SCIUCIS SOLUTION OF THE SOLUTI

hospital san juan de dios de león

marzo 2014 | número 114

Nueva Unidad de Mama Hospital San Juan de Dios porque queremos que estés bien



www.hospitalsanjuandedios.com

RECUPERACIÓN PREVENIR

IDA TEST REPARACIÓN

ITÉ MÉDICO PELO

IRUGÍA MAMA CÉLULAS ANATOMÍA PATOLÓGICA

IMPLANTE LAZO ROSA MIASTASA PROFESIONALIDAD

PODER PECHO CABELLO SONRIS ACAMEER

QUERER CÉLULAS GANGLIO CENTINELA

MUJER UNIDAD MULTIDISCIPLINAR

MEDICINA PREVENTIVA A MOR ABRAZOS MÉDICO

APOYORISARE VISIONES MAMOGRAFÍAS

JOVEN DIAGNOSTICO PRECOZ MIASTASIA

BELLEZA CONSEJO GENÉTICO

APOYORISARE VISIONES MAMOGRAFÍAS

JOVEN DIAGNOSTICO PRECOZ MIASTASIA

BEGUIMIENTO EXHAUSTIVO AMISTAD

MEDICINA PERSONALIZADA NOY JOVEN

FUTURO MASTECTOMÍA SANA LUCHA

RUGÍA RECONSTRUCTIVA SUEÑOS CURACIÓN

- en persona | emilio gutiérrez
- actualidad | semana de san juan de dios 2014
- el especialista | dr. rubén álvarez garcía dr. david robla costales





¿urgencias? estamos 24 horas para atenderte



www.hospitalsanjuandedios.com

índice y editorial

La fecha en la que escribo estas líneas es el día 2 de abril de 2014, en estos momentos se está celebrando en Los Molinos (Madrid), el XXIV Capítulo Provincial, en el cual la Provincia San Juan de Dios – Castilla elegirá a su nuevo Provincial y miembros del Consejo Provincial para los próximos cuatro años.

Es momento de realizar el balance de todo lo ejecutado en el último cuatrienio en los centros de la Orden en nuestra Provincia. En lo que respecta al Hospital San Juan de Dios de León, el cual tengo el enorme privilegio de dirigir, no cabe duda de que ha experimentado una transformación radical, fruto de la amplia inversión que culminó a finales del año 2011, no exenta de incertidumbres, riesgos y problemas.

Tras esa inversión hemos conseguido que se integren en nuestro Hospital un buen número de nuevos profesionales que nos han aportado nuevos conocimientos, frescura, mayores habilidades y que se han sabido coordinar con todos los que ya estábamos trabajando en el Hospital, para formar un equipo de profesionales de gran nivel.

Un nuevo Hospital, mejor equipado, más confortable, unido a la experiencia de todos nuestros profesionales y a los conocimientos que nos aportan las nuevas incorporaciones, es garantía de éxito.

En este momento es de justicia agradecer, tanto desde el punto de vista personal y profesional, como desde mi visión de ciudadano leonés que soy, a la Orden Hospitalaria de los Hermanos de San Juan de Dios por la enorme inversión realizada en nuestra ciudad y por creer en nuestro proyecto de Hospital. Y debo mencionar a este respecto al Hermano José María Bermejo, junto con su Consejo, y el Hermano Ramón Castejón, por tomar una decisión arriesgada y valiente en un momento difícil.

Y por último, agradecer al Hermano Miguel Ángel Varona Alonso, Superior Provincial, y a todo el Consejo Provincial, la confianza depositada en mí y en todo el equipo de Dirección del Hospital San Juan de Dios de León, para liderar este proyecto que tanto nos ilusiona.

Nuestro único objetivo ahora es poder devolver la confianza depositada en nosotros como se nos pide, es decir, prestando la mejor asistencia sanitaria posible a nuestros pacientes, cumpliendo los valores de hospitalidad, respeto, calidad, espiritualidad y responsabilidad, propio de todos los centros de la Orden Hospitalaria. Para ello trabajamos día a día.

Juan Francisco Seco Martín director gerente

han colaborado Juan Francisco Seco Martín Lucas Rodríguez Milia Manuel Meléndez Pérez Dolores González García Gloria Mª Álvarez Vicente Noelia Sánchez Carrión Mónica Redondo Arias Dr. David Robla Costales Dr. Adolfo Vélez Ruiz de Lobera dlv-laCentral | comunicación diseña y edita dlv-laCentral | comunicación Velázquez, 16 - 1°A | 24005 León imprime Editorial Mic Artesiano, s/n Pol. Ind. Trobajo del Camino 24010 León

en persona	
la actualidad	
noticias	1
ocio	
la salud en tu día a día	
el especialista	
el hospital por dentro	
obra social	
voluntariado	
recursos humanos	
cuadro médico	

certificado **efr**

depósito legal LE-2063-2008 nº de autorización sanitaria

24-C11-0007

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 sociolaboral y empresarial basada en la flexibilidad, el respeto y el compromiso mutuos





emilio gutiérrez

alcalde de león

¿Cuáles son las principales funciones del Ayuntamiento de León?

Un Ayuntamiento es la Administración más cercana al ciudadano, sus competencias han sido reordenadas recientemente por el Gobierno de España. El Ayuntamiento de León tiene como función principal el bienestar de sus vecinos, haciendo la ciudad mejor y más habitable para todos y eso supone: servicios sociales, urbanismo, transporte público, seguridad vial y ciudadana, limpieza, iluminación, reparaciones, cuidado de jardines y zonas verdes, cultura, patrimonio, fiestas, deporte, comercio, consumo, promoción turística, igualdad, juventud, etc. Escuchar y atender en la medida de lo posible a los ciudadanos es algo muy importante.

¿Cómo funciona el Ayuntamiento? ¿Cuál es su órgano de gobierno?

El máximo órgano de gobierno de decisión de un Ayuntamiento es el pleno, en el que están presentes todos los concejales de los grupos políticos que han conseguido representación en las elecciones municipales. En los plenos se toman los acuerdos definitivos y más importantes de un Consistorio. También es importante la Junta de Gobierno Local, donde participan el alcalde y algunos miembros del equipo de gobierno, con presencia de los funcionarios de más alto rango de un Ayuntamiento (secretario general, interventor, etc.). Además, hay comisiones informativas de cada área y consejos municipales con participación ciudadana (comercio, mujer, discapacidad, etc.).

¿Cómo está afectando la crisis económica al Ayuntamiento y a los servicios que presta?

Los asuntos económicos son ahora la principal preocupación del Ayuntamiento de León. Cuando el actual equipo de gobierno del PP tomó posesión, una de las primeras decisiones fue encargar una auditoria externa para conocer la realidad de las arcas municipales. La deuda a fecha 31 de diciembre de 2010 era de 434 millones de euros, según certificó la empresa Deloitte. Actualmente, hemos rebajado la deuda hasta los 312 millones de euros, hemos conseguido gastar cada año menos de lo que se ingresa, pero todavía hay que pagar la deuda y eso afecta y mucho a la gestión de los servicios que presta el Ayuntamiento y, sobre todo, a las posibles inversiones que pudiéramos ejecutar.

Uno de las principales áreas de trabajo del Ayuntamiento en estos últimos años ha sido el fomento del turismo cultural en nuestra ciudad y en nuestra provincia. Actualmente, ¿cuáles son las principales áreas de trabajo en este campo? ¿Se esperan datos de crecimiento turístico en León para el año 2014? ¿Cree que la campaña "León, cuna del parlamentarismo", puede ser un revulsivo para el turismo de nuestra ciudad?

En el año 2013 ha habido un incremento muy significativo del número de turistas en nuestra ciudad, el número de consultas en la oficina de información turística aumentó un 20%. Somos optimistas de cara al 2014 y esperamos que siga aumentando el número de visitantes a la ciudad. El Ayuntamiento de León trabaja conjuntamente con la Diputación en la promoción turística, a través del Patronato Provincial de Turismo. Creemos que es la manera más eficaz de conseguir atraer turistas a León. El reconocimiento de la UNESCO a León como cuna del parlamentarismo es una oportunidad única para la ciudad, creemos que esta debe ser la marca de futuro de León y estamos convencidos de que si somos capaces de trabajar juntos con las demás instituciones y entidades que quieran colaborar, León verá incrementado su turismo cultural.

Escuchar y atender en la medida de lo posible a los ciudadanos es algo muy importante.

Hablemos de la reforma de la Administración Local. ¿Cuál es su valoración del texto que actualmente se está tramitando?

El alcalde de León espera que la reforma de la Administración resuelva tres problemas: la financiación real de las entidades locales, que contribuya a prestar mejores servicios a los ciudadanos y conlleve medidas de ahorro a las instituciones.

¿En qué sentido cree que afectará al futuro de la gestión de las administraciones locales? Desde su punto de vista, ¿qué reformas deberían abordarse en el ámbito de la administración local que no han sido incluidas actualmente en el proyecto de ley?



Soy optimista. León ha superado muchos trances complicados a lo largo de su historia y lo seguirá haciendo.

Sin duda alguna afectará al endeudamiento de las entidades locales; por otra parte creo, que la reforma debería ser más clara y contundente en dos aspectos: la financiación de las entidades locales y la asunción de competencias que están llevando a cabo los ayuntamientos y que corresponden a otras administraciones públicas.

León cuenta dos grandes problemas estructurales: el envejecimiento y decrecimiento de su población y la reducción de su sector industrial y de negocio. ¿Cuál es la estrategia del Ayuntamiento ante este problema?

El Ayuntamiento tiene que facilitar las mejores condiciones de vida para las personas mayores, de hecho tenemos una residencia donde se prestan unos servicios fantásticos a los residentes, además de los centros de acción social con multitud de actividades para los mayores. Tenemos que convertir León en una ciudad más dinámica, que atraiga familias para vivir, pero eso sólo se consigue con puestos de trabajo, que dependen

sobre todo de la iniciativa privada. En la media de nuestras posibilidades, facilitamos la instalación de nuevas empresas, agilizando permisos o licencias y rebajando tasas para la actividad económica, por ejemplo en la hostelería donde hemos reducido un 50% la tasa de las terrazas.

