# SCIUCIS SOLUTION OF THE SOLUTI

hospital san juan de dios de león

marzo 2013 | número 110



- en persona | josé luis díaz villarig
- actualidad | san juan de dios
- el especialista | eva maría gonzález tortosa





No podemos evitar que tengas accidentes, pero podemos ayudarte a que estés bien

## + información

## Hospital San Juan de Dios

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

### teléfond

987 23 25 N

## e-mail

eon.hospital@hsid.es

www. hospital sanjuanded ios. com

# índice y editorial

Iniciamos un año marcado por la incertidumbre, el desánimo y la preocupación general. Porque tras varios años de bache económico, social, cultural y ético, continuamos viendo que no hay cambios estructurales, que no se toman decisiones, que seguimos tratando de realizar las cosas de la misma manera, que los vencedores y los vencidos siguen siendo los de antes, los de siempre.

Si nos transportásemos cuatro o cinco años atrás, seguramente ninguno de nosotros creería que la situación iba a ser tan complicada ni que iba a durar tanto. Pero, sobre todo, ninguno de nosotros creeríamos que, pasando las cosas que están pasando, no se producirían cambios trascendentales ni nuevas formas de actuar y de pensar.

Quizá eso sea lo más preocupante. No es nuevo que las cosas vayan mal, la economía y la sociedad se construyen a base de ciclos, de momentos mejores o peores que están marcados por una reacción, una movilización, frente a las situaciones que se presentan. Que las cosas vayan mal no es, por sí sólo, algo extraño ni novedoso, porque en el pasado ha sucedido, y en el futuro volverá a suceder.

Lo realmente preocupante y grave es que no seamos

capaces de cambiar las cosas, que todos sigamos polarizados entre los de un bando y los de otro, que todavía no haya un consenso para salir adelante, que todos los días desayunemos con un nuevo tramposo en los periódicos, que cada vez nos compriman más y más... y que no pase nada. Porque hasta ahora, no ha pasado nada, nada de lo que cualquiera de nosotros se hubiera planteado que pasaría si, tan sólo cuatro o cinco años atrás, supiéramos cómo iban a estar las cosas.

En el Hospital seguimos con nuestra apuesta, una apuesta distinta, novedosa e innovadora, que nos planteamos hace ya cinco años. Hacemos lo que creemos mejor para nuestros pacientes, sobre todo para nuestros pacientes, pero también para nuestros colaboradores, nuestros aliados y nuestros voluntarios. Fomentamos una nueva cultura de trabajo basada en la información y la formación. Aunque eso implique actuar de una manera totalmente opuesta al patrón establecido, al estándar al que nos tratan de reconducir.

Y nos está funcionando... le pese a quien le pese.

Juan Francisco Seco Martín director gerente

han colaborado
Juan Francisco Seco Martín
Lucas Rodríguez Milia
Dr. Manuel Meléndez Pérez
Dra. Elva Valdés Vázquez
Dra. Dolores González García
Dra. Gloria Mª Álvarez Vicente
Noelia Sánchez Carrión
Dra. Eva González Tortosa
Mónica Redondo Arias
Dr. Luis Enrique Gamazo Caballero
Rosa Quintano Veloso
dlv-laCentral | comunicación

diseña y edita dIv-laCentral | comunicación Velázquez, 16 - 1°A | 24005 León

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

depósito legal LE-2063-2008

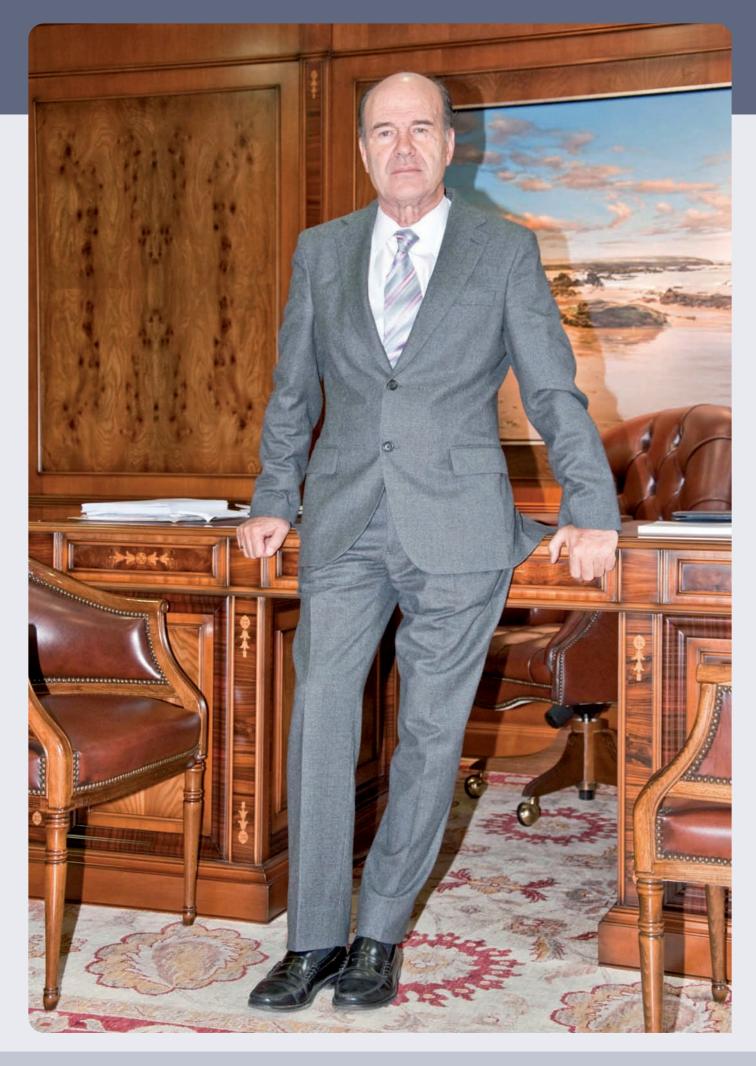
# en persona 2 la actualidad 6 noticias 12 ocio 16 la salud en tu día a día 20 el especialista 22 el hospital por dentro 24 obra social 26 voluntariado 28 recursos humanos 30 cuadro médico 32

# certificado **efr**

La Fundación Más Familia, ha concedido al Hospital San Juan de Dios de León la certificación Empresa Familiarmente Responsable (efr), en reconocimiento al trabajo realizado por parte del hospital en su esfuerzo de conciliación de la vida familiar y laboral de los empleados.

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





## josé luis díaz villarig presidente del consejo de

presidente del consejo de colegios de médicos de castilla y león

Presidente del Colegio de Médicos de León y presidente de la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos en Castilla y León. A usted no le deben faltar ni el trabajo ni las preocupaciones...

## ¿Cuáles son los objetivos principales del Colegio de Médicos de León?

El Colegio de Médicos de León es una corporación de derecho público cuyo cometido es la regulación de la profesión médica y la defensa de los médicos y de la sociedad ante los poderes públicos.

En este momento, ¿cuántos profesionales médicos están inscritos en su colegio? ¿Cree que el número de médicos es suficiente para atender a la población de la provincia?

Hay 2370 colegiados y sí, en terminos globales el número es suficiente para atender a la población de León.

El Colegio de Médicos impulsó la firma de convenios para la prevención de agresiones a profesionales sanitarios. Transcurridos varios meses desde la aplicación de dichas medidas, ¿se han logrado buenos resultados?

El convenio sobre agresiones no ha sido plenamente desarrollado por cuestiones administrativas de la Junta de Castilla y León, pero confío en que en un plazo lo más breve posible esté operativo ya que supondrá un importante respaldo a la labor del médico.

En determinadas zonas de España los colegios de médicos están actuando de mediadores entre las compañías aseguradoras, por un lado, y los centros sanitarios y profesionales médicos, por el otro, con el objeto de llegar a unos criterios de tarifas y honorarios justos y que respondan a precios de mercado...

El Colegio de Médicos de León también realiza esta mediación a través de la Vocalía de Ejercicio Profesional Libre. En ocasiones esta mediación es dificultosa pero intentamos por todos los medios evitar que se produzcan situaciones de desprotección del médico frente a los gestores sanitarios.

El Colegio de Médicos de León es una corporación de derecho público cuyo cometido es la regulación de la profesión médica y la defensa de los médicos y de la sociedad ante los poderes públicos.

La situación en la sanidad está convulsa: recortes en sueldos, copago, externalización de servicios, crecimiento de las listas de espera... En su opinión, ¿qué medidas hay que tomar para que esto cambie?

En general se cuenta poco con los médicos que somos los verdaderos gestores del gasto. Los dirigentes de las organizaciones sanitarias deberían darnos mayor participación en las decisiones estratégicas. También deberían contar más con el asesoramiento de las organizaciones que representan a los médicos, en primer lugar los Colegios de Médicos, únicos en la representación de la totalidad del colectivo.

# ¿El colectivo de médicos está siendo perjudicado por las reformas que se están acometiendo?

Sí, el médico está siendo el mayor perjudicado en el aspecto laboral y salarial. No se trata sólo de recortes en retribuciones, sino de las condiciones laborales sobre las que se ha sustentado durante muchos años nuestro trabajo y que reiteradamente se intentan cambiar.

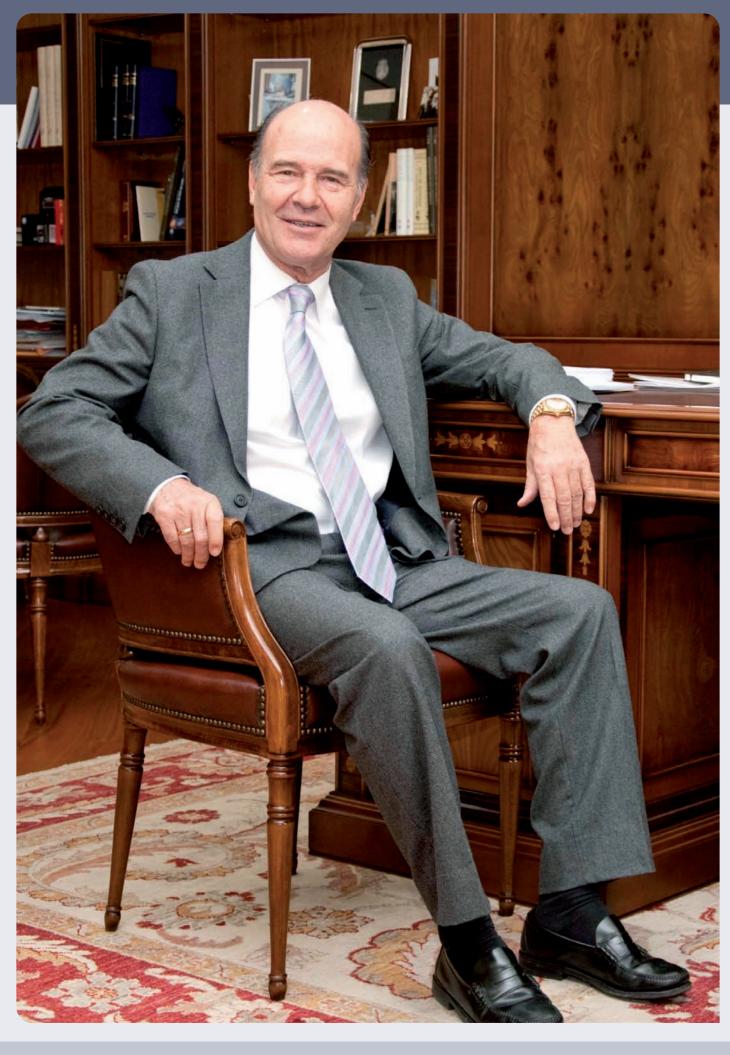
¿Cree que la colaboración entre el sector público y el privado pueden ayudar a gestionar mejor el sistema sanitario español?

