

Salud dos mil

HOSPITAL SAN JUAN
DE DIOS DE LEÓN

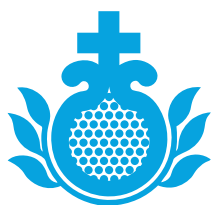
DICIEMBRE 2025 | N. 161



02

EN PERSONA

Néstor López Ferreira



Hospital
San Juan de Dios
León

LA MEDICINA A TU SERVICIO

saluddosmil.com

06

ACTUALIDAD

Premio Innova 2025
para una revolución
'made in León'

16

EL ESPECIALISTA

Mónica E. Granda Rosales
Otorrinolaringología

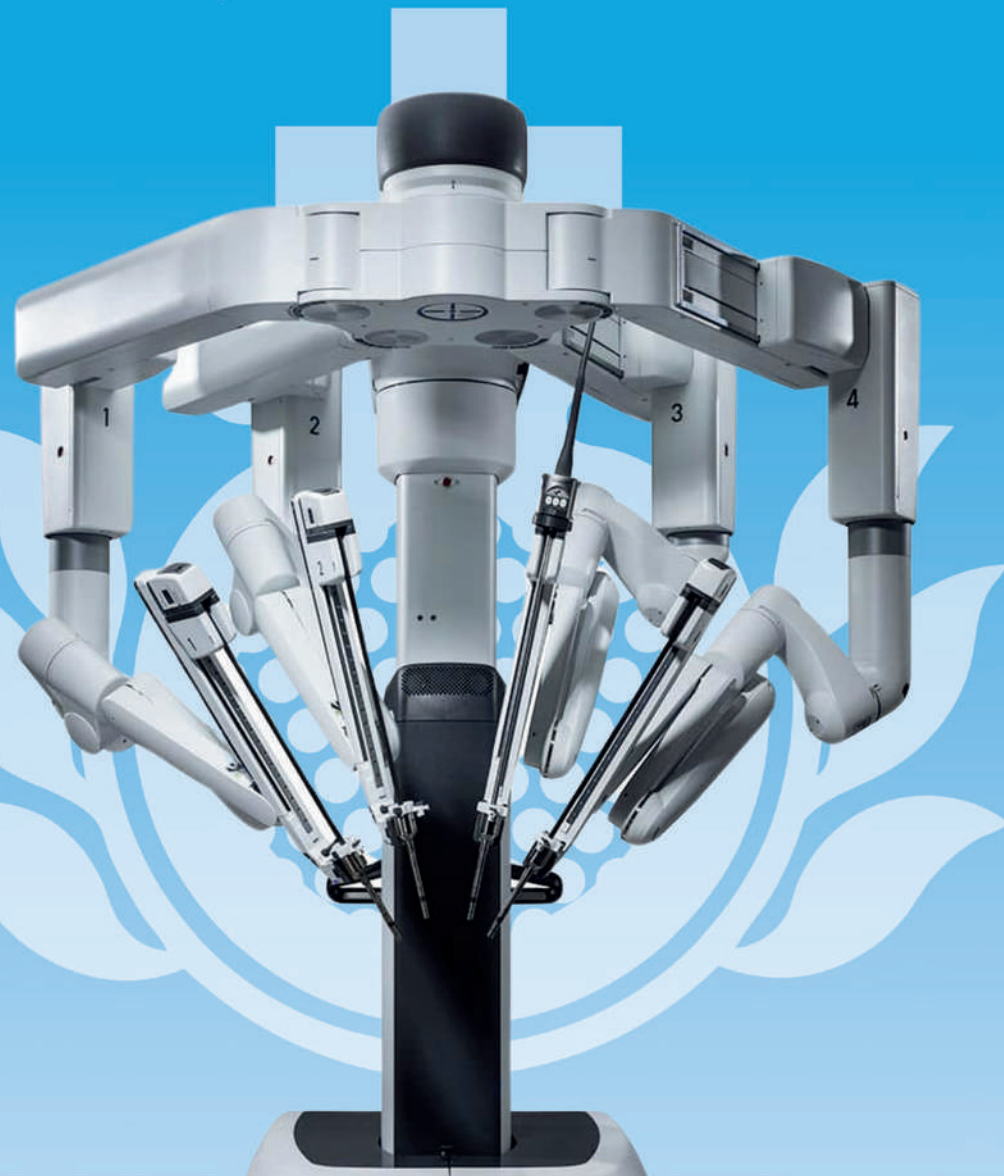
LIDERANDO LA INNOVACIÓN EN CIRUGÍA ROBÓTICA EN LEÓN

El Hospital San Juan de Dios León apuesta firmemente por la Cirugía Robótica, ofreciendo a nuestros pacientes las técnicas más sofisticadas e innovadoras disponibles. Contamos con los robots Da Vinci, Rosa y Loop-x intraoperatorio para proporcionar una atención quirúrgica de vanguardia.

El robot Da Vinci se utiliza en procedimientos de **Urología, Cirugía General y de Digestivo**. El robot Rosa está especializado en intervenciones de **prótesis de rodilla**, mientras que el TAC Intraoperatorio LOOP-X está diseñado para **operaciones de columna**.

PRINCIPALES VENTAJAS DE LA CIRUGÍA ROBÓTICA:

- Procedimiento mínimo invasivo.
- Mayor precisión.
- Recuperación más rápida.
- Reducción del dolor y trauma.



ÍNDICE

02
EN PERSONA

12
OBRA SOCIAL

18
CUADRO MÉDICO

25
OCIO

33
VOLUNTARIADO

06
LA ACTUALIDAD

14
PASTORAL

20
NOTICIAS DE INTERÉS

28
EL HOSPITAL POR DENTRO

34
NUESTRO GRUPO EN ESPAÑA

10
LA SALUD EN TU DÍA A DÍA

16
EL ESPECIALISTA

24
MÍRAME

30
RECURSOS HUMANOS

EDITORIAL

HAN COLABORADO

Juan Francisco Seco Martín, Néstor López Ferreira, Raquel Santamarta González, Clara Moriano Morales, Mónica Granda Rosales, Abilio Fernández García, Susana Pastrana Rodríguez, Lidia Cañón Carro, Beatriz Valle Fernández, Leticia Álvarez García y Ana Henríquez Pérez..

DISEÑA Y EDITA

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

IMPRIME

Editorial Mic
Artesiano, s/n
Pol. Ind. Trabajo del Camino
24010 León

DEPÓSITO LEGAL

LE-2063-2008

Nº DE AUTORIZACIÓN SANITARIA
24-C11-0007

Cerramos el año con la mirada puesta en todo lo que hemos avanzado juntos y en lo que aún nos queda por construir. Diciembre siempre invita a hacer balance, y en estas páginas queremos compartir contigo algunos hitos que nos llenan de orgullo y que reflejan nuestro compromiso con la salud, la innovación y la cercanía.

