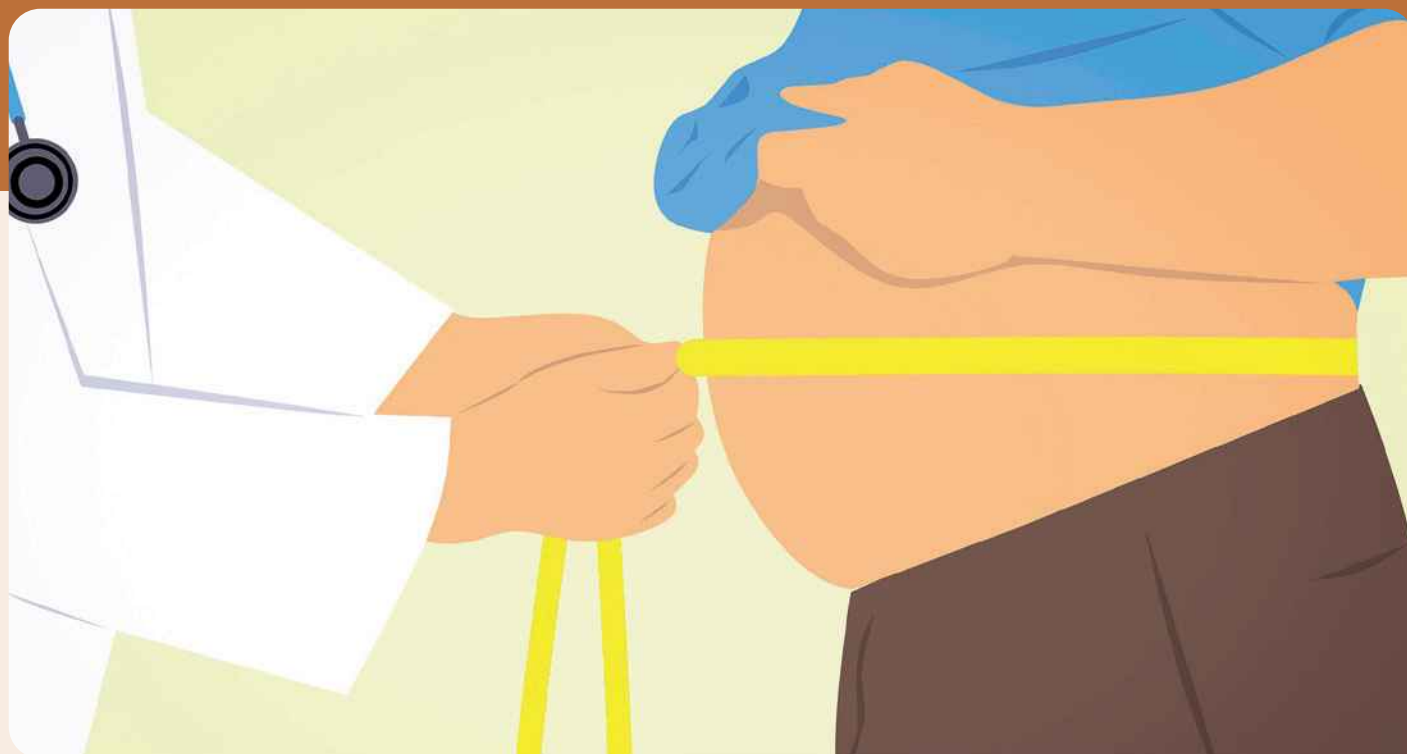
Su mayor virtud_Me gusta escuchar a la gente

Le gustaría parecerse a_Cualquiera que sea mejor persona que yo

Un grupo musical o cantante_Los Beatles

Un libro_El Señor de los Anillos

Un medio de transporte_El tren



una unidad de obesidad con visión multidisciplinar

Para algunas personas la batalla contra los kilos se convierte en una condena a cadena perpetua en la que la restricción y la temporalidad se acaban convirtiendo en pan para hoy y hambre para mañana. Por ello, el Hospital San Juan de Dios de León ha puesto en marcha una Unidad de Obesidad para ofrecer a los pacientes con un índice de masa corporal (IMC) alto un tratamiento completo, desde una perspectiva multidisciplinar, que favorezca la pérdida de peso y mejore su calidad de vida a largo plazo.

Porque "la otra pandemia del siglo XXI" (desde 1975 los casos se han triplicado) es responsable del 80 por ciento de los casos de diabetes mellitus tipo 2, del 35 por ciento de cardiopatías isquémicas y del 55 por ciento de las hipertensiones, sin olvidar su implicación en el desarrollo de otras afecciones como la apnea del sueño, la infertilidad, la osteoartritis y la dislipemia.

El 58 por ciento de los castellanos y leoneses tiene problemas de obesidad, que se concentran en el 21 por ciento, o sobrepeso, según el reciente Estudio Nutricional de la Población Española (ENPE). Una realidad que, tal y como ha advertido la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), restará 2,6 años de vida a los españoles en 2050.

La cirugía bariátrica, junto al cambio de hábitos, tie-

ne éxito en nueve de cada diez personas con obesidad mórbida. De hecho, es un instrumento muy potente que, en algunos casos, como la diabetes tipo 2 asociada, puede suponer la remisión de una patología en la que no sólo sufre el corazón. Y es que esta enfermedad metabólica está ligada a una serie de alteraciones crónicas que ponen en riesgo la calidad de vida y las capacidades físicas de quienes la sufren. Entre ellas, la retinopatía diabética, la nefropatía, la disfunción eréctil y el pie diabético.

No obstante, antes de pasar por el quirófano serán sometidos a un estudio muy exhaustivo que toca aspectos psiquiátricos, endocrinos, digestivos y cardiorrespiratorios al objeto de poder determinar si son candidatos. Además, deberán seguir unas instrucciones dietéticas y conductuales para garantizar el éxito de un tratamiento en el que también son de vital importancia la motivación y el compromiso.

La cirugía bariátrica por vía laparoscópica estará indicada para aquellas personas con un IMC por encima de 40 o con uno inferior, pero enfermedades asociadas.

"Estaría contraindicada ante la presencia de trastornos psicóticos y bipolares sin tratamiento, depresión severa, consumo de tóxicos, y desórdenes del comportamiento alimentario donde los vómitos y los atracones estén activos", explica la psiquiatra de la

Unidad de Obesidad de San Juan de Dios, Rocío Gómez. Y es que algunos tipos de obesidad podrían estar relacionados con una adicción a la comida que podría implicar los mismos mecanismos cerebrales que funcionan en la vulnerabilidad a las drogas de abuso.

"No se trata de una cirugía estética, sino de un procedimiento encaminado a prevenir o mejorar las complicaciones médicas que pueda ocasionar la obesidad mediante la pérdida de peso mantenida y tratando de preservar la masa muscular y ósea", señala la endocrinóloga Elena González Arnaiz sin olvidar que la alimentación y el ejercicio son los pilares claves para conseguir un equilibrio energético entre las calorías consumidas y las gastadas.

El equipo quirúrgico del Hospital San Juan de Dios de León cuenta con una enorme experiencia en cirugía bariátrica, indicada para aquellas personas con un IMC (relación entre peso y talla) por encima de 40 o con uno inferior, pero enfermedades asociadas. Además, está acreditado por la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad (SECO) como nivel experto.

Existen infinidad de técnicas, pero las más usadas en este momento son la gastrectomía vertical o manga gástrica y el bypass gástrico.

Gastrectomía vertical

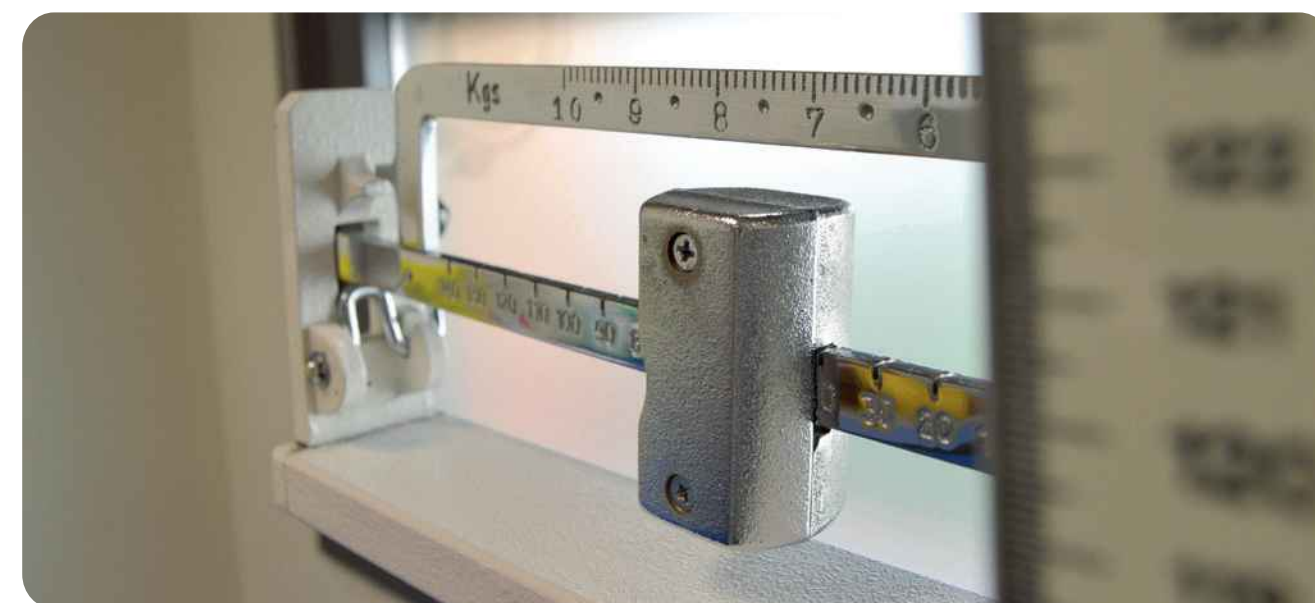
La gastrectomía vertical o manga gástrica (sleeve gastrectomy) es una técnica en la que se extirpa la mayor parte del estómago, aproximadamente el 80

por ciento de su volumen. Su mecanismo de acción es doble, ya que por un lado produce una sensación de saciedad prematura y, por el otro, una disminución del apetito. Hoy es la técnica más usada sumando más del 70 por ciento de todas las cirugías bariátricas que se hacen mundialmente.

A través de unas pequeñas incisiones los cirujanos introducen las pinzas, la cámara, y las endograpadoras para poder realizar la intervención por vía laparoscópica. Se reduce de forma calibrada y controlada el tamaño del estómago convirtiéndolo en una especie de tubo, lo que reduce el volumen de la ingesta.

A diferencia del bypass gástrico, esta técnica no altera ninguna parte del aparato digestivo ni la absorción de proteínas y minerales, lo que permite una recuperación más rápida de la función intestinal con un seguimiento postoperatorio más cómodo para el paciente, que comienza a comer a las pocas horas de la cirugía y puede marcharse de alta a las 24 horas de la intervención.

"Esta técnica mínimamente invasiva, que se realiza por vía laparoscópica, conlleva menos complicaciones metabólicas y quirúrgicas que el bypass gástrico", apunta el doctor David Pacheco, que es jefe de servicio de Cirugía General y Digestivo del Río Hortega y responsable de la puesta en marcha de la Unidad de Cirugía Bariátrica del hospital vallisoletano en enero de 2002. A su lado trabajarán los cirujanos Jesús Manuel Silva y Vicente Simó, así como el doctor Francisco Jorquera y Rubén Díez, ambos especialistas de Digestivo.