En actuaciones puntuales sí.

En cada comunidad autónoma se ha adoptado un modelo de gestión sanitario distinto. Sin embargo, ninguna ha dado con la estrategia correcta. Desde su punto de vista, ¿en qué se están equivocando?

En que no parecen tener claro sobre qué modelo de gestión apoyarse y prima más la austeridad que la eficacia.





# ¿Está propiciando la crisis la aplicación de recortes presupuestarios para el sistema formativo de los profesionales sanitarios?

Sí. Las condiciones laborales y salariales de los médicos en formación están siendo gravemente empeoradas, y esto afecta negativamente a su formación.

# Según su criterio, ¿está en peligro el actual sistema sanitario?

Sin lugar a dudas, tenemos uno de los mejores sistemas sanitarios del mundo, pero lo estamos poniendo en peligro por mil razones, debido a que a los que sostienen el sistema que son los trabajadores, y en particular los médicos, se les van a recortar condiciones de trabajo. Con lo que quieren hacer ahora se van a perder muchas cosas. Por ejemplo, estamos exportando muchos médicos de alta calidad a otros países, pero con las medidas de recorte que se van a aplicar se va a desestructurar todo. también la formación de esos profesionales. Tenemos miedo de que se intente de algún modo semiprivatizar el sistema. Privatizarlo del todo, es imposible, pero semiprivatizar puede hacerse.

Tenemos uno de los mejores sistemas sanitarios, pero entre todos lo estamos poniendo en peligro.

# Habla usted de "privatización", ¿en qué sentido tienen miedo?

La relación entre la empresa privada y el sistema de salud tiene que existir. En León hay más de 800 camas concertadas, pero el sistema sigue siendo público. El paciente tiene todos sus derechos. Eso es lo que tenemos que defender por todos los medios. Y los ciudadanos también tienen que pelear para que en ningún sitio se pase esa frontera y se tienda a la semiprivatización como ya se está planteando en otras comunidades. Tenemos que estar unidos para saber que si queremos este sistema hay que pagarlo entre todos.

En León se ha reclamado la posibilidad de la apertura de una facultad de medicina. En estos tiempos, ¿es posible conseguir este objetivo?

No, actualmente no es oportuno abrir más facultades ya que está aumentando el desempleo entre los médicos.

## ¿Cuántos médicos hay en León?

En León hay dos mil cuatrocientos médicos y en Castilla y León, doce mil más o menos. En ejercicio, más o menos, unos docemil.

## ¿Cuál es la tasa de paro en el sector?

El paro se está empezando a incrementar, porque las nuevas generaciones que están saliendo están yendo todas prácticamente al paro. No encuentran puesto de trabajo y la mayoría de los residentes que salen en un porcentaje elevadísimo se tiene que ir al extranjero a ejercer, emigrar. Estamos perdiendo el mayor capital. Hay que pensar que los mejores jóvenes de España han ido a Medicina. Los mejores. Y resulta que se están yendo todos, de todas las profesiones. Pero que la mayoría de los médicos tengan que irse al extranjero... Del año 2011 al año 2012 se duplicaron los médicos que salieron al extranjero.

# ¿Conocía usted la ampliación que ha realizado el Hospital? ¿Qué opinión le merecen nuestras instalaciones y nuestro cuadro médico?

Sí, he visitado el Hospital y tanto sus instalaciones como su cuadro médico están a la altura de los mejores centros sanitarios nacionales y de otros países de nuestro entorno.

## ¿No añora su trabajo asistencial, ejercer de nuevo como otorrino?

Sí, pero no es posible compatibilizar el trabajo clínico con la defensa del colectivo médico en toda la extensión de la palabra.

Debido a la crisis, las condiciones laborales y salariales de los médicos en formación están siendo gravemente empeoradas, y esto afecta negativamente a su formación.

# Seguro de Responsabilidad Civil de Profesionales Sanitarios

# Más de 200.000 profesionales cuentan ya con nuestro respaldo



**A.M.A.**, ofrece su producto de **Responsabilidad Civil Profesional** tanto a los sanitarios como a sus sociedades como la mejor respuesta a la exigencia legal de cobertura a los daños ocasionados en la actividad sanitaria.

- Cobertura total durante toda su vida profesional
- Equipo Jurídico especializado en asuntos de Responsabilidad Civil Profesional.

## LA CONFIANZA ES MUTUAL

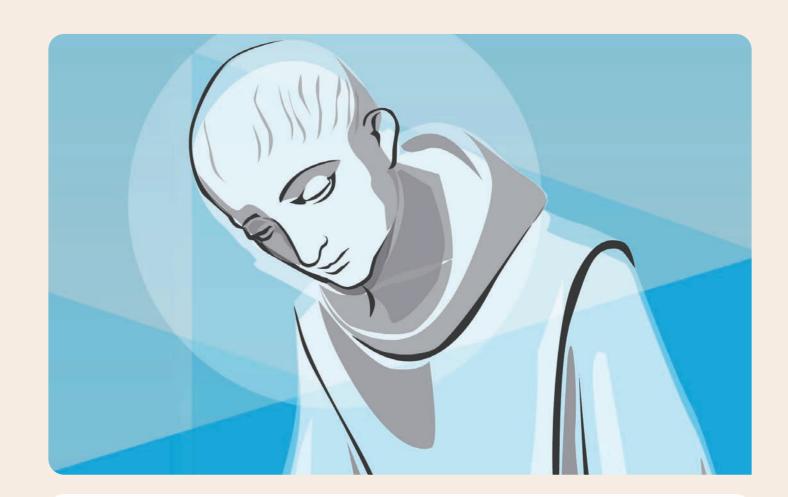


Infórmese sobre todos nuestros Seguros y Servicios:

A.M.A. León

987 26 19 23

Fuero, 9; Bajo leon@amaseguros.com



# ocho de marzo, festividad de san juan de dios

## ¿quién es san juan de dios?

Juan de Dios fue pionero en la actividad asistencial ya que fue el primero en separar a los pacientes por el tipo de enfermedad que sufrían y destinó una cama para cada enfermo.

Fue entre 1538-1539 cuando Juan de Dios funda en Granada su primer hospital, revolucionario para su época también por el trato y calor humano que los enfermos reciben de Juan y sus compañeros.

Esta forma de atender a los enfermos y necesitados surge tras su episodio de conversión religiosa. Tras escuchar a Juan de Ávila predicar sufre tal conmoción espiritual que da voces y gritos con los que deja constancia de su gran disconformidad ante, la pobreza y sufrimiento de muchas personas

que veía en la calle. Esta conmoción le lleva a ser juzgado por loco y a verse recluido como tal en el Hospital Real de Granada donde ve el cruel trato recibido y la situación de los enfermos.

Contemplando la situación de aquellas personas descubre la que será su gran aportación y pide a Dios que cuando salga pueda disponer de un Hospital donde las personas reciban otro tipo de trato.

Juan Ciudad nació en 1495, en un pequeño pueblo portugués: Montemor o Novo, en la región del Alentejo. Hasta los cuarenta años vivió diversas aventuras y trabajó en diversos oficios como pastor, soldado, albañil y librero.

Muere el 8 de marzo de 1550.

Su entierro constituyó una extraordinaria manifestación de duelo y fervor hacia su persona y su

Pionero en la actividad asistencial ya que fue el primero en separar a los pacientes por el tipo de enfermedad que sufrían y destinó una cama para cada enfermo.





obra por parte del pueblo, la nobleza y las autoridades de aquella época. En 1886 fue proclamado Patrono de los Hospitales y de los Enfermos. En 1930, Patrón de los Enfermeros y de sus Asociaciones. Además es Patrón del Cuerpo de Bomberos por su actuación durante la extinción de un incendio declarado en el Hospital Real de Granada, del que consiguió sacar ilesos a cuantos enfermos se encontraban en su interior.

## san juan de dios de león: historia

La historia del Hospital San Juan de Dios de León comienza cuando las hermanas Antonia y Angela Hevia Choussadat recibieron de su padre, D. Antonio Hevia, el encargo de hacer donación de buena parte de sus bienes a la Orden para que estableciese en esta ciudad un centro benéfico u hospitalario. Estos proyectos fundacionales se harían explícitos en el año 1947 y se materializarían en 1954 cuando se formalizó la cesión del legado.

**1963** El 8 de septiembre, en una ceremonia íntima, se colocó la primera piedra y comenzaron las obras.

1966 Entra en servicio el Colegio Apostólico.

**1968** La atención asistencial comienza con el ingreso del primer paciente el 17 de agosto.

**1971-1972** Se levanta el pabellón de cinco plantas que van entrando gradualmente en servicio.

**1978** Nuevo servicio de radiodiagnóstico con telemando y se mejora sustancialmente el área de quirófano.

1981 Apertura de nuevos servicios: urgencias, admisión y recepción de pacientes, ecografía y doppler, laboratorio, oftalmología y consultorio de aleraología.

1983 Renovación del servicio de rehabilitación.

**1988** Acuerdo por el que se reconocía el interés público de los Hospitales de San Juan de Dios, como centros gestionados de forma privada, sin ánimo de lucro.

**1990** Entra en servicio el nuevo comedor de los Hermanos.

1991 Instalación de la farmacia.

1992 Renovación completa del servicio de radiología.

1993 Se comienza a hacer cirugía laparoscópica. Celebración del XXV Aniversario del Hospital, con una serie de actos conmemorativos, charlas y coloquios; la sesión de clausura fue presidida por el General de la Orden, el Hno. Brian O`Donnell.