En portada nos acompaña el cineasta leonés Néstor López, ganador del Goya a Mejor Cortometraje Documental con 'Semillas de Kivu'. Una obra que nos interpela y nos recuerda que la violencia sexual como arma de guerra sigue siendo una realidad en la República Democrática del Congo. Desde aquí, nuestro reconocimiento a quienes, como él, utilizan el arte para dar voz a quienes no la tienen.

En paralelo, seguimos reforzando nuestro cuadro médico con especialistas de primer nivel. Este mes damos la bienvenida a la doctora Mónica Granda, experta en Otorrinolaringología, y contamos con la colaboración de la doctora Clara Moriano, que en la sección 'La salud en tu día a día' aborda la osteoporosis: una enfermedad silenciosa que afecta a millones de personas y cuya prevención es clave para mantener la calidad de vida.

Queremos destacar también la labor de profesionales que son referencia en sus áreas: el doctor Antonio Mostaza, galardonado con el Premio Innova Diario de León 2025 por un avance tecnológico que ha revolucionado la cirugía de columna en España; el doctor José Manuel Valle Folgueral, que el próximo 4 de diciembre recogerá la Castaña de Oro 2025 otorgada por la Fundación Prada a Tope; y el doctor Jaime A. Sánchez Lázaro, que está situando a San Juan de Dios de León como centro pionero en la personalización quirúrgica para patologías de pie y tobillo.

Y porque la salud también es compañía, volvemos a poner el corazón en la campaña 'Cartas que acompañan', que llega a su segunda edición con una acción de calle el próximo 12 de diciembre frente al Museo Casa Botines Gaudí. Una iniciativa que busca ofrecer un acto real de conexión y compañía a personas mayores ingresadas que afrontan la Navidad con escasas o nulas redes de apoyo familiar. Porque una carta escrita desde una cama de hospital puede ser un susurro que pide compañía. Y una respuesta... un abrazo que llega en forma de palabras.

Gracias por acompañarnos en este camino. Que estas fiestas sean un tiempo de encuentro, esperanza y hospitalidad para todos.

Juan Francisco Seco Martín
Director gerente



EN PERSONA

NÉSTOR LÓPEZ FERREIRA

Director, guionista y productor de cine



El cine es el medio de comunicación más potente y debemos usarlo con responsabilidad.

Director, guionista y productor de cine, además de fundador de Filmmakers Monkeys, Néstor López Ferreira (León, 1992) ha producido hasta la fecha 30 cortometrajes y 4 largometrajes. Como director, ha realizado 6 cortometrajes, destacando 'Anticlímax', con Manolo Solo y Belén López, Biznaga de Plata en Málaga; 'Ellos', producido por Malvalanda, ganador del Dama Cortos, del Premio Paul Naschy en Sitges y del premio al mejor cortometraje en New York Shorts; o 'Semillas de Kivu', con el que se ha llevado un Goya. Actualmente, prepara su primer largometraje con RTVE y Movistar+. Como productor, ha estado en la lista de preseleccionados para los premios Óscar, ha obtenido cuatro nominaciones a los Goya, el Gran Premio del Jurado en Sundance y la selección en la sección oficial de la Biennale de Venecia. Es profesor en la Escuela de Cinematografía y del Audiovisual de la Comunidad de Madrid (ECAM) y ha sido jurado en Sundance.

Tenía un Goya y este 2025 ha conseguido otros dos: Premio al Mejor Cortometraje Documental por 'Semillas de Kivu', que dirige junto a Carlos Valle, y 'Mejor Cortometraje de Animación' como coproductor de 'La gran obra'. ¿Son los premios un trampolín dentro de la escena cultural y del mundo del cine? ¿O diría que son un arma de doble filo?

Los premios, en general, son un trampolín. Si alguien considera que son un arma de doble filo, es porque no los está gestionando bien. Para mí, los premios son premio igual a trabajo. Me interesa competir y ganar premios para seguir trabajando, así que para mí son un trampolín. Un premio bien usado es un trampolín. El arma de doble filo aparece cuando te crees el sistema de premios. Si lo haces, es un arma de doble filo porque piensas que el premio tiene legitimidad para decir que eres mejor que otro. Pero para mí son un trampolín. Son importantes porque te permiten entrar en circuitos o te dan una visibilidad que de otra manera quizá no tendrías.

Es importante aspirar a premios como los Goya, pero no creérselos. Es una línea fina: aspirar sí, porque te abren puertas que de otro modo no se abrirían. Además, son un argumento de peso para futuros proyectos, ventas o creaciones, y para que te tomen más en serio en otros lugares. Pero tampoco hay que creérselos demasiado, porque los premios se olvidan rápido. Si ahora preguntamos quién ganó el Goya el año pasado, seguramente la mitad de la gente no lo recordará.

En Kivu (RD Congo), uno de las zonas más violentas del mundo, un grupo de mujeres llega hasta el Hospital de Panzi después de haber sido violadas en grupo por las guerrillas de la zona. ¿Cómo surge el documental y cómo fue el proceso de rodaje?

'Semillas de Kivu' nació hace ocho años como evolución de un proyecto anterior. Yo ya trabajaba en la zona y, al mismo tiempo, desarrollábamos una serie documental sobre conflictos, con la idea de cuestionar el sistema de los Nobel de la Paz entrevistando a galardonados para comprobar si los conflictos se habían resuelto. Hablo de 2016.

Durante ese proceso coincidieron dos hechos: mis proyectos allí avanzaban y el Nobel de la Paz lo recibió el doctor Denis Mukwege, ginecólogo congoleño y fundador del hospital donde transcurre la historia, que se convirtió en protagonista. Entramos en contacto con él y vimos que la historia era demasiado grande para incluirla en una serie. Así nació el proyecto independiente. Desde entonces comenzó una investigación larga y cambiante, porque la situación en la zona es delicada: la actividad bélica sube y baja, y la investigación se convierte en una espiral.

La financiación fue complicada: no se rueda en España, no hay españoles y no está hablada en español, lo que dificulta las vías de apoyo. Finalmente, logramos armar todo para el rodaje, realizado en dos bloques: noviembre de 2021 y agosto de 2022. En total, aproximadamente un mes, mucho para un cortometraje.

El rodaje fue complejo. Es una zona en guerra, con accesos difíciles y controles permanentes. Nunca sabes si quien te detiene es ejército, guerrilla o policía. Te enfrentas a armas, sobornos y negociaciones. Tras años trabajando allí, teníamos buenos contactos que nos permitieron movernos con cierta agilidad. Aun así, te juegas el tipo.

Su primer Goya lo obtuvo como productor por el cortometraje 'Mama', rodado también en la República Democrática del Congo. ¿Diría que es el peor lugar del mundo para nacer mujer?

No creo que sea el peor lugar de la tierra; en realidad, es hermoso. Lo que ocurre es que el conflicto genera situaciones que hacen muy delicada la vida allí. La diferencia es que la mujer sufre más: al hombre normalmente lo matan y ya está, mientras que a la mujer la mantienen con vida para someterla a abusos sexuales. Se utiliza como esclava sexual, como arma de guerra para dismantelar poblados mediante el estigma de una violación grupal, o para llevarla a zonas mineras, siempre en contextos de prostitución o esclavitud. Por eso, el grado de sufrimiento femenino es mucho mayor, aunque la vida para ellos también es complicada.

