

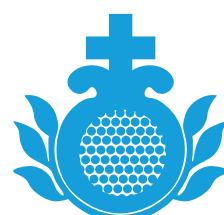
salud^{dosmil}

hospital san juan de dios de león

septiembre 2013 | número 112



- **en persona** | gregorio chamorro rodríguez
- **actualidad** | organización nacional de transplantes
- **el especialista** | rafael pérez gonzález



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

La medicina
a tu servicio



¿urgencias?
estamos 24 horas
para atenderte



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

www.hospitalsanjuandedios.com

Te damos la bienvenida a una nueva edición de nuestra revista Salud Dosmil. En este número hemos entrevistado a D. Gregorio Chamorro, el alcalde de nuestra ciudad, San Andrés del Rabanedo, para que nos informe de la actualidad del municipio y para preguntarle su opinión sobre temas de interés en la administración local que próximamente será objeto de una profunda reforma. También hemos charlado con el Dr. Rafael Matesanz, Director de la Organización Nacional de Trasplantes, para informarnos de la actividad, proyectos y líneas de trabajo de una de las organizaciones sanitarias nacionales con más prestigio a nivel internacional.

La Dra. Virginia Serrano, responsable de la Unidad de Tabaquismo del hospital, nos explica los principales problemas causados por el tabaco en nuestro país y nos cuenta cómo, desde las unidades de tabaquismo, se tratan estas adicciones, con el objetivo de ayudar al paciente a abandonar el consumo del tabaco.

También entrevistamos al Dr. Rafael Pérez, que nos explica en qué consiste una consulta de otorrinolaringología

y nos informa de una técnica conocida como "manobra de Semont" para curar los problemas relacionados con el vértigo de una forma rápida y sencilla.

Os contamos también los sistemas de seguridad del paciente quirúrgico que tenemos implantados en el hospital desde hace varios meses y que nos han permitido ser el primer centro sanitario autonómico con la certificación ISO 9001-2008 en nuestro área quirúrgica. También os facilitamos algunos datos de la inmensa labor que realizan los Hermanos de San Juan de Dios en Liberia, un país azotado por diversas guerras.

Por último, os informamos de la importancia de la comunicación dentro de las organizaciones empresariales, un activo vital para que todos los profesionales conozcan el rumbo de la organización en la que trabajan y que sirve también para implicar a todo el equipo humano en la estrategia de la organización.

Juan Francisco Seco Martín
director gerente

han colaborado
Juan Francisco Seco Martín
Lucas Rodríguez Milia
Manuel Meléndez Pérez
Dolores González García
Gloria M^a Álvarez Vicente
Rafael Pérez González
Rosa Quintano Veloso
Virginia Serrano Gutiérrez
Noelia Sánchez Carrión
Mónica Redondo Arias
dlv-laCentral | comunicación

diseña y edita
dlv-laCentral | comunicación
Velázquez, 16 - 1^aA | 24005 León

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





en persona
gregorio chamorro rodríguez

gregorio chamorro rodríguez

alcalde de san andrés
del rabanedo

Tras estos meses de gobierno del Ayuntamiento de San Andrés del Rabanedo, ¿cuál es el balance que realiza?

En términos generales diría que positivo. Si valoramos la situación del Ayuntamiento cuando entramos en el gobierno municipal y actualmente, la situación es sensiblemente mejor. Nos encontramos a un ayuntamiento en bancarrota, con más de 80 millones de euros de deuda, en un presupuesto de ingresos que no alcanzaba realmente los 20 millones de euros, donde nadie cobraba y ya nadie se acercaba a San Andrés porque sabía que no iba a cobrar. Hemos conseguido reducir la deuda considerablemente, hemos conseguido reducir muy considerablemente el desfase entre ingresos y gastos y hemos mantenido los servicios y el empleo, y hoy se respira otro ambiente en los proveedores, a pesar de las dificultades por la que a veces pasamos. Con menos creo que es difícil hacer más.

¿Cuáles son los retos más importantes hasta las próximas elecciones?

El reto mayor es conseguir la estabilidad presupuestaria, manteniendo los servicios y el empleo, y de esta forma conseguir la viabilidad del ayuntamiento. Además tenemos pendientes de realizar algunas inversiones por parte de otras administraciones, que en estos dos años que faltan tienen que ser una realidad. Hay que ser realistas y pensar que nos quedan años difíciles, muy difíciles y con muy pocas posibilidades de inversión.

¿Cuál es la situación actual del Ayuntamiento de San Andrés?

La palabra es delicada. Estamos intentando conseguir cumplir el plan de ajuste, pero muchas veces es muy difícil por tener que cumplir con obligaciones ya contraídas con anterioridad. En este Ayuntamiento se han hecho contratos leoninos con empresas, que no se podían permitir. En estos dos años hemos ido resolviendo de la mejor forma posible esos contratos que nos llevaban a la ruina con seguridad. Hemos municipalizado el servicio de limpieza y jardines, con los ajustes que ello conlleva, y hemos resuelto el contrato de mantenimiento de instalaciones eléctricas. Todavía nos queda alguno más que en estos dos años intentaremos solventar. No obstante, la situación es bastante mejor ahora que cuando nos la encontramos.

Uno de los problemas de actualidad en San Andrés del Rabanedo es la remodelación del centro de salud de Pinilla. ¿Existe hoy alguna solución al respecto?

Hace un año, acompañado del Presidente de la Asociación de Vecinos de Pinilla y algún miembro más, fuimos a ver al Consejero de Sanidad, Antonio Saiz. Allí ellos vieron lo que yo manifesté al Consejero y vinimos con la promesa de incluir, para el presupuesto del año 2013, la reforma del Centro de Salud. La realidad fue otra y de inmediato me desplazé a Valladolid para hablar con el Consejero. Me manifestó que le habían reducido el presupuesto inicial y que entendía más razonable emplear el poco dinero que tenía para finalizar los centros de salud ya iniciados que embarcarse con una pequeña partida en el de Pinilla. Para mí hubiera sido más fácil decirle que dejara una pequeña cantidad y cumplíamos. Eso, entiendo, es engañar a los ciudadanos. Además, desde una perspectiva de Comunidad, me pareció razonable el planteamiento último del Consejero, si bien, no me gustó que no se hubiera cumplido con lo prometido. A continuación me reuní con los

El reto mayor es conseguir la estabilidad presupuestaria, manteniendo los servicios y el empleo, y de esta forma conseguir la viabilidad del ayuntamiento.

vecinos y se lo expliqué, porque entendí que era mi obligación.

He pedido de nuevo cita con el Consejero, para que con miembros de la Asociación de Vecinos de Pinilla, vayamos de nuevo. Estamos esperando la fecha, que será en próximos días, y estoy convencido que en el presupuesto de





Imagen del Ayuntamiento de San Andrés del Rabanedo.

este año sí se contemplará la remodelación del centro de salud de Pinilla.

¿Cree que la reforma de la normativa sobre las entidades locales será positiva para un ayuntamiento como San Andrés del Rabanedo?

Todavía no está aprobada y por tanto es susceptible de modificaciones. No me atrevo todavía a hacer una valoración amplia, pero entiendo que se deben pulir algunos artículos. Sin ir más lejos hay alguna colisión entre la reforma del Gobierno y la de la Junta de Castilla y León.

San Juan de Dios de León es un hospital pionero en la digitalización de las historias clínicas, con un nivel de atención, asistencia y calidad excepcionales, y donde han sabido, antes que nadie, adaptarse a las nuevas tecnologías, en beneficio siempre de los pacientes.

El debate en la calle se centra en la fusión de ayuntamientos, la reducción del número de concejales y la determinación de sus sueldos. Desde su punto de vista, ¿es lo más importante de la reforma?

Yo creo sinceramente que no. Esas reformas, aún siendo interesantes, creo que no son la panacea para la grave problemática en la que se encuentran muchos municipios hoy en España. Las reformas más importantes deben fijarse en evitar que se vuelvan a dar los "festines" que muchos municipios (entre ellos San Andrés) se dieron años atrás. Establecer unos niveles de control y responsabilizar a aquel o aquellos que por sus actuaciones generen situaciones como las que ahora conocemos.

Los recortes están afectando a la ejecución de las obras relacionadas con la llegada de la alta velocidad a León y a San Andrés del Rabanedo ¿le afecta esta situación?

Los recortes están afectando a muchas inversiones que estaban diseñadas con anterioridad, pero que en muchos casos se diseñaban con excesiva alegría y poco control. En San Andrés nos vimos afectados por la obra de Araú que después de ir al Ministerio conseguimos mantener y en breves fechas se reanudarán las obras hasta su finalización.

En cuanto al soterramiento, la única realidad es que nunca existió nada. Una declaración de intenciones, y la creación de una sociedad llamada León Alta Velocidad, que generaba una deuda continua para nuestro Ayuntamiento. Teníamos 2 millones de euros de deuda que se iba incrementando a medida que pasaba el tiempo y la sociedad no había soterrado en San Andrés ni un centímetro cuadrado. Hemos conseguido quitar la deuda y no renunciamos al objetivo original, pero siempre con realismo. Por eso todos los meses se están reuniendo una comisión para valorar distintas formas que sean posibles actualmente, para la integración del ferrocarril.

¿Cree que es positivo para los habitantes de San Andrés contar con un hospital de estas características en su municipio?

Es muy positivo, y una seguridad para los ciudadanos. Además es un orgullo para mí como alcalde tener en este municipio un hospital pionero en la digitalización de las historias clínicas, con un nivel de atención, asistencia y calidad excepcionales, y donde han sabido, antes que nadie, adaptarse a las nuevas tecnologías, en beneficio siempre de los pacientes. He podido comprobar que para la Obra Hospitalaria San Juan de Dios, lo primero es el enfermo.

¿Cuáles son sus principales aficiones?

A mí me encantan los deportes y en particular el fútbol. Pero es una debilidad, y cada vez lo puedo hacer menos. Ir a Babia o a Luna con mi familia a comer y pasear por aquellos valles. Me encanta también quedarme en casa los fines de semana acompañado de toda mi familia. Estar mi mujer y mis hijos en casa es una debilidad.

Dos hermanos, los dos dedicados a la política y los dos militantes en distintos partidos políticos. Díganos la verdad, en las comidas familiares, ¿se habla más de fútbol o de política?