1994 Consolidación de las consultas externas. Se comenzaron a tratar pacientes quirúrgicos de la Seguridad Social y se suscribió el convenio de

accidentes de circulación. Firma del nuevo concierto con el INSALUD.

**1996** Puesta en marcha de un Plan de Calidad Asistencial en el Hospital. Gestión centralizada de las compras de medicamentos. Quirúrgicamente se realizan por primera vez implantes totales de rodilla.

1997 Visita Canónica General del Hermano Superior General de la O.H., Fr. Pascual Piles, el Hno. Superior Provincial, Hno. Doroteo Aragón y el Hno. Secretario de la Visita Canónica, Hno. Miguel A. Varona Alonso. Se pone en funcionamiento el desarrollo del "Plan de Sistemas de Información" con la colaboración de INDRA.

**1999** Se aprueba el borrador del anteproyecto para la Reforma arquitectónica del Hospital.

**2000** En el Servicio de Cardiología se renueva el equipo ecocardiográfico con un modelo de última generación que permite al Hospital disponer de la más avanzada tecnología. Se pone en práctica el Plan de Prevención Anual elaborado por el Servicio de Prevención de nuestro Hospital. Se firma el Convenio de Colaboración con la Orden Hospitalaria, por el que se acuerda la apertura en León de un Centro de Rehabilitación Psicosocial de San Juan de Dios. Se aprueba la primera fase de ejecución de obras del Hospital para la ampliación.

**2001** Cambios en la organización funcional por reestructuraciónde áreas, reformas y obras en todas las unidades de hospitalización, y departamentos. Se pone en práctica el sistema de gestión integral informatizado.

**2002** Se concluye el plan de empresa del Hospital y se consigue el completo funcionamiento y aplicación de los nuevos sistemas de información por todos los profesionales sanitarios.

**2003** El Centro de Rehabilitación Psicosocial recibe la Certificación de Acreditación de Calidad en ISO 9001:2000.

**2004** Se crea un área de seguridad para archivo de documentación de carácter confidencial. El Hospital recibe el Premio Legio de Oro de la ciudad.

**2005** Envío de ayuda a los países afectados por el maremoto de Asia. Unificación de la Historia Clínica Electrónica e instalación de portátiles en las Unidades de Hospitalización. El Hospital recibe el Premio Legio de Oro de la ciudad.

2006 El Hospital recibe la acreditación por parte de AENOR en el Modelo EFQM de Gestión de Calidad. Firma de Acuerdo de colaboración con la Fundación BIP para el Centro de Rehabilitación Psicosocial. Renovación y ampliación de la Autorización Sanitaria como Centro Hospitalario y Cartera de Servicios. Renovación de la Acreditación ISO 9001 en el C.R.P.S. Firma del Convenio de Colaboración entre la Gerencia Regional de Salud, Gerencia Regional de Servicios Sociales y la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios para el desarrollo de la subvención directa concedida a la Orden de San Juan de Dios.

**2007** Autorización sanitaria para el Hospital con ampliación de especialidades. Autorización sanitaria de funcionamiento para la implantación de tejido osteotendinoso para el Hospital.

La Vicepresidenta y el Consejero de Fomento de la Junta de Castilla y León visitan el Hospital, con motivo del acuerdo alcanzado entre la Junta de Castilla y León y la O. H. de San Juan de Dios.

2008 Concesión Sello Excelencia Europea 300+ por



AENOR modelo EFQM. Puesta en Marcha del T.A.C. de última generación de 64 cortes, telemando digital y radiología convencional digitalizada. Nueva inversión y reforma en el Servicio de Radiología. Elaboración y Presentación del Proyecto de ampliación del Hospital. Reforma de la Web para Deficientes Visuales.

**2009** Comienza la actividad del Servicio de Geriatría del Hospital San Juan de Dios. El CRPS renueva su certificación ISO Inicio de las obras de ampliación. El día 2 de diciembre, se celebró el Acto de Colocación de la Primera Piedra de las Obras de Ampliación y Reforma.

**2010** En agosto se descubre la fachada del nuevo edificio del Proyecto de Ampliación. Auditoría Externa de la Calidad de nuestro CRPS en León y se recomienda que el Certificado del Sistema de Gestión de la Calidad del Centro sea mantenido un año más.

**2011** La planta 5ª de la ampliación (Quirófano y UCE) se abre a la actividad hospitalaria. Dos nuevos neurocirujanos inician su actividad asistencial y se amplía Urología con un especialista más. Se traslada el Servidor a su nueva ubicación. El Hospital San Juan de Dios celebra el fin de la actividad en las obras de ampliación. Se realizan nuevas intervenciones quirúrgicas y se incorporan dos nuevos cirujanos plásticos. En el mes de octubre se nombra a D. Juan Francisco Seco Martín Director-Gerente del Hospital San Juan de Dios de León.

**2012** A pesar de la reducción del volumen de actividad quirúrgica contratada por parte de la Administración Pública, el Hospital experimenta un considerable incremento en su volumen de actividad sanitaria con compañías aseguradoras, mutuas de accidentes de trabajo y pacientes privados, debido sobre todo a las mejoras en su cuadro médico, dotación en equipamiento, confort en las habitaciones y mejora estructural.

En el mes de agosto, el Hospital reciba la renovación del Sello de Excelencia Europea nivel 400+ por parte de AENOR, y logra la certificación del sistema de gestión de calidad del proceso quirúrgico según los criterios de la norma UNE-EN ISO 9001:2008. Esta certificación avala la gestión de los servicios quirúrgicos de forma global, desde el diagnóstico, incluyendo pruebas diagnósticas, pre-operatorio, cirugía y post-operatorio hospitalizado o ambulatorio del paciente.

# la actualidad

## san juan de dios 2013: programa

## Lunes, 4 de marzo

**9h30-12h30** Alumnos del Colegio Leonés. Taller "Primeros auxilios" y visita guiada por las instalaciones

17h–18h Presentación: "Gestión de la calidad en atención sanitaria. ISO 9001:2008". Dña. Montserrat Casado Amigo, supervisora área quirúrgica, y D. Miguel Yugueros Alonso, coordinador Centro de Rehabilitación Psico Social, Hospital San Juan de Dios.

### Martes. 5 de marzo

**9h30-12h30** Alumnos del Colegio Leonés. Taller "Primeros auxilios" y visita guiada por las instalaciones.

**17h-18h** Presentación: "San Juan de Dios: vida y carisma". Hno. Marino Sánchez.

18h Eucaristía.

19h-20h Presentación: "Voluntarios del Hospital San Juan de Dios: voluntariado en el Hospital y en el Hogar de Transeúntes del Ayuntamiento de León". D. José María Guerra Valle (voluntario del Hogar) y Ausencia Aller, Yolanda Casado y José Manuel Rubio (voluntarios Hospital).

## Miércoles, 6 de marzo

**17h-18h** Conferencia: "San Juan de Dios, encarnación de la Parábola del Buen Samaritano". D. Juan Jesús Fernández Corral.

**18h** Eucaristía: Ofrecida por los profesionales y personal sanitario del Hospital

## Jueves, 7 de marzo

17h-18h Conferencia: "Aquí ando.. Samaritaneando. Y tú, ¿cómo andas?" D. Antonio Díez González.

**18h** Eucaristía. Ofrecida por todos lo enfermos

**19h** Fiesta infantil para hijos y familiares de trabajadores, colaboradores y voluntarios del Hospital. Actuación de "Maga Caléndula" y chocolatada.

### Viernes. 8 de marzo.

**9h30-12h30** Alumnos del Colegio Leonés. Taller "Primeros auxilios" y visita guiada por las instalaciones.

12h Solemne concelebración eucarística.

**13h** Vino español. Invitación a todos los trabajadores, colaboradores y voluntarios del Hospital

**22h** Cena de San Juan de Dios. Hotel Conde Luna. Entrega de la V edición del concurso "Te mereces un premio".







## ALMACÉN DE PAPELERÍA, MATERIAL DE OFICINA, CONSUMIBLES DE INFORMÁTICA

CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO PARA PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN Y DISCAPACITADOS EN GENERAL

Ctra. de la Candamia, 23 • 24195 VILLAOBISPO DE LAS REGUERAS (León)
Teléfono 987 308 820 • Móvil 649 861 435 • Fax 987 308 902
E-mail: DAVIDOWN@telefonica.net • www.davidown.com

## alzheimer y corazón

Según un estudio realizado por investigadores de la Escuela de Medicina de la Universidad de Carolina del Norte (EEUU) existen similitudes entre las células del corazón en pacientes con insuficiencia cardíaca y las células del cerebro en pacientes con Alzheimer, lo que plantea la posibilidad de que algunos enfoques del tratamiento para el Alzheimer pueda ayudar a revertir el daño causado por la insuficiencia cardíaca.

## esófago de barret

El Esófago de Barrett es una anomalía que consiste en que parte de la mucosa gástrica asciende por encima del esfínter esofágico inferior. Las personas afectadas presentan una mayor incidencia de padecer cáncer de esófago que la población general. Recientes estudios parecen demostrar que el consumo de tabaco duplica el riesgo de cáncer de esófago en pacientes con Esófago de Barret. Por ello parece razonable desaconsejar especialmente el tabaquismo y tener en cuenta las estrategias para dejar de fumar en este grupo de pacientes.

# éxodo de los profesionales sanitarios

La crisis en España empuja a los profesionales sanitarios a buscar suerte fuera de nuestras fronteras, siendo el Reino Unido nuestro país predilecto, principalmente por la oferta laboral y mejores condiciones salariales. En el año 2012 se multiplicó por cuatro el número de médicos que solicitaron el Certificado de Idoneidad para trabajar en el extranjero, respecto al 2008, ascendiendo a más de 2.400 profesionales (60% de los parados). El sector de la enfermería también se ve afectado por el paro, con un 8% de "exiliados", de los 14.789 desempleados en 2012.

## nueva receta médica privada

La receta médica privada es, como la pública, un documento normalizado y obligatorio mediante el cual los facultativos prescriben medicamentos sujetos a prescripción médica para su posterior dispensación en las oficinas de farmacia.

El 21 de enero entró en vigor la nueva receta médica privada, (R.D.1718/2010 de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios). A partir de ahora las recetas que extiendan los médicos de la sanidad privada española tendrán un formato homogéneo, que incluirá el código de verificación electrónica (CVE), un código de barras asociado al número de receta. Esto permitirá comprobar la autoría de la receta (facultativo, colegio y especialidad), el medicamento prescrito y la farmacia que lo dispensa. El mencionado Real Decreto impone los requisitos que debe tener la receta médica privada para igualarlo en todas las comunidades. La receta de la sanidad pública está muy estandarizada, pero en la privada no había ningún control sobre la capacidad de prescripción de los profesionales. Esta medida aporta



seguridad al usuario, evita confusiones y errores, y limita la responsabilidad de unos y otros.