La ONU afirma que es el peor lugar del mundo para nacer mujer. Si no lo es, está entre los peores. Pero hay que matizar: esto no significa que la gente de allí sea violenta. Todo lo contrario: son personas maravillosas y el lugar es hermoso. Es un mal sitio para nacer mujer por los condicionantes de la guerra, no por quienes lo habitan.

'Polígono X' nace de una reconciliación con mis raíces y mi barrio, un lugar muy interesante y cinematográfico.

Dedicó el Goya a León y a su barrio, el 'Polígono X', que ha inspirado una historia que lleva muchos años queriendo hacer y que, además, promete. Rodada en un espectacular plano secuencia de 15 minutos, tiene como escenario una cancha de fútbol en una vuelta a sus orígenes. ¿Qué ha querido transmitir al espectador con ella?

Siempre me he movido entre distintos géneros. Soy un cineasta prolífico, creo mucho y he estudiado mucho, así que es habitual verme pasar de un documental como 'Semillas de Kivu' a una ficción como 'Polígono X'. Tenía muchas ganas de vincularme con el lugar del que vengo, con mis raíces. Cuando empecé a hacer cine intenté hacerlo desde León, pero era complicado: era joven, nadie te hacía caso y León es una tierra difícil para rodar. Así que me fui por otros caminos.

Con el tiempo, cuando ya creces y te posicionas, esa espinita sigue ahí. Después de ganar el primer Goya, miré hacia León, hacia mi tierra. Hubo una reconciliación personal y me pregunté qué era importante para mí allí. De ahí surge el germen de esta historia, que podría transcurrir en cualquier barrio, pero decidí ponerle el nombre del mío porque tenía las mejo-

res canchas de la ciudad. Me he criado en ellas, jugando todas las tardes, y me parecían un lugar muy cinematográfico.

En esas canchas se concentran ambientes masculinizados, donde afloran masculinidades tóxicas y todo gira en torno a competir y ganar. Nadie había metido una cámara allí. Eso me motivaba: hablar desde mi raíz, pero con una mirada universal.

Juan José Ballesta ('El Bola') es la única cara conocida del cortometraje. ¿Qué retos plantea trabajar con actores no profesionales? ¿Qué tiene de especial?

Los retos son todos los que puedas imaginar, porque trabajar con actores no profesionales implica un riesgo grande, y más cuando haces una historia como la que he hecho yo: un solo plano, con mucho movimiento, mucha improvisación, mucha gente en escena... Es un plano extremadamente complicado. Eso exige más trabajo y también más fe en que va a salir bien. La parte positiva es que sabes que van a morder, es decir, harán lo que haga falta para sacarlo adelante, y eso vale mucho. Cuando entendieron el proyecto y lo que estábamos haciendo, vieron el valor que podía tener y se volcaron.

No creo que hubiera podido hacer esta historia con diez actores profesionales; lo dudo mucho. Juanjo Ballesta, aunque es profesional, también es un guerrero, y lo incluyo en ese grupo. Pero el actor no profesional te da esa parte de guerrero que buscaba: que no asociaras ninguna cara a otro proyecto, que tuviera identidad propia, y que, con lo difícil que iba a ser sacar esto adelante, hicieran lo que hiciera falta. En este caso, la no profesionalidad jugó a nuestro favor.

En tus obras hay una clara preocupación por los derechos humanos y la denuncia social. ¿Crees que el cine tiene la responsabilidad de incomodar más allá de entretener?

Para mí es casi obligatorio. El cine no es solo entretenimiento ni evasión. Creo que los cineastas tenemos una responsabilidad social y cultural: usar el poder que tenemos, que es enorme. El cine es el medio de comunicación más potente, y debemos emplearlo con conciencia, igual que un periodista debe ser responsable de su impacto.

Para mí, el cine es como un pico que abre un agujero en el muro del mundo e invita a mirar. A veces hay que mirar cosas incómodas, que no entretienen, pero es nuestro deber moral: enfocar donde nadie mira, porque es importante hacerlo.

Un total de 48 cortos optan a los Goya, que se celebrarán el próximo 28 de febrero en Barcelona. En la categoría de ficción, uno de los seleccionados es 'Pipiolos', del director Daniel Sánchez Arévalo, cuyo productor eres tú. ¿Qué nos puedes contar de él y por qué se merece uno de los premios de la Academia?

'Pipiolos' marca el regreso de Daniel Sánchez Arévalo al cortometraje, y eso ya es una gran noticia. Daniel es uno de los grandes directores españoles, responsable de películas como 'Primos', 'La gran familia española' o 'AzulOscuroCasiNegro', además de la serie 'Las últimas de

EN PERSONA

NÉSTOR LÓPEZ FERREIRA

Director, guionista y productor de cine

la fila' para Netflix. Que alguien de su nivel vuelva al corto demuestra que este formato sigue siendo esencial para contar historias.

Más allá de la calidad de la obra —que creo que es excelente—, el principal valor de ‘Pipiolos’ es que directores de esta relevancia consideren natural seguir trabajando en cortometraje. Además, es un corto como a mí me gustan: arriesgado, que se mete al barro y aborda temas complejos. La historia gira en torno a dos adolescentes que pasan el verano juntos porque sus madres, tras divorciarse, han iniciado una relación. En ese contexto, los chicos descubren la sexualidad entre ellos. Es un terreno poco explorado y para eso sirven los cortos: para abrir melones y asumir riesgos.

‘Pipiolos’ ofrece frescura y valentía, y está funcionando muy bien: ha ganado el Premio del Público en La Orotava y en el Festival de Medina del Campo, con gran acogida en otros certámenes. Combina entretenimiento con reflexión, algo al alcance de muy pocos.

Todos sus trabajos están producidos por su propia compañía, Filmmakers Monkeys. ¿No hay nada como trabajar para uno mismo?

Fundé Filmmakers Monkeys con 23 años, muy joven, porque nadie me hacía caso. Entonces decidí hacerme caso a mí mismo. Como nadie quería producirme, pensé: aprenderé a producirme yo. De ahí nace el ánimo de contar las historias que quieres contar y también las de otros que merecen la pena. Esa fue la idea inicial de la productora. Luego vas creciendo, aprendiendo, estructurando, haciéndolo más serio, hasta formar una compañía con nombres y apellidos que funciona. Pero todo nace de ahí.

No sé si es lo mejor trabajar para uno mismo o no; es un estilo de vida. No es fácil tener tu propia compañía. Tienes que estar dispuesto a asumir ese estilo de vida, con sus cosas buenas y malas. Entre las buenas, no es que solo te rindas cuentas a ti mismo —eso no es cierto— porque siempre tienes que rendir cuentas a alguien: un cliente, un coproductor, un festival. Pero sí es verdad que rindes muchas menos cuentas que si trabajas para otros, y tienes la capacidad de decidir cómo hacer las cosas, desde qué lugar y qué proyectos llevar adelante. Eso para mí tiene un valor enorme, más que cualquier otra cosa, y por eso sigo con mi propia compañía. Me parece la manera de hacer el cine que queremos hacer.