Me lo preguntan muchas veces. Pues ni de una cosa ni de otra. A mí me encanta el fútbol, pero a mi hermano no, por lo tanto no hablamos de fútbol. De política mi madre no nos dejaba hablar antes. Ahora está mayorina y no se da mucha cuenta, pero nos lo dejó inculcado. Somos muy alegres los dos y generalmente nos reunimos en familia y contamos cosas peculiares, simpáticas y originales que siempre nos ocurren durante la semana. Las reuniones familiares con mi hermano y mis primos son conocidas en Babia. Nos lo pasamos muy, muy bien.

el test

Una ciudad_París

Un rincón de su ciudad_El parque de la iglesia de Trobajo del Camino

Una comida_El cocido

Un lugar para perderse_Babia

Un colega de profesión para salir de cañas_De cañas, con todos

Un deporte_Fútbol

Un vicio (confesable)_Nunca he fumado en mi vida, pero ahora si voy al fútbol me gusta fumar un puro

Tu mayor defecto_Soy un desordenado. Intento cambiar, pero no soy capaz

Tu mayor virtud_Me encanta ayudar al que lo necesita

Me gustaría parecerme a... hay varias personas pero sin duda a la que más me gustaría sería a mi tío José Rodríguez Quirós. Algunas veces me dicen que me parezco a él, y es el mayor honor que me pueden hacer. Nunca le llegaré ni al nivel de los tobillos

Un grupo o un cantante_Me gusta mucho Neil Diamond

Un método de transporte_Cualquiera de tierra firme, preferentemente el autobús

Seguro de **Automóvil**

Porque cuando se queda sin coche,
es cuando más ayuda necesita



Y además,
50%
DESCUENTO

Así funcionan nuestras nuevas coberturas exclusivas:

¿Tiene un problema con el coche y necesita que alguien le acerque al taller?

Nosotros lo hacemos

¿No sabe cómo volver a casa después?

Nosotros le llevamos

Y en caso de siniestro total, ¿cómo va a moverse?

Con el coche de sustitución que A.M.A. pondrá a su disposición

Así de fácil y así de claro.

Confíe en la experiencia de A.M.A. y disfrute del mejor servicio con total tranquilidad.

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

LA CONFIANZA ES MUTUAL
www.amaseguros.com 902 30 30 10



organización nacional de trasplantes

La Organización Nacional de Trasplantes es un organismo coordinador de carácter técnico, perteneciente al Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, encargado de desarrollar las funciones relacionadas con la obtención y utilización clínica de órganos, tejidos y células. Para llevar a cabo dichas funciones actúa como una unidad técnica operativa, que siguiendo los principios de cooperación, eficacia y solidaridad, cumple con su misión de coordinar y facilitar las actividades de donación, extracción, preservación, distribución, intercambio y trasplante de órganos, tejidos y células en el conjunto del Sistema Sanitario Español. Os presentamos al Dr. Rafael Matesanz, Director de la ONT, con el que hemos charlado para conocer un poco más de cerca su organización.

¿Qué es la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), cuál es su objetivo?

La ONT es el organismo técnico dependiente del Ministerio de Sanidad, encargado de coordinar la actividad de donación y trasplante de órganos, tejidos y células en toda España, así como la representación de nuestro país en este campo en el plano internacional.

A nivel estadístico, ¿cómo podría resumir la actividad de la ONT durante el último año?

Una tasa de donación de 34,8 donantes por millón de habitantes, la más alta del mundo y más de 4.200 trasplantes de órganos a los que habría que sumar más de 2.500 de médula o cordón umbilical y bastantes miles más de tejidos. Son bastantes los miles de españoles que cada año se benefician de este sistema.

Nos podría explicar brevemente el sistema de coordinación de la ONT en los casos de trasplantes de órganos?

Siempre que hay un donante en cualquier hospital de España, el coordinador lo comunica a la ONT, donde se encuentran las listas de espera y los criterios de distribución para cada uno de los órganos. Desde la oficina central de la ONT en Madrid se va contactando con los diversos equipos donde se encuentran los pacientes que van a recibir

Para el tratamiento precoz y continuado del dolor en pacientes con Osteoartritis de rodilla...

VISCOINGENIERÍA

Formulación diseñada para simular al líquido sinovial sano de un individuo joven^{1,2}

- Proporciona mayor alivio del dolor y eficacia a largo plazo³⁻¹⁰
- Potencial conservación del cartilago^{11, 12}
- Retraso del reemplazo total de rodilla¹³

Elija SYNVISC y SYNVISC-ONE para ayudar a que sus pacientes con Osteoartritis de rodilla se beneficien de un TRATAMIENTO MÁS ALLÁ DEL DOLOR



TRATANDO MÁS ALLÁ DEL DOLOR

Referencias: 1. Prospecto SYNVISC/SYNVISC-ONE. 2. Balazs EA, et al. *Arthritis Rheum.* 1967;10(4):357-376. 3. Raynauld J-P, et al. *Osteoarthritis Cartilage.* 2002;10(7):506-517. 4. Raman R, et al. *Knee.* 2008;15(4):318-324. doi:10.1016/j.knee.2008.02.012. 5. Dickson DJ, et al. *J Clin Res.* 2001;4:41-52. 6. Chevalier X, et al. *Ann Rheum Dis.* 2010;69(1):113-119. 7. Adams ME, et al. *Osteoarthritis Cartilage.* 1995;3:213-226. 8. Caborn D, et al. *J Rheumatol.* 2004;31:333-343. 9. Wobig M, et al. *Clin Ther.* 1998;20:410-423. 10. Bellamy N, et al. *The Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 2. Art. No.:CD005321.pub2.DOI:10.1002/14651858.CD005321.pub2. 11. Wang Y, Hall S, Hanna F, et al. Poster presented at: European League Against Rheumatism (EULAR); June 16-19, 2010; Rome, Italy. 12. Hall S, et al. *Ann Rheum Dis.* 2010;69(suppl 3):701. 13. Waddell DD, Bricker DC. *J Manag Care Pharm.* 2007;13(2):113-121.

los trasplantes, se organizan los viajes de los mismos y se mantiene en todo momento la comunicación y la necesaria coordinación de todos los agentes implicados que pueden alcanzar las 100 personas en una donación de diversos órganos con equipos de varias ciudades o comunidades autónomas. Y todo ello sin perder un minuto porque el tiempo aquí sí que es oro y su pérdida puede hacer que se dejen de salvar vidas.

Periódicamente nos encontramos en los medios de comunicación llamamientos masivos para realizar donaciones de médula. ¿Cuáles son las recomendaciones de la ONT al respecto?

Son totalmente inútiles para el fin que persiguen: encontrar donante para un enfermo determinado, porque sólo hay un procedimiento, que es buscar a través del Registro Español de Donantes de Médula Ósea entre los 22.000.000 de donantes que hay registrados en todo el mundo y a los que se accede desde nuestro país exactamente igual que desde cualquier otro y con las mismas posibilidades. Un llamamiento, que nunca puede ser para un paciente

determinado (que entre otras cosas sería ilegal) sino para quien lo necesite en cualquier lugar del mundo, a lo sumo, genera unos cuantos cientos de donantes que en modo alguno aumentan significativamente la probabilidad de que sea compatible con el paciente en cuestión, al sumarse a los 22 millones mundiales. Además dan una sensación falsa de improvisación y de trato de favor para ese paciente, en detrimento de los demás, inaceptable para el sistema que no puede ni debe tolerar discriminaciones ni positivas ni negativas para nadie.

Castilla y León realiza una labor destacada en el panorama nacional de donaciones, ¿nos puede ampliar información sobre donaciones en nuestra Comunidad Autónoma?

En estos momentos, Castilla y León, aparte ser la comunidad número 1 en donaciones, del país número 1 en índices de donación, con 51,1 donantes por millón de habitantes, es un verdadero referente organizativo y de calidad. Duplica las cifras de Estados Unidos, triplica las de Inglaterra y casi cuadruplica las alemanas. Creo que poco más hay que decir.



DESCRIPCIÓN. El hilano G-F 20 se encuentra disponible en dos presentaciones: - **Synvisc**® (presentación de 2 ml) - **Synvisc-ONE**® (presentación de 6 ml). El hilano G-F 20 es un fluido elástico, estéril y apirógeno, que contiene hilanos. Los hilanos son productos derivados del hialuronato (sal sódica de ácido hialurónico), constituidos por disacáridos repetidos de N-acetilglucosamina y glucuronato sódico. El hilano A tiene un peso molecular medio de aproximadamente 6.000.000 y el hilano B es un gel hidratado. El hilano G-F 20 contiene hilano A e hilano B (8,0 mg ± 2,0 mg por ml) en solución fisiológica tamponada de cloruro sódico (pH 7,2 ± 0,3).

CARACTERÍSTICAS. El hilano G-F 20 es biológicamente similar al hialuronato. El hialuronato es un componente del líquido sinovial responsable de su elasticidad. Sin embargo, las propiedades mecánicas (elastoviscosas) del hilano G-F 20 son superiores a las del líquido sinovial y de las soluciones de hialuronato de concentración comparable. El hilano G-F 20 tiene una elasticidad (módulo de almacenamiento G') a 2,5 Hz de 111 ± 13 Pascales (Pa) y una viscosidad (módulo de pérdida G'') de 25 ± 2 Pa. Elasticidad y viscosidad del líquido sinovial de la rodilla de humanos de 18 a 27 años de edad medidas con un método comparable a 2,5 Hz son G' = 117 ± 13 Pa y G'' = 45 ± 8 Pa. La degradación de los hilanos en el organismo sigue la misma vía que el hialuronato y sus productos de degradación carecen de toxicidad. **INDICACIONES Y MODO DE EMPLEO.** El hilano G-F 20: - Sustituye temporalmente y suplementa el líquido sinovial. - Es eficaz en cualquier estadio de la patología articular. - Es particularmente eficaz en pacientes que utilizan activa y regularmente la articulación afectada. - Su efecto terapéutico se debe a la viscosuplementación, un proceso mediante el cual se restaura el estado fisiológico y reológico de los tejidos de la articulación con osteoartritis. La viscosuplementación que se consigue mediante el tratamiento con hilano G-F 20 disminuye el dolor y las molestias, permitiendo una mayor amplitud de movimiento de la articulación. Estudios *in vitro* han demostrado que el hilano G-F 20 protege las células cartilaginosas contra ciertas lesiones físicas y químicas. **Synvisc** ha sido concebido exclusivamente para la aplicación intra articular por un médico, para el tratamiento del dolor asociado a la osteoartritis de rodilla, cadera, tobillo y hombro.