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

Bypass gástrico

Se trata de una técnica quirúrgica mixta que asocia un componente restrictivo y un componente malabsortivo. "Ha sido la técnica 'gold standard' hasta hace unos años al obtener muy buenos resultados tanto en la pérdida de peso como en el control de la diabetes mellitus tipo 2, la hipertensión o la apnea del sueño", indica el doctor Pacheco.

Antes de pasar por el quirófano, los pacientes serán sometidos a un estudio muy exhaustivo que toca aspectos psiquiátricos, endocrinos, digestivos y cardiorrespiratorios.

Pero, al asociar un componente malabsortivo, el seguimiento posterior de los pacientes debe ser muy estrecho y en general más prolongado que en los pacientes sometidos a gastrectomía vertical.

La elección de una técnica u otra dependerá de la situación de cada paciente. En cualquier caso, la receta para el éxito pasa por un cambio de hábitos dietéticos y de estilo de vida, para lo cual es básico contar con un equipo multidisciplinar que realice un programa de seguimiento nutricional y psicológico del paciente durante, al menos, un año. De ello se encargarán Pablo Rodríguez Bernal y Angélica Peñín respectivamente.

Solo así se conseguirá, de manera sostenida en el tiempo, el desahucio a unos kilos 'okupas' que con el tiempo acaban pasando factura en forma de graves repercusiones físicas, psicológicas y sociales a quien los soporta.





el rol de la microbiología en la batalla del coronavirus

La especialidad de Microbiología y Parasitología se creó en nuestro país en 1960 con el objetivo de resolver los problemas patogénicos, diagnósticos, terapéuticos y epidemiológicos que planteaban las infecciones. En los laboratorios, mediante el análisis de las muestras adecuadas, los microbiólogos son capaces de detectar, identificar y determinar la sensibilidad antibiótica de los microorganismos causantes de las mismas. Además, participan en la orientación diagnóstica y en el tratamiento antimicrobiano de los pacientes, y son un eslabón fundamental en el control de las infecciones nosocomiales y en la política de uso responsable de los antibióticos. A pesar de su importancia, durante muchos años esta especialidad ha sido una gran desconocida, pero a raíz de la irrupción del SARS-COV-2 ha empezado a estar en el foco, siendo actualmente habitual escuchar términos como PCR, antígeno o carga viral.

Desde la notificación del primer caso a finales de diciembre de 2019 en China, y la explosión posterior de la pandemia que actualmente sigue golpeándonos, la rutina de trabajo de los servicios de Microbiología ha cambiado por completo. En enero de 2020 comenzó a secuenciarse el genoma del virus. En España, dos meses después, científicos del Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III realizaron la secuenciación completa gracias a muestras respiratorias de pacientes procedentes de diferentes áreas geográficas del país. A partir de ese momento, pudieron diseñar técnicas para detectar

el virus mediante PCR, amplificando y detectando el material genético del mismo.

Al principio estas pruebas se realizaban a pequeña escala, pero rápidamente se comercializaron los primeros kits y se puso en marcha la automatización del proceso con el objetivo de cubrir la enorme demanda que recibían los laboratorios. A pesar de que los microbiólogos estaban completamente familiarizados con esta técnica, ya que rutinariamente se aplica para el diagnóstico de múltiples enfermedades infecciosas, tuvieron que lidiar con la recepción diaria de una avalancha de muestras, -que en muchos servicios ha obligado a trabajar las 24 horas del día-, con la escasez de reactivos y con la necesidad urgente de contratar y formar personal en tiempo récord.

Al diagnóstico mediante PCR siguieron los test de antígenos, que consisten en detectar determinadas proteínas virales. Tienen la ventaja de ser muy rápidos y sencillos de realizar, pudiendo llevarse a cabo en el mismo lugar en el que se extrae la muestra. La interpretación del resultado en este caso es más sencilla, de modo que la lectura del mismo no tiene que hacerse necesariamente por un microbiólogo. Sin embargo, existen múltiples test comercializados, por lo que es preciso su análisis y validación previa para determinar cuáles proporcionan una sensibilidad y especificidad adecuada. Nuevamente, son los científicos del Centro Nacional de Microbiología quienes están teniendo un papel clave en la coordinación de los estudios de validación de estos test, lo que ha permitido su inclusión en la estrategia nacional de diagnóstico y control de la enfermedad.

En los servicios de Microbiología también se realizan pruebas serológicas, que consisten en detectar anticuerpos desarrollados frente al coronavirus en muestras sanguíneas. En este caso también se emplean

técnicas que vienen usándose tradicionalmente para el diagnóstico de numerosas enfermedades infecciosas. Puesto que la producción de anticuerpos tarda varios días en tener lugar, no están indicadas en el diagnóstico de infecciones activas, pero son de gran utilidad para realizar estudios de seroprevalencia y conocer la eficacia de las vacunas.

Una vez establecidas las bases del diagnóstico microbiológico del SARS-CoV-2, continúan surgiendo retos para los microbiólogos clínicos, siendo uno de los principales problemas el surgimiento de distintas variantes del virus. Este hecho puede tener consecuencias a nivel clínico, debido a la posible aparición de cepas más agresivas que podrían escapar al poder protector de las vacunas. Por ello, los servicios de Microbiología están implantando unidades especializadas en la secuenciación del virus, que consiste en realizar un estudio exhaustivo de su material genético, detectando posibles modificaciones capaces de dotar al virus de nuevas características y habilidades.

Los servicios de Microbiología han demostrado una enorme capacidad de adaptación. Pese a las enormes dificultades encontradas en el camino, han conseguido establecer unas bases diagnósticas sólidas y a día de hoy siguen poniendo todo su empeño y dedicación a disposición de la lucha contra el virus. Gracias a su gran esfuerzo y a su entrenamiento previo, además del constante apoyo y asesoramiento recibido por parte de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, se ha conseguido salir adelante evitando el colapso de los laboratorios y comprendiendo cada día mejor el valor y el significado clínico de las pruebas disponibles hasta el momento.

Cecilia Ramírez Santillán
Especialista en
Microbiología y Parasitología
Hospital San Juan de Dios de León

LAVANDERÍA INDUSTRIAL EN LEÓN



**Tratamiento de
higienización y
lavado profesional
de ropa hospitalaria**

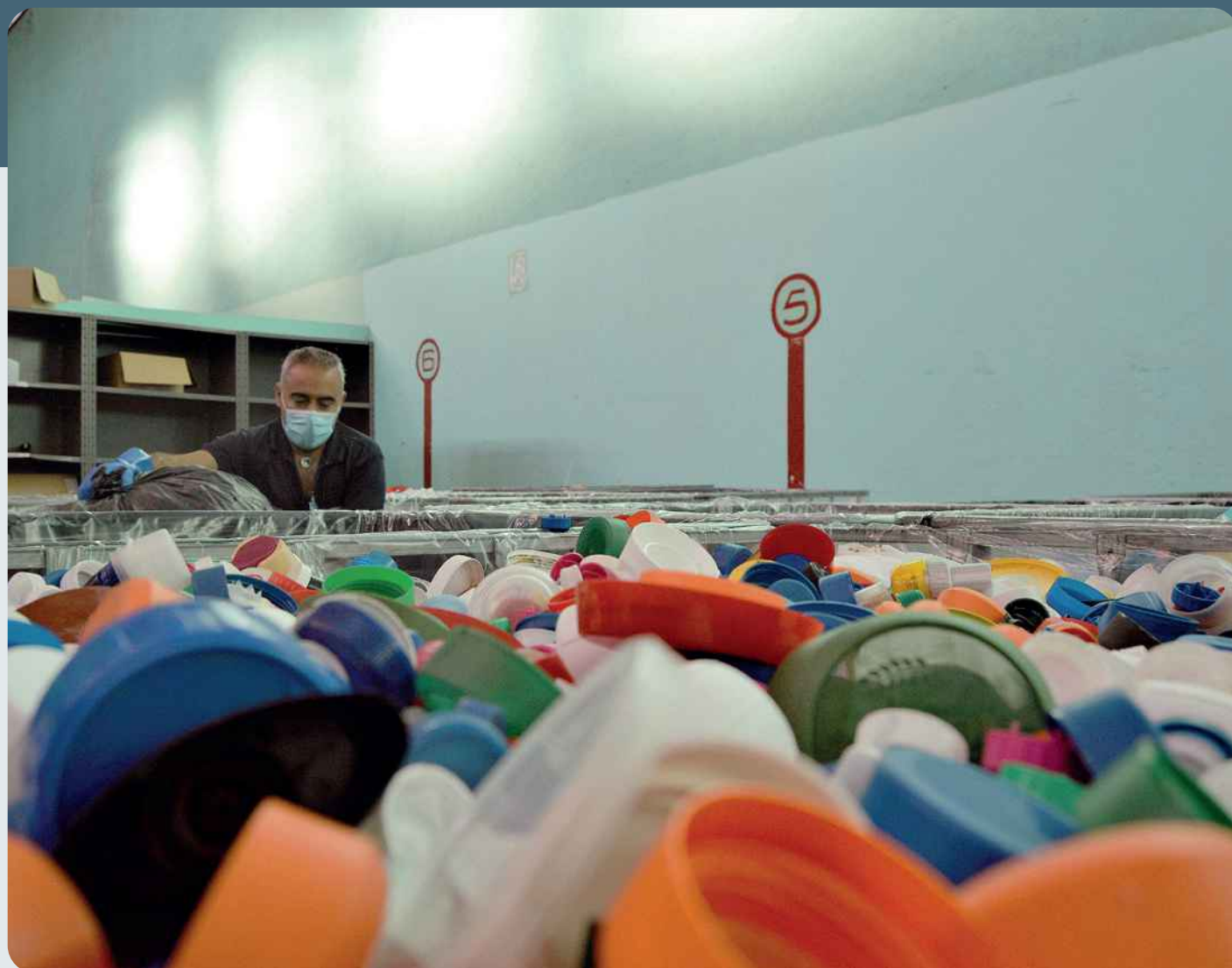


Polígono Industrial de León
Carretera de Zamora, s/n,
Parcela M-7824231 Onzonilla (León)
Tel. 987 208 824



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





desenroscar la solidaridad

En el año 2014, fruto de la idea de un trabajador del servicio de mantenimiento del Hospital San Juan de Dios de León que -de inmediato- hizo suya la Obra Social del centro, se empezaron a recoger tapones de plástico de todos los colores y tamaños con múltiples objetivos:

- **Cuidar el medio ambiente, ya que el plástico de los tapones se fabrica a partir del petróleo, un recurso natural no renovable. Además, su reciclaje evita la emisión de CO2 a la atmósfera, principal gas causante del cambio climático**
- **Reutilizar la granza de los tapones, que es el plástico que tiene mayor valor añadido, ahorrando materias primas y consumiendo menos energía y agua. Con la granza se elaboran cajas de plásticos, revestimientos, aislantes, etc...**
- **Destinar los fondos obtenidos a ayudar a niños con discapacidad de familias con escasos re-**

cursos como Nerea, David, Douaa, Kevin, Valeria, Gabriel, Georgeana, Lorena, Shireen, Adam, Akram, Zaira, Ian, Naomi, Samuel, Óscar y Leyre.

Desde entonces, se estima que más de 10.000 personas anónimas han colaborado a través del depósito de sus tapas y tapones -la parte más valiosa de los envases- en los puntos de recogida para echar una mano con el fin de mejorar la calidad de vida de la infancia más desfavorecida en una apuesta añadida por despertar la conciencia medioambiental.

Pero, además, un total de 55 residencias, centros educativos, farmacias, entidades no lucrativas y ayuntamientos, como el de León a través de sus puntos limpios, también se han sumado a 'Tapones Solidarios' con la colocación de contenedores en sus instalaciones al margen de los que hay en las dos entradas del Hospital. Sin su ayuda desinteresada hubiera sido imposible alcanzar los objetivos marcados.