Luego están las cosas malas: tienes más riesgo, más presión encima, problemas que trabajando para otro no tendrías. Al final, es un estilo de vida.

Su productora no para y otro de sus proyectos de largometraje es la película de animación ‘A veces silencio’, de Álvaro Robles, que obtuvo el fondo de Ibermedia Next en la última convocatoria.

No estamos especializados en animación. ‘A veces silencio’ es el único proyecto de este tipo que tenemos. Sí hicimos otro, el cortometraje ‘Nacer’, nominado al Goya en 2022,

pero no lo ganamos. No somos una compañía típica de animación, aunque este proyecto demuestra que lo importante no es la técnica, sino la historia y el propósito. Por eso decidimos impulsarlo como productora principal.

Es la primera película de Álvaro Robles, creador del corto ‘Umbrella’, nominado junto con ‘Nacer’. Compartimos nominación y, como digo siempre, no hay nada que una más que una buena derrota. Álvaro empezó a trabajar esta idea y fue seleccionada por las residencias de la Academia de Cine, un espacio muy prestigioso. Yo seguí el proyecto desde entonces y, cuando leí el guion, vi su potencial.

La película es un drama romántico con tintes de realismo mágico. Ella no puede hablar y todo lo que toca pierde el sonido, lo que convierte la obra en la primera animada europea que utiliza lengua de signos.

¿Qué metrajes le han reportado mayores satisfacciones y qué aprendido de otros directores por el camino?

Una película muy importante para mí es ‘Las que se atrevieron’, que estrenaremos en 2026. Está dirigida por Santiago Zannou y ahora estamos terminando las mezclas. Es un proyecto que me acompaña desde 2020, muy especial a nivel personal. Por supuesto, ‘Semillas de Kivu’ también lo es: atraviesa toda mi carrera. Llevo ocho años con ella y el año que viene estrenamos el largometraje. Es una historia que me acompaña desde que tengo memoria.

También fue clave ‘La gran obra’, el cortometraje con el que ganamos el Goya este año en ficción, dirigido por Álex Lora. Fue el corto más laureado del mundo el año pasado, nos llevó a sitios increíbles y ganamos en Sundance. ‘Nacer’, el corto de animación que mencionaba antes, también es especial porque estuvo nominado al Goya y es un proyecto de Carlos Valle, mi compañero en ‘Semillas de Kivu’. Trabajar con amigos siempre es algo bonito.

‘Mama’, que nos dio el primer Goya, marcó un antes y un después. Y le tengo cariño a proyectos como ‘Las cartas perdidas’, nuestro primer largometraje, que llegó al top 10 de taquilla documental en España, y ‘El rey de la semana’, con el que ganamos en la Seminci.

¿Aprendizajes? Muchísimos, sobre todo observando. De cada director con el que trabajo saco algo. Cuando estás abierto, cualquier esquina te enseña.

“Aprovechar el tiempo, insistir y adaptarme a las situaciones es lo que me define”. Habla de perseverancia, ¿es esta cualidad más importante que el talento para conseguir nuestras metas?

Sin duda alguna. El talento lo tienes o no lo tienes, y yo tampoco me atrevo a juzgar quién lo tiene y quién no. A veces es evidente, pero rara vez me atrevo a afirmarlo porque el talento puede estar oculto y aflorar cuando menos lo esperas. Para mí, el 99% es trabajo. Lo tengo clarísimo.

Durante mucho tiempo pensé que no tenía talento, así que me refugié en el trabajo. Y el trabajo hizo que el talento que sí

estaba dentro estallara y se hiciera evidente para mí. Cuando te das cuenta de todo lo que tienes dentro... Pero, ¿de qué sirve tener talento si no lo trabajas? Es absurdo. La capacidad de trabajo puede suplir todo aquello a donde tu talento no llega. Por eso creo que la perseverancia y la persistencia vencen a todo lo demás.

Comenzó escribiendo guiones para Stand Up Comedy y Paramount Comedy. ¿Cómo recuerda aquellos inicios más humorísticos?

Lo recuerdo como una época complicada, porque hacer comedia es difícilísimo. Estaba solo ante el mundo: tenía que escribir cosas que me parecían interesantes, probarlas en micros abiertos, construir un texto y recorrer España —teatros, bares, cualquier sitio— para defenderlo. Ahora lo pienso y no lo haría; la inconsciencia de la edad me ayudó. Fue difícil, pero no se me dio mal: durante cuatro años tuve una o dos actuaciones cada fin de semana.

Me gusta la comedia, escribirla, hablar en público y subir a un escenario. Eso me encanta. El problema era el estilo de vida. Tener tu propia compañía es un estilo que me gusta, pero el de la comedia no tanto. Te dedicas a hacer reír, pero lo que rodea la comedia cuando empiezas no tiene gracia: precariedad, engaños, puñaladas. Conocí gente increíble, pero entendí que no era lo mío.

Funcionó bien y fue mi entrada al mundo creativo. Aprendí muchísimo: casi cinco años recorriendo España con mis textos y moviéndome en el circuito. Me lo pasé bien, pero llegó un momento en el que tuve que decidir: seguir actuando o dedicarme al cine. Lo tuve claro: vine a hacer cine. Así que lo recuerdo como una etapa bonita, pero muy difícil.

Es profesor en la Escuela de Cinematografía y del Audiovisual de la Comunidad de Madrid, además de haberlo sido en la Escuela de Organización Industrial (EOI) y la Universidad Internacional de La Rioja (UNIR). ¿Cómo ve a las nuevas generaciones? ¿Vienen pisando fuerte o tienen carencias?

Lo que veo es que brilla uno de cada muchísimos. Talento hay en todas las generaciones, pero en la nueva he notado que la cinefilia ha bajado mucho: ya no se habla ni se ve a los mismos cineastas. Mi generación ya perdía cinefilia, pero podía hablar de cine con poca gente; casi siempre con personas mayores, que habían visto mucho más cine.

Una de las grandes carencias actuales es que no leen y no ven cine, algo fundamental para ser cineasta. También percibo que la capacidad de esfuerzo es mucho más baja. Trabajo con gente joven y hay perfiles excelentes, pero cuesta más encontrarlos. Son generaciones que quieren todo con el mínimo esfuerzo y de forma inmediata. Cuando exiges trabajo, cortan. De vez en cuando aparece alguien que entiende que las cosas llevan tiempo, pero la tolerancia al esfuerzo es bajísima. Esto es un problema en el cine, porque exige tiempo y muchísimo trabajo. Quien lo entiende y tiene talento irá bien; quien no, lo pasará mal.