# se relacionan con asma y eccema en niños

La ingesta de tres o más porciones semanales de comida rápida está relacionada con la gravedad del asma alérgica, eccema y rinitis en niños en el mundo desarrollado, según concluye un amplio estudio internacional publicado en la revista 'Thorax'. Tres o más porciones semanales estaban vinculadas a un 39 por ciento más de riesgo de asma grave entre los adolescentes y un 27 por ciento más de riesgo entre los niños, así como a la gravedad de la rinitis y el eccema, en general, según las conclusiones, basadas en datos de más de 319.000 niños de entre 13 y 14 años de 107 centros de 51 países, y más de 181.000 de 6 y 7 años de 64 centros de 31 países.



# la polución atmosférica aumenta el riesgo de niños con bajo peso al nacer

La polución atmosférica puede incrementar el riesgo de que las mujeres den a luz bebés más pequeños, de acuerdo a un nuevo estudio. El bajo peso al nacer es un factor de riesgo conocido para infecciones pulmonares, problemas bronquiales y una menor función pulmonar.

El Dr. Tony Fletcher, experto en epidemiología ambiental, ha comentado sobre el estudio: "Aunque el efecto medio sobre cada niño es pequeño y por tanto no debe alarmar a los futuros padres individualmente, para la población total estos pequeños riesgos se suman en millones de personas. Esta es otra razón para que Londres y otras grandes ciudades reduzcan los niveles de polución relacionados con el tráfico".

## anfaco pide que la UE cierre sus puertas a las latas de tailandia

Las conservas de atún procedentes de Tailandia han accionado el sistema de alerta rápida de la Dirección General de Salud y Consumidores (DG-Sanco) hasta en 22 ocasiones en un año. La última es aún muy reciente; en concreto, del pasado 3 de enero. Y todas por el mismo motivo: deficiencias en la esterilización de las latas de atún.

# acupuntura para la rinitis alérgica: su papel permanece cuestionado

La acupuntura puede mejorar los síntomas de la rinitis alérgica estacional, pero "el significado clínico de estos hallazgos no está claro", escriben los autores de un nuevo estudio publicado online el 18 de febrero en la revista científica médica Annals of Internal Medicine

El Dr. Silvers, anterior presidente del Comité de Medicina Alternativa de la Academia Americana de Asma, Alergia e Inmunología, enfatiza en un email que "la mejoría fue mínima" y añade que "la acupuntura por sí sola no tiene lugar en el tratamiento de la rinitis alérgica".

## las fresas y los arándanos pueden reducir el riesgo de ataque al corazón en mujeres

Comer tres o más porciones de arándanos y fresas a la semana puede ayudar a las mujeres a reducir su riesgo de sufrir un ataque al corazón hasta en un tercio, según una investigación publicada en la revista 'Circulation: Journal of the American Heart Association'. Los arándanos y las fresas contienen altos niveles de compuestos naturales llamados flavonoides dietéticos, que también se encuentran en las uvas y el vino, las moras, las berenjenas y otras frutas y verduras.



## datos de la lista de espera: poco transparentes e incomparables entre autonomías

Según Diario Médico, los datos suministrados por el Ministerio de Sanidad sobre las listas de espera de las diversas comunidades autónomas no son comparables y carecen de la debida transparencia. Los datos ministeriales diferencian entre espera quirúrgica y espera para la primera consulta del paciente. A estos datos algunas comunidades autónomas añaden el de espera para las pruebas diagnósticas. Con ello, se divide la espera en tres períodos distintos, cuando, en realidad, el dato que interesa conocer es cuánto tiempo pasa entre que el paciente acude a la consulta de atención primaria hasta que su problema está resuelto. Según los últimos datos facilitados, la lista de espera quirúrgica ha experimentado en el último semestre la mayor subida en los últimos cinco años. En Castilla y León se ha modificado la normativa de garantías de lista de espera, incrementándola de 130 a 180 días, para acomodar la legislación en vigor a los crecientes datos reales de espera quirúrgica.

El Hospital San Juan de Dios de León, es el único en la Comunidad Autónoma en realizar intervenciones con láser de Tulio: una nueva intervención para operar hiperplasia benigna de próstata.

Fue el pasado mes cuando el centro privado realizó la primera intervención en León, con unos excelentes resultados.

El láser de Tulio, es una nueva técnica para operar la hiperplasia benigna de próstata. Esta patología, aunque es de naturaleza benigna, afecta a más del 40% de hombres mayores de 50 años.

El Dr. Miguel Ángel Alonso Prieto es el urólogo del hospital encargado de llevar a cabo esta intervención cuya principal ventaja es que reduce la hospitalización del paciente, al evitar el sangrado. Así, en vez de los 6 días de hospitalización que obligan las técnicas clásicas, esta nueva técnica que sólo realizan 10 centros en toda España, permite que el paciente pueda volver a su casa en 24 horas. Tal y como afirma el Dr. Alonso, esta técnica "permite una mayor aplicación en pacientes con un mayor riesgo quirúrgico, o en aquellos que están recibiendo terapia antiagregante o anticoagulante".

El paciente de la intervención del pasado mes que se llevó a cabo en el hospital, estuvo hospitalizado 36 horas, y una vez retirada la sonda vesical que llevó ese tiempo, se fue del centro "sin hematuria y presentando una micción espontánea y sin molestias".

# avances gracias a la ley antitabaco

La ley antitabaco ha logrado que hasta 1.000.000 de personas podrían haber dejado de fumar tras la entrada en vigor, hace ahora dos años. Además, ha logrado "avanzar en la desnormalización del hábito tabáquico y las ventas de cigarrillos han caído un 15,9%, lo que quiere decir que o se fuma menos o menos gente fuma". A la hora de valorar sus beneficios sobre la salud, y a falta de estudios concluyentes, los primeros datos apuntan a una disminución de ingresos hospitalarios por asma infantil y por infarto de miocardio. Un dato que sí refleja claramente los efectos de la Ley es el que atañe a la reducción de la prevalencia de fumadores diarios entre los más jóvenes.

# descenso del gasto farmacéutico en 2012

En 2012 el gasto farmacéutico bajó un 15,17%, debido a un descenso del número de recetas del 4,95%. Sanidad estima un ahorro de 49,2 millones de euros (un 15,17%) respecto al año anterior, con la entrada en vigor del nuevo sistema de copago farmacéutico, la prioridad de receta de fármacos genéricos, y la retirada de la financiación pública para algunos fármacos. El número total de recetas financiadas ha 1,2 millones inferior al del año 2011, con una reducción en el precio medio de un 10,76%.

## vuelve la alergia

Tras dos años relativamente benignos para los alérgicos, los expertos han alertado de que para esta primavera habrá una agudización de los síntomas de las alergias provocadas por plantas. Y es que, las lluvias de este invierno, y sobre todo las nevadas de las últimas semanas, que aseguran la presencia de humedad en el suelo para los próximos meses, traerán consigo una floración más intensa de plataneros, gramíneas y olivos, y con ella, unos síntomas mucho más intensos para los pacientes.

A finales de marzo llegará el turno de los plataneros, sobre todo en ciudades como Madrid, donde es un árbol muy frecuente. Después, a mediados de mayo, aparecerán las gramíneas y el olivo, que también constituyen un problema de salud para las grandes ciudades teniendo en cuenta que los pólenes son transportados por el viento largas distancias.



# nuevo producto de la clara de huevo

Investigadores del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) han patentado un nuevo producto derivado de la clara de huevo, gracias a un proceso denominado hidrólisis, que presenta "propiedades antihipertensivas" y que puede ofrecer nuevas aplicaciones culinarias.

El producto, que se obtiene tras tratar la clara de huevo pasteurizada con una enzima que rompe las proteínas en fragmentos de menor tamaño, ofrece "una espuma más esponjosa, brillante, ligera, uniforme y que además resulta más manejable para su aplicación en alta cocina. La espuma que se consigue puede volver a montarse transcurrido un tiempo, una capacidad que no tiene la clara de huevo convencional".

Su sabor neutro y su color blanco permiten mezclarlo con diferentes ingredientes, como purés, pulpas o saborizantes, para obtener nuevas texturas y sabores.

# la contaminación, peor para los más mayores

Vivir en zonas de alta contaminación atmosférica puede llevar a la disminución de la función cognitiva en los adultos mayores, según un nuevo estudio presentado en la 65° reunión científica anual de la Gerontological Society of America, celebrada en San Diego (Estados Unidos).

"Los adultos mayores son especialmente vulnerables a los peligros de la exposición al aire contaminado al tener una peor salud a causa de la edad".

Según este estudio, la contaminación del aire está relacionada con un aumento de problemas cardiovasculares y respiratorios e incluso la muerte prematura en las poblaciones de mayor edad, "y está emergiendo la evidencia de que la exposición a las partículas que contaminan el aire puede tener efectos adversos sobre la salud del cerebro y su funcionamiento".



## dvd/blu-ray

## si de verdad quieres

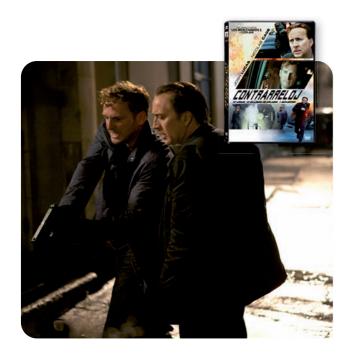
## david frankel

Kay (Meryl Streep) y su marido Arnold (Tommy Lee Jones) llevan más de treinta años compartiendo sus vidas. Pero lo que desde fuera parece la armonía y estabilidad perfecta de un matrimonio maduro, se ha convertido en monotonía y tedio para Kay. Echa en falta la chispa de la primera época, el deseo, la pasión, la lujuria...

Es entonces cuando decide poner remedio a esta situación apuntándose a una terapia impartida por un famoso sexólogo (Steve Carell) en una localidad llamada Hope Springs adonde la acompañará, bastante a regañadientes, su marido Arnold.

Alquiler: 29 enero





## dvd/blu-ray

## contrarreloi

## simon west

Will Montgomery (Nicolas Cage) es un ladrón maestro que, tras ser traicionado en un atraco que acaba torciéndose, es sentenciado a 8 años de prisión. Una vez puesto en libertad está dispuesto a dejar su pasado criminal atrás e intentar reconstruir la relación con su molesta hija Allison.