El Hospital ha destinado una zona exclusiva al almacenaje de tapones ante la avalancha de solidaridad que ha generado la iniciativa. Y es que, aunque pesan muy poco (de dos a tres gramos por unidad), acaba ocupando mucho volumen.

Proyecto Hombre Bierzo-León (Fundación C.A.L.S.), que lleva desde 1985 atendiendo las necesidades de la población leonesa, ha sido la última entidad en incorporarse a un listado en el que también figuran colegios como el Divina Pastora, el Teodoro Martínez Gadañón y el CRA Tres Ríos, institutos de Educación Secundaria como el Padre Isla y el Río Órbigo, la Escuela Oficial de Idiomas de León y laboratorios como Insud Pharma y mAbxience.

En estos siete años de trayectoria hemos recogido cerca de 72.000 kilos de tapones, la mayoría de polietileno de alta densidad, y hemos destinado más de 8.000 euros -de los 13.000 recaudados con su venta- a dar respuesta a las necesidades de 17 niños y niñas. Concretamente, hemos entregado ordenadores portátiles a 14 niños y niñas con discapacidad auditiva, hemos contribuido a la reforma del baño de dos pequeños con parálisis cerebral y hemos financiado 20 sesiones de rehabilitación de una menor con discapacidad motora.

Para hacernos a la idea de lo que supone, solo hay que pensar que para recoger un kilo se necesitan entre 200 y 500 tapones (depende del tamaño y peso) que no pocas veces acaban escondidos 'a rosca' en el fondo de los contenedores amarillos. Un trabajo de hormiga que es resultado de la suma de pequeños esfuerzos.

Cada vez que la empresa Gestión y Protección Ambiental, S.A. viene a recoger tapones se lleva un

camión entero lleno de jaulas. Nos los compra a un precio aproximado de 180 euros por tonelada y los traslada a sus instalaciones ubicadas en la localidad burgalesa de Villalonguejar, donde los tritura y vende como materia prima a empresas de fabricación de productos de plástico. En 2020 recogimos y vendimos más de nueve toneladas. Y nos pagaron casi 1.700 euros por ellos, la cifra más baja desde 2015 a consecuencia de la pandemia.

Desde la Obra Social del Hospital San Juan de Dios de León invitamos a toda la ciudadanía a seguir reuniendo tapones que permitan hacerle la vida más fácil a una infancia que es el futuro. Asimismo, si estás interesado en colaborar recogiendo tapones en tu centro o en lugar de trabajo, puedes ponerte en contacto con nosotros para coordinar las entregas.

Por último, desde estas líneas os recordamos que, si conocéis a algún pequeño que necesite una adaptación o ayuda funcional concreta, nos lo hagáis saber para valorar su caso.

Luis Ángel Equibel Tomillo
Comisión de Responsabilidad
Social Corporativa
Hospital San Juan de Dios de León

¿Quieres colaborar?

Haz un donativo en nuestra cuenta bancaria:

ES32-0081-5724-2200-0115-6422

O envía este cupón al departamento de obra social:

Avda. San Ignacio de Loyola, 73 - 24010 San Andrés del Rabanedo, León

Nombre y apellidos

Calle

Nº Piso Puerta Teléfono

Población Provincia Código Postal

DNI/NIF

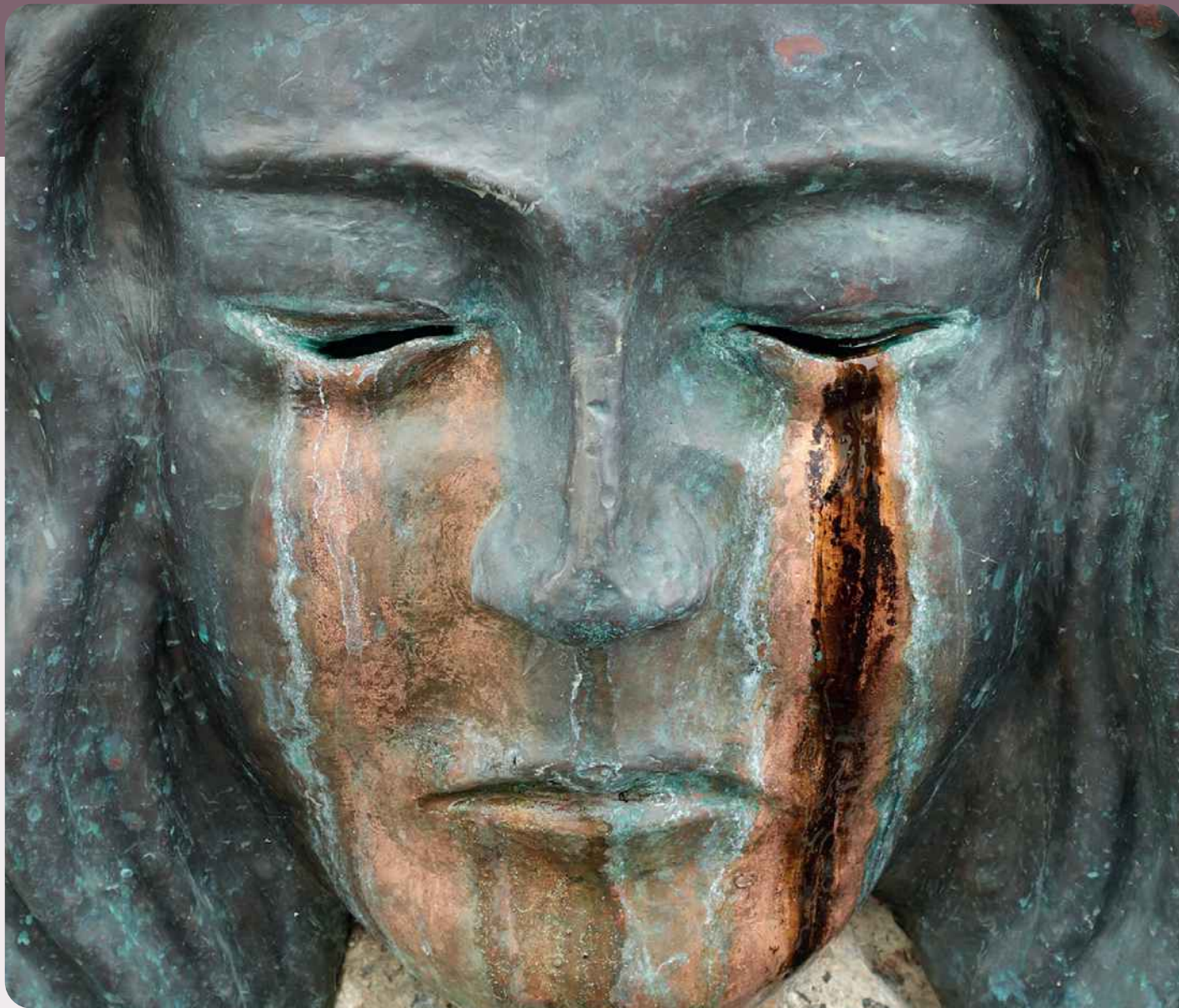
Autorizo al BANCO o CAJA (es necesario rellenar todos los datos). Deseo colaborar con euros.

IBAN 	Entidad 	Sucursal 	DC 	Nº de cuenta
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 ☐



la lágrima de dora

Caía la tarde y salí del taller de San Juan de Dios para seguir caminando por la vida. Con el paso del tiempo, transcurridos los días y algunos meses, he seguido pensando en todas esas vidas enamoradas. No podía dejar al olvido el amor de tantas personas enamoradas de la vida, pues una cosa es oír "amo la vida" y otra, creo que muy distinta, percibir cómo vivían ese sentirse enamoradas de la vida y con qué pasión lo expresaban, conscientes de que se encaminaban, en dolor o en fragilidad, a ese paso de convertirla en eterna.

En su presencia tienes la sensación de rozar el misterio mismo de Dios y descubres que la vida es bella, como tantas otras muchas cosas en la misma, en la que siempre hay motivos de celebración y una invitación permanente a la fiesta. Cuando H. J. Nouwen habla

de celebración dice que ésta "es posible solo donde amor y temor, alegría y dolor, sonrisas y lágrimas, pueden coexistir". José Luis Puerto al ser preguntado si la felicidad es la antesala de la herida habla de "un paraíso pasado que se encamina al horizonte de la muerte siendo conscientes de la herida".

"Su lágrima era como esa bola de cristal que narra vidas con historia, con ternura, con ese amor que se ha hecho entrega en la familia"

Sin saber por qué, o puede que sí, me ha venido a la memoria la lágrima de Dora. Sí, la lágrima de Dora, solo una, no me dio tiempo a más, pero me conmovió. En su lágrima se condensaba toda una vida, su pasado, el ahora y la trascendencia de su existencia. Quizás he recordado la lágrima de Dora porque José Luis cuenta que "descubre lo poético en las

gentes más humildes, que es donde suele habitar la verdad más hermosa del mundo".

Así estaba habitada Dora, ya entrada en los noventa. En su lágrima encontré la narración de muchas vidas de su época, años para adelante, años para atrás. Porque su lágrima era mucha lágrima y, aunque pequeña, era como esa bola de cristal que narra vidas con historia, con ternura, con ese amor que se ha hecho entrega en la familia.

Dora era conocedora de la herida y, con expresiones de José Luis Puerto "era consciente de la gracia, de lo que había conseguido en plenitud, y de la herida que no es ni más ni menos que la melodía de las pérdidas". La lágrima de Dora es la experiencia universal de alegría y llanto para iluminar el entramado de la vida y ofrecer, en la crisis, un puñado de oportunidades.

"Los valores no puede ser un barniz de la humanización, sino un desafío permanente para cuidar personas que llegan con patologías que requieren procesos"

Me agarro a la lágrima de Dora para sacar un poco de luz en este ahora presente. Hemos pasado meses en soledad para cuidar una salud amenazada en lo biológico. Pronto nos dimos cuenta que se estaba deteriorando la salud biográfica y que estábamos perdiendo mucho de lo social, lo psicológico y lo cognitivo. El mundo relacional juega un papel muy importante para la salud y cuidando la salud se nos escapaba la vida.

Nos enviaron a estar solos, a vivir con nuestra soledad, pero ¿cómo? En la soledad la cabeza piensa, va y viene, da vueltas con la sensación de que no te sirve más que para separar una oreja de la otra, pero, ¿quién la para? La soledad se ha hecho presente en todas las edades, en la adolescencia, en la ancianidad y hasta en la muerte..., para morir solos. Soledad habitada y fecunda o soledad estéril y destructora de toda la existencia.

Pensando en Dora intuyo que su lágrima reclama escucha, mucha escucha, presencia de alguien preparado para recoger el sufrimiento de quien necesita narrar su dolor y ser escuchado, pero también de oír y escuchar una palabra. Es el momento de ser escuchados, la hora de escuchar una palabra

de consuelo, de aliento, no una palabra que destruya o atormente un poco más su deteriorada vida, porque hay conversaciones que hacen daño, que nos duelen.

En su lágrima, Dora deja un poso del mucho dolor contenido, vivido y no expresado. ¡Cuánta pérdida y cuánto hemos perdido! El dolor al perder a un ser querido nos invade, pues se rompen vínculos significativos que hemos ido construyendo con los años. Y estos vínculos se han esfumado en la distancia, en la ausencia, o en abrazos entre cristales y plásticos. Cuentan que el dolor ha sido mucho y que cada persona que muere deja a ocho muy tocadas, seguro que en estos tiempos conocemos a alguien tocado en su dolor.