EL TEST DE FRANCISCO

LEÓN PRIETO

- Una ciudad
- León
- Un rincón
- Mi salón
- Una comida
- Lentejas
- Un lugar para perderse
- Laponia finlandesa
- Un colega de profesión para salir de cañas
- Pilar Sancho
- Un deporte
- El fútbol
- Un vicio (confesable)
- Las pipas
- Su mayor defecto
- La impaciencia
- Su mayor virtud
- La persistencia
- Le gustaría parecerse a
- En lo emocional a mi abuela paterna
- Un grupo musical o cantante
- Queen
- Un libro
- Las intermitencias de la muerte' de José Saramago
- Un medio de transporte
- La bicicleta



Premio Innova 2025 para una revolución ‘made in León’

La columna ya tiene plantilla. Una suerte de traje a medida que le ha valido al doctor Antonio Luis Mostaza Saavedra, responsable de la Unidad de Cirugía Avanzada e Innovadora de la Columna Vertebral del Hospital San Juan de Dios de León, el Premio Innova Diario de León 2025. Un reconocimiento que este especialista ha recogido en el Parador de San Marcos de manos de la presidenta de Edigrup, Adriana Ulibarri, y ha hecho extensivo a todo el equipo de quirófano tras agradecer al jurado que, en su decimotercera edición, haya distinguido una solución que ya es toda una revolución.

Y es que este nuevo modelo de cirugía de columna, que apuesta por la Inteligencia Artificial (IA) de la mano de Digital Anatomics, empresa de ingeniería biomédica fundada por los leoneses Alejandro y Javier Rejero Huerga, permite acelerar los procesos al saber cuál es la trayectoria ideal de colocación de los tornillos transpediculares.

“Hemos realizado más de 240 cirugías mediante biomodelos 3D y guías personalizadas, a partir de imágenes 2D

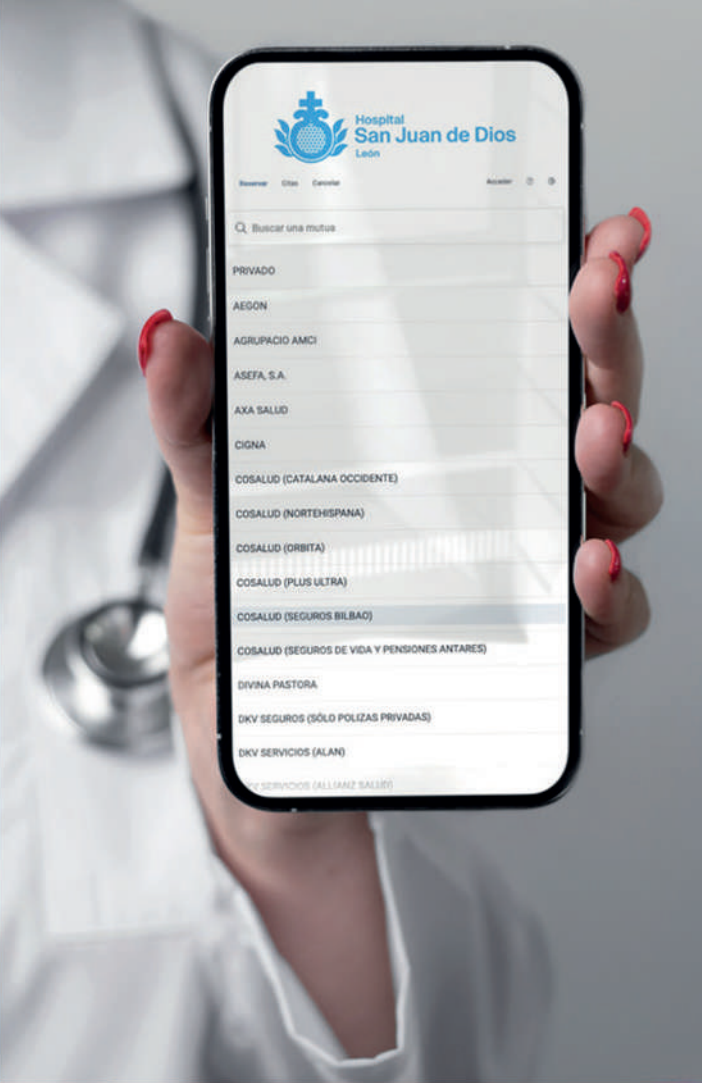
obtenidas mediante un TAC de alta definición, que reflejan la anatomía exacta del paciente incluyendo las estructuras nerviosas; y colocado más de 2.000 con una precisión del 99 por ciento evitando las temidas reintervenciones”, celebra este neurocirujano experto en cirugía del raquis y pionero en la técnica de microcirugía endoscópica vertebral.

“Esto representa un antes y un después en la precisión quirúrgica. Nos permite operar con una seguridad que antes era inimaginable”, defiende sin dejar pasar por alto que “se reduce hasta un 90% la radiación, tanto para los pacientes como para los profesionales sanitarios, ya que elimina la necesidad de utilizar rayos X en tiempo real durante la intervención”.

Hemos realizado más de 240 cirugías mediante biomodelos 3D y colocado más de 2.000 tornillos con una precisión del 99%, evitando las temidas reintervenciones.

El 9 de diciembre de 2021 se realizó en el Hospital San Juan de Dios de León la primera intervención quirúrgica en un paciente de 81 años que presentaba una estenosis severa del canal lumbar. Un estrechamiento del canal raquídeo que ejerce presión sobre la médula y la raíz espinal causando síntomas como dolor, debilidad, entumecimiento y hormigueo en las extremidades.

Nueva app ‘HSJD León’ con todos los servicios en tu mano



El Hospital San Juan de Dios de León ya es accesible mediante una aplicación móvil disponible para iOS y Android.

Entra en ‘HSJD León’ y selecciona la especialidad o el profesional médico evitando esperas en los mostradores, llamadas telefónicas y desplazamientos innecesarios.

¡DESCARGA AQUÍ LA APP Y PIDE TU CITA!





Desde entonces, el doctor Mostaza Saavedra ha intervenido con éxito a 190 personas con una edad media de 67 años. “Siempre he pensado que la verdadera innovación reside en simplificar procesos sin comprometer la seguridad del paciente”, indica en su apuesta por reducir la dependencia de herramientas complejas como navegadores y robots quirúrgicos.

Firme apuesta por la inteligencia artificial (IA)

“Disponemos de dos redes neuronales para generar en pocos minutos modelos anatómicos 3D de cada vértebra y predecir la dirección más óptima de los implantes a partir de las imágenes de TAC”, explica sobre la aplicación de la inteligencia artificial (IA) a este nuevo modelo de cirugía de columna. “Esto se integra en un entorno de planificación online donde el cirujano puede aprobar la propuesta o realizar modificaciones”, según apostilla.

El sistema desarrollado, que obtuvo el Premio QIA 2022 España (Quality Innovation Award) en la categoría ‘Innovación en el sector sanitario’, permite atender una amplia variedad de patologías complejas de la columna, incluyendo escoliosis, estenosis de canal, deformidades degenerativas y fracturas traumáticas.