Synvisc-ONE ha sido concebido exclusivamente para la aplicación intra articular por un médico, para el tratamiento del dolor asociado a la osteoartritis de rodilla. **CONTRAINDICACIONES.** - No deberá inyectarse hilano G-F 20 en la articulación cuando exista estasis venosa o linfática en el miembro respectivo. - El hilano G-F 20 no deberá utilizarse en articulaciones infectadas o intensamente inflamadas ni en pacientes que sufran enfermedades o infecciones de la piel en el área de aplicación de la inyección. **ADVERTENCIAS.** - No inyectar intravascularmente. - No inyectar en forma extra articular o dentro de los tejidos y la cápsula sinovial. Efectos adversos, generalmente en el área de la inyección, han ocurrido después de la inyección extra articular de **Synvisc**. - No debe utilizarse junto a desinfectantes que contengan sales amónicas cuaternarias para la preparación de la piel ya que el hialuronato puede precipitarse en su presencia. **PRECAUCIONES.** - El hilano G-F 20 no debe utilizarse si se produce un gran exudado intra articular antes de la inyección. - Como en todo proceso de invasión de articulación, se recomienda al paciente evitar toda actividad física intensa después de la inyección intraarticular y continuar con las actividades habituales pasados algunos días. - El hilano G-F 20 no ha sido probado en mujeres embarazadas ni en menores de 18 años. - El hilano G-F 20 contiene pequeñas cantidades de proteína aviar, por lo que no se debe utilizar en pacientes con hipersensibilidad a dicha proteína. **EFFECTOS ADVERSOS.** - Efectos adversos que afectan al miembro inyectado: dolor transitorio, hinchazón y/o eritema en la articulación inyectada después de las inyecciones intra articulares de hilano G-F 20. La experiencia tras la comercialización de **Synvisc**, ha demostrado que el exudado puede ser muy extenso y puede causar dolor pronunciado; es importante retirar y analizar el fluido para descartar infección o artropatías cristalinas. Estas reacciones generalmente remiten en unos días. El beneficio clínico del tratamiento es evidente después de dichas reacciones. Los ensayos clínicos de **Synvisc/Synvisc-ONE** no han evidenciado ninguna infección intra articular y son pocos los casos de los que se ha informado durante el uso clínico de **Synvisc**. - La experiencia tras su comercialización ha identificado los siguientes efectos sistémicos que aparecen rara vez con la administración de **Synvisc**: erupción cutánea, urticaria, comezón, fiebre, náuseas, dolor de cabeza, mareos, escalofríos, calambres, parestesia, edema periférico, malestar, dificultades respiratorias, enrojecimiento y tumefacción faciales. - En ensayos clínicos controlados con **Synvisc** no hubo diferencias estadísticamente significativas en el número de efectos adversos sistémicos entre el grupo de pacientes que recibió **Synvisc** y el que recibió tratamientos de control. - En ensayos clínicos controlados con **Synvisc-ONE** se observó que el tipo de efectos adversos ocurridos y la frecuencia con que se detectaron eran similares en el grupo de pacientes que recibió **Synvisc-ONE** y el grupo tratado con placebo. **DOSIFICACIÓN Y ADMINISTRACIÓN.** - Retire el líquido o exudado sinovial antes de inyectar hilano G-F 20. - No utilice el hilano G-F 20 si el envase está abierto o deteriorado. - Utilice el contenido de la jeringa inmediatamente después de abrir el envase. - La inyección deberá realizarse a temperatura ambiente. - Para extraer la jeringa del envase (o bandeja), sujétela por el cuerpo, sin tocar el émbolo. - La administración debe realizarse en condiciones asepticas, teniendo especial cuidado al abrir el tapón de la punta de la jeringa. - Gire el tapón gris antes de tirar del mismo para evitar pérdidas del producto. - Utilice una aguja de tamaño adecuado: **Synvisc**, calibre 18 a 22. Elija una aguja de longitud apropiada en función de la articulación que vaya a tratar. **Synvisc-ONE**, calibre 18 a 20. - Para asegurar un sellado hermético y prevenir pérdidas durante la administración, asegure la aguja correctamente mientras sostiene con firmeza el adaptador Luer de la jeringa. - No apriete excesivamente ni haga palanca al fijar la aguja o al extraer su protector, ya que podría romperse la punta de la jeringa. - Inyecte únicamente en el espacio sinovial recurriendo, si es necesario, a orientación adecuada, como la fluoroscopia, especialmente en articulaciones tales como la cadera y el hombro. - El contenido de la jeringa es para un solo uso. - Cuando utilice la orientación fluoroscópica, puede emplear un agente de contraste iónico o no iónico. No debe utilizarse más de 1 ml de agente de contraste por cada 2 ml de hilano G-F 20. **POSOLÓGIA Y DOSIS MÁXIMA RECOMENDADA.** El régimen de dosis de hilano G-F 20 depende de la articulación que se esté tratando. **Osteoartritis de rodilla: Synvisc.** El régimen de tratamiento recomendado consiste en una serie de tres inyecciones de 2 ml en la rodilla, con una semana de separación entre ellas. Para obtener el máximo efecto, es esencial la administración de la serie completa, es decir, las tres inyecciones. La dosis máxima recomendada es de seis inyecciones en 6 meses y con un mínimo de 4 semanas entre regímenes de tratamiento. **Synvisc-ONE.** El régimen de tratamiento recomendado es una inyección de 6 ml en la rodilla, que puede repetirse a los 6 meses si los síntomas del paciente lo exigen. **Osteoartritis de cadera/tobillo/hombro: Synvisc.** El régimen de tratamiento inicial recomendado es una sola inyección de 2 ml. Sin embargo, si tras esa inyección no se logra el alivio sintomático adecuado, se recomienda aplicar una segunda inyección de 2 ml. Los datos clínicos han demostrado que los pacientes se benefician de esta segunda inyección si se administra entre uno y tres meses después de la primera. **DURACIÓN DEL EFECTO.** El tratamiento con hilano G-F 20 únicamente afecta a la articulación inyectada, no produce efectos sistémicos generales. **Synvisc.** En general, se ha informado de que la duración del efecto en pacientes que responden al tratamiento es de hasta 26 semanas, si bien se han observado períodos más cortos y más largos. Sin embargo, los datos clínicos prospectivos de pacientes con osteoartritis de rodilla han demostrado que, tras aplicar una única serie de tres inyecciones de **Synvisc**, los beneficios del tratamiento se han prolongado hasta 52 semanas. **Synvisc-ONE.** Los datos clínicos prospectivos de pacientes con osteoartritis de rodilla ponen de manifiesto que es posible disfrutar de los efectos beneficiosos de una sola inyección de **Synvisc-ONE** hasta 26 semanas después del tratamiento. **CONTENIDO POR ml (hilano G-F 20) 1 ml de Synvisc** contiene: hilano 8,0 mg; cloruro sódico 8,5 mg; fosfato disódico hidrogenado 0,16 mg; fosfato sódico dihidrogenado 0,04 mg; agua para inyección c.s. **PRESENTACIÓN.** El contenido de cada jeringa es estéril y apirógeno. Conservar a una temperatura de entre 2°C y 30°C. No congelar. **Synvisc** se presenta en jeringas de vidrio de 2,25 ml, que contienen 2 ml de hilano G-F 20. **Synvisc-ONE** se suministra en una jeringa de vidrio de 10 ml con 6 ml de hilano G-F 20.

El modelo de la ONT tiene un gran prestigio internacional. Tanto es así, que otros países de nuestro entorno quieren "exportarlo". ¿Qué líneas de colaboración y asesoramiento realiza actualmente la ONT?

Hay una colaboración muy estrecha con nuestros socios de la Unión Europea. También con América Latina a través del Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplantes que presidimos y con los 5 continentes a través de la OMS, cuyo programa de trasplantes también lideramos. Aparte de ello, algunos países son más activos en cuanto a petición de ayuda bilateral. En la ONT, en la medida de nuestras posibilidades, intentamos ayudar a todo el que nos lo pide, pues entendemos que esta es una tarea de solidaridad universal en la que España tiene muchísimo que aportar.

A menudo se identifica el donante como un paciente joven, fallecido en accidente de tráfico ¿Cuál es el perfil de donante en España?

En realidad ese concepto pasó a la historia hace ya muchos años y los accidentes de tráfico sólo representan un 5-6% de los donantes en España. La mayoría son personas de más de 60-70 años que mueren como consecuencia de un accidente cerebrovascular.

Existen otros programas interesantes de donaciones desarrollados por la ONT, como el donante de vivo o los donantes por parada cardiorrespiratoria. ¿Nos puede ampliar la información?

La donación de vivo, sobre todo en riñón y, en menor medida, en hígado es un complemento fundamental de la donación de personas fallecidas, aunque en España se había desarrollado poco por la abundancia de éstas. Hoy sabemos que ambas son necesarias y desde la ONT potenciamos ambas al máximo.

Los donantes en parada cardiorrespiratoria son también una posibilidad adicional de donantes que ya representa un 10% de todos los donantes y en comunidades como Madrid hasta un 40%. Son personas que fallecen por una parada cardíaca, que no se recuperan tras las maniobras y tiempos establecidos por parte de los servicios de emergencia, pero que todavía pueden ser donantes si se cumplen todos los requisitos y se obtienen los permisos familiar y judicial en un tiempo record.

Hace falta una organización compleja y una coordinación exquisita con urgencias y emergencias, pero estamos obligados a seguir desarrollando programas de este tipo para satisfacer la demanda creciente de trasplantes de todo tipo.



¿Qué programas de calidad tienen implantados para asegurar todo el proceso de donación?

Hay un programa de calidad en la donación de órganos que ha sido muy importante en la consolidación del sistema desde su implantación en los años noventa. A ello hay que sumar los existentes en diversas autonomías y con motivo de la transposición de la directiva europea, inspirada precisamente en el modelo español, es necesario desarrollar en los próximos años un programa marco de calidad y seguridad en la donación y el trasplante de órganos que nos va a permitir revisar y mejorar los protocolos existentes.

¿Qué trámites debe realizar una persona que quiera ser donante de órganos?

Basta con que se lo manifieste a su familia, ya que ésta va a ser siempre consultada si se produce la posibilidad de donar. Si se quiere tener un documento que acredite la voluntad de donar, aunque no tenga valor legal, se puede pedir en la página web de la ONT (www.ont.es) pudiéndolo descargar en el móvil y llevarlo siempre consigo.

Uno de los temas más actuales relacionados con la donación es la sangre de cordón umbilical. ¿En qué consiste y por qué tiene tanta relevancia en el momento actual?

Es una fuente de células madre sanguíneas y al igual que la médula sirve para trasplantar pacientes con leucemias, linfomas, procesos sanguíneos congénitos, etc.

España es el segundo país del mundo en cordones almacenados en los bancos públicos, tan sólo por detrás de los Estados Unidos y con un 10% de todas las unidades disponibles en todo el mundo. De hecho muchos pacientes de todo el mundo han recibido un trasplante gracias a estas donaciones españolas.

¿Está teniendo repercusiones la crisis económica en la actividad de la ONT?

Muchos pacientes de todo el mundo han recibido un trasplante gracias a las donaciones realizadas en nuestro país.

El sistema, de momento, aguanta pero se encuentra fuertemente tensionado, como todo el sistema sanitario. Sólo la gran profesionalidad de nuestros sanitarios y la generosidad de la población están sosteniendo el sistema, pero es difícil decir lo que va a resistir si la crisis se prolonga mucho tiempo más. No hay que engañarse con esto.

A su juicio, ¿existe en España una concienciación social suficientemente importante sobre la donación de órganos?

Las cifras están ahí y dejan lugar a pocas dudas. A uno siempre le gustaría alcanzar el 100% de respuesta

positiva pero las cifras actuales demuestran que la población española es muy solidaria cuando se le piden las cosas de manera decuada.

La ONT ha recibido numerosos reconocimientos a su labor, pero me imagino que se sentirá especialmente orgulloso del Premio Príncipe de Asturias.