Gran desafío para abrirnos a la dimensión celebrativa que, en el rito, de sentido a lo que nos pasa, porque ante tanto dolor y desesperanza, ¿cómo podremos dar hoy razón de la esperanza? Experiencias fundantes de la vida que hemos vivido en soledad y que probablemente nos han llevado a cuestionarnos la autonomía adquirida y ver que en la salud, que en la vida, somos siempre interdependientes por mucha autonomía que reclamemos para seguir viviendo o para empezar a morir y morir.

Se nos ha colocado delante de todo aquello que trasciende nuestra vida y, cuando percibimos con qué facilidad se promocionan los achaques, sentimos que hay mucho que nos trasciende, que está más allá del cuerpo y que podemos llamarlo espíritu, es decir, "el espíritu es el lugar donde nos duele lo que nos duele, donde impactan nuestras experiencias traumáticas, las situaciones de duelo, las pérdidas, los reveses y las adversidades del vivir; es el espacio en el que habitan nuestras experiencias más profundas y no es un artículo de lujo, sino un bien de primera necesidad". (Alberto Cano, S.J.)

Dora y su lágrima se hacen poesía, al acercarnos de forma bella lo más doloroso y lo más humano y decirnos que los valores no puede ser un barniz de la humanización, sino un desafío permanente para cuidar personas que llegan con patologías que requieren procesos. En hospitalidad, hecha calidad, respeto, responsabilidad y espiritualidad, estamos abocados a un trabajo que puede ser duro, pero siempre esperanzado, conseguir que el dolor termine de hacer sus maletas y se vaya.

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



el especialista

cirugía vascular y angiología

la especialidad

La Cirugía Vascular y Angiología es una disciplina médico-quirúrgica relativamente joven que se encarga del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades relacionadas con los vasos sanguíneos (arterias y venas) y linfáticos. Integra actividades clínicas, diagnósticas, terapéuticas, preventivas y de investigación, lo que le hace –en palabras de la doctora Ballesteros Pomar– “una especialidad muy completa y que te obliga a estar al día”.

Las varices, esas venas superficiales que aparecen abultadas y, frecuentemente, retorcidas en la superficie cutánea, representan el motivo más frecuente de consulta. “Los pacientes, en su mayoría mujeres, refieren dolor, pesadez de piernas, calambres, picor e hinchazón”, explica sobre su sintomatología antes de subrayar que su tratamiento endoluminal ha supuesto un “cambio de paradigma”. “Las técnicas mínimamente invasivas que estamos aplicando son la radiofrecuencia y el empleo de adhesivo a través de un catéter con resultados muy satisfactorios”, según afirma.

No obstante, las entidades clínicas que llegan a sus manos y revisten mayor gravedad son el aneurisma de aorta (dilatación anormal de la pared del vaso sanguíneo principal) y estenosis carotídea (estrechamiento de la arteria como consecuencia de la formación de placas de ateroma) que, según precisa, “se asocia de manera directamente proporcional con el riesgo de ictus produciendo un déficit isquémico cerebral”.

Por otro lado, la isquemia crónica de miembros inferiores, conocida como síndrome del escarparate, puede llegar a la amputación de la extremidad por gangrena en sus fases más avanzadas. “La falta de riego sanguíneo en las piernas obliga a los pacientes a pararse tras presentar un dolor en pantorrilla, muslo o glúteo”, argumenta sobre una patología que puede tratarse con medicación, con cirugía de revascularización (bypass) o mediante técnicas endovasculares.

el especialista

marta ballesteros pomar

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid, la doctora Ballesteros Pomar se incorporó al cuadro médico del Hospital San Juan de Dios en el año 2012. Labor que compagina con su trabajo en el Servicio de Angiología y Cirugía Vascular del Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE), en el que finalizó la residencia en 2007 y del que es jefa de servicio desde el pasado mes de mayo. Además, posee el título de directora de Instalaciones de Radiodiagnóstico Médico con acreditación del Consejo de Seguridad Nuclear.

Durante su periodo de formación realizó estancias en centros de reconocido prestigio internacional en técnicas quirúrgicas vasculares mínimamente invasivas como el Hospital Ambroise Pare de París y el Hospital Nord de St. Etienne (Francia). Y ya en 2017 cursó un ‘fellowship’ en Cirugía Endovascular Aórtica Avanzada en las dos instituciones con mayor reconocimiento mundial en este campo: la prestigiosa Clínica Mayo de Estados Unidos (Rochester, Minnesota, USA) y el Hospital San Franziskus de Münster (Alemania). “Allí aprendí la importancia del trabajo en equipo”, según confiesa.

Tras ver despertar su vocación a una edad muy temprana (su padre era el Dr. Ballesteros Sahorí), la precisión y delicadeza que exige la especialidad le llevó a escoger Angiología y Cirugía Vascular sin pensarlo. “Soy muy perfeccionista”, confiesa la doctora Ballesteros Pomar, que es miembro de la junta directiva de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV) en calidad de tesorera.

La doctora Ballesteros Pomar también es profesora del curso anual de Cirugía Endovascular en Modelos Animales, organizado por la Fundación de la SEACV y la Facultad de Veterinaria de la Universidad de León (ULE). Presenta una intensa actividad científica, siendo autora de más de 60 publicaciones en revistas nacionales e internacionales, así como de más de 100 comunicaciones científicas presentadas en congresos.

la entrevista

La prevención es clave para evitar la aparición de la insuficiencia venosa crónica. ¿Cuáles son sus causas y que deportes pueden resultar beneficiosos?

La insuficiencia venosa crónica, cuya principal manifestación clínica son las varices, es multifactorial con un peso fundamental de la herencia genética. Se debe al mal funcionamiento de las válvulas en las venas, que impiden que la sangre retroceda. El estar muchas horas de pie, algo que ocurre en profesiones como la de peluquero o guardia de seguridad, potencia la predisposición a ella. En este sentido, la natación es un buen deporte para combatirla porque en el agua no hay gravedad y el cuerpo permanece en una posición casi horizontal. Además, el frío contribuye a activar la circulación sanguínea.

¿Todos los pacientes con varices son susceptibles de ser intervenidos o existen distintos niveles de gravedad y, por lo tanto, de tratamiento?

En función de la severidad se opta por un tratamiento médico o quirúrgico. Durante años se ha optado por la cirugía abierta en los casos más avanzados, pero ahora están surgiendo procedimientos mucho menos agresivos que, siempre que las características anatómicas del paciente lo permitan, son la primera opción.

El desarrollo tecnológico ha permitido la entrada en escena de técnicas mínimamente invasivas. ¿Cómo han cambiado la especialidad?

Con dos incisiones a través de las ingles, e incluso de manera percutánea con dispositivos que cierran la arteria desde fuera, podemos hacer procedimientos que tenían una mortalidad prohibitiva. En el caso del aneurisma de aorta, con la técnica EVAR (endovascular aneurysm aortic repair, por sus siglas en inglés) lo que hacemos es avanzar por dentro de la arteria enferma a

través de un catéter para colocar la endoprótesis. Este sistema consigue restaurar la circulación y sellar el aneurisma sin las complicaciones del abordaje abdominal abierto. Los pacientes se pueden ir a casa al día siguiente.

Las trombosis son una de las complicaciones graves que pueden aparecer en los pacientes afectados por la COVID-19. ¿A qué es debido y con qué casos se ha encontrado?

Uno de los principales riesgos asociados a la infección por el nuevo coronavirus son los trombos que pueden aparecer, tanto en el sistema arterial como en el sistema venoso, sobre todo en los enfermos graves. Este efecto se debe a la desmedida respuesta del sistema inmunitario en la lucha contra el virus, que genera sustancias coagulantes como el fibrinógeno. Los casos menos graves son las tromboflebitis, que ocurren cuando las venas se inflaman y trombosan. Sin embargo, cuando los coágulos sanguíneos bloquean las arterias la vida y la extremidad del paciente corre peligro.

No hay duda de que el impacto de la pandemia en la asistencia médica ha sido brutal, pero ¿cómo ha afectado a los angiólogos y cirujanos vasculares?

Al margen del manejo de las tromboflebitis, la pandemia nos ha influido, como en el resto de especialidades, en retrasos en el diagnóstico de patologías que, de haber sido tratadas a tiempo, hubieran tenido mejor pronóstico. Especialmente complicado ha sido para los pacientes con isquemia crónica de miembros inferiores.

¿A qué retos se enfrenta la especialidad en los próximos años?

Las técnicas mínimamente invasivas han supuesto una revolución, pero es precisa su consolidación para que sean siempre la alternativa a la cirugía abierta tradicional.

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
- Dr. Norberto Alonso Orcajo

cirugía general y laparoscopia

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

cirugía oral y maxilofacial

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

cirugía plástica

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

cirugía vascular y angiología

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

dermatología

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

diagnóstico por imagen

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

digestivo

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

endocrinología

- Elena González Arnaiz

farmacia hospitalaria

- Dr. Javier José del Pozo Ruiz

geriatría

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

hematología

- Dr. Dambert Santiago Gallo Cavero

logopedia

- Dña. Cristina Olmo Paniagua

medicina intensiva

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

medicina interna

- Dr. Roberto Riera Hortelano
- Dra. Sandra Castellanos Viñas

microbiología

- Dra. Cecilia Ramírez Santillán

nefrología

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

neumología

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

neurocirugía

- Dr. José Manuel Valle Folgueral
- Dr. Antonio Luis Mostaza Saavedra
- Dr. Kelvin Manuel Piña Batista

neurofisiología

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

neurología

- Dr. Javier Tejada García

neuropsicología

- Dña. Julia Irene Gutiérrez Ivars

nutrición y dietética

- D. Pablo Rodríguez Bernal

oftalmología

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

otorrinolaringología

- Dr. Pablo Casas Rodera

podología

- Dña. Lucía Rodríguez Sánchez

psicología

- Dña. Angélica Peñín de Castro

psiquiatría

- Dr. Ignacio Guereñu Carnevali

rehabilitación

- Dr. José Antonio Alcoba Pérez

traumatología y cirugía artroscópica

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

unidad del dolor

- Dr. Alejandro Rabanal Guerrero
- Dr. Emilio Bronte Borraz
- Dr. Alfonso Gutierrez Fernández

urgencias

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

urología y cirugía endoscópica

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



san rafael-nebrija convoca el XXIII certamen de relatos breves san juan de dios

El Centro Universitario San Rafael-Nebrija ha convocado por vigésimo tercer año el Certamen de Relatos Breves San Juan de Dios con el objetivo de reconocer el talento literario de los profesionales sanitarios y contribuir a desarrollar la sensibilidad ante las diversas situaciones humanas que se generan alrededor de la enfermedad. El contenido de los relatos debe estar relacionado con el ejercicio de la enfermería o la fisioterapia, poniendo de manifiesto los aspectos humanos de la actividad profesional. Hasta el próximo 1 de noviembre de 2021, los profesionales y estudiantes de estas ramas podrán enviar sus relatos, siguiendo las indicaciones de las bases, y optar a uno de los tres premios con dotación económica: premio Fundación San Juan de Dios (2.100 euros), premio Hospital San Rafael (750 euros) y premio especial para estudiantes (350 euros).



el 95% de los pacientes tratados con antivirales de acción directa supera la hepatitis c

Los nuevos tratamientos antivirales de acción directa (AAD) pueden curar más del 95% de los casos de infección por el virus de la hepatitis C (VHC), según un estudio publicado en la revista 'Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica' de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC)1. La Organización Mundial de la Salud (OMS), que celebra cada 28 de julio el Día Mundial contra la Hepatitis, ha pedido a todos países que colaboren para erradicar las hepatitis víricas, un problema de salud pública de carácter internacional, como objetivo de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Y es que esta enfermedad, que afecta directamente al hígado causando su inflamación, dispara la mortalidad mucho más que el VIH/Sida, la tuberculosis o la malaria.