Los pacientes tratados, de edades comprendidas entre los 26 y los 88 años, han experimentado una mejora significativa en su calidad de vida. “Las zonas más intervenidas incluyen las regiones lumbar y torácica, aunque también se han abordado casos de alta complejidad en la región cervical”, señala al respecto.

El uso de biomodelos tridimensionales se ha convertido en un pilar fundamental del enfoque quirúrgico: “Lo más importante de este sistema no es solo la guía, sino tener un modelo real del paciente, un traje a medida que permita planificar con exactitud cada movimiento y anticiparse a los desafíos anatómicos”.

La combinación de tecnología y experiencia clínica es clave para minimizar riesgos y garantizar resultados exitosos. “Estos modelos no solo facilitan la preparación previa a la intervención, sino que también proporcionan al cirujano una herramienta tangible para evaluar en tiempo real la mejor estrategia”, expone este profesional con mentalidad de ingeniero.

Las plantillas o guías quirúrgicas TOR-JIG se han exportado ya a 30 hospitales nacionales e internacionales, entre ellos, el Hospital Infantil de Birmingham, siendo San Juan de Dios de León el epicentro de su desarrollo clínico. En este sentido, señala que “ser pionero representa una combinación de oportunidades emocionantes y riesgos significativos”.

“La clave del éxito radica en un equilibrio entre la innovación, la prudencia y una sólida base de evidencia que respalde la técnica. Esto requiere no solo habilidades técnicas sobresalientes, sino también liderazgo, resiliencia y una red de apoyo profesional y tecnológico”, confiesa.

Raquel Santamarta González
Responsable de Comunicación y Marketing
Hospital San Juan de Dios de León



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

TODO ESTÁ CONECTADO



Mejor Cuidado, Mejor Entorno

aramark

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



Osteoporosis: una enfermedad silenciosa con gran impacto en la salud

La osteoporosis es una enfermedad esquelética sistémica caracterizada por una reducción de la densidad mineral ósea (DMO) y por el deterioro de la microarquitectura trabecular y cortical. Este daño compromete la resistencia del hueso, aumenta su fragilidad y eleva de forma considerable el riesgo de fracturas. Más allá de su definición densitométrica, su importancia radica en que constituye una de las principales causas de discapacidad, pérdida de autonomía y mortalidad en las personas mayores, especialmente a través de fracturas vertebrales y de cadera.

Desde una perspectiva epidemiológica, afecta preferentemente a mujeres posmenopáusicas y a personas de edad avanzada, aunque los hombres también están en riesgo, sobre todo a partir de los 70 años. Se estima que una de cada tres mujeres y uno de cada cinco hombres mayores de 50 años presentará una fractura por fragilidad a lo largo de su vida. Las fracturas vertebrales son muy frecuentes y a menudo pasan desapercibidas, pero predicen de manera significativa nuevas fracturas. La fractura de cadera, en

particular, conlleva una elevada morbilidad, pérdida funcional persistente y una mortalidad al año que puede alcanzar el 20-30 %. En conjunto, las fracturas osteoporóticas suponen una carga sanitaria y económica creciente, asociada a hospitalizaciones, cirugía, rehabilitación y cuidados de larga duración.

El hueso es un tejido dinámico sometido a un proceso continuo de remodelado que depende del equilibrio entre resorción osteoclástica y formación osteoblástica. En la osteoporosis este equilibrio se rompe, ya sea por un aumento de la resorción, por una disminución marcada de la formación o por ambas alteraciones.

El riesgo de desarrollar osteoporosis y fracturas resulta de la interacción entre factores genéticos, hormonales y ambientales. Entre los factores de riesgo más relevantes destacan: edad avanzada, sexo femenino, fractura previa por fragilidad, antecedentes familiares de fractura de cadera, baja DMO, índice de masa corporal reducido, sedentarismo, tabaquismo, consumo excesivo de alcohol y déficit de calcio o vitamina D. Asimismo, múltiples enfermedades crónicas —como artritis reumatoide, enfermedad celíaca, hepatopatías, enfermedad inflamatoria intestinal, insuficiencia renal crónica, hipogonadismo o hiperparatiroidismo— y el uso prolongado de glucocorticoides aumentan el riesgo. Es importante recordar que la DMO sólo explica de forma parcial la resistencia ósea: la arquitectura trabecular, la geometría cortical, el microdaño acumulado y, sobre todo, el riesgo de caídas influye de manera determinante.

El diagnóstico densitométrico se establece mediante absorciometría de rayos X de energía dual (DXA), conside-

rándose osteoporosis un T-score $\leq -2,5$ en columna lumbar, cuello femoral o cadera total. Los valores de T ≥ -1 se consideran normales, y entre -1 y $-2,5$ indican osteopenia. La presencia de un T-score $\leq -2,5$ asociado a una fractura por fragilidad define osteoporosis grave. Sin embargo, en la práctica clínica, una fractura vertebral o de cadera por baja energía es diagnóstica de osteoporosis independientemente de la DMO y sitúa al paciente en la categoría de muy alto riesgo. La evaluación inicial debe incluir una historia detallada de fracturas, revisión de medicación, estudio analítico orientado a causas secundarias (calcio, fósforo, función renal, 25-OH-vitamina D, hormonas tiroideas, PTH, marcadores inflamatorios, entre otros) y valoración del riesgo de caídas. Parámetros derivados de la DXA, como el Trabecular Bone Score, ofrecen información complementaria sobre la calidad trabecular, especialmente en situaciones de discordancia clínico-densitométrica.

Se estima que una de cada tres mujeres y uno de cada cinco hombres mayores de 50 años presentará una fractura por fragilidad a lo largo de su vida.

El objetivo fundamental del tratamiento es reducir el riesgo de fracturas, más allá de aumentar la DMO. Las intervenciones no farmacológicas incluyen una ingesta adecuada de calcio (1.000-1.200 mg/día) y vitamina D (800-1.000 UI/día), ejercicio regular que combine entrenamiento de fuerza, impacto moderado y trabajo de equilibrio, abandono del tabaco, moderación del alcohol y estrategias de prevención de caídas (revisión de medicación, corrección visual, adaptación del hogar, calzado adecuado).

El tratamiento farmacológico está indicado en pacientes con T-score $\leq -2,5$ o con fractura por fragilidad. Los fármacos antirresortivos constituyen la primera línea en la mayoría de los casos. Los bifosfonatos (alendronato, risedronato, ibandronato y zoledronato) inhiben la actividad osteoclástica y han demostrado reducir el riesgo de fracturas vertebrales y, según el fármaco, también las no vertebrales y de cadera. Denosumab, un anticuerpo monoclonal frente a RANKL, es un potente antirresortivo con eficacia demostrada en todos los tipos de fracturas, aunque su suspensión brusca puede ocasionar un rápido descenso de la DMO y un aumento paradójico de fracturas vertebrales múltiples, por lo que debe planificarse una transición a bifosfonatos.