¿Cómo valora su trabajo en el Ayuntamiento? ¿Qué balance hace?

Deben ser los ciudadanos quienes valoren el trabajo de su alcalde. Desde mi punto de vista, creo que el actual equipo de gobierno ha cumplido con creces a la hora de trabajar, de poner sentido común a la gestión municipal, de ordenar el desastre financiero que nos encontramos y de ahorrar costes absurdos para los ciudadanos.

Sin duda alguna, creo se está trabajando con gran profesionalidad.

¿Cómo ve el futuro de León?

Soy optimista. León ha superado muchos trances complicados a lo largo de su historia y lo seguirá haciendo. Tenemos que encontrar, como diría un economista, nuestro nicho de mercado, los sectores que faciliten el empleo. Está claro que el turismo cultural debe ser una herramienta, igual que las empresas de base tecnológica, que ya han constituido un núcleo de empleo muy interesante para la ciudad. Creo que si fuéramos capaces de llenar de empresas el Parque Tecnológico y el Polígono de Onzonilla, tendríamos un futuro muy esperanzador.

el test

Una ciudad León

Un rincón de su ciudad_Calle La Rúa

Una comida_Lentejas

Un lugar para perderse_La montaña oriental leonesa

Un colega de profesión para salir de cañas_Cualquiera de mis amigos

Un deporte_Fútbol

Un vicio (confesable)_Los dulces

Su mayor defecto_Enfadarme cuando lo que hay que hacer no se hace bien

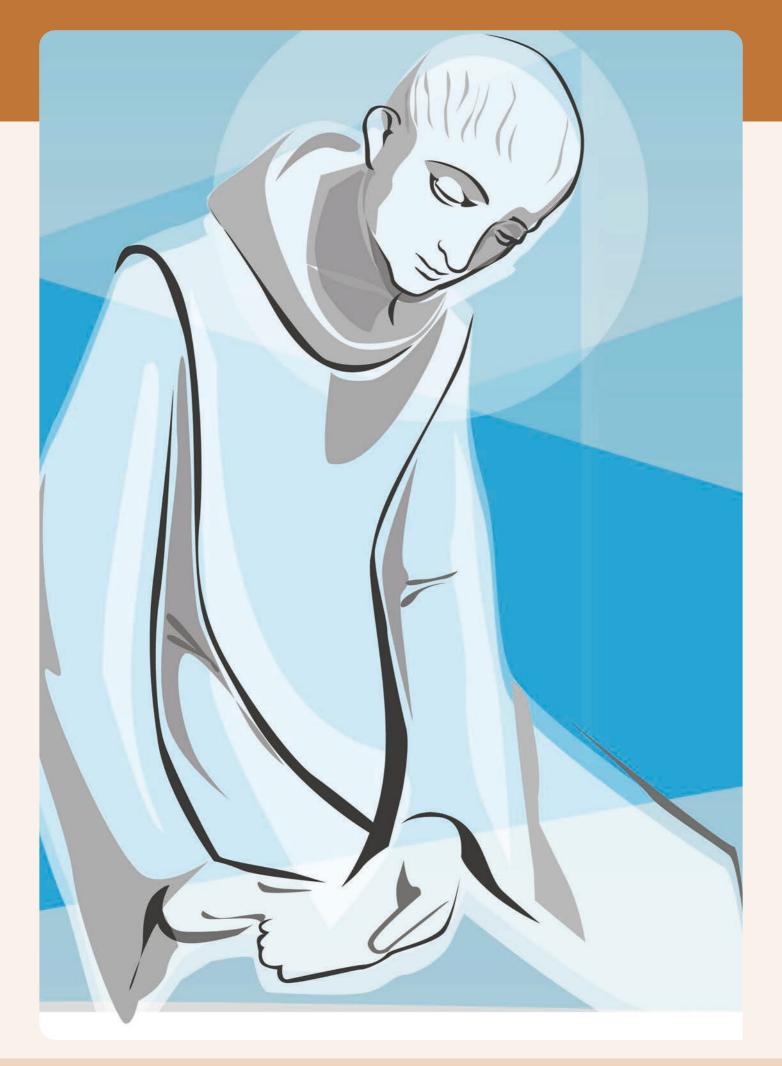
Su mayor virtud Tenacidad, esfuerzo

Le gustaría parecerse a... mis padres

Un grupo musical o cantante_The Moody Blues; Nino Bravo

Un medio de transporte_Habitualmente camino y si no uso el coche





semana de san juan de dios

El 8 de marzo se celebra la festividad de San Juan de Dios, santo portugués fundador de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios y patrono de los hospitales, enfermos, enfermeros, bomberos, alcohólicos y vendedores de libros.

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 que le llevarán a ser tomado por loco e ingresado en el Hospital Real donde sufre el tratamiento que se da a las personas enajenadas: celdas oscuras, maniatados, tratados con azotes, baños por sorpresa, exorcismos o cadenas.

Tras su experiencia 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. Entre 1538-1539 Juan de Dios funda en Granada su primer hospital, revolucionario para su época; por el trato y calor humano que los enfermos reciben de Juan y sus compañeros, y pionero en la actividad asistencial; fue el primero en separar a los pacientes por el tipo de enfermedad que sufrían y destinó una cama para cada enfermo.

Muere el 8 de marzo de 1550. Su entierro constituyó una extraordinaria manifestación de duelo y fervor hacia su persona y su 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.

Con motivo de la festividad de nuestro fundador, todos los centros que conformamos la Orden Hospitalaria, realizamos diferentes actividades a modo de celebración.

Ya desde hace 2 años, el Hospital San Juan de Dios de León programa y realiza diferentes actividades dirigidas tanto al personal interno del centro como al público externo. Queremos que nuestro hospital sea un centro de referencia para nuestra ciudad y en este sentido aunamos esfuerzos para ofrecer diferentes acciones que vayan más allá de la actividad asistencial médica.

Así, año tras año vamos ampliando nuestro programa de actividades para poder llevar el hospital a todos los leoneses.

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.

¿qué hemos hecho este año?

lunes 3 de marzo

El lunes 3 comenzamos la semana con actividades para los hijos y familiares de los empleados del centro. Al coincidir con la semana de carnaval, los peques de la casa fueron disfrazados, y así participaron un concierto de disfraces. Recibieron premios y chuches.

Además contaron con actividades infantiles que les amenizaron una divertida tarde que culminó en una rica chocolatada.

miércoles 5 de marzo

Tras el éxito y la gran acogida de las excursiones de colegios que iniciamos el año pasado, este año hemos querido repetir. Esta vez han sido alumnos del Colegio de los Jesuitas de León.

Más de 75 niños nos acompañaron en la mañana del miércoles. La visita se dividió en varias partes:

• Taller de primeros auxilios: Emilio Blanco, una vez más, ha sido el encargado de impartir un completo y divertido curso adaptado a los alumnos de primaria. Qué hacer cuando te sangra la nariz, consejos sobre qué hacer cuando otro niño se cae, cómo es la respiración boca a boca... Estos son algunos de las partes del 'taller de primeros auxilios' con el que pretendemos que los niños tengan lunas nociones básicas para saber actuar ante diferentes contratiempos que pueden suceder en el día a día.

la actualidad





• Visita a las instalaciones del hospital: empieza el recorrido en la sala de urgencias. ¿Qué es lo que se hace en urgencias? ¿Cuándo hay que ir a urgencias? Estas y otras cuestiones son las que los responsables de urgencias les han respondido. Después el laboratorio. Tras la explicación de los responsables del laboratorio, viene una de las partes que más gusta a los niños: mirar por el microscopio sangre, bacterias, etc. Esta resulta ser una de las actividades qué más curiosidad despierta entre los alumnos. Tras saber qué se hace en el laboratorio del hospital, le toca el turno a la diagnosis por imagen. Radiografías, escáneres, TAC... Nuestro sistema informático permite que los niños vean radiografías digitalizadas en las pantallas en el momento de su visita. Acaba el recorrido en la parte que más gusta a los pequeños invitados: la visita a los quirófanos. Gorros, mascarilla, bata y calzas y todos listos para entrar en los quirófanos más modernos y seguros de nuestra provincia.

A última hora de la mañana 'León en la Onda', de Onda Cero, se emitió desde nuestras instalaciones. Javi Chamorro, el presentador del programa se puso delante del micrófono y comenzó el programa con una entrevista telefónica a Miguel Ángel Varona, Hermano Superior Provincial de San Juan de Dios. EN un segundo bloque, fueron Juan Francisco Seco y Manuel Meléndez, director gerente y director médico respectivamente, los encargados de

hablar del hospital, de su trabajo y de los objetivos que se plantea el centro para este 2014. Inés Valle y Montserrat Domínguez le contaron a toda la audiencia todas la política de calidad implantada en el centro y en los quirófanos. Y cerraron el programa los doctores de urgencias Paulo Andrés Zapata y Diana Milena Ramírez, para informar a todos los oyentes de los beneficios del servicio de urgencias del Hospital San Juan de Dios: mínimo tiempo de espera, atención 24 horas, personal cualificado...

El miércoles por la tarde tuvo lugar la actividad más esperada por todos los que formamos parte de este centro: tras meses de incesante trabajo se presentó a la prensa la nueva Unidad de Mama del Hospital San Juan de Dios de León. Toda la información

La nueva Unidad de Mama del Hospital San Juan de Dios supone uno de los proyectos más importantes que ha desarrollado el centro en los últimos años.