un estudio incide en la necesidad del abordaje multidisciplinar del paciente con vih

Un estudio, en el que han participado diferentes expertos españoles, subraya la necesidad de ir más allá de la supresión viral en el manejo de las personas que viven con VIH y así garantizar una calidad de vida global a largo plazo. Del mismo modo, apoya la necesidad de realizar un abordaje multidisciplinar de estos pacientes. El trabajo 'Redefinir el éxito terapéutico en pacientes con VIH: la opinión de un experto', publicado en el 'Journal of Antimicrobial Chemotherapy', propone nuevos criterios basados en cinco pilares que deben ser tenidos en cuenta: el inicio rápido del tratamiento, la eficacia, la simplicidad, la seguridad y la calidad de vida. Y es que la aparición de enfermedades asociadas al envejecimiento requieren que los pacientes tengan acceso a un equipo multidisciplinar para que pueda recibir una atención personalizada, adecuada a sus necesidades.

el hospital san juan de dios de león adquiere un láser holmium para procesos endourológicos

El Hospital San Juan de Dios de León ha adquirido un láser holmium para el tratamiento de los pacientes con litiasis (piedras o cálculos en el interior de los riñones o de las vías urinarias), así como para la enucleación de próstatas con un volumen superior a 80 gramos. El láser holmium es un sistema de amplificación de luz por emisión estimulada de radiación. Se trata de un dispositivo capaz de transformar otras energías en radiación electromagnética emitiendo haces de luz de distintas longitudes de onda. "Es una tecnología de última generación que permite un abordaje muy rápido, eficaz y prácticamente sin efectos secundarios al no dañar los tejidos circundantes", ha defendido el especialista en Urología Miguel Ángel Alonso Prieto.



la variante delta del sars-cov-2 exige un 90% de vacunados para la inmunidad de grupo

La variante Delta del SARS-CoV-2, la más contagiosa hasta la fecha, está comprometiendo el objetivo de alcanzar la ansiada inmunidad de rebaño. Los expertos sitúan la protección de grupo alrededor del 90%, un porcentaje imposible de conseguir sin vacunas para los niños menores de 12 años, que en España suponen el 11 por ciento de la población. La inmunidad de rebaño mantiene a raya enfermedades como el sarampión, la difteria y consiguió eliminar la viruela, la gran enfermedad infecciosa que la humanidad ha erradicado. Se basa en que cuando un suficiente número de población es inmune a un virus, este organismo se queda sin capacidad de propagarse. Si una persona se infecta, pero la gran mayoría de los que hay a su alrededor no son susceptibles, no conseguirá saltar a otro organismo y desaparecerá en el enfermo.

una decena de hospitales inician un ensayo con inmunoterapia en 29 tipos de tumores

Una decena de hospitales españoles han iniciado el pionero ensayo clínico 'Acrópolis', promovido por el grupo cooperativo de investigación académica en cáncer SOLTI, para evaluar en los próximos dos años el empleo de la inmunoterapia en 29 tipos de tumores diferentes, especialmente en aquellos menos convencionales y menos estudiados por la dificultad de reclutamiento. En este sentido, testarán la eficacia del anticuerpo humanizado spartalizumab en cáncer metastásico en 141 pacientes con tumores con expresión elevada de ácido ribonucleico mensajero (ARNm) codificador del biomarcador molecular PD-1. "Dado que resulta complicado encontrar un método común para poder diferenciar qué pacientes podrían beneficiarse de este tipo de inmunoterapia, es necesario encontrar un marcador biológico capaz de predecir la respuesta", han precisado sin olvidar que la toxicidad es más baja que la de los tratamientos estándares como la quimioterapia.

un nuevo mamógrafo digital permitirá hacer exámenes más rápidos y eficientes

El Hospital San Juan de Dios de León ha adquirido un equipo de mamografía digital, el Senographe Essential de General Electric Healthcare, que permitirá



obtener imágenes de alta calidad con una mayor velocidad, eficiencia y productividad mejorando la confianza clínica y minimizando las repeticiones para un flujo de trabajo más fluido. Con la adquisición e instalación de este nuevo equipo se mejora la dotación tecnológica del Servicio de Radiodiagnóstico, que en septiembre estrenó un nuevo equipo de resonancia magnética (RM) de última generación, Ingenia 1.5T de Philips, que incorpora el sistema 'In Bore Experience' con el objetivo de "humanizar" una prueba que tiene una incidencia fundamental en la detección de los tumores y de las enfermedades neurológicas y osteomusculares, entre muchas otras.

el hospital san juan de dios pone en marcha su unidad de rehabilitación post-covid

El Hospital San Juan de Dios de León ha puesto en marcha una Unidad Rehabilitación Post-COVID para hacer un seguimiento exhaustivo de aquellos pacientes que, tras haber pasado la enfermedad, presentan secuelas pulmonares, cardiovasculares o neurológicas y necesitan, entre otros tratamientos, fisioterapia respiratoria. Un año y medio después del comienzo de una pandemia que ha puesto en jaque a todo el mundo, el centro médico ha detectado la necesidad de ofrecer una atención multidisciplinar e individualizada a los afectados por la denominada COVID persistente. Sobre todo, a aquellos que se han visto obligados a ingresar en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) tras una neumonía bilateral que les ha abocado a la ventilación mecánica o intubación. "Muchos presentan tos, dificultad respiratoria, fatiga y dolor torácico, lo que merma de manera importante su calidad de vida", asegura el neumólogo Luis Iglesias Vela.



personas jóvenes con alzhéimer reclaman planes para evitar que la enfermedad les excluya

Un panel de expertos de la Confederación Española de Alzheimer (CEAFA), formado por personas menores de 65 años con esta demencia, reclama planes de capacitación y concienciación para evitar que la enfermedad les excluya y estigmatice. Apuesta, igualmente, por desarrollar políticas transversales en todas las materias para garantizar su autonomía personal y su independencia. Así se recoge en el estudio 'Alzhéimer y sociedad. La contribución de personas con alzhéimer a la construcción de sociedades no excluyentes con la demencia', en el que se analiza cómo ha cambiado la vida de estas personas. El desconocimiento de la enfermedad, los prejuicios construidos en torno a la misma, los escasos avances en la lucha contra sus consecuencias, los magros frutos de la investigación y otros factores como el edadismo o la infantilización "ocasionan situaciones de exclusión en personas que estaban perfectamente integradas en nuestra sociedad hasta su diagnóstico".

la pandemia ha provocado "importantes interrupciones" en la lactancia materna

La directora Ejecutiva de UNICEF, Henrietta Fore, y el director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, han advertido de que la pandemia de COVID-19 ha provocado «importantes interrupciones» en el acceso a la lactancia materna a nivel mundial. Con motivo de la Semana Mundial de la Lactancia Materna, UNICEF y la OMS han reivindicado que la iniciación de la lactancia materna en la primera hora de vida, seguida de la lactancia materna exclusiva durante seis meses y la continuación de la lactancia materna hasta los dos años o más, ofrecen una "poderosa línea de defensa contra todas las formas de malnutrición infantil, incluidas la emaciación y la obesidad". "La lactancia materna también actúa como la primera vacuna de los bebés, protegiéndolos contra muchas enfermedades comunes de la infancia", han argumentado al respecto.

la endocrinóloga elena gonzález arnaiz se incorpora al cuadro médico de san juan de dios

El Hospital San Juan de Dios de León ha incorporado a su cuadro médico a la especialista en Endocrinología y Nutrición Elena González Arnaiz. La doctora asegura que "hay pacientes que han visto sus patologías agravadas tras haber sufrido la COVID-19". "Vemos más tiroiditis y diabetes tipo 2 descompensadas", explica apuntando a un aumento de la demanda a consecuencia de una pandemia que ha conllevado un deterioro de su manejo por las dificultades de acceso al sistema sanitario, la inactividad física y el aumento del estrés asociado al confinamiento. La experta, que es médica adjunta al servicio de Endocrinología y Nutrición del Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE) desde el pasado mes de mayo, apuesta por "retomar el control". Sobre todo, de aquellos diabéticos con más comorbilidades de cara a prevenir las complicaciones asociadas a un mal control glucémico.

el hospital san juan de dios de león acoge a una familia afgana de 15 miembros

El Programa de Protección Internacional del Hospital San Juan de Dios de León ha acogido a 15 personas afganas tras la caída de Kabul en manos de los talibanes. Se trata de una familia extensa formada por once adultos y cuatro menores que, una vez ubicados en tres pisos, empiezan un largo proceso a más de 8.000 kilómetros de un país que, con la salida de las últimas tropas estadounidenses, se queda a la deriva veinte años después de campaña militar.

Mientras se tramita la solicitud de asilo, el equipo comenzará a impartirles clases de español, y a preparar la integración escolar de los menores porque, en principio, está previsto que se queden en la ciudad algún tiempo. Un periodo en el que también recibirán atención psicológica, formación y apoyo laboral para que puedan buscarse un modo de vida.



La logopeda de San Juan de Dios Cristina Olmo Paniagua gana uno de los Premios Referente 2020

La especialista, que también fue nominada por cuarto año consecutivo a los Premios Doctoralia Awards y en el año 2018 resultó ganadora, celebra un nuevo reconocimiento de Anasbabi Ciliopatías que "nos anima a seguir trabajando por los pacientes con enfermedades raras y a intentar dar la mejor respuesta a cada una de sus necesidades". Los galardones se entregarán en Chera (Valencia) a principios de octubre.

La especialista en Logopedia y Logofoniatría del Hospital San Juan de Dios de León Cristina Olmo Paniagua se ha alzado con uno de los Premios Referente 2020 de Anasbabi Ciliopatías. Esta asociación distingue a distintas organizaciones y profesionales cuya labor contribuye a mejorar la vida de las personas afectadas por enfermedades raras y complejas y sus familias, así como a divulgar las necesidades de este colectivo. Un reconocimiento, en el área de Mejor Terapeuta, que esta profesional, natural de Sahagún, celebra: "Nos anima a seguir trabajando por los pacientes con enfermedades raras y a intentar dar la mejor respuesta a cada una de sus necesidades", según precisa.

Olmo Paniagua, que también resultó nominada por cuarto año consecutivo a los Doctoralia Awards, reconocimiento que se llevó en 2018, se ha impuesto con el 62,8% de los votos a José Luis Cuesta Gómez, experto en autismo y profesor en la Facultad de Edu-

cación de la Universidad de Burgos, y Jorge Fernández Otazo, director del Gabinete Fonema de Valladolid. Los premios se han completado con otros ocho galardonados en las categorías de Mejor Programa Radiofónico (Antonio G. Armas – Libertad FM), Mejor Redactor de Prensa (Luis de Haro – iSanidad), Mejor Programa de TV (La Ciencia de la Salud – La 2), Mejor Divulgador (Noah Higón Bellver), Mejor Investigador (Carmen Espinós), Mejor Proyecto de Investigación (Gema Esteban Bueno y Dyanne Ruiz-Castañeda por Perspectiva biopsicosocial de las enfermedades raras: el síndrome de Wölfram como modelo), Mejor Clínico (Ángels García Cazorla) y Mejor Ayuntamiento Solidario (Cheste, Valencia).

Anasbabi Ciliopatías –que aglutina más de 20 síndromes distintos– entregará sus premios en la convención que celebrará en Chera (Valencia) los próximos 1, 2 y 3 de octubre. Las ciliopatías son un conjunto de enfermedades raras genéticas que tienen en común la alteración de un organelo llamado cilio, que participa en funciones celulares con gran relevancia para el correcto funcionamiento del organismo.