Pero todo se complica cuando Vincent (Josh Lucas), su antiguo compañero, secuestra a su hija y le exige 10 millones a cambio de su libertad. Montgomery sólo tiene un día para conseguir el dinero. Tendrá que confiar en sus instintos y en su antigua compañera de robos, la hermosa Riley (Malin Akerman) para dar un último y astuto golpe y, de ese modo, recuperar a su hija con vida antes de que sea demasiado tarde.

Venta: 12 de febrero

# TUFOTO EN UN SORLES SORLES Servicios gráficos Visita nuestra página web donde encontrarás todos nuestros productos Auténtico LIENZO impreso con tintas LATEX, sobre bastidor de madera de 3 cm. Telf. 987 201 205 • sorles@sorles.com

## cine si fuera fácil

## judd apatow

Paul Rudd y Leslie Mann vuelven a encarnar a la pareja, que ahora está a punto de desmoronarse en 'Si fuera fácil, una película que mira con buen humor y sin censura la vida de una familia americana. Después de años de matrimonio, Pete vive con tres mujeres, su esposa Debbie y sus dos hijas, Charlotte y Sadie. Pete lucha para mantener su discográfica a flote, pero él y Debbie también deben aprender a perdonar, olvidar y disfrutar del resto de su vida... antes de que acaben matándose.

En su cuarta aventura detrás de la cámara, Judd Apatow no duda en ir al grano mostrando lo que una familia necesita para florecer y llevarse bien.

Estreno: 22 de febrero



## dos días en nueva york julie delpy

Marion (Julie Delpy) ha roto con Jack y ahora vive en la ciudad de Nueva York con el hijo de ambos. Pero cuando su familia decide ir a visitarla ella no es consciente de que el diferente entorno cultural de su nuevo novio americano, Mingus (Chris Rock), su excéntrico padre y su hermana Rose, que encima ha decidido llevarse con ellos a su ex, además de la próxima exposición de fotos de Marion, constituirán una mezcla explosiva.

Estreno: 15 de febrero



Anna Karenina es la nueva visión cinematográfica de la épica historia de amor dirigida por Joe Wright, a partir de la novela de Tolstói. Esta historia atemporal explora la capacidad del corazón humano para amar, en la fastuosa sociedad de la Rusia imperial. La preciosa Anna Karenina lleva la vida deseada por todas sus contemporáneas: casada con Karenin, un importante funcionario y con una posición social en San Petersburgo envidiable. Viaja a Moscú para ayudar a su hermano a salvar su matrimonio. En el tren, Anna conoce a la condesa Vronsky, a la que espera su hijo, el elegante oficial de caballería Vronsky. Cuando se conocen, surge una chispa mutua que ninguno de los dos ignorará.

Estreno: 15 de marzo





## disco lori meyers

impronta

Los granadinos Lori Meyers están a punto de lanzar su esperado disco 'Impronta', su quinto trabajo de estudio que verá la luz el 19 de marzo.

Como adelanto, desde el 5 de febrero se puede oir 'Planilandia', el primero de los 3 temas que la banda ha puesto a disposición de sus seguidores antes del lanzamiento del disco y que ya ha sido número 1 en iTunes.

Planilandia comienza atronando con esas guitarras que nos dieron la vida en los '90 para adentrarse en terrenos de pura crema melódica y alguna que otra sorpresa positiva. Contundencia y redondez para una canción que huele a clásico desde ya.



## disco the briht estados

The Bright es un proyecto musical nacido en León, formado por Miryam Gutiérrez (voz y guitarra), y Aníbal Sánchez (guitarra) acompañados por su banda, Juan Marigorta (batería), Juancho López (bajo) y David Franco (violín y teclados)

Tras fichar por Subterfuge Records en 2010 y sacar su primer LP "Soundtrack for a Winter's Tale", reúnen ya una buena andadura tocando en importantes festivales como Dcode Festival, Sonorama o Low Cost.

El 2 de abril sale su nuevo disco, 'Estados', esta vez en castellano, y que tiene como hilo conductor un sonido más sucio y más potente pensado sobre todo en el ambiente del directo con toda la banda. Inspirándose aún en el rock americano, se muestran,a día de hoy, muy satisfechos con su segundo trabajo.



## libro

## raseos a vuelapluma

## jorge revenga y manuel ramos

Libro de poemas y dibujos que recogen diversos momentos de la Procesión de Los Pasos. Singular visión de la "procesión de procesiones", traslada a los lectores por el recorrido de un imaginario Vía Crucis literario y visual "dibujando" los más conocidos escenarios de la procesión de "Los Pasos", desde La Ronda en la madrugada del Jueves Santo a la particular interpretación de una celebración cuajada de emociones Pasos, como muy dice Javier Fernández Zardón en el prólogo:

En una suerte de "Ramos y Rimas", en perfecta conjunción de sensaciones plasmadas en una impecable realización "al unísono", ambos autores ponen en pie de procesión el alma de nuestra Semana Mayor; aderezada con el precioso trazo de la plumilla de Manuel y el siempre atractivo contrapunto poético de quien, como Jorge, vive la celebración pasional desde lo más hondo de su sentimiento paponil.



## agenda

## ¡toma nota!

- **2-5 de abril** 'Cáspitas, Órbitas! Taller de arte para público infantil en el Musac.
- 6 de abril Concierto didáctico: Cuarteto Sforzato, en la Fundación Cerezales, en Cerezales del Condado (León).
- 11 de abril 'La Sombra del Tenorio', en el Auditorio de León.
- **27 de abril** Concierto de Ocean Colour Scene en Espacio Vías y teloneados por los leoneses Silver Club Bikini.
- 23-30 de abril II Festival Mundo Ético (www.festivalmundoetico.org)
- 12 de mayo Concierto de The Muggs en la Taberna Belfast, en Santa María del Páramo (León).
- **23-30 de junio** Fiestas San Juan y San Pedro de León.





## **DKV DENTISALUD CLASSIC**

Múltiples servicios gratuitos (limpiezas bucales, radiología, fluorizaciones, selladores de fisuras a menores de 14 años...). Hasta un 40% de descuento sobre precios de mercado en tratamientos dentales. Más de 1.400 clínicas y 2.000 profesionales en toda España. Hasta 6.000 Eur de reembolso en caso de accidente dental grave.

\* Los menores de 14 años siempre gratis si se suscribe un adulte

¡Vive la Salud!

LÍDER EUROPEO EN SALUD

CENTRO MÉDICO Y DENTAL DKV
Marqueses de San Isidro 16
24004 - León
Tel.: 987 208 711

www.dkvseguros.com

MUNICH a member of HEALTH



## hablemos de correr

Uno de nuestros traumatólogos y reconocido runner, nos da consejos deportivos para preparar la próxima media maratón de León.

El día 17 de marzo de 2013 tendrá lugar uno de los acontecimientos más esperados por los corredores populares de nuestra ciudad: La V Media Maratón de León, la prueba deportiva que más corredores aglutina en la provincia.

El auge del running en nuestro país constituye un fenómeno deportivo de dimensiones espectaculares. La proliferación de carreras por toda nuestra geografía hace que cada vez más "populares" sientan el gusanillo de la competición.

Desde estas páginas queremos ofrecer una serie de consejos a los corredores populares para que correr sea la actividad placentera que deseamos y no un contínuo sufrimiento derivado de las temidas lesiones.

Lo primero que tenemos que conocer al correr son nuestros límites, cuál es nuestro estado de forma y qué le vamos a exigir a nuestro cuerpo. En todas las publicaciones especializadas, existe unanimidad en recomendar a todo corredor popular una prueba de esfuerzo. Tanto si se es principiante como iniciado, dicha prueba nos permitirá, por una parte, descartar enfermedades cardiovasculares y por otra conocer nuestro máximo de frecuencia cardíaca y umbrales aeróbicos y anaeróbicos.

Nuestra labor como profesionales de la salud es, además del diagnóstico y tratamiento de las lesiones, realizar una adecuada prevención de las mismas.

Las primeras recomendaciones deben dirigirse a la elección del material adecuado para la práctica de la carrera a pie. Yo siempre he dicho que podemos correr desnudos pero no descalzos. Existe una tendencia actual a correr con calzado denominado "minimalista" con muy poca amortiguación. No lo considero recomendable para la mayoría de los corredores populares. El calzado debe de

proporcionarnos suficiente amortiguación frente al impacto, sujeción del pie y estabilidad. Debemos de conocer qué tipo de pisada tenemos. Si somos pronadores (tendemos a juntar las rodillas al correr y el tobillo se nos inclina hacia dentro) deberemos elegir zapatillas con refuerzo interno que evite esa sobre pronación. En caso contrario elegiremos zapatillas neutras. La talla también debe de ser la adecuada de tal forma que tengamos entre 0,5 a 1 cm entre nuestro dedo más largo (que no siempre es el gordo) y la puntera. Guiaros siempre por la medida en centímetros ya que los tallajes varían un poco dependiendo de la marca.

La superficie sobre la que corremos también adquiere vital importancia en la prevención de las lesiones. Correr continuamente por asfalto provoca importante sobrecarga de nuestras articulaciones, músculos y tendones. Lo ideal es realizar nuestros rodajes por pistas de tierra compacta. El césped, aunque ofrece una excelente amortiguación, tiene el riesgo de ser una superficie irregular que puede provocarnos esguinces. La cinta de correr tiene una dureza intermedia y puede ser una alternativa en los duros días de invierno aunque el gesto no es exactamente el mismo que cuando corremos en el exterior.

La mayor parte de las lesiones se suelen relacionar con el nivel de entrenamiento. En cuanto a las sesiones semanales, la mayoría de los expertos coinciden en que a nivel popular no se deberían de exceder jamás los 5 días a la semana, siendo lo más recomendable un máximo de 4 sesiones.

En estas sesiones deben de alternarse los rodajes suaves con entrenamientos de "calidad" (cuestas y cambios de ritmo) que nos permitan progresar. Después de las sesiones "duras" debe de haber al menos un día de descanso.

El inicio y el final de cada sesión tienen que convertirse en un ritual que ningún corredor debería de saltarse. Inicio con un calentamiento suave que predisponga a nuestras articulaciones, músculos y tendones al esfuerzo al que los vamos a someter y un final con retorno a la calma gradual, acompañado de un programa de estiramientos de cada grupo muscular implicado en la carrera: zona lumbar, cuádriceps, isquiotibiales, flexores de la cadera, glúteos

# la salud en tu día a día

En todas las publicaciones especializadas, existe unanimidad en recomendar a todo corredor popular una prueba de esfuerzo. ¿Sabes que en el Hospital San Juan de Dios dispones de esta prueba?

(importante el glúteo medio), aductores, gemelos, sóleo y Aquiles. Los estiramientos serán mantenidos, sin rebotes y sin dolor durante 20-25 segundos. No suelen ser necesarios más de 15 minutos que nuestros músculos y tendones agradecerán.