Lunes 3 de marzo de 2014

18h Fiesta con hijos de empleados del hospital: concurso de disfraces con premios (confirmar asistencia en secretaría de dirección), chocolatada y actuación

Miercoles 5 de marzo de 201

10h Visita niños de primaria del Colegio Jesuitas: taller de primeros auxilios y visita de las instalaciones

12h45-14h 'León en la Onda' (Onda Cero) en directo desde el Hospital

17h30 Presentación de la Unidad de Mama

18h Triduo de San Juan Dios. Eucaristía ofrecida por la vocaciones

lueves é de marzo de 201

10h Visita niños de primaria del Colegio Divina Pastora:

taller de primeros auxilios y taller de nutrición

18h Triduo de San Juan Dios. Eucaristía ofrecida por los profesionales sanitarios

Viemes 7 de marte de 201 d

Simposio Traumatología Hospital San Juan de Dios de León

Bienvenida

10h Nuestra experiencia con los cotilos de doble movilidad Dr. Alonso Barrío (Jefe sección cadera Hospital Universitario de León)

10h30 Fracturas vertebrales del anciano Dr. Betegón Nicolás (Sección columna Hospital Universitario de León)

11h Analgesia en traumatología Dr. Marcos Mesa (Adjunto Hospital Universitario de León)

11h30 Rapid Recovery Charo García (Biomet)

12h Pausa café

12h30 Osteotomías tibia. Casos especiales Dra. Iglesia Cabaneiro (Sección Rodilla y Hombro Hospital Universitario de León)

13h Indicaciones actuales y poco frecuentes de la artroscopia Dr. Ramos Guallart (Jefe de Servicio Hospital San Juan de Dios)

13h30 Rehabilitación postoperatoria del Injerto del LCA Dr. Alcoba Pérez (Jefe de Rehabilitación Hospital San Juan de Dios)

14h Inducción miofascial Álvaro Seco Martín (Licenciado en Fisioterapia)

14h30 Comida de trabajo

15h Fracturas de pelvis y acetábulo Dr. Mencía Barrio (Sección cadera Hospital Universitario de León)

15h30 Rizartrosis. Tratamiento actual Dr. Sánchez Lázaro (Traumatología Hospital Universitario de León y Hospital San Juan de Dios de León)

16h Indicaciones de la artroscopia de cadera Dr. Sánchez Herráez (Sección Rodilla y Hombro Hospital Universitario de León)

16h30 Estado actual. Lesiones más frecuentes Dr. Gamazo Caballero (Traumatología deportiva, Sección Rodilla y Hombro Hospital

Universitario de León y Hospital San Juan de Dios de León)

Despedida y conclusiones

18h Triduo de San Juan Dios. Eucaristía ofrecida por todos los enfermos **22h15** Cena de San Juan de Dios en el Hotel Conde Luna.

Entrega de la 6º Edición 'Te mereces un premio'

Sábado 8 de marzo de 2014

18h Misa en honor a San Juan Dios

www.hospitalsanjuandedios.com

la actualidad

relativa a esta nueva unidad está en la página 24 de esta revista. Y todo mucho más completo en nuestra web (www.hospitalsanjuandedios.es/unidadmama).

Parte del equipo médico que forma parte de esta ambiciosa unidad dio cuentas a asociaciones de León y a todos los medios de comunicación de esta nueva unidad. Juan Martín Seco Martín, gerente del centro, junto con el director médico del mismo, el Dr. Meléndez, presentaron esta nueva unidad acompañados por algunos de los profesionales que la conforman.

Esta unidad supone uno de los proyectos más importantes que ha desarrollado el centro en los últimos años.

jueves 6 de marzo

La mañana del jueves, otro cole es el que nos visitó: Divina Pastora. Los alumnos asistieron a sendos cursos de nutrición infantil y de primeros auxilios.

Es importante que los niños aprendan a comer bien, a

conocer los alimentos. Creemos que talleres de este tipo aportan una importante educación nutricional y hacen que los niños interioricen conceptos y hábitos básicos de alimentación.

viernes 7 de marzo

Este año organizamos el I Simposio de Traumatología del Hospital San Juan de Dios. En colaboración con el laboratorio Biomet, nuestro traumatólogo el Dr. Ramos preparó este simposio dirigido a profesionales del sector.

El completo programa resultó ser todo un éxito.

Por la noche, en el Hotel Conde Luna, tuvo lugar la esperada cena de San Juan de Dios en el que se entregaron los premios de la sexta edición 'Te mereces un premio'. Los galardonados fueron: Elena Suárez Fernández (primero), Adolfo Velez Ruiz de Lobera (segundo) y Aurea Castro Casado (tercero).

Para cerrar una semana llena de actividades, el sábado tuvo lugar la misa en honor a San Juan de Dios.



diabetes como factor de riesgo para sufrir infecciones

El Grupo de Diabetes y Obesidad de la SEMI recordó, en el contexto de su 7ª Reunión Anual, que la diabetes disminuye la capacidad del organismo para combatir las infecciones, por lo que es importante establecer un diagnóstico precoz y un tratamiento enérgico. Las infecciones más características son las de partes blandas (celulitis), infecciones de orina, de cabeza y cuello, y las asociadas con el pie diabético, que conllevan un alto riesgo de amputación.

hierro y embarazo

El déficit de hierro (ferropenia) es un problema conocido desde la antigüedad, si bien actualmente está adquiriendo una nueva dimensión. En lo que respecta a la mujer embarazada y al neonato, ahora se sabe que el nivel de hierro es vital para el correcto desarrollo de la gestación. Una alimentación adecuada antes, durante y tras el embarazo, además de una correcta nutrición del neonato tienen repercusiones trascendentales no sólo en la salud de la madre sino también en el crecimiento físico, el desarrollo cognitivo y la aparición posterior de enfermedades durante la infancia.



Una nueva visión del tiempo



LA NUEVA BOTELLA TAKEOTM
combina seguridad, ligereza
y manejabilidad con la rapidez
en el acceso a la información clave,
a través del manómetro digital





TAKEU



Para el paciente y el usuario al disponer de alarmas sonoras y visuales, que indican el tiempo y el volumen disponible.

MAYOR CLARIDAD

El tiempo restante se indica en horas y minutos, el volumen en litros.

O MAYOR EFICIENCIA

Se aprovecha más el contenido de gas de las botellas, se optimizan los stocks y se reducen costes logísticos.



NUEVA BOTELLA DE OXÍGENO MEDICINAL QUE FACILITA EL SUMINISTRO Y MEJORA LA SEGURIDAD

más hierro

Según la Organización Mundial de la Salud, el déficit de hiierro es el primer desorden nutricional en el mundo. El 80% de la población lo presentaría, si bien sólo el 30% presentaría anemia secundaria. Por los múltiples procesos en los que interviene este mineral, su déficit en el organismo puede producir, además de anemia, una mala síntesis proteica, déficit inmunitario, aumento de ácido láctico y descompensación de enfermedades cardiopulmonares previas.

Acuerdo para la atención a jugadores de rugby

El Hospital San Juan de Dios alcanza un acuerdo para la atención a lesionados de la Federación de Rugby de Castilla y León

El Hospital San Juan de Dios ha alcanzado un acuerdo con FIATC Seguros, mediante el cual los jugadores de rugby de Castilla y León que sufran lesiones deportivas podrán ser atendidos en las instalaciones del Hospital durante el año 2014. Normalmente, la atención más requerida para este tipo de lesiones son las urgencias médicas, consultas de traumatología, rehabilitación, neurofisiología y tratamiento de fisioterapia. Para ello, el Hospital pone a disposición de todos los federados los medios diagnósticos de radiología convencional, análisis clínicos, TAC 64 cortes, Resonancia Magnética Nuclear, electromiografías, etc.

Del mismo modo, las lesiones de espalda también tendrían cobertura a través del servicio de neurocirugía del Hospital. Con este nuevo acuerdo, el Hospital sigue incrementando su atención en el ámbito de la medicina deportiva, gracias a la especialización de nuestros traumatólogos en las lesiones del pie, hombro, rodilla y mano, y a la implantación de tratamientos de recuperación de rehabilitación novedosos, como la radiofrecuencia INDIBA o las infiltraciones de plasma enriquecido.

descubren una molécula que interviene en efectos beneficiosos del ejercicio en el metabolismo

Está claro que el ejercicio puede mejorar la salud y la longevidad, aunque los cambios que se producen en el cuerpo para facilitar estos beneficios están menos claros.

Un equipo de investigadores norteamericanos ha descubierto una molécula, el ácido beta aminoisobutírico (BAIBA), que se genera durante el ejercicio y contribuye a los efectos beneficiosos del ejercicio sobre el metabolismo, tal y como describen en la edición de enero de la revista "Cell Metabolism".

Los niveles de dicha molécula aumentan durante el ejercicio y se asocian inversamente con factores de riesgo metabólicos. En concreto con los niveles de azúcar en sangre en ayunas, insulina, triglicéridos y colesterol total y hubo una tendencia hacia una asociación inversa con el índice de masa corporal (IMC).

osteoporosis y bifosfonatos

Los bifosfonatos (alendronato, risedronato) son los fármacos más prescritos para el tratamiento de la osteoporosis. La revista Bone publicó una revisión que concluye que el uso de bifosfonatos más allá de 3 años produce un incremento en la densidad mineral ósea (DMO) y una reducción del riesgo de fractura. Cuando dichos fármacos se han usado entre 3-5 años y son suspendidos, un beneficio residual para prevención de fracturas perdura hasta otros 3-5 años.

La DMO y la evaluación del riesgo de fractura nos ayudarán a determinar si un tratamiento deber ser detenido o reiniciado.

gripe

Durante la semana del 27 de enero al 2 de febrero, se ha producido por primera vez en este año un descenso de la actividad gripal. La frecuencia en Castilla y León fue de 236,36 casos nuevos cada 100.000 habitantes, permaneciendo en el nivel de intensidad media. En su mayor parte se detectó infección por virus de la gripe tipo A. El grupo de edad con mayor número de afectados es el de niños entre 0 y 4 años.