La experta, que trabaja desde marzo de 2016 en el centro médico leonés tras graduarse en la Universidad de Valladolid (UVA), cuenta con tres postgrados en neurorrehabilitación, atención temprana y terapia miofuncional realizados en el Instituto Superior de Estudios Psicológicos (ISEP). Esta última es una de las herramientas de rehabilitación más útiles de la Logopedia, ya que permite corregir problemas orofaciales que afectan la respiración, la masticación, la articulación y la deglución.

Una atención temprana que escala posiciones

"Cada vez vemos más niños en consulta ante el diagnóstico precoz de distintos déficits o trastornos", explica. Alteraciones del lenguaje, del habla, de la voz, de la audición, de la deglución y de la comunicación, así como dificultades en la lectoescritura, para cuya solución es muy necesaria la implicación de la familia.

La logopeda también cumple un papel clave en el ámbito de la rehabilitación neurológica tras enfermedades neurodegenerativas como el párkinson y el alzhéimer, accidentes cerebrovasculares o ictus y traumatismos craneoencefálicos: "Estos pacientes presentan afasias, disfasias y disartrias". En tercer lugar, según indica, el motivo más frecuente de consulta pasa por la reeducación de la voz pre y postquirúrgica ante la presencia de nódulos, pólipos y edema de Reinke, un proceso que comporta una acumulación de líquido en el espacio entre el músculo vocal y la mucosa que lo cubre.

4k ultra hd blue-ray

el acorazado potemkin

sergei m. eisenstein

Planeado por el Comité Central Soviético para coincidir con las celebraciones del vigésimo aniversario de la fallida Revolución Rusa de 1905, esta película fue dirigida por el joven realizador Sergei Eisenstein, que concibió todo el filme en un guion de una sola página, y que además era parte de una serie de ocho películas que intentaban narrar la mayor parte de las acciones revolucionarias. Comienza con la negación de la tripulación del acorazado Potemkin a comer carne en mal estado y llena de gusanos. El amotinamiento se desarrolla y su líder, Vakulinchuk, es disparado por un joven oficial. Los superiores han sido destronados y cuando el Potemkin llega a Odessa, la gente quiere saber la causa del marinero muerto.

Lanzamiento: 3 de septiembre.



4k ultra hd blue-ray

viuda negra

cate shortland

El thriller de espías de Marvel Studios será el primer lanzamiento en 4K Ultra HD de Disney en nuestro país. Una película protagonizada por la ganadora de dos Oscars Scarlett Johansson con una impresionante calidad Ultra HD, además de material extra nunca visto, como nueve escenas eliminadas, bloopers y reportajes. Natasha Romanoff, alias Viuda Negra, se enfrenta a una peligrosa conspiración vinculada a su pasado. Perseguida por una fuerza que no se detendrá ante nada para acabar con ella, Natasha debe enfrentarse a su historia como espía y a las relaciones rotas que dejó a su paso mucho antes de que se convirtiera en una Vengadora.

Lanzamiento: 22 de septiembre.



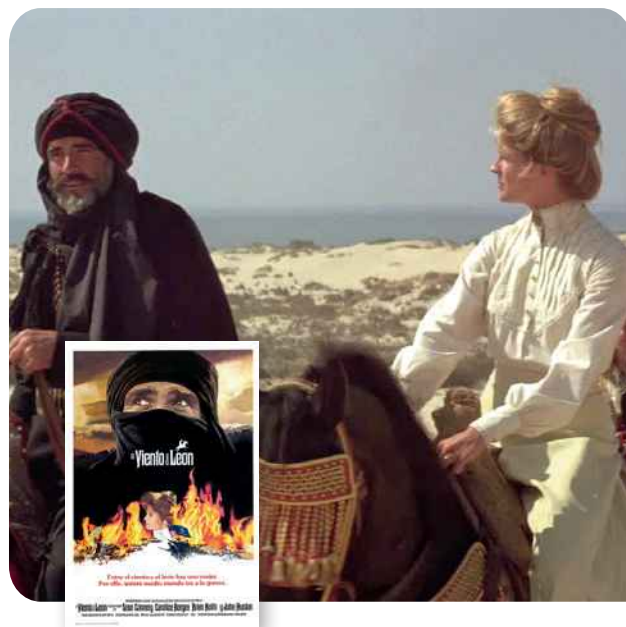
4k ultra hd blue-ray

el viento y el león

john milius

Un apuesto jeque árabe, Al Raisuli, secuestra a una bella viuda estadounidense y a sus hijos para pedir un fuerte rescate. El incidente desencadena un conflicto diplomático en el que se verán involucrados el gobierno americano, tropas alemanas y diversas facciones del sultanato de Marruecos. El presidente Teddy Roosevelt, junto a su ministro de exteriores John Hay, comienza a jugar una partida de ajedrez contra Tánger con el mundo como tablero. Superproducción rodada en España, y en su mayor parte en Almería, que está protagonizada por Sean Connery y Candice Bergen. Su director hace un cameo como el oficial alemán que le entrega al sultán una ametralladora Maxim para que la pruebe.

Lanzamiento: 22 de septiembre.



cine

adiós, idiotas

albert dupontel

El francés Albert Dupontel dirige, escribe y protagoniza esta comedia que arrasó en los Premios César –se llevó siete, incluido el de mejor película– y en el que una enferma terminal (Suze Trappet) que busca al hijo que se vio obligada a dar en adopción cuando ella tenía 15 años se une para lograr su empeño con un cincuentón depresivo y suicida (JB) y un archivero ciego con un entusiasmo impresionante (el señor Blin). Los tres se embarcan en una búsqueda tan espectacular como imposible. Virginie Efira encabeza el cartel de esta apasionante tragedia burlesca, intensa y repleta de humor negro.

Estreno: 3 de septiembre.



cine

josee, el tigre y los peces

kôtarô tamura

Los productores de 'A Silent Voice' de Naoko Yamada y 'El Verano de Coo' de Keiichi Hara presentan un romántico anime de autor con tintes dramáticos. Escribe el guion Sayaka Kuwamura, especializada en melodramas de acción real como 'Runway' y 'First Love Loss Time'. Josee, el tigre y los peces está inspirada en una novela corta de 1984 escrita por Seiko Tanabe, que ya tuvo una adaptación con actores de carne y hueso en 2003. El encuentro casual entre un universitario que persigue sus sueños y una chica en silla de ruedas que no se atreve a soñar cambiará sus vidas para siempre.

Estreno: 10 de septiembre.



cine

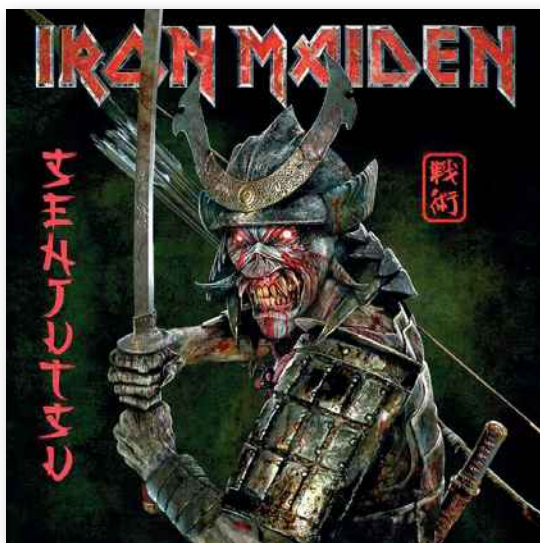
maixabel

icíar bollaín

Tras la comedia 'La boda de Rosa', Icíar Bollaín cambia de registro y profundiza en este drama en las secuelas de la violencia terrorista. La película, que competirá en la edición 69 del Festival de Cine de San Sebastián, narra el encuentro de Maixabel Lasca con quienes mataron a su marido, el político socialista Juan María Jaúregui, asesinado por ETA en el año 2000. Isa Campo, pieza clave en el cine de Isaki Lacuesta, co-escribe con Bollaín este guion al que dan vida Blanca Portill ('Volver', 'Parot') o, en un papel que tal vez le reporte su primer Goya, y Luis Tosar ('Celda 211', 'Adú'). Se trata del undécimo largometraje de la madrileña.

Estreno: 24 de septiembre.





disco

senjutsu

iron maiden

La banda británica de heavy metal publica un nuevo álbum doble que suma su decimoséptimo disco de estudio y que lleva por título 'Senjutsu'. Traducido al español como "tácticas y estrategia", ha sido grabado en el estudio Guillaume Tell de París, un antiguo cine de la capital francesa. "Hay canciones en el álbum bastante complejas que nos dieron mucho trabajo hasta conseguir que sonasen como queríamos", ha declarado el fundador del grupo, Steve Harris, sobre un trabajo de 82 minutos de duración que se revela el primer disco de estudio de Iron Maiden desde que hace seis años lanzaran 'The Book of Souls'.

Lanzamiento: 3 de septiembre.

disco

i've been trying to tell you

saint etienne

"Un álbum conceptual sobre el optimismo, la nostalgia y el final de los noventa", así describe el grupo británico Saint Etienne 'I've Been Trying To Tell You', su décimo trabajo. Publicado a través de Heavenly Records supone el regreso del grupo desde 2017, cuando lanzaron 'Home Counties'. Pero los londinenses no solo vuelven con un álbum, porque al lanzamiento se le suma el estreno de una película con el mismo nombre. El fin de semana del 3 al 5 de septiembre se celebrará el preestreno del filme que ha dirigido el fotógrafo Alasdair McLellan. Debido a la pandemia, los integrantes de la banda han tenido que grabar por separado por primera vez.

Lanzamiento: 10 de septiembre.



disco

cada vez cadáver

fito & fitipaldis

Después de casi siete años sin nuevas canciones, Fito Cabrales vuelve con un trabajo producido por Carlos Raya en el que el rock y las letras memorables vuelven a ser su seña de identidad. 'Cada vez Cadáver', su séptimo trabajo discográfico como Fito & Fitipaldis, ofrece una colección de diez canciones entre las que se incluyen títulos como 'Cielo hermético', 'Las palabras arden' y 'A morir cantando'. Entre las sorpresas incluye el DVD '20 años y una noche' grabado durante su última gira en la que celebró el vigésimo aniversario de Fito & Fitipaldis y que culminó con un concierto en el Royal Albert Hall de Londres.

Lanzamiento: 24 de septiembre.



libro

algunos cuentos completos

domingo villar

Domingo Villar publica con Siruela 'Algunos cuentos completos', un volumen con diez cuentos ilustrados con los linograbados del pintor Carlos Baonza. "El autor se revela como un maestro del relato, un género que cultivaba hace años como divertimento y con el que entronca con grandes nombres de la literatura gallega. Son diez cuentos llenos de ironía e ingenio, que causarán sorpresa y más de una sonrisa", ha explicado desde la editorial. El vigués inauguró con 'Ojos de agua' la serie protagonizada por Leo Caldas. El segundo título, 'La playa de los ahogados', supuso su consagración en el panorama de la novela negra.

Lanzamiento: 8 de septiembre.