Un elemento a menudo olvidado por el corredor popular es el trabajo de gimnasio con pesas o gomas. Hay que trabajar los grupos musculares implicados en la carrera con poca carga y rápidas repeticiones. Igualmente no hay que olvidar el trabajo de abdominales o, como se ha definido actualmente, el trabajo del core.

A pesar de aplicar todas las medidas preventivas explicadas hasta ahora, puede llegar el momento

de la temida lesión. En los corredores las zonas más frecuentemente lesionadas son las rodillas (rodilla del corredor o condromalacia rotuliana, tendinitis rotuliana) y el tendón de Aquiles. Además pueden aparecer otras lesiones como la periostitis (dolor en cara antero-interna de la pierna), fascitis plantar, tendinitis del músculo piramidal (dolor de tipo ciática), lesiones óseas o lesiones musculares por sobrecarga. Una vez instaurada la lesión, nuestro trabajo consistirá en el diagnóstico correcto de la misma y promover las medidas terapéuticas necesarias para su completa curación. Recordad que es mejor parar a tiempo y curarnos, que convertir una lesión en crónica que nos tendrá parados para siempre.

Nos vemos en la línea de salida

Servicio de Traumatología Medicina Deportiva

Dr. Luis Enrique Gamazo Caballero
Hospital San Juan de Dios





# Pensamos en el futuro para alcanzar el presente

## Instalaciones Schindler en el Hospital San Juan de Dios de León.

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

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

Schindler

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



# la especialidad: oftalmología

La oftalmología es la especialidad médico-quirúrgica que se ocupa del diagnóstico y tratamiento de los defectos y de las enfermedades del aparato de la visión. Tiene distintas subespecialidades: superficie ocular; segmento anterior: cornea, cristalino; cirugía refractiva; glaucoma; retina, que se ocupa de la patología del segmento posterior; órbita; oculoplástica; estrabismo; vías lagrimales; neuro-oftalmología.

La oftalmología es una de las especialidades que más ha evolucionado en los últimos años por la incorporación de la microcirugía así como de las nuevas técnicas de anestesia tópica que hace que la intervención quirúrgica como el postoperatorio sean más cómodas y eficaces para el paciente.

# la especialista eva maría gonzaález tortosa

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid, obtuvo el título de especialista en Oftalmología en el Hospital Universitario Gregorio ¿Por qué una consulta de oftalmología en el Hospital San Juan de Dios?

La patología ocular está implicada en muchas enfermedades generales como diabetes, hipertensión arterial, enfermedades inflamatorias, problemas alérgicos, etc., siendo una consulta oftalmológica hospitalaria el lugar ideal para su diagnóstico y tratamiento dada la colaboración con otros especialistas así como la facilidad de acceso a exploraciones y pruebas complementarias.

¿Nos puede hablar del perfil de sus pacientes?

El perfil de los pacientes es de lo mas amplio desde niños con ojo vago o estrabismos, adultos y pacientes de la 3ª edad con cataratas y degeneración macular.

Patología más común dentro de la especialidad.

La patología mas común dentro de la especialidad en el ámbito quirúrgico es la catarata, a nivel de consulta los defectos de refracción y problemas de superficie ocular como el ojo seco.

¿Cree que hay algún tipo de molestia/ enfermedad dentro de su especialidad que podría evitarse? ¿Cómo?

Dentro de la oftalmología una de las enfermedades más graves que puede incluso llevarnos a la ceguera es el glaucoma. Una patología que diagnosticada y tratada a tiempo evitaría muchos problemas. Es fundamental la prevención con la toma de la tensión ocular.

Marañón – Instituto Oftálmico de Madrid. Cursos de doctorado en la Universidad Complutense de Madrid. Tutorial Course en el Bascom Palmer Eye Institute, Universidad de Miami, Florida (EEUU) en la sección de Córnea y polo anterior.

Miembro de la Sociedad Española de Oftalmología. Ha desarrollado su actividad profesional inicialmente en Madrid Area-1 Hospital Universitario Gregorio Marañón y Area-2 Hospital Santa Cristina. Desde el año 1997 en León, repartiendo su tiempo entre el Hospital San Juan de Dios y el Instituto de la Visión de Castilla y León.



## la técnica: lentes intraoculares multifocales

Una característica de nuestro sistema visual, cuando esta sano, es su capacidad de enfocar a diferentes distancias. Este mecanismo ocular dinámico se denomina acomodación.

Presbicia o vista cansada es la perdida gradual de la acomodación con la edad, la consecuencia es la aparición de visión borrosa a distancias cercanas. No está considerada como una enfermedad, ya que afecta a todos los individuos y no se conoce como prevenirla, ni evitarla.

Con el paso de los años, el ojo sufre una serie de cambios que afectan a la calidad de la visión. La catarata es un cambio en la trasparencia del cristalino, este se enturbia reduciendo la cantidad y calidad de la luz que lo atraviesa, la imagen que llega a la retina es tenue, difusa y dispersa. Es un trastorno muy común que gradualmente impide una visión nítida.

El único procedimiento eficaz para el tratamiento de las cataratas es la sustitución del cristalino opaco por una lente intraocular mediante cirugía.

Hay varios tipos de lentes intraoculares:

- monofocales: nos corrigen básicamente la visión lejana, pero necesitaremos unas gafas para enfocar de cerca.
- multifocales: corrigen la visión de forma más similar al cristalino, cercana, lejana e intermedia.

La cirugía de la catarata con lente multifocal es

un procedimiento ambulatorio, no requiere ingreso hospitalario, se realiza con anestesia local tópica, no son precisas inyecciones, ni anestesia general. Se hace una pequeña incisión en la cornea de unos 2mm. Por donde se introduce el terminal de facoemulsificación que mediante ultrasonidos deshace el cristalino en pequeños fragmentos, que luego son eliminados. Una vez extraído el cristalino, se sustituye por una lente intraocular.

Debido al pequeño tamaño de la incisión, normalmente no se requieren puntos, sellando la incisión de forma natural.

La cirugía de la catarata es la cirugía mas frecuente, en España se operan de cataratas mas de 350.000 ojos, el implante elegido es multifocal en un 20% de los casos.

Los implantes multifocales son una tecnología consolidada y con un alto grado de satisfacción. Desde los inicios de las lentes multifocales ha pasado más de una década y es una opción elegida cada vez por más personas, cuando además de vivir la catarata como un problema, también consideramos las gafas como otro problema tenemos al alcance la solución de ambos en un solo acto quirúrgico.



## seguridad hospitalaria: el control de las infecciones en los hospitales

### ¿qué es?

La prevención de la aparición y transmisión de infecciones es uno de los apartados fundamentales dentro de la preocupación por la seguridad del paciente durante su estancia hospitalaria.

Llamamos enfermedades infecciosas a un conjunto variado de enfermedades producidas por gérmenes o microorganismos (bacterias, virus, hongos o parásitos).

No toda persona que entra en contacto con ellos contrae una enfermedad. Existen una serie de factores que hacen que unas personas tengan más predisposición a infectarse que otras: edad avanzada, diabetes, insuficiencia renal, enfermedades de la inmunidad, cáncer, tratamientos prolongados con corticoides, quimioterapia,... Muchos de los pacientes ingresados en un hospital reúnen una o más de estas condiciones, por lo que su susceptibilidad a infectarse es mayor que en la población general.

Otra de las características más importantes de las enfermedades infecciosas es su capacidad para trasmitirse de una persona a otra, bien por contacto directo, por el aire o a través de objetos o personas contaminadas. De este modo, todas aquellas situaciones en las que se producen agrupamientos de personas en espacios cerrados facilitan el contagio de microorganismos, por lo que un hospital es un lugar donde se pueden transmitir más fácilmente infecciones, al igual que una residencia, una guardería o un estadio.



Todas aquellas situaciones en las que se producen agrupamientos de personas en espacios cerrados facilitan el contagio de microorganismos, por lo que un hospital es un lugar donde se pueden transmitir más fácilmente infecciones, al igual que una residencia, una guardería o un estadio.

## ¿cómo prevenimos?

Para prevenir este tipo de patologías, en el Hospital San Juan de Dios desde la Comisión de Infecciones se elaboran normas y protocolos de actuación dirigidos fundamentalmente al mantenimiento de la seguridad biológica en nuestros pacientes, trabajadores e instalaciones.

Una de las actuaciones clave para prevenir la transmisión de infecciones dentro del hospital es la promoción de la higiene de manos, acorde con la política del Ministerio de Sanidad y de la Organización Mundial de la Salud. Para ello el personal responsable del Control de Infección realiza formación continuada para todos los trabajadores sobre normas de higiene y buenas prácticas en la atención a pacientes.

Desde hace unos años, también hacemos vigilancia sistemática en pacientes con alto riesgo de infección, de modo que si se detecta la presencia de bacterias que se transmitan por contacto o por aire, tomamos precauciones ubicándolos en habitaciones adecuadas y poniendo a disposición de trabajadores y familiares equipos de protección (bata, guantes, mascarillas,...). Estas son las habitaciones que llamamos coloquialmente de "aislamiento", donde el paciente recibe tratamiento hasta que confirmemos la desaparición de la infección o de las bacterias que lo colonizaban. Además, gracias a las nuevas infraestructuras del hospital, disponemos de habitaciones individuales con control de la circulación del aire, especialmente diseñadas para evitar la propagación de microorganismos fácilmente transmisibles. En ellas se puede alojar pacientes con la seguridad de que no habría diseminación a otras personas o habitaciones.

Otro punto importante donde se debe prevenir la aparición de infecciones es en el quirófano, donde la necesidad de higiene es absoluta. Se ha dotado a las nuevas áreas de quirófano con sistemas de climatización y control constante de las condiciones ambientales, necesarios para asegurar un ambiente libre de bacterias u hongos. Toda el área quirúrgica además es sometida a controles microbiológicos periódicos que demuestran la seguridad biológica de las instalaciones.

Para conocer nuestros datos, hemos establecido un sistema de vigilancia diario, a cargo del Equipo de Control de Infección, que revisa todos los casos de pacientes diagnosticados de enfermedades infecciosas y realiza un registro informático que nos permite conocer en tiempo real las características de todos ellos. Con esta información se facilita la supervisión de su evolución y nos da la posibilidad de anticiparnos a una posible transmisión de la infección.

# el hospital por dentro



Otro aspecto importante de la vigilancia y recogida de datos es que nos permite compararnos otros hospitales a nivel nacional, de modo que podemos comprobar que nuestras cifras están por debajo de los límites recomendados, como ha ocurrido desde comenzamos a hacer este tipo de estudios en el año 2008

En resumen, la tarea de la prevención de infecciones no deja des ser una tarea compleja y que abarca muchas áreas distintas de todo el hospital. Requiere una gran cantidad de recursos tanto humanos como materiales, pero indudablemente es una inversión que se compensa con la mejora de la salud del paciente.