Se espera que esto sea el comienzo de la remisión de la actividad gripal esta temporada, aunque todavía durante unas semanas continuarán detectándose casos.

respiramos aire contaminado

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2012 hubo unos siete millones de muertes por culpa de la contaminación del aire. La mala combustión en cocinas y hornillos puntos clave en esta cifra. Además, un punto que agrava aún más este dato es que estos siete millones son una cifra que duplica las anteriores estimaciones y confirma que la contaminación es el factor de riesgo ambiental que más aumenta los riesgos para la salud.

Los datos que presentan la OMS afirman que existe una alta asociación entre la contaminación y la aparición de enfermedades cardiovasculares (infartos e ictus). "Los riesgos derivados de la polución del aire son mayores de lo que previamente pensábamos o conocíamos, particularmente debido a las enfermedades cardiovasculares y los ictus", ha señalado María Neira, directora del departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de la OMS.

Hospital San Rafael, perteneciente a la Orden de los Hermanos de San Juan de Dios. incorpora el robot quirúrgico Da Vinci.

Tecnología al servicio de las personas. Este robot quirúrgico Da Vinci es sinónimo de alta tecnología para intervenciones complejas.

Esta nueva adquisición se enmarca dentro del continuo proceso de mejora con el que el Hospital San Rafael quiere beneficiar a sus pacientes y usuarios. El robot quirúrgico Da Vinci, diseñado específicamente para realizar intervenciones quirúrgicas complejas, permite al cirujano operar con una visualización, precisión, destreza y control mejores.

Da Vinci ofrece menor invasión en la cirugía mayor que la cirugía tradicional, así como otras ventajas entre las que destacan:

- Menor tiempo de ingreso hospitalario y convalecencia.
- Menor riesgo de infección y de otras complicaciones.
- Menor pérdida de sangre.
- Menor nivel de dolor postoperatorio.
- Reducción del impacto estético negativo (cicatrices más pequeñas).

Usado especialmente para operaciones de próstata, reparaciones de válvulas cardíacas y procedimientos quirúrgicos ginecológicos, el Hospital San Rafael ya ha llevado a cabo dos cirugías con esta tecnología en el mes de enero.

¿Sabes lo que significan esas siglas? Detrás se esconde la segunda causa de muerte en las mujeres en el mundo. Se trata del Virus del Papiloma Humano y es el responsable de unos 2.500 casos de cáncer de cuello uterino en España. Las infecciones causadas por este virus se transmiten por contacto genital y se estima que de la población activa sexualmente, el 80% se infectará con el VPH en algún momento de su vida. La forma de detección: la citología normal, de ahí la importancia de las revisiones periódicas.



para el cáncer de mama: melocotón

Científicos de la Universidad Estatal de Washington y la Universidad de Texas A&M (Estados Unidos) han descubierto unos compuestos antioxidantes en los melocotones que pueden inhibir el crecimiento de las células del cáncer de mama y su capacidad para propagarse. Tal v como explican en un artículo publicado en el Journal of Nutritional Biochemistry, sumando esos compuestos a las terapias ya utilizadas, se podría reducir el riesgo de metástasis. Los compuestos podrían ser administrados como un suplemento o en dosis equivalentes al consumos de dos o tres piezas de fruta al día. Tras pruebas en ratones, "Ni siguiera pensábamos en la metástasis en ese momento, pero la sorpresa fue cuando analizamos los pulmones y vimos que inhibieron el crecimiento del tumor y la metástasis en estos órganos", comenta la investigadora y autora del estudio. Giuliana Noratto.

El melocotón es una de las frutas habituales en nuestras cocinas y destaca por su alto contenido en potasio. Es una fruta diurética, evita la aparición de cálculos renales y mejora el tránsito intestinal. Además tiene unas estupendas propiedades antioxidantes gracias a las vitaminas A y C que contiene.

dav

nuevas guías para el manejo de la hipertensión arterial (hta)

La revista JAMA publico en febrero las nuevas guías americanas para el tratamiento de la HTA. Se recomienda tratamiento de la HTA en adultos mayores de 60 años si su presión arterial sistólica es mayor a150 mmHg o la diastólica mayor de 90 mmHg. Si se consiguen cifras de presión arterial sistólica menor de 140 mmHg y son bien toleradas, el tratamiento no precisa ajustes.

En adultos menores de 60 años, se recomienda tratamiento para reducir la presión arterial diastólica menor de 90 mmHg y la presión arterial sistólica menor de 140 mmHg.

diez pasos para prevenir los tumores

- No fumar. El tabaco es el responsable del 30% de las muertes por cáncer.
- Evitar la obesidad que eleva el riesgo de cáncer de mama (tras la menopausia), de colon, de esófago, páncreas, endometrio, riñón...
- Realizar actividad física moderada y frecuente. El ejercicio previene entre un 30-50 % de la aparición de tumores cancerosos.
- Controlar la dieta.
- Reducir el consumo de alcohol.
- Evitar la exposición prolongada al sol y usar filtros de protección.
- Minimizar la exposición a sustancias cancerígenas
- Pruebas a partir de los 25 años para la detección precoz del cáncer de cérvix.
- Mamografías en mujeres a partir de los 45 años.
- Pruebas de cribado a partir de los 50 (o antes si existen antecedentes familiares) para el cáncer de colon y próstata.

Ampliación de horarios de consultas externas en horarios de mañana y tarde

noticias

El Hospital San Juan de Dios amplía los horarios de consultas de especialidades médicas.

En el año 2014, en el Hospital hemos ampliado los horarios de consultas de especialidades médicas, ante el crecimiento en la afluencia de pacientes que nos solicitan visita con su especialista de confianza. Por ello, la mayoría de las especialidades médicas cuentan con consulta de los especialistas en horario de mañana y de tarde, con el fin de que los pacientes puedan optar por el horario de consulta que mejor se acomode a sus necesidades. Por otra parte, hemos ampliado los días de consultas en varias especialidades, para proporcionar a nuestros usuarios nuevas opciones y posibilidades de visita. Además, los servicios diagnósticos de radiología, análisis clínicos, resonancia magnética, TAC y otras pruebas diagnósticas complementarias también han ampliado su horario de atención, con el fin de facilitar al paciente la asistencia a la consulta de su especialista y la realización de las pruebas diagnósticas en una sola visita.

Para obtener más información sobre los horarios de consultas, puede ponerse en contacto con el Servicio de Admisión del Hospital, llamando al 987 23 25 00.



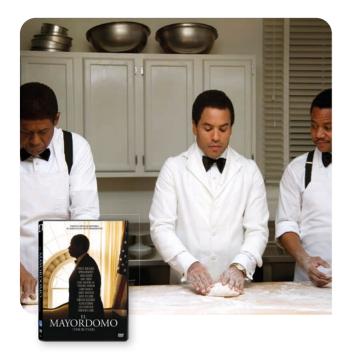
dvd/blu-ray

el juego de ender

gavin hood

En un futuro cercano, una raza alienígena llamada los Insectores ha atacado la Tierra. De no ser por un héroe legendario, el Comandante de la Flota Internacional Mazer Rackham (Ben Kingsley), todo se habría perdido. Preparándose para un próximo ataque que determinará el futuro de la Tierra y la salvación de la raza humana, el estricto Coronel Hyrum Graff (Harrison Ford) y el Ejército Internacional entrenan sólo a los mejores jóvenes para encontrar al futuro Mazer. Entre estos jóvenes está Ender Wiggin (Asa Butterfield), un chico tímido pero brillante estratega, reclutado para unirse a la élite en la Escuela de Batalla.

A la venta: 26 de marzo.





dvd/blu-ray el mayordomo

lee daniels

Cecil Gaines (Forest Whitaker) es un joven que trata de escapar de la segregación racial del Sur de EE. UU. en busca de una vida mejor. A lo largo de su arduo viaje a la madurez, Cecil adquiere habilidades inestimables que le permiten acceder a una oportunidad única en la vida: un trabajo como mayordomo en la Casa Blanca. Allí, Cecil se convierte en testigo directo de la historia y del funcionamiento interno del Despacho Oval, mientras se gesta el movimiento por los derechos civiles, los asesinatos de John F. Kennedy y Martin Luther King, los movimientos de los Freedom Riders y las Panteras Negras, la guerra de Vietnam y el escándalo de Watergate.

A la venta: 26 de febrero.

dvd/blu-ray insidiuos e insidious capítulo 2

iames wan

Pack especial que reúne las dos películas de la saga. Josh (Patrick Wilson) y Renai Lambert (Rose Byrne) se han mudado con sus tres hijos a la casa de Lorraine (Barbara Hershey), la madre de Josh, esperando olvidar el pasado y comenzar una nueva vida. Pero, tras un desgraciado accidente, uno de los niños entra en coma y, al mismo tiempo, empiezan a producirse en la casa extraños fenómenos que aterrorizan a la familia. La familia empieza a experimentar extrañas visiones y fenómenos amenazantes que les obligarán a desentrañar el oscuro secreto que les ha dejado peligrosamente conectados con el mundo espiritual. A la venta: 5 de marzo.



cine divergente neil burger

Fascinante thriller de acción ambientado en un mundo futurista donde la sociedad está dividida en cinco facciones. La joven Tris Prior escoge Osadía, una facción de individuos atrevidos y arriesgados que persiguen la valentía por encima de todas las cosas. Durante la iniciación de la Osadía, Tris completa difíciles ejercicios acrobáticos desafiando a la muerte, mientras se enfrenta a sus miedos más profundos en simulaciones espectaculares. Pero cuando descubre que es una Divergente, alguien que nunca encajará en ninguna facción, deberá guardar el secreto si no quiere arriesgar su vida.