Efectivamente. El enorme prestigio del Premio Príncipe de Asturias, la solidez del jurado y el hecho de que mayoritariamente sean premios que se conceden a personas o instituciones internacionales, así como la gran identificación de profesionales y sociedad española con la ONT en el momento de su concesión, ha hecho que sea algo muy querido y apreciamos por todos los que trabajamos en este campo.

más información:
www.ont.es

Castilla y León es la comunidad autónoma número 1 de España en cuanto a donaciones, que, a su vez, es el país número 1 en índices de donación, con 51,1 donantes por millón de habitantes.

Flisa
Grupo Fundosa

SERVICIOS
INTEGRALES
DE LAVANDERÍA

Grupo Fundosa
Fundación ONCE

www.flisa.es 902 362 850

El Hospital San Juan de Dios de León pone en marcha la primera unidad de asistencia para urgencias plásticas y reparadoras para accidentes de trabajo

Desde el pasado 1 de julio, el Hospital San Juan de Dios es el único en toda la provincia que ofrece un servicio de atención integral y seguimiento en relación a perjuicios estéticos en accidentes de trabajo.

Una vez más, el Hospital San Juan de Dios es pionero en la optimización de los procesos y recursos, convirtiéndose así el único hospital de la ciudad que ofrece este servicio, que estará a pleno rendimiento después del verano y que unifica todo el tratamiento en una sola unidad que estará coordinada por el Dr. Francisco Alzaga, referente nacional de cirugía plástica y reparadora.

El centro privado de León, persigue ser un centro de referencia para todas las mutuas de accidentes de trabajo, y ofrece un sistema de asistencia novedoso que permite a todo aquel accidentado ser atendido en un mismo servicio desde el primer momento, evitando de esta manera, posibles secuelas y reintervenciones.

Así, los pacientes podrán acudir al servicio de urgencias de nuestro centro a recibir la primera asistencia médica. Los médicos de urgencias del hospital determinarán el alcance de las lesiones y la necesidad de que la atención del paciente por el servicio de cirugía plástica, ya sea a nivel de urgencias, consulta médica o en su caso, intervención quirúrgica.

Esta nueva unidad atenderá accidentados que requieran cirugía en la mano, así como tratamientos para quemados y traumatismos que necesiten reconstrucción en heridas con lesiones de cobertura, tendinosas, de ligamentos, óseas y vasculares.

La gran ventaja de este nuevo servicio es la rapidez en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del paciente a través de la coordinación entre los distintos servicios médicos del hospital, así como la posibilidad de que toda la atención sanitaria se realice en León, puesto que hasta el momento muchos de estos pacientes tenían que ser desplazados a otras provincias para ser atendidos. Del mismo modo, supondrá una reducción en los costes para las mutuas de accidentes de trabajo.

la pandemia del siglo XXI

Por primera vez los obesos superan a los desnutridos en el mundo. La AMA (Asociación Médica Americana) acaba de otorgar a la obesidad la categoría de enfermedad. Todavía es pronto para saber qué repercusión tendrá esta decisión, pero al igual que vemos lejanos los tiempos en que se fumaba en el cine, puede que las generaciones venideras se alarmen con el tamaño de los refrescos y palomitas con los que vemos las películas.

En España, la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (Seedo) apoya esta medida. Definirla como enfermedad trasmite a la sociedad la realidad de un problema que no es estético o de falta de voluntad, sino una grave patología que no es culpa del paciente.

salmonelosis

Durante el verano se produce un aumento de la frecuencia de intoxicaciones por alimentos. La más habitual es la salmonelosis, infección en la que aparecen diarrea y vómitos, acompañados de fiebre y gran malestar general.

Esta enfermedad está producida por una bacteria llamada Salmonella, presente en animales, sobre todo aves, que tiene facilidad para desarrollarse a temperatura ambiente. Suele producirse por el consumo de alimentos que llevan huevo en su composición (tortilla, mayonesa, cremas), leche cruda y carnes poco cocinadas o verduras regadas con agua contaminada.

Medidas eficaces de prevención de la salmonelosis son: lavarse frecuente de manos mientras se preparan los alimentos, cocinar a temperatura superior a 70°C, refrigerar la comida ya preparada lo antes posible si no se va a consumir inmediatamente, lavar y desinfectar los vegetales de consumo crudo y evitar el contacto entre alimentos ya cocinados y alimentos crudos, para evitar la contaminación cruzada.

aumento de la resistencia a los antibióticos en españa

La Sociedad Española de Microbiología Clínica y Enfermedades Infecciosas (SEIMC) nos alerta en su último comunicado del incremento de resistencia a antibióticos entre las bacterias que más comúnmente causan infecciones.

Según el informe publicado por el Centro de Prevención y Control de Enfermedades europeo (ECDC) con datos de los años 2011 y 2012, España presenta una de las tasas más altas de resistencia de toda Europa. Las dos principales causas son el consumo elevado de antibióticos (mayor que en otros países europeos) y su uso indiscriminado en granjas de animales, como promotores del crecimiento.

La forma más eficaz de prevención es el uso prudente de los antibióticos: tomarlos sólo por indicación médica, en las dosis recomendadas y tiempo adecuado, y nunca como tratamiento de infecciones víricas, donde no son eficaces. Otra forma fundamental de prevenir la transmisión de estas bacterias resistentes es el lavado de manos y el uso adecuado de los guantes.

prevención de la legionela: limpieza y buenas instalaciones

La Legionella es una bacteria ambiental que se contagia cuando se dispersa por el aire en forma de aerosol.

Las zonas de máximo prioridad para su control son torres de agua para refrigeración de aire acondicionado, fuentes, aspersores de riego y duchas. La proliferación de estas zonas, las altas temperaturas y la humedad ambiental elevada convierten la Legionelosis en una enfermedad pulmonar que resurge cada verano en España.

La infección por Legionella se presenta en dos formas: la infección pulmonar o "Enfermedad del Legionario" (neumonía con fiebre alta), y la más leve conocida como "Fiebre de Pontiac" (síndrome febril agudo autolimitado).

En 2012, se registraron 1.077 casos en España, que suponen un ligero aumento respecto al 2011. La comunidad autónoma que registró más casos fue Cataluña (245), seguida de la Comunidad Valenciana (240) y la Comunidad de Madrid (115).

La Legionelosis es una enfermedad emergente, cuya evolución va ligada al desarrollo de las instalaciones de refrigeración colectivas, y cuya medida de prevención más importante es el correcto mantenimiento de las instalaciones y su revisión periódica.

el resfriado común se va de vacaciones

El resfriado es un proceso vírico que afecta a las vías áreas superiores provocando inflamación de la mucosa. La sintomatología, aunque no grave, sí es molesta: dolor de cuello, dolor de cabeza, mucosidad, tos y estornudos, falta de apetito y debilidad general.

Un 20% de los resfriados comunes se sufren en verano. Los cambios bruscos de temperatura nos hacen más vulnerables, y pasar de un ambiente frío a otro cálido es habitual en la época estival. La refrigeración y el uso del aire acondicionado contribuyen a ello, pero también los viajes a zonas con otros climas, excursiones a la montaña o los baños, así como la excesiva sudoración después de un ejercicio intenso pueden ayudar que nos resfriemos.

Para disfrutar de unas vacaciones saludables, la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), destaca la importancia de mantener una vida activa, realizando ejercicio de forma regular para fortalecer las defensas del organismo. También aconsejan mantener temperatura entre 22° y 24° grados con una humedad de alrededor del 30% en

el interior de viviendas y locales. Los especialistas recuerdan así mismo, que es muy importante no tratar un simple resfriado con antibióticos salvo por prescripción médica.



la grasa saturada y el desarrollo cognitivo en jóvenes

Un equipo de investigadores de la Universidad CEU San Pablo nos da a conocer cómo puede actuar una dieta rica en grasas saturadas sobre la salud mental.

El resultado final no resulta alentador, ya que pone de manifiesto que su exceso en la alimentación podría perjudicar el desarrollo cognitivo en adolescentes.

En el ensayo, realizado con ratas, los animales adultos que recibían una alimentación rica en grasas saturadas no presentaban alteraciones de la memoria y de la conducta, a pesar de ser obesos, frente a los resultados contrarios observados en animales jóvenes. Los autores consideran que durante la adolescencia el cerebro parece ser más susceptible al efecto negativo de esta dieta.

Eliminar las grasas saturadas de la dieta es prácticamente imposible y poco realista. Pero sería beneficioso inculcar desde la infancia un estilo de vida en que su consumo fuera muy moderado.

RAPID RECOVERY



- ✓ Optimice la **Vía Clínica** de sus pacientes
- ✓ Consiga una **Rápida Recuperación**
- ✓ Con la **Máxima Satisfacción**
- ✓ Reduzca sus **Costes**
- ✓ Contacte con **Biomet**

BIOMET[®]
One Surgeon. One Patient.

lista de espera quirúrgica

La espera media para someterse a una intervención quirúrgica no urgente en el Sistema Nacional de Salud ha pasado de 76 a 100 días en el último semestre de 2012, según los datos actualizados a 31 de diciembre publicados por el Ministerio de Sanidad. Esta cifra representa la mayor demora desde que empezó a contabilizarse en el año 2004.

A finales del año pasado había 571.395 pacientes en lista de espera, un 6,4% más que en junio (536.911). Además, de éstos, un 16,5 % llevaba más de 6 meses de demora desde que se les prescribió la intervención. La especialidad médica que tiene más pacientes en espera es la de traumatología.

osteoporosis

La osteoporosis es una frecuente complicación de la enfermedad hepática crónica, sobre todo en sus etapas finales y con mayor frecuencia en pacientes trasplantados. El principal mecanismo implicado en el desarrollo de osteoporosis en hepatopatas es el déficit de formación ósea, por efecto nocivo de sustancias como bilirrubina y ácidos biliares, o bien por el efecto tóxico del alcohol o del hierro sobre los osteoblastos.

Para la prevención y tratamiento de la osteoporosis es importante una buena nutrición, así como suplementos de Calcio y Vitamina D. Además se ha demostrado que los Bifosfonatos aumentan la masa ósea en pacientes con ciertas hepatopatías crónicas.

enfermedad crónica desconocida: la enfermedad de crohn

La Enfermedad de Crohn se desarrolla en individuos genéticamente susceptibles expuestos a múltiples factores ambientales. Uno de los más estudiados en la historia natural de la Enfermedad de Crohn es el tabaquismo. A pesar de que los efectos negativos del tabaco en la Enfermedad de Crohn son bien conocidos, el éxito en la deshabituación tabáquica podría ser mayor si los pacientes recibieran información adecuada al respecto. La deshabituación tabáquica debe formar parte de la visita médica de todos los pacientes fumadores con Enfermedad de Crohn, individualizando el abordaje en cada caso. En los pacientes refractarios, sobre todo en los que ha fracasado la terapia farmacológica, sería deseable la asistencia por parte de profesionales expertos en deshabituación.



prevención de la degeneración de la retina made in spain

Investigadores españoles crean y patentan las primeras lentes para prevenir la degeneración de la retina. La Universidad Complutense de Madrid ha diseñado una solución para la prevención y tratamiento del daño en la retina provocado por la luz natural y artificial. El producto consiste en añadir una protección a las lentes de contacto para eliminar los efectos negativos que tiene la exposición a la luz natural y artificial. Los ojos disponen de una protección natural que todos acabamos perdiendo, por el paso del tiempo y por las operaciones de cataratas.