Los tratamientos anabólicos (osteofrmadores) se reservan para pacientes con riesgo muy alto, como aquellos con fractura vertebral reciente, múltiples fracturas o DMO muy baja. Teriparatida y abaloparatida estimulan la formación ósea y reducen fracturas vertebrales y no vertebrales. Romosozumab, un anticuerpo contra la esclerostina, combina efectos anabólicos y antirresortivos y se asocia a un aumento notable de la DMO y a una reducción significativa del riesgo de fracturas, especialmente en pacientes con fractura vertebral reciente. Tras cualquier tratamiento anabólico (habitualmente 12-24 meses) es imprescindible



continuar con un antirresortivo para consolidar la ganancia de masa ósea obtenida.

La elección terapéutica depende del perfil de riesgo: en riesgo moderado predominan los bifosfonatos; en riesgo alto pueden emplearse bifosfonatos intravenosos o denosumab; y en riesgo muy alto se opta por estrategias secuenciales que comienzan con un anabólico o un fármaco de doble acción. La duración del tratamiento debe individualizarse: en el caso de los bifosfonatos puede considerarse una “pausa terapéutica” tras 3-5 años en pacientes estabilizados, mientras que con denosumab no se recomienda la suspensión sin transición. La reevaluación clínica y densitométrica cada 2 años es clave para ajustar la estrategia.

Infradiagnosticada e infratratada

Pese a disponer de terapias eficaces, la osteoporosis sigue infradiagnosticada e infratratada. Menos de un tercio de los pacientes con una fractura por fragilidad recibe tratamiento específico. Los Fracture Liaison Services (FLS), programas estructurados de identificación y tratamiento de pacientes con fractura reciente, han demostrado mejorar de forma notable la detección, el inicio terapéutico y la adherencia, reduciendo la tasa de refracturas y la mortalidad.

En resumen, la osteoporosis es una enfermedad frecuente, silenciosa y con consecuencias potencialmente devastadoras. El abordaje actual se centra en la evaluación integral del riesgo, el uso adecuado de la DXA y de herramientas predictivas, y la selección de terapias basadas en el perfil clínico. La combinación de medidas de estilo de vida, tratamientos farmacológicos eficaces y modelos organizativos como los FLS permite reducir de forma sustancial la carga individual y social de esta enfermedad.

Dra. Clara Moriano Morales
Especialista en Reumatología
Hospital San Juan de Dios de León



Solidaridad que transforma vidas: III bocadoillo solidario por Camerún

Desde el equipo de Solidaridad del Hospital San Juan de Dios de León quiero compartir, con enorme gratitud, lo que vivimos el pasado 16 de octubre en la tercera edición del Bocadoillo Solidario. Fue una jornada que nos recordó que cuando la solidaridad se convierte en acción, su impacto no tiene fronteras.

La solidaridad internacional es uno de los pilares más valiosos de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Nuestro carisma y misión siempre han estado orientados a cuidar de quienes más lo necesitan, aquí y en cualquier parte del mundo. Este año, una vez más, nos unimos para apoyar el proyecto ‘Promoción de la maternidad segura en comunidades desfavorecidas de Abangoh (Camerún)’, en colaboración con la Fundación Juan Ciudad ONGD, organización que trabaja por un desarrollo sostenible desde 1991 en las regiones más desfavorecidas del planeta.

Este proyecto busca algo tan esencial como garantizar que las mujeres del distrito de salud de Bamenda tengan acceso a atención sanitaria adecuada y educación sobre cuidados prenatales y posnatales. Con ello, contribuimos a reducir la mortalidad materna e infantil en una región marcada por la pobreza y los conflictos.

El 16 de octubre nuestro hospital se llenó de compromiso y esperanza. El Bocadoillo Solidario fue mucho más que un bocadoillo: fue un encuentro para reflexionar sobre el poder de los pequeños gestos y la fuerza que tiene la unión cuando se mueve por un propósito común.

Gracias a la participación de profesionales, voluntarios, usuarios, empresas colaboradoras y entidades amigas, recaudamos 1.095,69 euros que se destinarán íntegramente a este proyecto de cooperación internacional. Con ello, contribuimos también a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, especialmente al ODS 3: Salud y bienestar.

En Abangoh (Camerún) los equipos locales atienden a niñas y niños para evaluar su estado nutricional, reparten alimentos terapéuticos y sensibilizan a las familias. Cada acción es un testimonio de esperanza. Cada bocadoillo compartido aquí ayuda a construir un futuro más justo allí.

Nuestro agradecimiento más sincero a las empresas colaboradoras que hicieron posible esta jornada: Embutidos Ezequiel, Lácteas San Vicente, Aramark, Bricodepot, Caser

Residencial, Fundación Alimerka, Hipermercado E.Leclerc, Karsa y Exmavending, por sus donaciones y apoyo. Además, parte de los bocadoillos elaborados fueron donados al Hogar Municipal del Transeúnte, reafirmando nuestro compromiso con las personas más vulnerables también en nuestra comunidad.

Fue un encuentro para reflexionar sobre el poder de los pequeños gestos y la fuerza que tiene la unión cuando se mueve por un propósito común.

Gracias por hacer del Bocadoillo Solidario mucho más que una actividad: una acción que transforma vidas y nos recuerda que la solidaridad se multiplica cuando se comparte.

Susana Pastrana Rodríguez
Equipo de Solidaridad
Hospital San Juan de Dios de León



¿Quieres colaborar?

Haz un donativo en nuestra cuenta bancaria: ES32-0081-5724-2200-0115-6422
O envía este cupón al departamento de obra social: Avda. San Ignacio de Loyola 73 · 24010 San Andrés del Rabanedo, León

Nombre y apellidos

Calle

Nº Piso Puerta Teléfono

Población Provincia Código Postal

DNI/NIF

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

IBAN	Entidad	Sucursal	DC	Nº DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mensual <input type="checkbox"/>	Trimestral <input type="checkbox"/>	Semestral <input type="checkbox"/>	Anual <input type="checkbox"/>	

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

En a de de Firma

En los términos establecidos en la L.O. 15/1999, queda informado de la incorporación de sus datos a los ficheros de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios, Provincia de Castilla, con el fin de recibir información relativa a las actividades de la Orden y su Obra Social. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a: Obra Social HH. San Juan de Dios, C/ Herreros de Tejada, 3 - 28016 Madrid. Si no desea información, marque la casilla ☐



Volver a Belén

Sigue el camino de la vida, se acerca el fin de año, el fin del año jubilar para la esperanza, aunque continúa el ‘Jubileo hospitalario de la esperanza’, hasta el mes de marzo. Las imágenes del camino han sido bellas, estampas otoñales que hablan de la fugacidad de la vida, de la “decadencia de hermosura”, de ese tiempo para una mirada tranquila y serena a la naturaleza, como si fuera el único lugar donde sentir la urgencia de reencontrarnos con nosotros mismos.