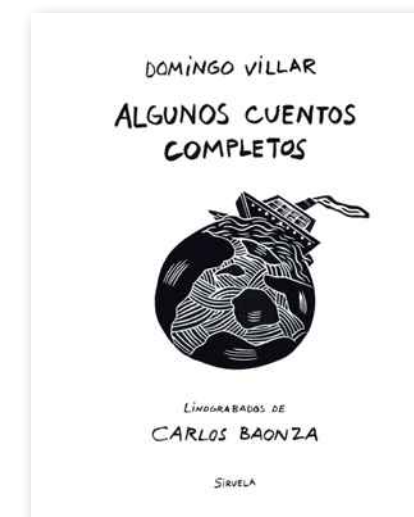
libro

a fuego lento

paula hawkins

Paula Hawkins, la mujer que cautivó a 27 millones de lectores con 'La chica del tren', regresa con un título nuevo bajo el brazo. La autora, que se convirtió en un éxito internacional con su anterior thriller -del que también se hizo una película- llegando a ser uno de los libros más vendidos en los últimos 10 años y en más de 50 países, vuelve con 'A fuego lento' de la mano de la Editorial Planeta. La historia, ambientada en Londres y con tres mujeres que no se conocen como protagonistas, busca indagar sobre las razones que llevan a una persona a matar.

Lanzamiento: 1 de septiembre.



libro

sostener el cielo

cixin liu

Cixin Liu vuelve con 'Sostener el cielo', "una fascinante antología escrita entre 1999 y 2017, en la que anticipa el futuro y reimagina el pasado". El escritor chino se ha abierto paso como uno de los autores más interesantes de ciencia ficción, como han demostrado su trilogía 'El problema de los tres cuerpos' y novelas como 'La era de la supernova' o 'El fin de la muerte'. Liu ha ganado mucha popularidad, tanta que 'El problema de los tres cuerpos' va a tener adaptación en Netflix con los guionistas de 'Juego de Tronos' y con productores como Rian Johnson y Ram Bergman involucrados en el proyecto.

Lanzamiento: 9 de septiembre.



Nuestros pueblos están cada vez más deshabitados.
No cuentan con personas en edad de trabajar y ven cómo
se cierran sus escuelas y se reducen sus servicios públicos al
no haber población que los aproveche.

Sin embargo, cuentan con viviendas, oportunidades laborales
y un entorno tranquilo donde poder empezar una nueva vida
en un ambiente seguro y familiar.

La Diputación de León y las entidades que colaboran en la atención
y acogida de refugiados en la provincia se proponen trabajar
de forma coordinada para ofrecer un **NUEVO COMIENZO**
tanto a las personas que buscan un lugar donde echar raíces
como a los pueblos que se ven abocados al abandono.



en busca de un refugio en la España vaciada

Frenar la despoblación es una asignatura pendiente que comparten numerosas provincias. León, donde casi medio centenar de pueblos cuentan con cinco o menos habitantes y se encuentran en peligro de extinción, es uno de los paradigmas de una España Vaciada que clama por soluciones eficaces y medidas concretas. En este contexto, la Diputación Provincial ha puesto en marcha la campaña 'Nuevo comienzo' para que los ayuntamientos y juntas vecinales leonesas conozcan de primera mano experiencias de acogida a personas refugiadas (nuevocomienzoleon@gmail.com). Y lo ha hecho de la mano de las entidades sociales Accem, Cruz Roja, Diaconía, Cáritas y el Hospital San Juan de Dios de León.

"Encontrar un trabajo no es tan complicado, pero sí una vivienda en la que vivir", destacaba en la presentación del proyecto José María Lucas, orientador laboral del Programa de Protección Internacional del Hospital San Juan de Dios de León. La iniciativa, que también desarrollan la Llar Sant Joan de Déu de Manresa y el Centro San Juan de Dios de Ciempozuelos, se puso en marcha en León en el año 2019. Desde entonces, ha acompañado a 167 personas -90 adultas y 77 menores- de un total de 15 nacionalidades distintas que se han visto obligadas a vivir lejos de sus hogares debido a guerras, situaciones de

La Diputación Provincial ha puesto en marcha la campaña 'Nuevo comienzo' junto a Accem, Cruz Roja, Diaconía, Cáritas y el Hospital San Juan de Dios de León.

el hospital por dentro

violencia y graves violaciones de sus derechos fundamentales.

Al margen de los desorbitados precios, los solicitantes de asilo sufren dificultades añadidas que tienen que ver con las barreras idiomáticas, el desconocimiento del marco legislativo del mercado inmobiliario, las tecnologías de búsqueda, la falta de avales o de cartas de recomendación de antiguos propietarios y la ausencia de nóminas que poder mostrar. Por todo ello, según la técnica de vivienda Antía Ricoy, estas personas quedan expuestas a las "exigencias abusivas por parte de especuladores, propietarios y agencias", así como al rechazo que experimentan sistemáticamente por el hecho de ser extranjeras y racializadas.

"Vamos a hacer talleres de sensibilización, porque necesitamos personas sin prejuicios que nos ayuden con la bolsa de vivienda", pone de manifiesto en una llamada a todos los interesados en echar una mano (antia.ricoy@sjd.es). Y es que, según un informe de Provivienda, casi una cuarta parte de la población autóctona rechazaría expresamente alquilar un piso a población inmigrante, y otro porcentaje similar trataría de evitar hacerlo.

Nuestro Programa de Protección Internacional ha acompañado a 167 personas -90 adultas y 77 menores- de un total de 15 nacionalidades distintas desde 2019.

Una oportunidad para todos

En este sentido, desde la Diputación Provincial presentan 'Nuevo comienzo' como "una oportunidad para ellos, pero también para nosotros". De hecho, las entidades sociales implicadas en la campaña aseguran que las experiencias puestas en práctica hasta la fecha en pueblos como Brañuelas, Cimanes del Tejar o Chozas han sido "satisfactorias" y que estas personas refugiadas están encontrando una salida laboral en actividades forestales y de pastoreo, así como en el campo de la atención a domicilio. Del mismo modo, subrayan que en algunos de estos casos la acogida de población refugiada ha servido para mantener las escuelas del pueblo abiertas y los columpios del parque ocupados.

En León, por ejemplo, hay ya una veintena de municipios sin niños menores de cinco años censados (a los que se añaden otros trece con tan solo uno). Es decir, pueblos en muerte vegetativa. Una década

antes, según la estadística del padrón continuo del INE, solo había ocho pueblos en esa situación, pero hoy la mayoría de las localidades leonesas corren el riesgo de quedarse sin menores de edad en pocos años. Sostener e incrementar la población su población pasa por dotarlas de servicios, aunque es la pescadilla que se muerde la cola: si no hay niños, se cierra el colegio; sin colegio, no se instala población joven con idea de tener hijos; si no hay centros de mayores, estos se trasladarán a las ciudades o a residencias que, normalmente, están en núcleos más grandes... y así pasa con el comercio, la oferta cultural o las instalaciones deportivas.

Esta iniciativa representa una oportunidad tanto para unas personas refugiadas que buscan un lugar donde echar raíces como para unos pueblos condenados al olvido.

La campaña que ahora emprenden la Diputación Provincial y las asociaciones que trabajan con solicitantes de protección internacional llegará a los pueblos con una información muy visual -un vídeo y varias diapositivas- para que los alcaldes o pedáneos interesados den un paso al frente en un salto de la teoría a la práctica que nos permita avanzar en la repoblación del medio rural más allá del verano. Un 'Nuevo comienzo' tanto para unas personas refugiadas que buscan un lugar donde echar raíces como para unos pueblos que se ven condenados casi al olvido. "Día tras día ven cómo su población va menguando y se van reduciendo sus servicios", ha lamentado la vicepresidenta y diputada de Derechos Sociales, Carolina López, en una llamada a la acción.

Para la coordinadora de Protección Internacional del Hospital San Juan de Dios, Dolores Queiro, esta iniciativa de trabajo en red con otras entidades y con la institución provincial es clave en la búsqueda de nuevas oportunidades para personas que, por distintas circunstancias, tienen que acabar acogidas al programa que financia el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones.

El pasado 19 de julio, el diario 'El País', publicaba un reportaje en el que relata la historia de una familia de refugiados colombianos que se asentaron en Brañuelas (León), un municipio de apenas 200 vecinos. La pareja y sus dos hijos dejaron atrás Cali, amenazados por la guerrilla de las FARC, y aterrizaron en España, en diciembre de 2019, donde solicitaron protección internacional. Una historia de integración y esperanza que merece ser replicada.



talento flexible

En el momento actual, la flexibilidad laboral se ha convertido en una habilidad clave y un plus añadido en dos direcciones, tanto por el lado del empleado, que precisa ser "flexible" para adaptarse a los requerimientos de la empresa, como por el de la empresa que también tiene que serlo para entender las necesidades de sus empleados y conseguir así un equilibrio.

Un concepto cada vez más relevante en el entorno empresarial es el de "talento flexible". En un mundo interrelacionado y cada vez más globalizado, es necesario ir incorporando diferentes herramientas que faciliten la flexibilidad en las políticas de gestión del talento de las organizaciones y acoplarse así a una realidad muy cambiante como es la actual.

La gestión del elemento humano durante la pandemia, que aún sigue con nosotros, ha sido y es una de las tareas más complejas a las que se han enfrentado los departamentos de RRHH durante estos duros meses, especialmente para aquellas organizaciones que han tenido que reorganizarse con el objetivo de poder ofrecer el mismo servicio y atención, pero con escasos recursos humanos.

Con las empresas teniendo que amoldarse a los nuevos enfoques, tanto de colaboración como de productividad, la pandemia ha proporcionado a estos gestores la oportunidad para mantenerse ágiles,

ajustar estrategias y cultivar nuevos enfoques de trabajo con una mentalidad de obligada transformación. Entre las tendencias más evidentes se encuentran la capacidad de las organizaciones de cambiar sus estructuras y procedimientos de la forma más veloz posible para readaptarse continuamente al mercado, incluso en algunos casos llegando a cambiar el modelo de negocio para conectar mejor con las expectativas de sus potenciales usuarios.

Las empresas más flexibles y que mejor consigan una adaptación mutua empresa-empleado serán las más capaces de adaptarse a los nuevos tiempos y conseguir una excelencia que les diferencie del resto.

Reflexionando sobre el nivel de tolerancia a la flexibilidad se podrían plantear las siguientes preguntas: ¿te consideras un trabajador flexible? ¿serías capaz de trabajar de una forma diferente a la actual y adaptarte a cambios importantes de una forma relativamente rápida? No cabe duda que las personas más adaptativas son las más reclamadas por las empresas debido a su potencial camaleónico, ya que ofrecen muchas más posibilidades para ambas partes. Por ello es interesante potenciar políticas de desarrollo, tanto individuales como grupales, encaminadas a evitar la rigidez laboral utilizando herramientas de apoyo como por ejemplo la formación, cuanto más amplia sea la formación, más fácil será poseer un talento flexible.

Entre las competencias personales más requeridas, se encuentran las siguientes:

- **Visión de la organización**, para verla como "un proyecto en el que elijo participar y que cuidamos entre todos".
- **Autoexpresión**, la capacidad de aportar ideas creativas y diferentes que puedan añadir valor y crecimiento, sin temores ante la posibilidad de que no sean aceptadas. La iniciativa siempre es muy bien valorada, aunque no pueda llevarse a cabo en el momento de presentarla, así como provechar también la diversidad de los equipos humanos como una riqueza para innovar.
- **Conexión**, trabajar en la empatía para conseguir que aumente así el nexo entre compañeros y hacia terceros, ya que es primordial conseguir soluciones y planteamientos conjuntos, afrontando unidos nuevos desafíos dentro de la empresa e intentar alinear los objetivos individuales y propósitos con los de la organización.
- **Contribución**, la capacidad de comprender el impacto y la importancia que tiene sobre los demás las formas, los valores y las conductas de cada uno.

Las organizaciones están asumiendo que las competencias técnicas se pueden adquirir y desarrollar de una forma relativamente fácil mientras formamos parte de una empresa y que, en cambio, alinear los valores personales con los de las compañías es un proceso más complicado en el ámbito de una relación laboral al requerir de un gran esfuerzo, voluntad y constancia por ambas partes. Por este motivo, las empresas están comenzando a dar tanta o más importancia a la hora de incorporar nuevos talentos a conceptos como visión, valores o cultura institucional corporativa, asumiendo que las competencias técnicas son una condición necesaria pero no suficiente a la hora de incorporar nuevo talento humano.