La invención de la universidad de Madrid sirve para compensar y prevenir la degeneración de la retina. La solución es inocua, económica, invisible y sencilla. Además se puede aplicar a cualquier tipo y diseño de lente de contacto, con o sin graduación.

efectos saludables de la cerveza

Estudios recientes apuntan a que la cerveza, y otras bebidas fermentadas como la sidra, podrían tener efectos cardiosaludables, pudiendo pasar a formar parte de la llamada "dieta mediterránea" en la prevención cardiovascular.

El consumo moderado de cerveza parece conllevar una menor prevalencia de diabetes mellitus e hipertensión y podría ejercer un papel cardioprotector contra la aparición de lesiones miocárdicas después de sufrir un infarto agudo de miocardio, según una investigación recientemente publicada llevada a cabo en animales de experimentación. El efecto se debe sobre todo a que el lúpulo de la cerveza contiene un antioxidante, xanthohumol, que posee efectos protectores en la salud cardiovascular.

dvd/blu-ray

memorias de un zombie adolescente

jonathan levine

R (Nicholas Hoult) es un zombie que vaga perdido, solo y sin rumbo, tras una plaga mundial que ha convertido a casi toda la población en muertos vivientes. En una excursión a la ciudad junto con su amigo M (Rob Corddry) para buscar algo fresco que llevarse a la boca, R conoce casualmente a Julie (Teresa Palmer), una joven humana a la que salva de convertirse en el menú del día sin saber muy bien por qué. Poco a poco, y gracias a Julie, el corazón muerto de R comienza a latir de nuevo y vuelve a recordar cómo era estar vivo. Aunque el padre de Julie, el general Grigio (John Malkovich), líder de la resistencia humana, no termina de ver con buenos ojos al nuevo amigo de su hija...

Venta: 17 de septiembre



dvd/blu-ray

la gran boda

justin zackham

Con motivo de la boda de su hijo adoptivo Alejandro (Ben Barnes) con Missy (Amanda Seyfried), Ellie Griffin (Diane Keaton) vuelve a su antiguo hogar diez años después de que su marido, Don (Robert De Niro), la engañara con su mejor amiga Bebe McBride (Susan Sarandon); con la que convive desde entonces. Pero cuando Alejandro les anuncia que su madre biológica (Patricia Rae) asistirá a la boda y que, debido a sus estrictas creencias religiosas, no tiene ni idea de que Ellie y Don están divorciados, ambos deberán aparentar ser un matrimonio feliz y bien avenido mientras que Bebe tiene que "desaparecer" de la casa. Más o menos...

Venta: 16 de octubre



dvd/blu-ray

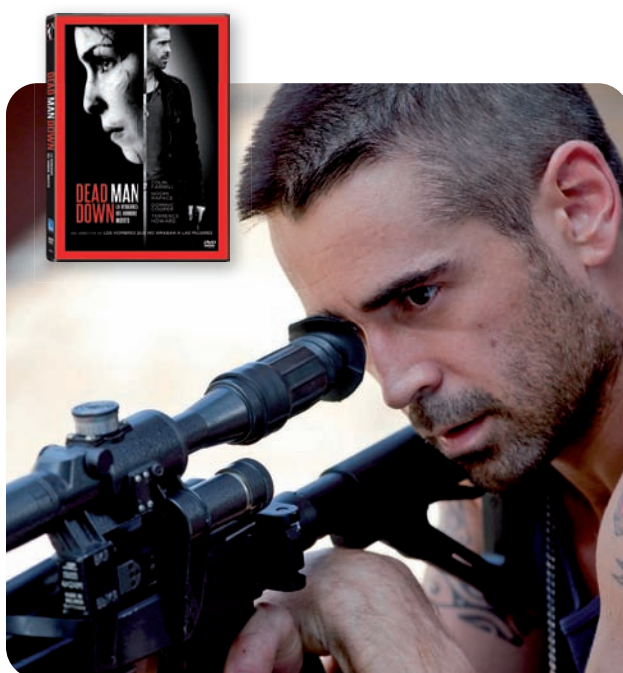
dead man down

niels arden oplev

Victor (Colin Farrell) es la mano derecha del señor del crimen Alphonse (Terrence Howard), quien vive amenazado por un asesino que está acabando con los miembros de su banda uno a uno. En medio de esta situación, Victor conoce a Beatrice (Noomi Rapace), una misteriosa francesa que vive en su mismo edificio y por la que comienza a sentirse atraído. Pronto descubre que Beatrice no es la mujer que dice ser, sino la víctima de un crimen en busca de venganza.

Pero ella también descubrirá que Víctor tampoco es el hombre que dice ser, sino alguien que pretende vengarse por la muerte de su mujer y su hija, años atrás. Y cuando estas dos personas heridas y obsesionadas se juntan, la intensidad de su relación les llevará a ejecutar un oscuro y violento plan de venganza.

Venta: 23 de octubre



cine

las brujas de zurragamurdi

álex de la iglesia

Un grupo de hombres desesperados, con graves problemas de adaptación al medio, atracan a pleno día la tienda de "Compro Oro", en la bulliciosa Puerta del Sol. Los trágicos protagonistas son José (Hugo Silva), padre divorciado que desea la custodia compartida, Tony (Mario Casas), relaciones públicas de la discoteca Esperma, Manuel (Jaime Ordóñez), taxista aterrorizado y admirador de Iker Jiménez.

Una terrible maldición se cierne sobre el taxi del terror. Al llegar a la frontera, caen en las garras de un grupo de sorguiñas vascas (Carmen Maura, Terele Pávez y Carolina Bang), que conservan la milenaria costumbre de practicar la brujería y reírse de los hombres.

Estreno: 27 de septiembre



cine

los juegos del hambre: en llamas

francis lawrence

Katniss Everdeen (Jennifer Lawrence) vuelve a casa sana y salva tras ganar los Septuagésimo Cuartos Juegos del Hambre junto a su tributo Peeta Mellark (Josh Hutcherson). Ganar significa tener que dejar atrás a familia y amigos, y embarcarse en la "Gira de la Victoria" por los diferentes distritos. A lo largo del camino, Katniss se da cuenta de que una rebelión comienza a gestarse, pero en el Capitolio continúa todo bajo control mientras el Presidente Snow (Donald Sutherland) organiza los Septuagésimo Quintos Juegos del Hambre (El Vasallaje), una competición que cambiará Panem para siempre...

Estreno: 22 de noviembre



cine

una cuestión de tiempo

richard curtis

A los 21 años Tim Lake (Domhnall Gleeson) descubre que puede viajar en el tiempo... Después de otra fiesta de fin de año fallida, el padre de Tim (Bill Nighy) le cuenta que todos los hombres de la familia han tenido desde siempre el don de viajar en el tiempo. Tim no puede cambiar la historia, pero sí puede cambiar lo que ocurre y lo que ha ocurrido en su vida. Por lo tanto decide que su mundo será mejor... y que tendrá novia. Tristemente, nada de todo esto es tan fácil como parece. Pero según avanza su curiosa vida, Tim descubre que ese don tan especial no puede protegerle de las tristezas ni de los altibajos que afectan a cualquier familia.

Estreno: 18 de octubre



disco

arctic monkeys am

AM es el quinto disco de Arctic Monkeys. Producido por James Ford (Simian Mobile Disco), con la co-producción de Ross Orton en Sage & Sound Recording (Los Ángeles) y Rancho De La Luna, Joshua Tree. Como ingeniero Ian Shea, y mezclas de Tchad Blake.

Josh Homme (Queens of the Stone Age), Pete Thomas (batería de Elvis Costello) y Bill Ryder-Jones (ex-The Coral) aparecen como invitados. Las palabras del poeta punk John Cooper Clarke aparecen en la canción "I wanna be yours".

Formatos: CD, vinilo, edición especial en vinilo y descarga digital.



libro

el detective moribundo leif gw persson

A lo largo de su brillante carrera, Lars Martin Johansson llegó a ser uno de los mejores investigadores de Suecia, jefe de los servicios secretos y, finalmente, máximo responsable de la policía. Cuando debería estar disfrutando de la jubilación, despierta en el hospital tras sufrir una embolia. A partir de este momento, todo son órdenes que no le gustan nada: cuidarse, escuchar a los médicos, hacerse chequeos, seguir una dieta sanísima, dejar de beber, hacer reposo...

El detective moribundo es la historia de un investigador que, ya jubilado y enfermo, se resiste a dejar pasar un caso que sabe que puede y debe resolver. Para lograrlo no duda en volver locos a familiares, amigos y colaboradores accidentales, que se desviven por complacerle mientras él manda y dirige con mano firme desde la cama... y a la que puede se salta las órdenes del médico.



libro

dispara, yo ya estoy muerto julia navarro

Marian Miller, cooperante de una ONG, debe realizar un informe sobre los asentamientos ilegales de los judíos en territorio palestino. Para ello pretende recoger las versiones de ambos lados, una decisión que la llevará a citarse en Jerusalén con Ezequiel Zucker.

Así, como si se tratara de un enorme puzzle en el que encajar muchas y complejas piezas, el viejo Ezequiel le irá relatando la historia de su familia, mientras ella le ofrecerá la versión árabe.

Con las amenazas, las traiciones desatadas y la sed de venganza como telón de fondo, la vida de los Zucker y los Zaid conforma una historia llena de historias, una gran novela que esconde muchas novelas. Un mosaico de traiciones y venganzas, de amores posibles e imposibles y de la gran aventura que supone vivir y convivir en un territorio marcado por la intolerancia y la sinrazón.



agenda

¡toma nota!

22 de septiembre 'León Alternativo' en Espacio Vías.

29 de septiembre 'III Maratón Fotográfico Reino de León: Pendones al Aire' en el Palacio del Conde Luna.

4 de octubre Leo Harlem en León.

6 de octubre Desfile de carros engalanados por San Froilán.

12 de octubre Freestyle Motocross Show en la Plaza de Toros de León.

13 de octubre Carrera 10 km Ciudad de León.

9-10 de noviembre XXIII Feria de la Cecina de Chivo en Vegacervera.

25-30 de diciembre Festival de Magia Ciudad de León.



Una nueva visión del tiempo



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



- MAYOR SEGURIDAD**
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.
- MAYOR EFICIENCIA**
Se aprovecha más el contenido de gas de las botellas, se optimizan los stocks y se reducen costes logísticos.



TAKEO
controlando el tiempo

www.airliquidemedicinal.es

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

Trabajamos con las principales compañías aseguradoras

Al año se diagnostican en España unos 20.000 nuevos casos de cáncer de pulmón, siendo en varones el segundo tumor más frecuente por detrás del colorectal.

El primero son terapias sustitutivas de nicotina (chicles, parches, caramelos). La función de este tipo de terapias son crear unos niveles de nicotina en el cuerpo que se mantengan estables o en picos (para aquellos momentos de mayor necesidad de nicotina) que ayuden a sobrellevar la falta de tabaco.