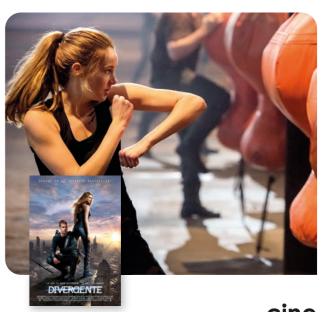
Estreno: 11 de abril.



la vida inesperada jorge torregrosa

Juanito es un actor que fue a Nueva York a triunfar. Los años han pasado, no ha conseguido lo que esperaba y se gana la vida trabajando en lo que puede. Un día llega a visitarle su primo, aparentemente triunfador y que tiene "todo lo que uno espera tener". Sin embargo la convivencia va descubriendo la realidad que hay detrás de cada uno de ellos. 'La vida inesperada' es una comedia sobre cómo el azar nos abre puertas que jamás habríamos imaginado y cómo nuestro destino final depende de si nos atrevemos o no a traspasarlas. Javier Cámara y Raúl Arévalo protagonizan esta comedia escrita por Elvira Lindo.

Estreno: 25 de abril.



el poder del dinero robert luketic

Los dos más poderosos magnates tecnológicos del mundo (Harrison Ford y Gary Oldman) son rivales acérrimos que comparten un oscuro pasado y no se detendrán ante nada con tal de destruirse el uno al otro. Un joven prometedor (Liam Hemsworth), seducido por el mundo de riqueza y poder ilimitado que se abre delante de él, se verá atrapado entre ellos e inmerso en un arriesgado juego de espionaje corporativo. Pero cuando Adam empieza a darse cuenta de que su vida corre peligro, ya está metido de lleno en una telaraña de la que ya no podrá escapar...

Estreno: 28 de febrero.



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

agenda itoma nota!

3 abril Musical Symphonic of ABBA en el Auditorio.

29 marzo Concierto de Sidonie en Studio 54.

17-18 abril Jueves Santo y Viernes Santo.

24 abril Danza Gala Tchaikovsky en el Auditorio.

3 mayo Conciertos de presentación del III Festival Mundo Ético: Dinero, La M.O.D.A. (La Maravillosa Orquesta del Alcohol) y The Bright.

23-29 mayo III Festival Mundo Ético (www.festivalmundoetico.org)



música

she's so unusual: a 30th anniversary celebration

cyndi lauper

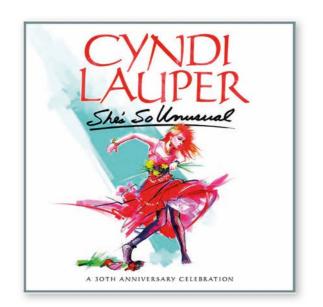
El icono musical Cyndi Lauper celebrará el aniversario de su revolucionario álbum debut, y que ha batido récords, 'She's So Unusual: A 30th Anniversary Celebration'. Uno de los iconos más queridos de la música, Lauper ha conseguido récords de venta a nivel mundial y ha ganado innumerables premios, además de muchos honores reconociendo su incansable activismo. Su trabajo más reciente, el nominado a un Grammy, 'Memphis Blues', lideró la lista de Blues de Billboard durante 14 semanas consecutivas, convirtiéndose luego en el álbum de Blues más vendido de 2010. Saldrá a la venta el 1 de abril.



libro

un minuto antes de la oscuridad ismael martínez biurrún

Tras una serie de colapsos y revueltas, Madrid se ha replegado sobre sí misma y ha dejado de ser una ciudad segura más allá de la M-30. Las autoridades han cortado todos los suministros a los barrios del exterior, donde la policía ya hace tiempo que no patrulla. Cada día, familias como la de Ciro, Sole y su hijo se encierran en casa y cuentan los minutos hasta el anochecer, cuando una extraña multitud silenciosa toma las calles. En medio de esta atmósfera irrespirable, Ciro deberá elegir entre huir con los suyos o luchar contra el avance de la barbarie: un dilema que partirá por la mitad el corazón de esta familia y que les llevará a cuestionarse quiénes son en realidad.





alergia primaveral

El polen de gramíneas es la primera causa de alergia respiratoria estacional, responsable de enfermedades como la rinitis, la conjuntivitis y el asma alérgica.

La rinitis alérgica afecta a casi 1 de cada 4 europeos y la sensibilización a polen de gramíneas es la causa más frecuente de rinitis alérgica supone un 30-50% de las rinitis alérgicas en países industrializados.

Dentro de las gramíneas, se han descrito más de 650 géneros distintos y alrededor de 12.000 especies, constituyendo el 20% de la masa vegetal de nuestro planeta aunque entre todos los géneros existe una importante reactividad cruzada, por lo que con la determinación de una o dos especies de gramíneas suele ser suficiente para el diagnóstico in vitro de la alergia al polen de gramíneas.

En nuestro país, los meses de mayo y junio son en los que se recoge mayor cantidad de polen, aunque el periodo de polinización se puede prolongar en función de distintas variables climatológicas (humedad, temperatura, pluviosidad pre-estacional, etc.), por lo que es posible encontrar polen de gramíneas durante todo el año en diferentes zonas de la península.

Existe una clara relación entre la pluviosidad preestacional en las zonas de clima continental y la polinización de las gramíneas, de tal manera que si durante los meses de octubre a marzo llueve de forma abundante, es probable que en primavera, la concentración de polen de gramíneas sea elevada, lo que hace poder predecir en general y basándose también en otras variables, si el año será mejor o peor para nuestros pacientes alérgicos.

alérgenos

Se han identificado dentro de los pólenes hasta 11 proteínas alergénicas en una o más de estas especies, unas son alérgenos mayores y su prevalencia es del 90%, otros se denominan alérgenos menores, solo son reconocidas por el 10% de los pacientes alérgenos.

Cabe destacar, dentro estos alérgenos menores, las profilinas que son proteínas presentes en todas las células eucariotas que la convierte en un panalérgeno. El reconocimiento de IgE específicas frente a profilinas puede ser responsable de los síntomas alérgicos derivados del contacto con pólenes de plantas no relacionadas entre sí (árboles, gramíneas y malezas) alimentos derivados de las plantas (frutas, vegetales o semillas) y ciertos productos derivados del látex.

diagnóstico

El diagnóstico es fundamentalmente clínico, a partir de los síntomas del paciente (una buena historia clínica) pero es necesario completar con el estudio alergológico adecuado.

Las pruebas cutáneas (Prick-test) consisten en reproducir en la piel del antebrazo la reacción que sucede en la mucosa nasoconjuntival y son las más utilizadas por su fiabilidad y sencillez.

El laboratorio en ocasiones es imprescindible, El diagnóstico molecular puede llegar a diferenciar entre ciertas proteínas de los pólenes y así hacer diagnósticos diferenciales entre pacientes polínicos pudiendo incluso, predecir una buena o mala respuesta a la Inmunoterpia (vacunas).

implicaciones clínicas

Son varios los estudios que han relacionado el recuento de pólenes con la presencia de síntomas

la salud en tu día a día

y así se estableció un umbral para el polen de gramíneas de 35 granos/m³, a partir del cual los pacientes sensibilizados presentarían síntomas respiratorios, aunque posteriormente se ha valorado la presencia de ciertas partículas y sustancias presentes en la llamada contaminación ambiental (resultantes de la combustión de los carburantes diésel) que potencian la actividad de los pólenes.

Las gramíneas, además de su papel demostrado como inductores de alergia respiratoria, pueden causar alergia alimentaria a través de mecanismos de reactividad cruzada con alimentos de origen vegetal.

En aquellos pacientes que sí presentan alergia a alimentos asociada a la sensibilización a profilina, la manifestación más frecuente es la aparición de un síndrome de alergia oral (SAO), siendo excepcional otro tipo de reacciones, debido a la poca resistencia de este alergeno a la digestión gástrica y su alta resistencia a la saliva.

En general, por la termolabilidad de esta proteína estos pacientes, toleran la ingesta de frutas y verduras cocidas.

implicaciones terapéuticas

Auténtico LIENZO impreso con tintas LATEX, sobre bastidor de madera de 3 cm.

El tratamiento de la rinitis y el asma alérgicas por polen de gramíneas incluye:

- Evitar el alergeno.
- Tratamiento farmacológico.
- Y la inmunoterpia específica, siendo únicamente esta última la que ha demostrado modificar el curso natural de la enfermedad y prevenir el desarrollo de asma en pacientes con rinoconjuntivitis alérgica. La presencia de IgE específica frente a determinados grupos de alérgenos, puede predecir una buena respuesta a la Inmunoterpia con polen

de gramíneas, mientras que la presencia de IgE específica frente a profilinas u otros panalérgenos significaría sensibilización primaria a otros pólenes con reactividad cruzada entre alérgenos homólogos.

Tanto la inmunoterpia subcutánea como la inmunoterpia sublingual han demostrado ser efectivas en el control de los síntomas y la reducción del uso de medicación en los pacientes alérgicos al polen de gramíneas.

Los principales novedades terapéuticas en la Inmunoterpia se centran en:

- La presentación de vacunas en comprimidos vía sublingual (han demostrado ser útiles en el control de los síntomas y disminución del uso de medicación), existen dos presentaciones una pauta perenne y otra pauta pre-coestacional.
- Y las pautas agrupadas o cluster, o pautas rápidas

La eficacia y seguridad de ambos tratamientos está demostrada en numerosos estudios en los últimos años. También existen trabajos que demuestran que el efecto se mantiene durante años después de finalizado el tratamiento.

Finalmente estas terapias han demostrado una reducción global del coste de la enfermedad con un beneficio importante en la calidad de vida de los pacientes tratados.

Servicio de Alergología Dr. Adolfo Vélez Ruiz de Lobera Hospital San Juan de Dios

Telf. 987 201 205 • sorles@sorles.com





Reconstrucción mamaria derecha con músculo dorsal ancho e injerto graso. Reconstrucción de areola y pezón derechos.