Médico Microbiología Clínica Dra. Elva Valdés Vázquez Hospital San Juan de Dios





## + familia

Los Hermanos de San Juan de Dios somos una organización de confesionalidad católica, y sin ánimo de lucro, que trabaja para promocionar la salud y la ayuda a los enfermos y necesitados. Y para ello, desde la Obra Social contribuimos a generar un desarrollo social más justo. Intervenimos, a través de diversos programas sociales y sanitarios, en aquellos colectivos que precisan nuestra ayuda. Con la participación de trabajadores y voluntarios hacemos llegar nuestros programas de atención integral a todas las partes del mundo.

Desde que comenzó la grave crisis que nos sacude, el número de familias a las que les resulta difícil cubrir sus necesidades básicas se ha incrementado notablemente.

Por ello la Obra Social de los Hermanos de San Juan de Dios ponemos en marcha el programa **+Familia**. La finalidad es apoyar a las familias en riesgo de exclusión social mediante el reparto de alimentos no perecederos a familias que, preferentemente con todos sus miembros desempleados, no pueden afrontar el gasto en la cesta de la compra.

## +Familia:

- + Pretende llegar a 50 familias.
- + Sin límite de edad.
- + Preferentemente con todos sus miembros desempleados.
- + Promocionar la salud.
- + Facilitar la convivencia familiar.

## forma de acceso:

- + Las familias accederán a +FAMILIA a través de los Servicios Sociales de los distritos de: Chamberí, Chamartín y Tetuán.
- + También a través de las parroquias de: Espíritu Santo/Araucana, Guadalupe y Sagrados Corazones.

#### proceso:

- + Es necesario recibir la conformidad por parte de +FAMILIA tras contactar previamente con el Servicio de Trabajo Social para remitir el protocolo de derivación.
- + Los Servicios de Trabajo Social realizarán el seguimiento de la situación con las unidades familiares, mantendrá la coordinación con el centro derivante para informar de su evolución en el programa y establecerá el tiempo de la duración de la prestación.

## ¿Cómo puedes participar?

Haz de nuestra Obra Social tu Obra Social. Tienes varias maneras de contribuir en un desarrollo social justo:

1. A través del banco:

Hospitalarios de San Juan de Dios Banco Santander Príncipe de Vergara, 204 28002 - Madrid

código cuenta cliente 0049 5153 30 2816282347

2. Página web:

www.hsjd.es

3. Por teléfono, al departamento de Obra Social:

Calle Herreros de Tejada, 3 28016 - Madrid Teléfono: 91 387 44 79

E-mail: obrasocial@hsjd.es

4. A través del siguiente formulario:

## Enviar al departamento de obra social: calle Herreros de Tejada, 3 - 28016 Madrid Nombre y apellidos Calle N° Piso Puerta Teléfono Población Provincia Código Postal DNI/NIF Autorizo al BANCO o CAJA (es necesario rellenar todos los datos). Deseo colaborar con euros. entidad sucursal 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. a de de 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



# Líder Mundial en Restauración y Support Services

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

Ofrecemos soluciones a medida. Añadimos valor a su negocio.

"Vocación al cliente y espíritu de innovación"







Cuidar, Disfrutar, Innovar.

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



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



Compas Group
Camino de la Zarzuela, 19-21, 28023 Aravaca (Madrid)
Tel. 91 542 53 39
www.compass-group.es



## el voluntariado de san juan de dios y la cultura hospitalaria

Nos encontramos a nivel social en un momento no solamente de crisis económica que sacude a infinidad de familias, tambien vivimos en un contexto social un tanto hostil, indiferente, individualista donde los valores han cambiado, quizá a mucha velocidad. Cada vez los avances son más rápidos e incluso al hombre actual le cuesta seguirlos e integrarlos en sus propias vidas pero a pesar de todo la vulnerabilidad del ser humano es la misma.

El voluntariado de la Orden de San Juan de Dios se presenta como una cultura de la hospitalidad, haciendo frente a una cultura de hostilidad. Esta cultura hospitalaria nace de una experiencia radical: la de ser acogidos, escuchados, visitados. "Solo es capaz de realizar la práctica de la acogida al ser humano quien previamente ha sido acogido por alguien".

La cultura hospitalaria, por tanto deberá prever en cada caso los procesos de identificación oportunos incluido el voluntariado que participa en la vida de cada centro. La presencia del voluntariado en nuestros centros ha de cualificarse, pues se trata de "hacer el bien, bien hecho" tal como exige el propio San Juan de Dios. Pero, al mismo tiempo, esta exigencia conlleva la necesidad de sumergirse en la vivencia progresiva del carisma de la hospitalidad.

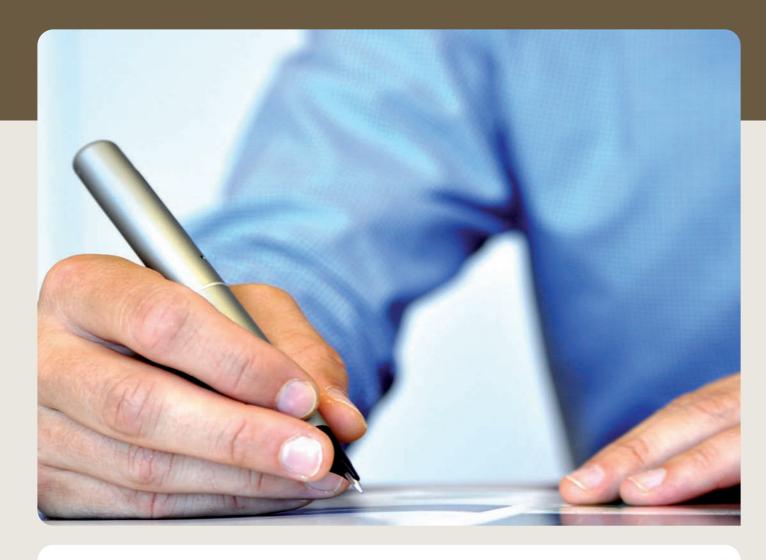
El valor de la hospitalidad nos lleva a cuidar una especial sensibilidad para detectar y atender a aquellas personas más vulnerables, más deterioradas, más incapaces. Son los últimos y los olvidados de nuestra cultura de la satisfacción los que ocupan un lugar preferente en nuestra acción voluntaria. Sin duda, nos encontramos en un momento cultural y social de cambios vertiginosos, que afecta también al voluntariado, mostrándose como fiel reflejo del tipo de sociedad en la que vivimos. El caso es que en estos momentos estamos en otro espacio y en otro tiempo donde surgen personas voluntarias que se acercan a nuestros centros donde tenemos que crear un espacio importante para ellos.

La hospitalidad es una expresión de amor gratuito. "El desinterés", tan propio del voluntariado, ha de crecer y alimentarse en el voluntariado hospitalario.

El huésped ocupa el lugar central de la acción voluntaria. Se acoge al otro porque sí, por el hecho de ser persona, portadora de una eminente dignidad, por encima de cualquier otra circunstancia.

El voluntariado de San Juan de Dios, valora y respeta las diferentes ideologías y creencias. El límite a dicho respeto se sitúa en los derechos humanos, se fundamenta en los valores del evangelio y en la forma como Juan de Dios ha vivido su dedicación a los pobres, enfermos y necesitados. El voluntariado San Juan de Dios tiene un talante abierto fundamentándose en el respeto y abierto a cualquier ideología.

Rosa Quintano Coordinadora de voluntarios Hospital San Juan de Dios de León



# la evaluación del desempeño, ¿qué es y para qué sirve?

Uno de los más importantes filósofos del management del S.XX, Peter F. Drucker, decía que "si no se puede medir, no se puede gestionar", tal vez esta sea la razón por la que diariamente las organizaciones medimos la cantidad y la calidad del trabajo que se realiza. El Hospital San Juan de Dios no es una excepción a esta necesidad, la gestión responsable y eficaz de nuestro Hospital requiere la medición sistemática de la calidad y productividad de nuestros procesos, los resultados financieros o la satisfacción de nuestros clientes, pero llegados a este punto se nos plantea una de las actividades más significativas y, seguramente, más difíciles de cualquier organización, ¿cómo podemos medir el valor estratégico más importante de nuestro Hospital?, ¿cómo medir el valor de nuestro equipo humano para gestionar eficazmente a las personas?, responder a ésta pregunta ha sido y es uno de los principales retos del Hospital.

'Si no se puede medir, no se puede gestionar'

Peter F. Druker

Para responder a la anterior pregunta, el Hospital San Juan de Dios ha elaborado un sistema de evaluación de las personas cuya primera fase se ha venido ejecutando a lo largo del año 2012 mediante el análisis las necesidades reales de la organización, el establecimiento de los objetivos del sistema y, finalmente, el diseño una herramienta denominada Evaluación del Desempeño.

La Evaluación de Desempeño es un procedimiento a partir del cual el Hospital medirá la eficacia del trabajo que realiza cada uno de sus empleados y elaborará planes de mejora para alcanzar los objetivos de la organización, es decir, mediante este mecanismo se reconocerá y evaluará la aportación que cada empleado hace a la organización a través de su trabajo diario, porque todas las personas que conforman la plantilla de nuestro Hospital, con independencia de cuál sea el trabajo que desempeñen, contribuyen necesariamente al desarrollo y consecución de nuestra Misión, éste es el motivo principal por el que los destinatarios de la Evaluación del Desempeño serán todos y cada uno los miembros de nuestro equipo.

## objetivos generales

El modelo diseñado por el Hospital tiene un doble objetivo general, de un lado, conseguir un mayor desarrollo de las habilidades, comportamientos y actitudes de cada persona, del equipo y de la propia organización y, de otro lado, facilitar la planificación estratégica futura.

La Evaluación de Desempeño medirá la eficacia del trabajo de cada uno de los empleados.

## objetivos específicos

Para conseguir este objetivo general, la utilidad del modelo de Evaluación del Desempeño se articula a través una serie de objetivos específicos que podemos resumir en los siguientes:

- Facilitar la definición de perfiles profesionales para la selección e integración de las nuevas incorporaciones.
- Identificar las ncesidades formativas que permitan mejorar los conocimientos técnicos y las habilidades de nuestros profesionales.
- Dar respuesta a las inquietudes de los profesionales, en cuanto a desarrollar y asumir mayores responsabilidades.
- Reconocer y premiar los resultados obtenidos, estableciendo retos de mejora y superación personal que permitan a cada persona valorar la importancia de su aportación al resultado final.
- Facilitar criterios de valoración de la retribución variable, vinculando esta retribución a objetivos, factores de gestión o incentivos individuales y de equipo
- Mejorar la comunicación vertical y horizontal, aclarando cuales son las expectativas del Hospital respecto de cada empleado y viceversa.