En cuanto a la parte tecnológica, ha sido la gran protagonista y aliada dentro de este momento de demanda de flexibilidad desde que irrumpió la pandemia, adquiriendo una mayor importancia en muchos órdenes de nuestra vida, y atravesando todos los sectores de la economía española. Pero, ¿cómo ha sido esa influencia en el mundo de los recursos humanos? ¿la actual tendencia es pasajera o se consolidará? Según un informe de una de las sociedades más punteras en empleo temporal de nuestro país, cuando comenzó la pandemia el 75% de los departamentos de RRHH tuvieron la necesidad de continuar con sus procesos de selección obviamente de forma digital, ya que era la única forma de que el desplome de la actividad no fuese aún mayor. La forma de ponerlo en práctica fue adaptando sus procesos habituales a las herramientas tecnológicas disponibles, un sistema que les permitió enfrentarse y superar situaciones nuevas que antes no existían.

Desde el departamento de Recursos Humanos del Hospital San Juan de Dios de León somos conscientes de que el planteamiento del futuro laboral y la incorporación de talento ha sufrido una transformación en muchos sentidos desde comienzos de 2020, pero seguiremos trabajando para que éste pueda persistir y prosperar aun en un momento tan complejo y ambiguo para todas las partes implicadas como es el presente.

Leticia Álvarez García
Recursos Humanos
Hospital San Juan de Dios de León

Foto Cuadro Personalizado

10% DESCUENTO
Usando este código la finalizar la compra
HSJD15

SORLES
servicios gráficos

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

f Síguenos



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 / 913 43 47 00

Síguenos en      y en nuestra APP 



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora



cuando el voluntariado despierta tu mejor versión

Aurora Manceñido nació con vocación de servicio social, pero venir al mundo en Robledo de Caldas, en la comarca de Luna, dio al traste con sus planes de ser enfermera. "Con la nieve nos quedábamos en invierno muy aislados y no pudo ser", según lamenta. Así, siendo muy joven y habiendo salvado a un amigo del pueblo de la 'muerte', que todavía aún hoy está agradecido por ello (se le cayó un carro encima), se tuvo que conformar con cuidar a los demás de otra manera.

"Siempre he tenido esa inclinación de ayudar a los otros", precisa con la espontaneidad que le caracteriza minutos antes de entrar en la habitación de Angelines, una paciente que, a pesar de tener borrados muchos de sus recuerdos por el alzhéimer, llama a Aurora por su nombre cada vez que cruza el umbral de su habitación.

Aurora, acompañada de su marido -Pepe- y animado por su hija -Aurori-, acabó en el Hospital San Juan de Dios de León hace ya casi cuatro años en busca de una oportunidad. "Hay conocidos que me dicen: ¡Qué humor tienes! Pero yo les recomiendo a todos que prueben esta experiencia. A mí, desde luego, me da la vida", confiesa sobre un acompañamiento a enfermos en el que derrocha grandes dosis de compromiso, cariño y escucha.

Y es que muchas veces, como le ocurre a Angelines, duele más la soledad que una escara. Y a Aurora, que conversación nunca le falta, le hace feliz lo de

repartir alegría allí por donde vaya. También mostrando vídeos de bailes al son del acordeón, instrumento fundamental para conocer el folklore de la montaña leonesa que la he visto crecer.

"Hay una paciente que estuvo aquí muchos meses, Mar, que me da los buenos días y las buenas noches de lunes a domingo", celebra Aurora convencida de que el mejor piropeo que le pueden soltar es un "no te vayas tan pronto". Cada palabra que fluye de su boca es una inyección de energía, un chute de ánimo.

Viuda desde hace siete meses, sin tiempo para hacerse a la idea tras 51 años de convivencia con Pepe ("tuvo un fallo renal y se fue muy rápido") y con la pandemia de coronavirus como telón de fondo, Aurora, que vivió tres décadas en Valladolid y doce años en Sevilla, se aferra al voluntariado hospitalario en San Juan de Dios y a su rol de presidenta de la asociación de vecinos del Puerto de Cubil para mantenerse ocupada: "Si es por hacer un bien común, ahí estoy yo".

"Mi hija vive en Barcelona, porque es sobrecargo en una compañía aérea, y aunque iré a pasar algunas semanas el próximo invierno con ella, ya le he dicho que tengo cosas importantes que hacer aquí", asegura una mujer que se toma muy en serio cada responsabilidad que asume. Además, según reconoce, cuelga la bata blanca "muy satisfecha" todos los días, "como si hubiera hecho algo grande". No en vano, conseguir que los pacientes se olviden de su enfermedad por unos momentos lo es.

Aurora Manceñido García
Voluntaria
Hospital San Juan de Dios de León



ficha técnica

Nombre:
Hospital San Juan de Dios del Aljarafe

Dirección:
**Avda. San Juan de Dios s/n
41930 Bormujos (Sevilla)**

Teléfono:
955 050 550

Sitio web:
www.hsjda.es

Correo electrónico:
aljarafe.usuarios@sjd.es

Número de empleados:
929 profesionales (año 2020)

hospital san juan de dios del aljarafe, un referente de la colaboración público- privada en andalucía

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe nace en 2003 para ofrecer asistencia sanitaria pública a la comarca sevillana del Aljarafe, a través de un novedoso modelo de gestión (Consortio Sanitario Público del Aljarafe) regido paritariamente por la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios y el Servicio Andaluz de Salud (Junta de Andalucía).

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe cumple este año su mayoría de edad, un intenso periodo que se ha caracterizado por la consolidación del Consorcio Sanitario Público del Aljarafe, modelo de gestión por el que este centro de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios presta asistencia sanitaria pública a su población de referencia, integrado en el Sistema Sanitario Público de Andalucía.

El centro inició su actividad en marzo de 2003, pero no fue hasta diciembre del mismo año cuando los Hermanos de San Juan de Dios y el Servicio Andaluz de Salud constituyeron el Consorcio Sanitario Público del Aljarafe, pasando a funcionar como Hospital Comarcal para un total de 28 municipios.

El modelo del Consorcio, singular en el contexto de la sanidad pública andaluza, da respuesta de forma altamente eficiente a las necesidades asistenciales de la comarca en una histórica y estrecha colaboración con Atención Primaria y con el hospital de referencia, el Hospital Universitario Virgen del Rocío.

Este sistema de gestión permite ofrecer a los usuarios del Aljarafe una atención integral que cura y cuida la enfermedad en el plano físico y espiritual gracias a la labor de sus excelentes profesionales que, fieles a los valores de la Orden de San Juan de Dios, prodigan cuidados con un alto nivel de ética y humanización en el contexto de la sanidad pública de Andalucía.

El centro fue concebido desde la fase de proyecto como un hospital moderno, dotado de las últimas tecnologías para una atención sanitaria de calidad. Una apuesta decidida por las nuevas tecnologías aplicadas al sector de la salud algo que ha posibilitado a los profesionales sanitarios situarse a la

vanguardia en determinadas técnicas y establecer nuevas vías de comunicación y relación con sus pacientes, acordes a las necesidades actuales de la ciudadanía.

El Consorcio Sanitario Público del Aljarafe presta sus servicios a una población creciente que actualmente se sitúa en torno a los 300.000 habitantes. El equipo humano del HSJDA se ha ido adaptando a esta realidad creciente y cambiante, para dar respuesta a esta demanda asistencial en aumento de la población del Aljarafe.

En este periodo el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe se ha caracterizado por la búsqueda de nuevas cotas de calidad sanitaria, como ha quedado materializado en la obtención de distintos sellos de calidad como la acreditación de nivel avanzado de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía y las acreditaciones de calidad de los Servicios de Cuidados Críticos, Urgencias, Ginecología, Urología, Radiología y Otorrinolaringología, la obtención del certificado EFR (Empresa Familiarmente Responsable) siendo el primer hospital andaluz en conseguir esta distinción a sus medidas de conciliación laboral y familiar o la certificación de Accesibilidad Universal, entre otras.

Igualmente, el centro ha realizado en los últimos años, una fuerte apuesta por la innovación y el emprendimiento en salud. Se trata de una hoja de ruta basada en los conceptos de un hospital de alta resolución, que cree en la incorporación de nuevas tecnologías, en la formación continuada de sus profesionales en el plano técnico y de valores éticos, en la investigación como herramienta de conocimiento para su aplicación a la práctica clínica y en la innovación aplicada a la gestión sanitaria a través de desarrollos que permitan mejorar y optimizar sus recursos.



Servicios ofertados
en la actualidad

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe es un hospital comarcal que ofrece los siguientes servicios:

Área Médica

Cuidados Críticos y Urgencias:

- Unidad de Cuidados Intensivos
- Urgencias
- Pediatría

Medicina:

- Digestivo
- Cardiología
- Medicina Interna
- Neumología

Área Quirúrgica

- Anestesia y Reanimación
- Cirugía General y Aparato Digestivo
- Ginecología
- Oftalmología
- Otorrinolaringología

Traumatología y Cirugía Ortopédica

Urología

Área de Diagnóstico

- Laboratorio
- Anatomía Patológica
- Bioquímica
- Hematología
- Microbiología
- Radiología

Otras Áreas

- Atención al Usuario y Calidad
- Farmacia
- Prevención y Medio Ambiente
- Rehabilitación y Aparato Locomotor

¿dónde
estamos?



El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe apuesta por la cercanía y la sensibilidad hacia las necesidades de nuestra población de referencia interactuando estrechamente con nuestros grupos de interés social. Apostamos por ser un hospital dinámico, saludable y de puertas abiertas, un hospital respetuoso con el medio ambiente y con los derechos del ser humano en toda su extensión; un hospital de nuestro tiempo que propicie la curación de la enfermedad pero que sobre todo sea un hospital generador de salud.

Esther Parejo Amat
Departamento de Comunicación
Hospital San Juan de Dios
del Aljarafe

Ascensores y Escaleras Mecánicas

Elevamos...
la calidad de tus
desplazamientos

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

+140 Más de 140 años de experiencia

Fiabilidad donde más se necesita

Máxima eficiencia en la gestión del tráfico

Ahorro energético

We Elevate

Schindler



RESIDENCIA Y CENTRO DE DÍA

ORPEA LEÓN

987 840 264

Avda los Peregrinos 40-42
Eras de Renueva
24008 León

El objetivo de la **Residencia y Centro de día ORPEA León** es mantener las capacidades físicas y cognitivas de nuestros residentes en un entorno seguro y garantizar la tranquilidad de sus familiares.

Por eso ofrecemos **programas de animación sociocultural, rehabilitación y fisioterapia, servicios especializados para la atención de Alzheimer y otras demencias** y todo tipo de cuidados adaptados a cada necesidad.

Y todo con excelentes instalaciones y los recursos más avanzados para garantizar la seguridad, higiene y protección de nuestros mayores con la seguridad de cumplir con la normativa y protocolos ante COVID-19. **Compruébelo.**



HAY UN CENTRO ORPEA MUY
CERCA DE USTED:

A CORUÑA, ALICANTE, BARCELONA,
BIZKAIA, CANTABRIA, CASTELLÓN,
CÓRDOBA, GIRONA, GRANADA,
HUELVA, JAÉN, LA RIOJA, LEÓN, LUGO,
MADRID, MÁLAGA, MURCIA, SEVILLA,
VALENCIA, VALLADOLID, ZARAGOZA.



www.orpea.es

Nº de Registro Sanitario. 24-C3-0078