Reconstrucción inmediata autóloga con colgajo abdominal DIEP y reducción mamaria derecha. Reconstrucción izda de areola pezón.

reconstrucción mamaria: preguntas frecuentes

Coincidiendo con la inauguración de nuestra nueva Unida de Mama, queremos aprovechar nuestra sección del especialista para que nuestros cirujanos plásticos respondan a las cuestiones que se plantean las pacientes de cáncer de mama en cuanto a la reconstrucción mamaria.

¿Qué es y qué objetivos tiene la reconstrucción mamaria?

El tratamiento del cáncer de mama incluye, en la mayoría de ocasiones, una cirugía mutilante: mastectomía, en la que se elimina una o las dos glándulas mamarias. La reconstrucción de la mama tras un cáncer comprende un conjunto de técnicas quirúrgicas que permiten al cirujano plástico crear una mama muy similar en forma, textura y características a la no operada. Se trata de uno de los procedimientos quirúrgicos actuales dentro de la cirugía plástica más seguros y gratificantes para la paciente. Los objetivos son:

- Recrear una mama de aspecto natural, incluyendo la areola y el pezón.
- Eliminar la necesidad de llevar prótesis externas pudiendo llevar prendas de vestir que no serían posibles sin reconstrucción (bañadores, escotes, etc.).
- Rellenar el hueco y la deformidad que puede quedar en el tórax.
- Restaurar la imagen corporal y mejorar la calidad de vida de la paciente. La reconstrucción mamaria es definitiva y permite hacer una vida normal.

Para la inmensa mayoría de las mujeres con cáncer de mama, la reconstrucción de la misma mejora la imagen propia, lo cual facilita una mayor estabilidad emocional, permite enfrentarse de una forma más positiva a la enfermedad y llevar una vida social y sexual más activa.

¿Quién y cuándo puede reconstruirse la mama?

Casi todas las mujeres mastectomizadas pueden, desde el punto de vista médico, considerarse candidatas para reconstruirse la mama, la mayoría de ellas a la vez que se quita la mama. Cuando la mama se reconstruye a la vez que se realiza la mastectomía (reconstrucción inmediata), la paciente se despierta de la intervención con un contorno mamario adecuado, evitando la experiencia de verse con la mama amputada; el beneficio psicológico de esta técnica es claro.

En algunos casos, sin embargo, la reconstrucción puede o debe posponerse (reconstrucción diferida). Algunas mujeres no se sienten cómodas hablando de la reconstrucción mientras intentan adaptarse al hecho de haber sido diagnosticadas de un cáncer de mama; otras mujeres simplemente no desean más intervenciones que las estrictamente necesarias para curar la enfermedad. Otras veces, el empleo de técnicas más complejas de reconstrucción hace aconsejable retrasar la reconstrucción para no extender excesivamente la intervención. Si existen problemas médicos asociados, como obesidad, hipertensión, problemas hormonales, también puede ser necesario retrasar la reconstrucción.

Por otro lado, la reconstrucción inmediata exige una colaboración estrecha entre el cirujano que extirpa la mama y el cirujano plástico, ya que es necesaria la presencia de ambos cuando se interviene a la paciente.

En cualquiera de los casos, lo importante es disponer de una información adecuada y clara sobre las posibilidades de reconstrucción antes de ser intervenida, para enfrentarse a la operación de forma más positiva.

Reconstrucción mamaria y cáncer de mama: ¿hay más riesgo de recurrencia del cáncer de mama?

el especialista cirugía plástica

No tiene efecto en la recurrencia de la enfermedad Ha sido firmemente demostrado por múltiples estudios que la reconstrucción no tiene efecto en la recurrencia de la enfermedad de la mama, ni interfiere con el tratamiento de quimioterapia o radioterapia, aunque la enfermedad recidive. Debe también quedar claro que tampoco interfiere con los estudios posteriores que puedan ser necesarios en las revisiones. Si su mama ha sido reconstruida mediante implantes y su cirujano le recomienda la realización de mamografías de control periódicas, deberá hacérselas en un centro radiológico con experiencia en el uso de técnicas radiológicas para prótesis.

Riesgos de la reconstrucción mamaria:

Prácticamente toda mujer que ha sido mastectomizada puede someterse a una reconstrucción mamaria. No obstante pueden existir ciertos riesgos que deben ser conocidos antes de someterse a esta intervención. Estos riesgos serían los propios de cualquier cirugía, como hematomas, cicatrices patológicas o problemas anestésicos que, aún siendo poco probables, siempre cabe una mínima posibilidad.

Las prótesis utilizadas en reconstrucción mamaria son muy seguras, sin embargo presentan problemas propios de su utilización. Existe la posibilidad de una infección periprotésica, que puede requerir la retirada temporal o definitiva del implante. El problema más común relacionado con los implantes es la contractura capsular, la formación por el organismo de una cicatriz interna alrededor del implante que puede hacer que la mama reconstruida tenga una consistencia más dura de lo normal; esto no es más que una respuesta fisiológica exagerada del organismo a un cuerpo que no reconoce como propio. Su cirujano plástico le informará de los métodos necesarios para tratarlo.

¿Quién realiza la reconstrucción mamaria?

El abordaje del cáncer de mama hoy en día se hace desde un enfoque multidisciplinar. Tan pronto como una mujer es diagnosticada de cáncer de mama, ésta debe informarse sobre las posibilidades de reconstrucción. El cirujano que realiza la mastectomía, el oncólogo y el cirujano plástico deben coordinarse para desarrollar una estrategia que confluya en el mejor resultado posible.

El cirujano plástico es el especialista, que por su formación (especialista en Cirugía Plástica, Reparadora y Estética) posee los recursos técnicos y estéticos adecuados para reconstruir una mama con un aspecto natural. Tras evaluar el estado general la paciente, éste le informará de las opciones más apropiadas para su edad, salud, características físicas y anatómicas y expectativas de futuro.

Técnicas de reconstrucción mamaria

- Expansión cutánea: la más empleada. Consiste en expandir la piel y, posteriormente, colocar una prótesis. Después de la mastectomía, el cirujano plástico coloca un globo hinchable (expansor) debajo de la piel y el músculo pectoral. A través de una válvula colocada bajo la piel, se va hinchando dicho expansor periódicamente hasta conseguir el volumen de la mama sana. Una vez que la piel del pecho se ha expandido suficientemente, se sustituye el expansor por una prótesis mamaria definitiva. Ambas intervenciones requieren una anestesia general, con una estancia hospitalaria breve, (24-72 horas). Las prótesis empleadas contienen silicona médica. No se ha demostrado ninguna relación entre el cáncer de mama y el empleo de prótesis mamarias, siendo aprobada su utilización en todos los países europeos.
- Empleo de tejidos propios: del cuerpo de la paciente para crear una mama natural. Consiste en la movilización o el trasplante de tejidos de otras zonas del cuerpo como el abdomen, la espalda o las nalgas (técnicas denominadas autólogas o colgajos).

En algunos casos estos tejidos siguen unidos a su sitio original, conservando su vascularización, y son trasladados hacia la mama mediante un túnel que corre por debajo de la piel. Según la técnica puede ser preciso o no emplear, además, un implante.

En otros casos los tejidos empleados para crear la mama son separados completamente de su sitio original, y son trasplantados al pecho mediante la conexión a los vasos sanguíneos de esta zona. Este tipo de procedimiento debe ser realizado por un cirujano plástico con experiencia en microcirugía.

Estas técnicas son más complejas que las que emplean expansión cutánea, dejan más cicatriz y el periodo de recuperación es mayor que para los implantes. Sin embargo, el resultado estético es muy superior, sólo suele precisarse una intervención y no existen los problemas relacionados con el uso de implantes. En algunos casos, cuando se moviliza tejido del abdomen, existe el beneficio añadido de la mejoría del contorno abdominal (como si se tratase de una corrección estética de la "tripa"). Esta técnica se realiza también bajo anestesia general, con una estancia hospitalaria entre 4 y 7 días.

Servicio de Cirugía Plástica Dr. Rubén Álvarez García Dr. David Robla Costales Hospital San Juan de Dios



unidad de mama hospital san juan de dios

Te damos la bienvenida a la Unidad de Mama del Hospital San Juan de Dios de León. Ponemos a tu disposición todo un equipo multidisciplinar de profesionales sanitarios con el objeto de dar respuesta a tus dudas y proporcionarte una atención ágil y de la más alta calidad.

El cáncer de mama es el tumor maligno más frecuente entre las mujeres de todo el mundo. En España se detectan aproximadamente 22.000 nuevos casos al año, casi el 30% de todos los tumores en mujeres. En el año 2008, se diagnosticó con cáncer de mama un total aproximado de 332.000 mujeres en la Unión Europea.

El cáncer de mama se produce con más frecuencia en mujeres de edad avanzada, pero uno de cada cuatro se diagnostica en mujeres menores de 50 años. El número de casos de cáncer de mama que se diagnostica en mujeres de menos de 35 años de edad no alcanza el 5%.

En los últimos años gracias a las mejoras en el tratamiento y a la detección más temprana, en la mayoría de los países occidentales cada vez mueren menos mujeres de cáncer de mama, especialmente en los grupos de edad más joven.

Hoy en día, no está del todo claro por qué se produce el cáncer de mama, aunque sí que se han identificado algunos factores de riesgo. No obstante, algunas mujeres con estos factores de riesgo nunca El número de casos de cáncer de mama que se diagnostica en mujeres de menos de 35 años de edad no alcanza el 5%.

desarrollarán cáncer de mama y en cambio, otras mujeres sin ninguno de estos factores de riesgo desarrollarán cáncer de mama.

Los principales factores de riesgo para el cáncer de mama en mujeres son:

- Envejecimiento: el riesgo de padecer cáncer de mama aumenta a medida que las mujeres se hacen mayores.
- Genes: mutaciones de ciertos genes que son heredados de la madre o el padre aumentan el riesgo de cáncer de mama. El conocimiento actual sugiere que estos genes anormales causan menos del 10 % de los cánceres de mama.