## a tener en cuenta

Actualmente, y durante todo el año 2013, estamos desarrollando la segunda fase del proceso, la etapa de implementación del sistema de evaluación. Para la puesta en práctica del modelo hemos tenido en cuenta los siguientes aspectos:

## comunicación

Todos los destinatarios de proceso de evaluación deben conocer y comprender el sistema, por eso el Hospital ha incluido dentro del plan de formación anual una acción formativa específica que tendrá lugar durante el segundo trimestre del año 2013, en la que participarán todos los empleados y en la que se explicarán las ventajas, dificultades, contenido y funcionamiento del propio sistema.

## cuestionario de evaluación

En él se definen tanto las competencias como la ponderación de las mismas para cada puesto, teniendo siempre presente que el impacto de cada competencia es diferente en función del grado de implicación que tiene para cada puesto.

#### aplicación

Los miembros del Comité de Dirección han sido los primeros en aplicar este sistema de evaluación el pasado mes de diciembre, esta aplicación del modelo de forma descendente permitirá una mejor implementación del sistema, ya que cuando uno ha sido evaluado previamente es más fácil entender y valorar a los demás.

#### entrevista de evaluación

Es el momento crucial de la evaluación, donde se reforzarán los puntos fuertes del evaluado y se afrontarán sus áreas de mejora, detallando siempre cuales han sido los comportamientos asociados que se han tenido en cuenta para realizar la evaluación y elaborando un plan de mejora de aquellas competencias que requieren un mayor perfeccionamiento. La entrevista es necesariamente un proceso de doble dirección, no se trata únicamente de que el evaluador explique cuáles son sus conclusiones respecto al desempeño del evaluado, sino que éste debe participar activamente en el proceso dando información sobre su autoevaluación y su progresión personal en el Hospital

La fase final de sistema de evaluación será la etapa de control y seguimiento, en ella se examinará el propio sistema para comprobar su eficacia y se realizarán las mejoras necesarias, se trata de llevar a cabo un control de calidad que nos permita detectar las posibles desviaciones del sistema y establecer acciones de mejora, para ello será necesario que todos seamos más proactivos y pongamos en común los aspectos del proceso que podrían mejorarse. Gestionar y conocer el valor del equipo humano del Hospital es uno de nuestros objetivos clave, pero sólo si somos capaces de medir y conocer su evolución seremos capaces de gestionarlo eficazmente.

Otras organizaciones empresariales y entidades formativas ya se han interesado por el modelo aplicado en el Hospital San Juan de Dios de León, como, por ejemplo, la Escuela de Negocios de la Cámara de Comercio de Valladolid, en donde se ha explicado el modelo de gestión del capital humano que se está siguiendo en el Hospital en una sesión del Master de Liderazgo y Gestión de Equipos.

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

• Dr. Adolfo Vélez Ruiz de Lobera

## análisis clínicos

• Dra. Mª 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. Aleiandro Rabanal Guerrero
- Dr. Adolfo Gutiérrez Fernández
- Dr. Alberto Montes Armenteros
- Dra. Concepción Marín Blázquez

## cardiología

- Dra. Gloria Mª Álvarez Vicente
- Dr. Javier Vara Manso

## cirugía general y laparoscopia

- Dr. Jorge A. Hernández Cortés
- Dr. Vicente Simó Fernández
- Dr. Jesús Fernández Fueyo
- Dr. Luis Miguel Alcoba García

## cirugía oral y maxilofacial

• Dr. Alejandro Pelaz García

## cirugía plástica

- Dr. Rubén Álvarez García
- Dr. David Robla Costales

## cirugía vascular y angiología

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

## dermatología

- Dr. Miguel Enrique Egido Romo
- Dra. Beatriz González Sixto

## diagnóstico por imagen

- Dr. Ángel A. Seisdedos González
- Dra. Carmen Fuertes Castellanos
- Dr. Stanley Hoff

## digestivo

- Dra. Dolores González García
- Dra. Patricia Suárez Álvarez
- Dra. Mónica Sierra Ausín

## farmacia hospitalaria

• Dr. Javier José del Pozo Ruiz

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

## ginecología

- Dra. Sonia Gutiérrez García
- Dra. Matilde García Merayo

## hematología

• Dr. José M. Vicente Vigal

• Dra. Irene Fuertes Sánchez

## medicina general (familiar y comunitaria)

• Dra. Laura Linares Álvarez

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

## microbiología clínica

• Dra. Elva Valdés Vázquez

## nefrología

• Dr. Benjamín de León Gómez

## neumología

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

## neurocirugía

- Dr. Francisco J. Ibáñez Plágano
- Dr. José Manuel Valle Folgueral

## neurofisiología

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

## neurología

• Dra. Marta Pacheco Jiménez

## oftalmología

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

## otorrinolaringología

• Dr. Rafael Pérez González

## pediatría

- Dra. Pilar Gayol Barba
- Dra. María Jesús Gómez Mora

### podología

• Dr. David Muñoz González

## psiquiatría

- Dra. Rocío Gómez Martínez
- Dr. Ignacio Guereñu Carnevali
- Dr. José de Santiago Sastre

## rehabilitación

- Dr. José Antonio Alcoba Pérez
- Dr. Alberto Díez Alonso
- Dr. Francisco Palomo Barón

## traumatología y cirugía artroscópica

- Dr. Manuel Ramos Guallart
- Dr. José Antonio Cantero Blanco
- Dr. Jaime A. Sánchez Lázaro
- Dr. Luis Enrique Gamazo Caballero • Dr. José M. Álvarez Fernández-Represa

## urología y cirugía endoscópica

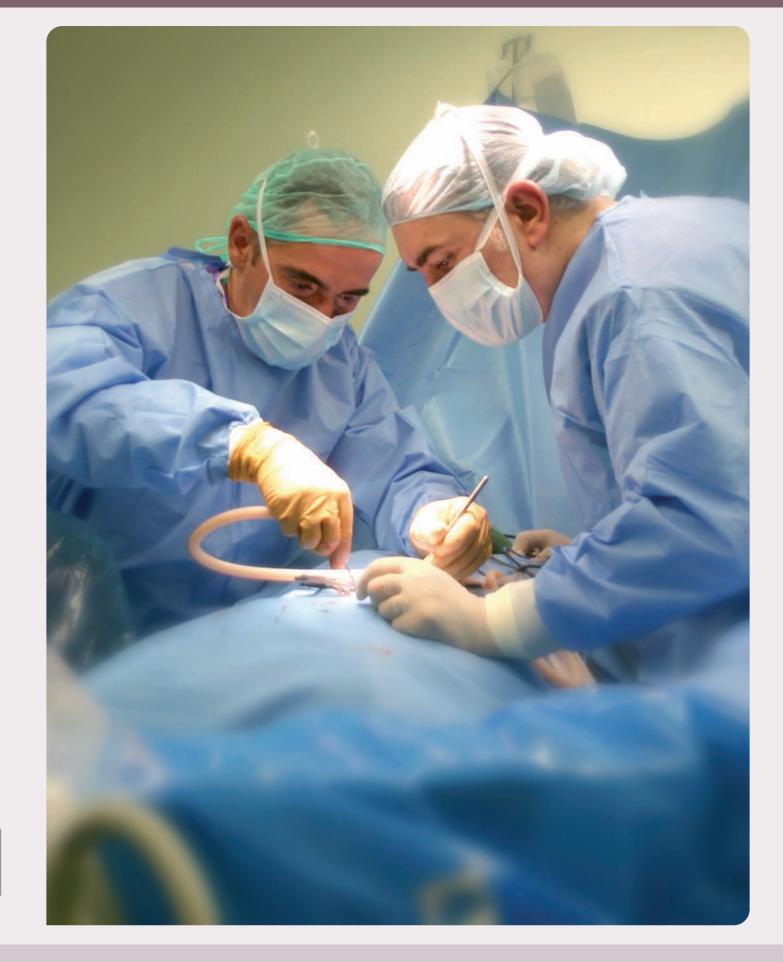
- Dr. Miguel Ángel Alonso PrietoDr. Graciano Díez Menéndez
- Dr. Miguel Ángel Rado Velázquez
- Dr. Maximino Lozano Rebollo
- Dr. Javier Casasola Chamorro

## uraencias

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

+ info: 987 23 25 00 www.hospitalsanjuandedios.es

# cuadro médico



¿Te gustaría que te adelantásemos los gastos sanitarios?

¿Confías en la aseguradora que

te tiene que indemnizar?

¿Quieres que te traten los

mejores especialistas tanto

sanitarios como jurídicos?



Teléfono:902241800

¿Has sufrido un accidente? en AVATA Hispania sabemos cómo ayudarte

# ¿Quieres crecer con nosotros?

Crea tu propia franquicia AVATA Hispania

Tu oficina Avata en LEÓN: Avda. Ordoño II, 26 entreplanta Teléfono: 987 09 46 86

VALLADOLID: C/ Acera de Recoletos, 5 - 1°.Tel. 983 219 334
BILBAO: C/ Dr. Achucarro, 1, entreplanta. Tel. 944 015 337
PONFERRADA: Avda. España, 37, bajo. Tel. 987 410 411
BURGOS: Avda. Reyes Católicos, 42, entreplanta - Of. 2. Tel. 947 221 530
OVIEDO: C/ Uría, 76, 1° Of. 2. Tel. 985 031 685
SALAMANCA: C/ Del Arco. 2. entreplanta izq. Tel. 923 614 694
VITORIA: c/ Gorbea, nº 7 -bajo. Tel. 945 06 59 47
Próxima Apertura en ALCOBENDAS: C/ Pintor Rosales, 5. Tel. 916 561 699

*987 179 739* 



PALENCIA: C/ Menéndez Pelayo, 1, bajo. Tel. 979 706 015 SANTANDER: Pasaje de Peña, 1, escalera izq – 1º Izq. Tel. 942 300 630 BARCELONA: C/ del Bruc, 7 - Ppal. 1°A. Tel. 932 690 954 MADRID (Oficina central): C/ Bravo Murillo, 377 - 3° Of. A. Tel. 915 705 695

MADRID (Leganés):

C/ Doctor Martín Vegue Jaudenes, nº 37 bajo. Tel. 916 851 560

MADRID (Distrito Salamanca): Avda. Felipe II, 13 - 1° Dcha. Tel. 915 436 460

MADRID (Torrejón de Ardoz): C/ Solana, 12. Tel. 916 561 699