Otros tratamientos farmacológicos son la Vareniclina y el Bupropion. Estos medicamentos actúan a nivel del sistema nervioso central y minimizan los síntomas del síndrome de abstinencia que provoca la falta de tabaco.

Estas terapias se pueden usar solas o combinadas,

dependiendo del tipo de fumador, indicando uno, otro o una combinación de los mismos en función del análisis realizado por la unidad de tabaquismo.

Abandonar el tabaco es un proceso complejo, prolongado en el tiempo, que requiere de gran voluntad y ánimo de superación, así como del cambio de ciertos hábitos o costumbres. Todo intento debe ser tomado muy en serio y siempre con ayuda de un experto en tabaquismo, de esto va a depender en gran medida el éxito o fracaso del intento.

Abandonar el tabaco es la mejor decisión que alguien puede tomar para su salud, y para ayudar a conseguirlo ponemos en marcha nuestra unidad de tabaquismo, en el Hospital San Juan de Dios.

**Servicio de Neumología
Unidad de tabaquismo**

**Dra. Virginia Serrano Gutiérrez
Hospital San Juan de Dios**

¿quieres dejar de fumar?

El tabaquismo, popularmente concebido como un hábito, costumbre o vicio, está considerado por la OMS (Organización Mundial de la Salud) como una enfermedad adictiva y crónica, de gran magnitud, ya que afecta al 33% de la población mundial.

El tabaco debe sus propiedades adictivas a la nicotina, que crea una dependencia física en el individuo fumador al actuar sobre los receptores nicotínicos que se encuentran situados en el sistema nervioso central.

Otro factor importante es la dependencia psicológica generada: gestual, social, etc.

El tabaquismo supone la primera causa de muerte evitable en países desarrollados: al año mueren entre 4,5-5 millones/personas/año en el mundo como consecuencia del consumo de tabaco.

Los **trastornos más frecuentemente** producidos son: patología cardiovascular (cardiopatía isquémica como infarto agudo de miocardio o angor), vascular (isquemia arterial periférica), respiratorios (la enfermedad pulmonar obstructiva crónica - EPOC), tumorales (cáncer de pulmón, laringe, esófago, boca).

Dentro de la patología tumoral maligna cabe destacar el cáncer de pulmón. Al año se diagnostican en España unos 20.000 nuevos casos de cáncer de pulmón, siendo en varones el segundo tumor más frecuente por detrás del colorectal. Tiene la mortalidad más elevada de todos los cánceres, el 20% del total, superior a la suma de las muertes por

cáncer de mama, próstata y colon. En nuestro país, se está observando un aumento en la incidencia en mujeres, que ha aumentado un 43% en las mujeres, entre los años 2001 y 2009.

De los grandes perjuicios para la salud derivados del consumo de tabaco, radica la importancia de la creación de las unidades o consultas de tabaquismo, como la que se ha puesto en marcha en nuestro centro.

unidades de tabaquismo

El objetivo fundamental de las unidades de tabaquismo es ayudar a que los fumadores abandonen el tabaco. Se trata de consultas dirigidas por profesionales sanitarios con formación específica en tabaquismo.

Están enfocadas para dar asistencia a todas aquellas personas fumadoras que estén planteándose, considerando o tengan la firme decisión de dejar de fumar.

Como en otras consultas médicas se realiza una historia clínica, dirigida específicamente al tabaco, una exploración física, pruebas específicas si es necesario y, siempre individualizando, se ofrecen los diferentes tratamientos posibles, escogiendo el más adecuado para cada persona y fijando un día para el abandono definitivo.

Además, en las consultas de tabaquismo se realiza una intervención psicológica mediante técnicas y consejos prácticos, que van a ayudar a solventar aquellas situaciones de la vida diaria especialmente difíciles para el fumador en fase de abandono.

Una vez iniciado este proceso se realiza un seguimiento que dura unos 6 meses, con consultas presenciales y contactos telefónicos, más frecuentes inicialmente, a fin de evitar que el paciente se vea desprotegido o sin ayuda durante esta fase fundamental en el abandono del tabaquismo.

Hay tres **tipos de tratamientos farmacológicos**, indicados y con eficacia demostrada en el abandono del tabaquismo.

El tabaquismo afecta al 33% de la población mundial.



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

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



Schindler



la especialidad: otorrinolaringología

La otorrinolaringología, conocida muchas veces como ORL, es la especialidad médica y quirúrgica que se ocupa del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades que afectan al oído, la nariz y la garganta.

Estos órganos, situados anatómicamente cerca unos de otros, pueden verse afectados por la misma enfermedad. Es por esto por lo que son valorados conjuntamente por un solo especialista.

el especialista rafael pérez gonzález

Nacido en Valencia de Don Juan, cursa sus estudios de medicina en la Universidad de Oviedo. En 1996 obtiene el título de Especialista en Otorrinolaringología tras realizar su periodo de formación M.I.R. en el Hospital Clínico de Valladolid. A partir de entonces ha desarrollado su actividad asistencial en la ciudad de León, formando parte del servicio de otorrino del Hospital Universitario de León desde el año 1999 y desde hace 3 años en el Hospital San Juan de Dios.

la entrevista

¿Después de tres años trabajando en el Hospital San Juan de Dios, cuál es tu balance?

Muy positivo. Para mí el poder hablar con mis pacientes el tiempo necesario y explorarlos de manera detallada sin la presión de tener que verlos mal y rápido, como ocurre en casi todas las consultas dependientes del Sacyl, me permite disfrutar de mi trabajo y atender a las personas como se merecen. Además, el Hospital San Juan de Dios me ha ofrecido unas instalaciones, tanto en consulta como en quirófano, que me posibilitan realizar mi labor médica y quirúrgica con todas las garantías para mis pacientes.

¿Por qué decidiste ser otorrinolaringólogo?

Desde siempre lo que más me atrajo y lo que motivó mi elección fue el oído. Nadie puede dudar que los órganos de los sentidos, los instrumentos que nos permiten interactuar con las personas y el medio que nos rodea, son una parte trascendental del cuerpo humano. El oído alberga dos de ellos, el sentido de la audición y el sentido del equilibrio. Todos conocemos los problemas que provocan en nuestra vida diaria las enfermedades que los afectan.

Sin embargo, da la impresión que la gente tiene

mayor conocimiento de las enfermedades relacionadas con la audición que con los problemas del equilibrio o del vértigo.

Sí, estoy totalmente de acuerdo. Quizás se deba a que el oído, como la vista, se han considerado siempre como sentidos, digamos, de primera clase, mientras que sentidos, como el olfato, el gusto o el tacto, serían menos importantes. Pero, curiosamente, las alteraciones del equilibrio son la tercera causa más frecuente por la que los pacientes entre 65 y 75 años acuden a su médico y la primera en los mayores de 75. Teniendo en cuenta que en León la población está muy envejecida, no cabe duda de la importancia que este problema de salud tiene en nuestro entorno sanitario.

Y de las enfermedades que producen vértigo, ¿cuáles destacarías?

En el caso del anciano, el síntoma vértigo o mareo es muy común, y puede estar originado por múltiples causas, muchas de las cuales se suman. Por ejemplo, las enfermedades cardio-vasculares, las pérdidas momentáneas de riego sanguíneo en el cerebro o las alteraciones metabólicas como la diabetes pueden provocar problemas en el equilibrio o mareos. Sin embargo, la causa más común de inestabilidad en el anciano es el deterioro progresivo por la edad del sistema del equilibrio, considerando que éste no está sólo constituido por el órgano situado en el oído, sino también por todas las conexiones que establece con el cerebro, los ojos, las sensaciones táctiles de los pies y un largo etcétera. La complejidad de este sistema es extraordinaria. Luego existen enfermedades que afectan de manera más localizada al órgano del oído, como son la Enfermedad de Meniere o el vértigo posicional. Como se ve, el tema del vértigo es tremendamente complicado.

Pero me imagino que, como en otros ámbitos de la medicina, los adelantos técnicos de los últimos años hayan mejorado de manera sensible el pronóstico en estos pacientes.

Por supuesto que sí, pero más que con el desarrollo de nuevas tecnologías, con una mejor comprensión del funcionamiento del sistema del equilibrio. Tal es así, que a día de hoy, una detallada entrevista con el paciente y una meticulosa exploración permiten diagnosticar la enfermedad que produce el vértigo y así tratarla de forma idónea, según sea el caso. Otro ejemplo clarificador de cómo a veces los adelantos médicos no van parejos a las innovaciones tecnológicas ha sido cómo se diagnostica y trata el vértigo posicional, una de las enfermedades más comunes que cursan con este síntoma y cuyo tratamiento es muy sencillo.

¿En qué sentido?

Es tan sencillo que, incluso como anécdota, diré que en una ocasión traté a un paciente que lo padecía

por teléfono, concretamente a mi cuñado. Hizo unos cambios de posición sobre la cama tal como le dije y se curó. Obviamente, este tipo de vértigo es muy particular, pero nos da una idea de cómo son muchas veces los descubrimientos en medicina.

la técnica: maniobra de semont

El vértigo posicional es una enfermedad que cursa con episodios cortos, de tan sólo unos pocos segundos de duración, de vértigo o sensación de giro del entorno, que se desencadenan siempre que el paciente adopta determinadas posiciones con el cuerpo y/o la cabeza (echarse en la cama o mirar hacia arriba, sobre todo).

La causa es el desprendimiento de unas pequeñas partículas llamadas otolitos que se encuentran sobre la superficie de los órganos receptores vestibulares, que son los encargados de enviar la información de la posición de nuestro cuerpo en relación con el espacio a otros puntos del sistema nervioso central. Cuando estos otolitos se sueltan y el paciente toma una determinada posición, caen sobre zonas del órgano del equilibrio sobre las que provocan una estimulación anómala, originando la sensación de vértigo.

Su diagnóstico se realiza viendo el movimiento involuntario que aparece en los ojos cuando desencadenamos el vértigo al echar al paciente hacia atrás. Esta maniobra fue descrita por Epley en 1980.

El tratamiento de esta enfermedad es muy sencillo y consiste en realizar la "maniobra liberalizadora de Semont". Con el paciente echado, modificamos la posición del cuerpo y la cabeza en un sentido tal, que llevamos esas partículas a regiones "inertes" del órgano del equilibrio en donde no producen estimulación. Sólo con realizar esto una sola vez conseguimos que el paciente cure su vértigo en ese mismo momento.



nuestro quirófano, un lugar especial

El quirófano es un área de especial riesgo dentro del hospital porque allí los pacientes son sometidos a distintos tipos de cirugía que les exponen a una mayor probabilidad de contraer una infección. Por eso, dentro del quirófano se deben mantener niveles adecuados de bioseguridad ambiental.

La combinación de tecnologías, estructuras, diseño y protocolos de actuación garantizan los niveles óptimos de bioseguridad.