Antecedentes familiares de cáncer de mama: tener un familiar de primer grado que ha tenido un cáncer de mama aumenta el riesgo de tener cáncer de mama, especialmente si este familiar tenía menos de 45 años en el momento del diagnóstico. Cuando varios miembros de la familia se han visto afectados por cáncer de mama y/o de los ovarios a una edad joven, debe sospecharse que existe una predisposición genética. La cirugía preventiva reduce el riesgo de ocurrencia del cáncer de mama y de muerte por cáncer

el hospital por dentro

de mama. Antes de realizar dicha operación quirúrgica, es obligatorio realizar una detenida evaluación genética y someterse a asesoramiento psicológico.

Antecedentes personales de cáncer de mama:

- Haber tenido un cáncer de mama aumenta el riesgo de tener una recidiva del proceso en el mismo seno o en el otro.
- Mujeres que han tenido períodos menstruales largos durante su vida.
- Mujeres que no han tenido hijos o que tuvieron su primer hijo después de los 30 años.
- Factores geográficos y sociales: las mujeres que viven en países occidentales tienen un mayor riesgo de sufrir cáncer de mama.
- Uso de fármacos que contienen estrógenos y progesterona.

Nuestro equipo está formado por especialistas en cirugía de la mama, oncología, cirugía plástica, patólogos, rehabilitadores, fisioterapeutas y psicólogos, todo con el único objetivo de poner a tu disposición el tratamiento más moderno y actual en el ámbito de las patologías asociadas al cáncer de mama.

Contamos con los medios más modernos para darte un diagnóstico rápido, completo y preciso. Nuestros profesionales te informarán de los tratamientos y posibilidades para atender de manera personalizada a cada tipo de dolencia y paciente. Nuestro servicio pone a tu disposición la más moderna tecnología diagnóstica en el campo de la patología mamaria, entre las cuales, destacamos las siguientes prestaciones y pruebas diagnósticas: (consulta la web).

La Unidad de Mama del Hospital San Juan de Dios cuenta con un servicio de medicina personalizada, mediante el cual podrás conocer cuál es el tratamiento más preciso y eficiente ante cualquier tipo de patología mamaria. Además, ponemos a tu disposición el consejo genético, un moderno sistema mediante el cual podrás conocer tus antecedentes y el riesgo futuro de padecer algún tipo de patología mamaria, con el objeto de prevenir la enfermedad a través de las pautas y tratamientos que te recomienden nuestros especialistas.

Todos nuestros casos son examinados por nuestro Comité de Mama, que tras los resultados clínicos obtenidos, decide de manera coordinada el tratamiento farmacológico u oncológico más adecuado. En los casos en los que la paciente requiera cirugía, nuestra Unidad de Mama pone a tu disposición cirujanos especialistas en mama, con la posibilidad de realizar reconstrucciones mamarias en el mismo acto quirúrgico. Nuestras modernas instalaciones te brindarán una estancia hospitalaria confortable en habitación individual con cama de acompañante.

El tratamiento post-quirúrgico se realiza a través de la consulta de oncología y en el caso que sea necesario, ponemos a tu disposición ayuda psicológica y tratamiento rehabilitador para las dolencias relacionadas con la cirugía mamaria.

Y todo, con el trato más humano, profesionalizado y personal que garantizamos a nuestros pacientes.

Unidad de mama Hospital San Juan de Dios 987 23 25 00







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



la campaña de navidad más solidaria

70.000 € solidarios destinados al Albergue San Juan de Dios de Madrid.

La Obra Social de los Hermanos de San Juan de Dios (HSJD) ha logrado recaudar 70.280 € durante la campaña de Navidad 2013 que se destinarán al Alberque San Juan de Dios de Madrid.

El Belén del Albergue San Juan de Dios, más conocido como del Hospital San Rafael, y que contó en su inauguración con Nagore Aramburu, ha recaudado 40.000 € y la IV edición del Mercadillo Solidario, que contó con Ana Rosa Quintana como madrina, recaudó 28.200 €. Los belenes expuestos en el Hospital del Henares y en Madrid Puerta de Atocha han conseguido el resto.

Con estas acciones, la Obra Social ha podido comprobar, una vez más, que la solidaridad mueve a las personas que con sus donativos han convertido la Navidad de 2013 en una de las más generosas.

Generosidad destinada al Albergue San Juan de Dios

de Madrid que atiende cada día a 140 personas y que lleva ya 34 años respondiendo a las necesidades de uno de los sectores más desfavorecidos de la sociedad: las personas sin hogar.

Durante 2013 ha atendido a 931 personas, el 41% españoles, y ha ofrecido más de 80.400 servicios de comidas. Desde sus inicios han pasado por este dispositivo más de 40.000 personas a las que ofrece alojamiento, manutención, servicios de trabajo social, apoyo psicológico y a la inserción laboral, asistencia jurídica y taller ocupacional entre otros.

Como todos los años, en el Mercadillo Solidario han participado los centros para personas con discapacidad que tienen los Hermanos de San Juan de Dios; el Instituto Médico Pedagógico de Valladolid, el Sanatorio Marítimo de Gijón, la Clínica y Hogar San Rafael Vigo, y el Centro Asistencial San Juan de Dios de Palencia. Y lo han hecho con los objetos en los que trabajan en los talleres ocupacionales.

Noelia Sánchez Carrión Responsable de Comunicación de Obra Social Hospital San Juan de Dios

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. IBAN Entidad Sucursal DC N° 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 Firma En las férminos 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, 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, Provincia de Castilla, con el fin de recibir información mado Dios, of Herreros de lejado. 3 - 28016 Medidi. Si no desego información, madrid. Si no desego información, enformación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a: Obra Social HH. San Juan de Dios. Provincia de Castilla, so no desego información, enformación relativa a la secultura de Castilla.



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



resultados de la segunda campaña "diciembre solidario"

El Hospital San Juan de Dios de León ha llevado a cabo la segunda edición de la campaña "Diciembre solidario", en colaboración con la Fundación Juan Ciudad ONGD y la Asociación Leonesa de Caridad, para responder a las necesidades alimentarias de la población más necesitada, tanto de León, como de los países en vías de desarrollo.

Por un lado, la Fundación Juan Ciudad ONGD organiza cada año la recogida de alimentos enlatados para enviar a los centros de San Juan de Dios ubicados en zonas de especial necesidad, como África, Asia y América latina. Bajo el lema "Danos la lata" se recogen alimentos envasados con este sistema de conservación y con una fecha de caducidad lo suficientemente amplia, que garantice su consumo en condiciones óptimas cuando lleguen a los países de destino. El Hospital de León ha contribuido este año a la labor, con una recogida de 38 kilos de latas de conserva que se enviarán al centro logístico de la Fundación en Madrid, para salir posteriormente a alguno de los países necesitados junto con las aportaciones de otros centros. El último envío de ayuda humanitaria de la Fundación Juan Ciudad se realizó el pasado 13 de diciembre y consistió en 20 toneladas de productos de primera necesidad que se enviaron en un contenedor doble a Perú, donde la Orden gestiona centros en Lima, Arequipa y Cuzco.

Por otro lado, la Asociación Leonesa de Caridad,

como parte de sus actividades, atiende un comedor social en el casco antiguo de León, con capacidad para cien personas sin hogar, a las que se proporcionan los servicios de desayuno, comida, merienda y cena, además de duchas, lavandería y ropero. El Hospital San Juan de Dios de León suscribió el año pasado un convenio de colaboración con esta Asociación, en virtud del cual organiza, en el propio hospital, la recogida de los alimentos más deficitarios de entre los que se entregan a las personas sin recursos que acuden al comedor. Este año se solicitaban especialmente artículos destinados a los desayunos: café, azúcar y aceite de oliva. En total, se han recogido 452 kilos de alimentos que se han entregado a los responsables de la Asociación Leonesa de Caridad, lo que les permitirá ofrecer un desayuno caliente durante varias semanas a las personas sin techo que soportan el frío invierno de León en las peores circunstancias.

La cantidad total recaudada para los dos colectivos asciende a 490 kilogramos de alimentos, lo que supone un crecimiento de más del 30% sobre la obtenida en la primera edición de la campaña que se desarrolló en 2012. Por ello, la Dirección del Hospital y la Comunidad de Hermanos de San Juan de Dios quieren agradecer a todos los trabajadores, profesionales, voluntarios, pacientes, usuarios y sus familias, así como a la empresa Eurest y a don Abilio, su contribución a este proyecto. ¡Gracias a todos!

Coordinador de voluntarios leon.voluntariado@hsjd.es Hospital San Juan de Dios de León



la estrategia del cambio: retos y oportunidades para 2014

Sabemos que las empresas nos enfrentarnos continuamente a cambios económicos, sociales, políticos y culturales que condicionan nuestra actividad y estrategias, hoy más que nunca, la estrategia del cambio, entendida como un proceso constante, participativo, progresivo y multifactorial, es la estrategia de las empresas que quieren permanecer y sobrevivir. Sin embargo, actualmente, no es suficiente con adaptarse a la realidad empresarial, sino que además hay que hacerlo lo más rápido posible.

A lo largo de nuestra historia más reciente no faltan ejemplos de empresas que han fracasado por su escasa capacidad de reacción, así sucedió con Kodak, que pasó de ser un gigante del sector fotográfico a declararse en bancarrota por mantener su segmento tradicional de mercado y no dar a tiempo el salto a la era digital, pero también son numerosos los casos de empresas que han sabido cambiar el rumbo y adaptarse para continuar, como por ejemplo IBM, que abandonó la producción de hardware para centrarse en los servicios de Tecnologías de la Información (TI) o mucho más cercano a nosotros, el caso de los Cuadernos Rubio

que cuentan con un aplicación para dispositivos móviles.