Con este objetivo el hospital dispone de:

- Circuitos independientes 'limpio-sucio' para la circulación de personal, pacientes y materiales, que impiden los cruces de contaminación.
- Un control estricto de la circulación de personal y disciplina intra-quirófano.
- Un sistema de sobrepresiones que protege el ambiente de los quirófanos frente al aire del entorno.
- Una moderna instalación de climatización que garantiza la calidad del aire por su sistema de filtrado a varios niveles y renovación periódica, para asegurar las adecuadas condiciones de esterilidad quirúrgica.
- Un sistema informático que controla, a tiempo real, la temperatura y presión ambiental.
- Un innovador sistema de limpieza específico del área, personal de limpieza cualificado y sistemática de limpieza protocolizada.
- Vigilancia sistemática de la ausencia de hongos y bacterias.

En el Hospital San Juan de Dios de León, la combinación de tecnologías, estructuras, diseño y protocolos de actuación garantizan unos niveles óptimos de bioseguridad.

gestionamos la calidad de los procesos

Somos conscientes de que para dar un óptimo servicio a los pacientes, no basta con disponer de los mejores equipamientos, además se debe garantizar que la gestión se realiza con los niveles de calidad requeridos. Por ello, desde la dirección se impulsó la implantación de un sistema de gestión de calidad conforme a los requisitos de la norma internacional ISO 9001, que ha sido reconocido por una entidad externa de certificación.

El sistema de gestión de calidad garantiza la perfecta coordinación de las distintas áreas y el control de los puntos críticos, consiguiendo así ofrecer la mejor atención al paciente desde el diagnóstico hasta el alta, incluyendo pre-operatorio, cirugía y post-operatorio del paciente.

Para ello, la calidad en el hospital se ha desplegado a todos los niveles. La calidad total implica al personal de todos los servicios que intervienen en el proceso quirúrgico: admisión, consultas, hospitalización, pruebas diagnósticas, personal quirúrgico así como los servicios soporte (RRHH, mantenimiento, sistemas

de información, archivos, logística...).

Cada uno de los profesionales actúa conforme a protocolos definidos para su área y refleja sus actuaciones en registros de forma que pueda realizarse un completo seguimiento de la actividad.

Además, se han creado procedimientos para la coordinación de las distintas áreas de forma global. Ningún aspecto se deja a la improvisación, todo se encuentra establecido y controlado para garantizar la seguridad del paciente.

Los servicios soporte tienen un papel muy importante en el proceso quirúrgico:

- El departamento de recursos humanos garantiza profesionales formados y experimentados, a través de cuidados procesos de selección, formación continua y comprometiéndose con la evaluación del desempeño.
- El departamento de mantenimiento y limpieza garantiza un óptimo estado de infraestructuras y equipos.
- El servicio de microbiología verifica las condiciones de bioseguridad ambiental mediante controles estrictos.
- El personal de tecnologías de la información y archivos aseguran la seguridad en la conservación y acceso a la historia clínica del paciente.
- El departamento de compras selecciona materiales y proveedores conforme a los requisitos necesarios de cada intervención.

Estos servicios también se rigen por las directrices del sistema de gestión de calidad y se someten a los mismos controles.

Los profesionales de todas las unidades implicadas en el proceso quirúrgico (hospitalización, consultas, admisión...) están comprometidos para dar la mejor atención personal y profesional a todos y cada uno de nuestros pacientes.

trabajamos por la mejora continua

Con el objetivo de mejorar de forma continua el Hospital San Juan de Dios de León, consulta a los pacientes quirúrgicos su opinión respecto a la atención médica recibida, los cuidados de enfermería, las instalaciones del centro y la calidad de los servicios.

Durante el primer semestre de este año 2013 se realizaron encuestas a más de 250 pacientes. **El 99,6% de las pacientes nos indicaron que en caso de tener que volver a operarse, volverían a hacerlo en el Hospital San Juan de Dios de León** y el 97'5% calificó su grado de satisfacción como muy bueno o excelente.

A petición del hospital, y con carácter anual, auditores externos visitan nuestras instalaciones para confirmar el adecuado seguimiento del sistema de calidad y confirmar que se está trabajando por la mejora continua.

Nuestra gestión de calidad, verificada externamente, nos hace distintos.



DavidDown



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 VILLOBISPO DE LAS REGUERAS (León)
Teléfono 987 308 820 • Móvil 649 861 435 • Fax 987 308 902
E-mail: DAVIDDOWN@telefonica.net • www.davidown.com



Foto: Juan Ciudad ONGD.

50 años de atención sanitaria en liberia

El 'Pequeño Católico', como más se le conoce, lleva 50 años dando asistencia sanitaria a la población liberiana, sobre todo a la población más desfavorecida.

50 años en los que ha visto cómo dos guerras civiles, acaecidas entre los años 1989 y 2003, agudizaban la pobreza de un país cuya expectativa de vida al nacer es de 57 años según la OMS (Organización Mundial de la Salud), y cuya población bajo el nivel de pobreza representa el 80%. Este dato sitúa a Liberia en la cuarta posición mundial de los países más pobres.

Aunque la paz dura ya diez años, no ha sido capaz de proporcionar ni red de agua ni luz eléctrica a un país que está bajo mínimos en educación y sanidad.

Durante esos años los Hermanos de San Juan de Dios permanecieron en el país a pesar de las dificultades dando muestra de su afán de permanencia en los lugares más castigados.

50 años en los que el 'Pequeño Católico' ha sufrido muchos cambios con el único objetivo de poder mejorar sus infraestructuras y poder atender así a un mayor número de personas y cada vez en mejores condiciones.

personas atendidas en 2012

admisiones	4.301
cirugías	930
partos	895
consultas externas:	
St. Joseph	54.403
New Kru Town	19.936
laboratorio	114.430
urgencias	5.865
rayos x	8.020

De esta manera se reformó íntegramente todo el bloque quirúrgico, dotado con tres quirófanos, y se rehabilitó también la UCI que cuenta con 3 camas. Esta rehabilitación incluyó también el área de radiodiagnóstico y la construcción de una vivienda para los voluntarios y/o cooperantes.

El ambicioso proyecto, con un presupuesto de 5 millones de euros, incluyó la reconstrucción y equipamiento de la clínica ambulatoria, de quien depende uno de los barrios más pobres y castigados por la guerra.

50 años en los que el Saint Josep's Catholic Hospital se ha convertido en un pilar básico en el mantenimiento de las condiciones básicas sanitarias de la población dentro del proceso de paz y reconstrucción que se ha iniciado con la elección de un gobierno democrático.

Cuenta con 170 trabajadores y 141 camas y atendió durante el año 2012 a más de 74.000 personas.

Es uno de los responsables nacionales del tratamiento del VIH (sida) y del programa contra la tuberculosis. Los afectados reciben el tratamiento

médico adecuado además de alimentación para reforzarlos físicamente frente a estas enfermedades.

presente y futuro

Durante el 2012 el hospital ha generado mayor actividad y conseguido una mayor eficiencia en la aplicación y generación de recursos que ha contribuido a mejorar la situación económico-financiera y mantener la calidad de los servicios, objetivos que siempre están en la mente de los Hermanos de San Juan de Dios.

A pesar de ello la situación sigue siendo frágil y por ello el hospital apuesta por nuevos proyectos que consoliden el futuro asistencial y la sostenibilidad del centro.

Por esta razón el hospital trabaja en nuevos proyectos y en la actualidad tiene tres grandes retos: 'Stop a la Fístula Postparto' en colaboración con la 'Fundación Mujeres por África', el acuerdo de colaboración con 'Beckman Coulter' para desarrollar un laboratorio de referencia en Liberia y la creación del servicio de traumatología.

¿quieres colaborar con la obra social de los hermanos de san juan de dios?

Enviar al departamento de obra social: calle Herreros de Tejada, 3 - 28016 Madrid

Nombre y apellidos
 Calle
 Nº Piso Puerta Teléfono
 Población Provincia Código Postal
 DNI/NIF

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

entidad 	sucursal 	DC 	nº de cuenta
mensual ☐	trimestral ☐	semestral ☐	anual ☐

Abonen a la Obra Social de los Hermanos de San Juan de Dios la cantidad indicada con cargo a mi cuenta corriente.

En a de de

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”



MEDIREST

Cuidar, Disfrutar, Innovar.



El apetito de vivir

- **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.**



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



el voluntariado con los valores

Hospitalidad. En el siglo XXI se puede hablar de hospitalidad porque cuando nos dirigimos a otro lugar, sin duda, es lo que esperamos encontrar. En los centros, en los hospitales de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios se encuentra, se respira hospitalidad y acogida.

Los voluntarios tienen motivaciones diversas para realizar voluntariado, pero lo que manifiestan siempre es esto: ¡Qué ambiente más familiar! Sí que es verdad que los tiempos van cambiando, pero lo esencial sigue impregnando los centros de la Orden Hospitalaria.

Hospitalidad, respeto, calidad, responsabilidad y espiritualidad... todos y cada uno de estos valores, van conectados entre sí, no se entiende el uno sin el otro, por eso los voluntarios aprenden y viven estos valores mediante su actividad voluntaria, teniendo un impacto positivo en su vida personal.

Respeto. nos habla de mantener ante los demás una actitud exenta de juicio, respetando los ritmos, acogiendo al otro tal y como es, sin indagar en su vida personal, ajustándose a los ritmos naturales del "otro".

Calidad. Como nos dejó Juan de Dios: "haced bien el bien", pues ahí lo tenemos. Lo que hagamos, lo que ofrezcamos, a lo que nos comprometamos tenemos que hacerlo bien. Los voluntarios también tienen este reto, porque su implicación así lo manifiesta, y la entrega desinteresada y auténtica, ya habla de calidad.

Responsabilidad. los voluntarios se sienten con la responsabilidad de ofrecer a la persona que sufre,

su tiempo y compañía. El hecho de ser voluntario tiene una responsabilidad hacia el paciente, igual que los profesionales, asumiendo que están ahí porque son necesarios para la persona que sufre.

Espiritualidad. La presencia del "otro" ya es espiritualidad, y como la espiritualidad es un valor netamente humano, los voluntarios la ejercen con tacto, con ilusión, trasladando a los pacientes del hospital esa presencia, esa compañía tan necesaria donde la debilidad se hace más presente que nunca. El ejercicio de "estar" de "ser" de "acompañar" es sin duda uno de los actos más importantes del voluntario.

Todos estos valores, se convierten en una auténtica hospitalidad, es el ejercicio que todos los profesionales y voluntarios tenemos que seguir aprendiendo, siendo los Hermanos de San Juan de Dios guías importantes es nuestra labor hospitalaria para que el que esté a nuestro lado se sienta acogido.

Necesitamos "contagiar la acogida a todos", necesitamos decir esto cada día: ¡nos gusta que estés bien!

Todos y cada uno de nosotros debemos trasladar la hospitalidad, con el único objetivo de que todos los que pasen por aquí, sientan un ambiente hospitalario, familiar. Profesionales y voluntarios, tenemos este reto importante, porque es lo que nos dará identidad.

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



comunicación en la empresa

La comunicación es un elemento clave de nuestra vida personal y profesional, si pudiéramos medir cuánto tiempo utilizamos para comunicarnos comprobaríamos que gran parte de nuestra vida está dedicada a esta actividad, para las personas es imposible no comunicar, incluso cuando estamos callados estamos comunicando porque nuestra actitud también revela información y transmite mensajes.

Sin embargo, la comunicación es un proceso complejo y, como tal, no está exento de problemas e ineficiencias, sirva como ejemplo la caída del muro de Berlín, ya que tal y como sucedió fue fruto de una mala comunicación: "El 9 de noviembre de 1989, el secretario general del sector de Berlín dio una rueda de prensa que realmente no había podido preparar, ya que había recibido el texto de la máxima autoridad de la RDA, con apenas una hora de antelación. Prácticamente al final anunció la aprobación de un decreto que derogaba las leyes que impedían la libre circulación de los ciudadanos de la RDA. Ante las preguntas de los periodistas sobre la entrada en vigor del decreto, improvisó una respuesta: "Supongo que de inmediato". Eran las 7 de la tarde. El decreto, en principio, tenía que esperar como mínimo un día para avisar a los puestos fronterizos y para poner en marcha la maquinaria administrativa que dificultara su aplicación, pero ya era tarde, las agencias de noticias transmitían al mundo que el muro había caído y una muchedumbre del Este y del Oeste ocupó las calles. Pasaban unos minutos de las nueve de la noche cuando los guardas fronterizos levantaron las barreras desbordados por la situación. Los hechos se aceleraron y algunos

La comunicación es un recurso más que permite a las organizaciones obtener importantes mejoras para sus profesionales y para la propia organización.

alemanes occidentales se subieron al muro en la zona de la emblemática Puerta de Brandeburgo, alguien trajo un pico y... el resto es historia. Una organización que parecía inmutable y ajena a los cambios se derrumba en pocas horas por un error de comunicación." (HARVARD DEUSTO BUSINESS REVIEW, NUM. 217, Noviembre 2012)

Las organizaciones empresariales no son ajenas a la importancia que tiene proveer la información necesaria a los demás en el tiempo adecuado para lograr un objetivo concreto, de hecho, las ineficiencias relacionadas con la comunicación suelen ser las más importantes dentro de la empresa y, en gran parte, condicionan la ineficiencia en otras áreas de la Empresa como el alineamiento de objetivos, la asignación de recursos o la canalización del talento.

La comunicación es un recurso más que permite a las organizaciones obtener importantes mejoras para sus profesionales y para la propia organización, como estructurar la coordinación de los equipos, introducir o difundir cambios y articular un mecanismo de participación activa de los profesionales en el desarrollo de la organización, favoreciendo la aportación de iniciativas y movilizand la creatividad de sus miembros.

La gestión de este activo se realiza a través de la estrategia de comunicación corporativa que es la que va a definir cómo se relaciona la empresa con la sociedad, sus profesionales e, incluso, con otras empresas. Teniendo en cuenta el alto grado de competitividad del mundo actual, las organizaciones no sólo compiten a través de la calidad de sus productos o servicios, sino también a través de la calidad de la vida laboral que son capaces de ofrecer a sus profesionales, de manera que la comunicación interna y la capacidad empresarial para satisfacer las necesidades comunicativas de sus profesionales se convierte en un elemento fundamental para alcanzar la Calidad Total.

A nivel interno, tradicionalmente se diferencian tres **flujos de comunicación** en las organizaciones:

1.Horizontal: se produce entre departamentos de una misma unidad y su principal objetivo es facilitar el intercambio de conocimientos técnicos y la coordinación entre áreas.

2.Ascendente: se dirige desde los niveles inferiores hacia los superiores y su principal objetivo es conseguir la implicación de los profesionales para que se sientan con libertad para aportar ideas y mejoras.

3.Descendente: se dirige desde los niveles superiores hacia los inferiores y busca la cohesión del equipo y generar el compromiso con la actividad de la empresa.

Cada uno de estos niveles de comunicación presenta sus propias complejidades y problemas, sin embargo, los **obstáculos** más comunes que pueden dificultar el **proceso comunicativo** son:

- **Exceso de información:** en ocasiones la preocupación por mantener informados a los profesionales lleva a las organizaciones a comunicarlo todo, sin seleccionar contenidos y medios, de manera que se genera tal volumen de información que es imposible procesarlo y se produce la saturación del propio sistema comunicativo, con la consiguiente desinformación de los miembros de la organización.
- **Información no integradora:** algunas organizaciones se desprecupan del contenido de los mensajes que comunican, transmitiendo información imprecisa, con la consiguiente desmotivación que ello puede suponer para sus profesionales, o bien limitan la comunicación a informaciones técnicas sobre procesos de trabajo o niveles de cumplimiento, descuidando la información institucional que facilite el desarrollo

de un mayor sentimiento de pertenencia e integración y, por lo tanto, un mayor grado de satisfacción y participación para los profesionales.

- **Cultura de la incomunicación:** la falta de comunicación ascendente es una de las mayores ineficiencias del proceso de comunicación en las empresas, generando una auténtica cultura de la incomunicación donde la fase de retroalimentación ha quedado anulada. Son muchas las causas que pueden explicar este error del proceso, estructuras excesivamente jerarquizadas, desconfianza de los superiores respecto a sus profesionales, incentivar sólo las informaciones positivas, ignorar o castigar sistemáticamente la crítica, frenar las innovaciones o comportamientos que desafían lo establecido, la rutina de recibir y cumplir órdenes o, simplemente, la falta de los mecanismos e información necesarios para comunicar, en cualquier caso, este obstáculo es el más preocupante del proceso porque merma la efectividad de las organizaciones, así como el propio crecimiento y desarrollo personal de sus profesionales.

Combatir y minimizar estos obstáculos es esencial para que la estrategia comunicativa funcione, por eso, en cada nivel comunicativo se diseñan medios específicos para facilitar y mejorar el proceso. En el Hospital San Juan de Dios durante los últimos años se han venido implantando y mejorando algunos de estos medios, como son la elaboración de encuestas de clima laboral que nos permitan recoger las críticas y aportaciones de nuestros profesionales de manera anónima, el manual de bienvenida que recoge la información básica de nuestra organización para facilitar la integración de las nuevas incorporaciones, las reuniones de equipo recientemente implantadas y con las que se pretende que los profesionales conozcan de primera mano la información relacionada con la gestión del Hospital y además puedan aportar sus propuestas y opiniones, las entrevistas individuales con cada profesional para tratar temas de manera más personal y que se extenderán a todos los profesionales a través de la herramienta de Evaluación del Desempeño, la formación en competencias que permite promover conductas comunicativas y de participación o la mejora de las relaciones con la propia representación de los trabajadores como principal medio de difusión y conocimiento de la realidad laboral de nuestros profesionales.

La comunicación es un activo vital para garantizar el correcto funcionamiento de nuestro Hospital, cuyo objetivo fundamental es satisfacer las necesidades comunicativas de nuestros profesionales y cuyo éxito depende en gran medida de asimilar un nuevo sistema de valores y de cultura, tanto personal como empresarial, que anime y facilite la comunicación, por eso, en el Hospital San Juan de Dios seguiremos trabajando para desarrollar las herramientas y medios que permitan promover esta nueva forma de trabajo.

La comunicación es un activo vital para garantizar el correcto funcionamiento de nuestro hospital.

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. Alejandro Rabanal Guerrero
 - Dr. Adolfo Gutiérrez Fernández
 - Dr. Alberto Montes Armenteros
 - Dra. Concepción Marín Blázquez
- cardiología**
 - Dra. Gloria Álvarez Vicente
 - Dr. Javier Vara Manso
- cirugía general y laparoscopia**
 - Dr. Jorge A. Hernández Cortés
 - Dr. Luis Miguel Alcoba García
 - 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
- diagnóstico por imagen**
 - 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
- 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
- logopeda**
 - 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 Iglesias Vela
 - Dra. Virginia Serrano Gutiérrez
- neurocirugía**
 - Dr. Francisco J. Ibáñez Plágaro
 - Dr. José Manuel Valle Folgueral
- neurofisiología**
 - Dra. M. Ángeles García González
 - Dra. Delia Rodríguez Prieto
- neurología**
 - Dra. 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
- prequirúrgica**
 - Dra. Gloria Álvarez Vicente
 - Dra. Elena Valoria Escalona
 - Dr. Roberto Riera Hortelano
 - Dra. María Ledo Laso
 - Dr. Luis Ricardo Iglesias Vela
 - Dra. Virginia Serrano Gutiérrez
- psiquiatría**
 - 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
- urgencias**
 - Dra. Eva Llamas Boñar
 - Dr. Luis Vidal Valdés
 - Dra. Diana Milena Ramírez Medina
 - Dra. Ixlu Sarai Méndez Machado
 - Dr. Ramón J. Herrera García
 - Dr. Paulo Andrés Zapata Granada
 - 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



León:
Av Ordoño II, 26
T 987 094 686

Ávata soluciona tus accidentes



Indemnizaciones: **Sí**

Asistencia jurídica: **Sí**

Gastos sanitarios: **Sí**

Tus oficinas Ávata:

Síguenos en:  

Ponferrada: Av España, 37 - Bajo | T 987 410 411 | **Burgos:** Av Reyes Católicos, 42 - Entreplanta Of 2 | T 947 221 530 | **Palencia:** C Menéndez Pelayo, 1 - Bajo | T 979 706 015 | **Salamanca:** C del Arco, 2 - Entreplanta izq | T 923 614 694 | **Valladolid:** C Acera de Recoletos, 5 - 1º | T 983 219 334 | **Benavente:** Av El Ferial, 95 - 1º G | T 980 637 564 | **Bilbao:** C Dr. Achucarro, 1 - Entreplanta | T 944 015 337 | **Vitoria:** C Gorbea, 7 - Bajo | T 945 065 947 | **Oviedo:** C Uria, 76 - 1º Of 2 | T 985 031 685 | **Gijón:** Plaza del Humedal, 5 - Entreplanta izq | T 985 098 485 | **Ávilés:** C Doctor Graña, 27 | T 984 111 070 | **Santander:** Pasaje de Peña, 1 - Escalera izq - 1º izq | T 942 300 630 | **Barcelona:** C del Bruc, 7 - Principal 1ª A | T 932 690 954 | **Madrid (Oficina Central):** C Bravo Murillo, 377 - 3º Of A | T 915 705 695 | **Madrid (Leganés):** C Doctor Martín Vegue Jaudenes, 37 - Bajo | T 916 851 560 | **Madrid (Distrito Salamanca):** Avda Felipe II, 13 - 1º dcha | T 915 436 460 | **Madrid (Torrejón de Ardoz):** C Solana, 12 | T 916 561 699 | **Madrid (Aranjuez):** C Postas, 81 | T 912 777 710 | **Madrid (Ciempozuelos):** C Concordia, 3-5 | T 912 777 711 | **Madrid (Alcorcón):** C Padrón, 6 | T 912 777 712 | **Madrid (Villa de Vallecas):** C Congosto, 74 - Local | T 912 777 720

AVATA[®]
H I S P A N I A
www.avatahispania.com