En cualquier caso, estos ejemplos deben servirnos para destacar lo importante que es aprender de aquellas organizaciones que han logrado adaptarse a lo largo del tiempo a entornos cambiantes y sobrevivir con éxito, y cómo la gestión del cambio y la adaptación de las empresas, constituyen la clave para reunir plantillas flexibles que compartan la proactividad de la estrategia en la organización, que se comprometan con la empresa y que sean capaces de adecuarse a las nuevas necesidades.

Sin embargo, llevar a cabo una estrategia de cambio no es fácil ni rápido, principalmente porque todo cambio genera resistencia, nos gusta estar en nuestra zona de confort y, por eso, construimos barreras que obstaculizan el proceso, ya sea por miedo a lo desconocido, por desconfianza hacía los líderes del cambio o por inseguridad. Incluso, cierto grado de resistencia, puede ser beneficiosos para revisar las acciones que se están llevando a cabo y verificar que sean adecuadas.

A lo largo de nuestra historia más reciente no faltan ejemplos de empresas que han fracasado por su escasa capacidad de reacción.

Ahora bien, el cambio sólo es posible si todos avanzamos en la misma dirección y nos involucramos en la consecución de los objetivos y, aunque no existen fórmulas preestablecidas que garanticen el éxito de la adaptación, sí tenemos herramientas que pueden facilitarnos el camino, algunas de ellas son:

El cambio sólo es posible si todos avanzamos en la misma dirección y nos involucramos en la consecución de los objetivos.

comunicar la visión

Es necesario tener un objetivo compartido y hacer a todos los profesionales partícipes de ese objetivo, la transparencia es fundamental en el proceso de cambio.

Esta es la razón de ser de las reuniones trimestrales con Mandos Intermedios, Personal Staff y Licenciados Asistenciales que se llevan a cabo en nuestro hospital, en las que se difunde información económica, asistencial y sobre recursos humanos de cada trimestre, así como la reunión anual con todo el personal en la que se hace balance del cierre del año y se explican las estrategias planificados para el año siguiente.

No obstante, la comunicación sólo es eficaz si es bidireccional, por este motivo, a lo largo del 2013 se han implantado sistemas dinámicos de comunicación como las reuniones de equipo mensuales, los focus group para tratar temas concretos como la estrategia, el clima laboral o el sistema de gestión de recursos humanos como Empresa Familiarmente Responsable, así como sistemas más estáticos y confidenciales como los buzones físicos y electrónicos del empleado para facilitar ese feedback necesario que requiere un buen sistema de comunicación.

Durante el año 2014 nuestros esfuerzos seguirán centrándose en obtener una mayor comunicación a nivel ascendente, vencer los miedos a opinar y favorecer la crítica constructiva como parte del proceso de cambio.

empowerment

Consiste en crear un ambiente de trabajo en el cual todos los empleados, de todos los niveles, sientan que su trabajo no sólo es importante sino que además tiene una influencia directa sobre la calidad y eficiencia del servicio que presta la empresa.

El personal debe estar facultado para prestar el mejor servicio posible y tomar decisiones, la formación, tanto técnica como en competencias, constituye una de las políticas fundamentales de nuestro hospital para lograr esa capacitación, el aprendizaje continuo es imprescindible para mantener e incrementar nuestro nivel de competitividad y sobrevivir al cambio, por este motivo durante el año 2013 se han impartido un total de 8.539 horas de formación en las que han participado todos los trabajadores del hospital, siendo las materias de prevención de riesgos laborales, competencias, administración y enfermería, donde se han concentrado la mayor parte de esas horas.

Durante el año 2014 se mantendrá esta política formativa enfocada en las competencias necesarias para gestionar el cambio, mejorar las condiciones de seguridad y salud de nuestros trabajadores y perfeccionar su capacitación técnica, implantando además un sistema de formación interna, elaborado e impartido por el propio personal del Hospital, que permite alinear la formación con las necesidades reales de nuestro personal.

reconocimiento

Anteriormente hemos comentado que el cambio no es un proceso fácil ni rápido, requiere tiempo y esfuerzo, pero esto no significa que no se consigan logros a corto plazo, y esos logros deben ser reconocidos.

Por ejemplo, en el año 2013 hemos reducido nuestros índices de absentismo y siniestralidad, el porcentaje de satisfacción de nuestros usuarios ha sido del 89,94%, nos hemos adaptado a las necesidades asistenciales con mayor rapidez y con menos recursos, hemos recibido varios reconocimientos públicos por la labor de nuestro voluntariado y por nuestro compromiso como Empresa Familiarmente Responsable, el CRPS y el proceso quirúrgico han superado satisfactoriamente sus respectivas auditorias de calidad, etc., necesitaríamos un monográfico de nuestra revista para mencionar todos y cada uno de los logros conseguidos en 2013, en cualquier caso, la colaboración y compromiso de todo el personal del hospital es lo que hace posible conseguirlos.

Una última reflexión para terminar este artículo: "Miremos hacia delante veinte o treinta años. ¿Espera alguien que los próximos veinte años sean menos turbulentos que los últimos veinte?" PETER SENGE, La danza del cambio. Ediciones gestión 2000, 2007

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.

• 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. Alejandro 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. Jesús Fernández Fueyo
- Dr. Vicente Simó Fernández

cirugía oral y maxilofacial

• Dr. Alejandro Pelaz García

cirugía plástica

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

cirugía vascular y angiología

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

dermatología

- Dr. Miguel Enrique Egido Romo
- Dra. Beatriz González Sixto
- Dr. Luis Miguel Valladares Narganes

diagnóstico por imagen

- Dra. Carmen Fuertes Castellanos
- Dr. Stanley Hoff

dietética y nutrición

D. Emilio Blanco Rodríauez

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

farmacia hospitalaria

• Dr. Javier José del Pozo Ruiz

geriatría

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

ginecología

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

hematología

• Dr. José M. Vicente Vigal

logopedia

• Dra. Irene Fuertes Sánchez

medicina general (familiar y comunitaria)

• Dra. Laura Linares Álvarez

medicina intensiva

• Dra. Miriam Riesco Crespo

medicina interna

- 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 Ialesias Vela
- Dra. Paola Gudiel Arriaza
- Dra. Virginia Serrano Gutiérrez

neurocirugía

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

neurofisiología

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

neurología

• Dra. Rebeca de la Fuente Blanco

oftalmología

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

otorrinolaringología

• Dr. Rafael Pérez González

pediatría

• Dra. Pilar Gayol Barba

podología

• D. David Muñoz González

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

rehabilitación

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

traumatología y cirugía artroscópica • Dr. José Antonio Cantero Blanco

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

uraencias

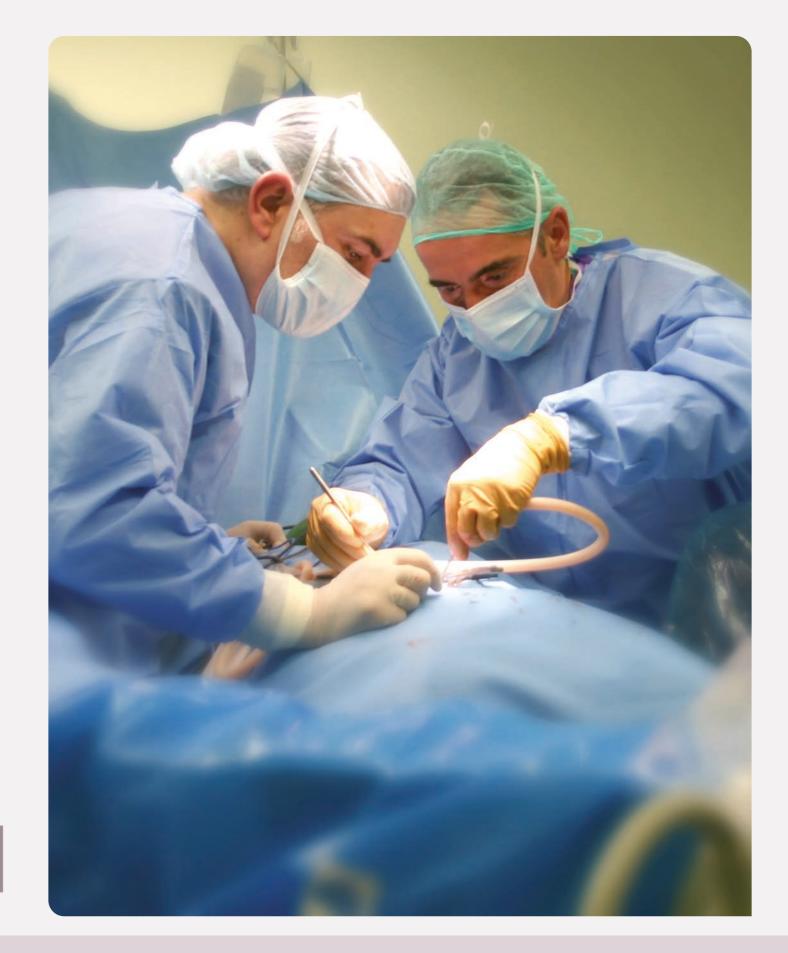
- Dra. Eva Llamas Boñar
- Dr. Luis Vidal Valdés
- Dra. Diana Milena Ramírez Medina
- Dra. Ixlu Sarai Méndez Machado
- Dr. Ramón J. Herrera García
- Dr. Paulo Andrés Zapata Granada • Dra. Ana Cristina Martínez Tascón

urología y cirugía endoscópica

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

987 23 25 00 www.hospitalsanjuandedios.es

cuadro médico



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

Trabajamos con todas las Compañías aseguradoras



En caso de accidente, somos la mejor opción:

- Nos encargamos de todos los trámites y de tu atención sanitaria de forma gratuita, para que no te tengas que preocupar de nada.
- · Contamos con las mejores instalaciones y los especialistas más completos para darte el servicio que necesitas.
- Sin listas de espera y con atención integral, porque lo único que queremos es que estés bien.