Avanzaba el camino, en otoño, y la vista se hacia pensamiento para el transcurrir del tiempo y del ciclo de la vida. Una mirada serena al interior, en la soledad del camino, cargada de emociones y sentimientos. La belleza de la vida, las personas que amamos, las aspiraciones de felicidad perpetua. Es tanto lo que acompaña el camino que, del sentir y pensar, se pasa a lo importante, el amor, un valor que abarca la complejidad y la totalidad de la vida.

Este tiempo, el de otoño, te acerca al frío invierno, de vida dura, donde la soledad se hace más grande y más temible también. Noches largas con la sensación de que todo rastro de vida se ha borrado, y quedas solo con tus pensamientos y tus deseos. Pero el camino de la esperanza no se puede abandonar, permanece el sueño de volver a casa por Navidad. El otoño, con la vida de San Juan de Dios, sus últimos años y días me habían enseñado a comprender que todo llega en su momento y, el amor, ayuda a enfrentarnos a la vida con serenidad y paz.

Es la esperanza que en el camino te ayuda a descubrir que la vida tiene algo más que lo que a veces percibimos como aburrido, gris y frío. Encogido sobre mí mismo, en la certeza de que el invierno es siempre duro para los pobres, la curiosidad me pedía algo más. San Juan de Dios a sus cuarenta y cuatro años descubrió que Dios le amaba y que su vida había sido una pérdida de tiempo. No había disfrutado el amor de Dios. Años del camino para descubrir que algo había fallado en su vida.

A veces me enfada el mundo o me enfado contra el mundo. Todo lo queremos para antes de ayer y olvidamos que, en

la vida, todo tiene su tiempo y el ritmo lo marca la misma vida. Cuando hace un año se proclamó el año del Jubileo sentíamos la urgencia de lucrar la indulgencia. ¡Como si de un negocio se tratara! Decimos que así es la vida y... NO. Quizás, así nos hacen la vida y así nos viven la vida.

Personalmente, entre las muchas cosas que me entretienen, me relajan y me gustan, está la madera. La madera tiene vida, es apasionante darle forma y sacar lo mejor para la vida. Nunca me he atrevido a realizar una talla, pero me animan los pinitos de carpintería. Cuando necesito algún pequeño mueble o pienso en renovar algo en casa, observo el espacio, dónde me podría quedar mejor, las medidas, su acabado. Hay que pensarlo y, ese día, ahí lo dejo.

Personalmente, entre las muchas cosas que me entretienen, me relajan y me gustan, está la madera. La madera tiene vida, es apasionante darle forma y sacar lo mejor para la vida.

Cuidando la salud, camino por la calle y, mientras observo escaparates y entornos, el cerebro va procesando posibles diseños. Miro las maderas y sus precios, las formas de trabajarlas y los pasos a dar. Visualizo las herramientas adecuadas y las que actualmente tengo, el espacio para trabajarlo y los pasos hasta disfrutar de la belleza de la obra y mostrar con orgullo su final.

En el andar saludable, con los tiempos recomendados y las distancias adecuadas, he cruzado tantas calles, he visto tantas personas con tantas cosas, que el pensamiento me ha recordado la frase que me acompaña desde hace días, “la vida es como un cruce de caminos donde florece la incertidumbre”. No es que esté cansado, pero por los lugares recorridos y el tiempo transcurrido, decidí regresar a casa y, como niño castigado, colocarme en la esquina de pensar.

Seguía con la idea de San Juan de Dios, su vida y su muerte. De su infancia no sé mucho, bueno más bien poco y, en esa esquina de pensar, me dio por razonar su paralelismo con Jesús de Nazareth. Jesús desde los treinta años pasó haciendo el bien y curando dolencias del pueblo. Esto em-

pezó en Galilea –a los 30 años– y terminó en Jerusalén. Juan de Dios empezó en Granada –a los 44 años– con pobres, enfermos y menesterosos, y cambió Granada.

Me intrigan esos años de ausencia, donde sabemos poco de los dos y me interesa en estas fechas y en estos días en que florece la incertidumbre. No es que al gustarme la madera me acuerde de José. También Juan Ciudad era Libre-ro y me invaden los libros. No va por ahí, va porque María y José, en un punto concreto de la historia, se ven obligados a peregrinar a Belén, precisamente a la llamada “Ciudad de David” y, en su caminar, en una etapa concreta del camino, en la noche y sin lugar para hospedarse, nace su hijo, Jesús. Debió ser en un portal, quizás cerca del “Campo de los Pastores”.

El relato que lo cuenta es ya una invitación a cantarlo y una inspiración para el poema. Pero la estampa navideña, la que encontramos volviendo a Belén, tiene muchos relatos. El “misterio” –María, José y el Niño–, hay rechazo, incertidumbre, inocencia herida y fragilidad. Es el misterio que envuelve la vida y habla de alegría, de familia y esperanza. Es el relato de personas valientes y heroicas que con su riesgo hacen posible el milagro del Amor.

Volver a Belén, con nuestro “peregrino interior”, es recorrer el camino de la esperanza, es colocarnos ante el misterio y, en el silencio, descubrir la verdad del ser humano y la posibilidad de elegir entre el amor verdadero o el egoísmo. Ante el misterio de ese Niño frágil se rompen certezas y fortalezas, se oyen las voces del dolor y brota la vida para anular soledades y trenzar afectos. Así lo canta Rut Marcos en su villancico: “A veces sobran las palabras. Una mirada de complicidad puede aliviarnos siempre el alma, sentir un rayo de esperanza. Cada momento, cada instante, cada segundo de felicidad. Guardarlo siempre es importante para tenerlo cuando falta. Porque es mejor amar. Vivir es un regalo, no busques nada más en esta Navidad”. Desde Belén y a su tiempo.

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

Unidad de Accidentes de Tráfico

Para más información:

PIDE TU CITA 673 33 32 32

Tras un siniestro, el tiempo es clave. San Juan de Dios ofrece sin coste alguno para el paciente: servicio de urgencias 24 horas, la tecnología más avanzada en pruebas diagnósticas y los especialistas mejor valorados de cada especialidad.

Hospital San Juan de Dios León

www.hospitalsanjuandedios.es



La especialidad

La Otorrinolaringología es una especialidad médico-quirúrgica muy versátil al encargarse de la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades que afectan al oído, la nariz y la garganta, así como a las estructuras relacionadas de la cabeza y el cuello. Estas patologías pueden ir desde infecciones comunes, como la otitis o la sinusitis, hasta problemas más complejos como la sordera, los trastornos del equilibrio, los tumores de cabeza y cuello o las alteraciones de la voz y la deglución.

Además, la Otorrinolaringología, que este 2025 ha logrado su mejor nota en el MIR en 20 años, aborda enfermedades que impactan directamente en la calidad de vida, como la apnea del sueño, los ronquidos, las alergias nasales o la pérdida auditiva relacionada con la edad.

Se estima que más de 10 millones de personas en España sufren algún trastorno otorrinolaringológico a lo largo de su vida, siendo una de las principales causas de consulta tanto en Atención Primaria como en los servicios de Urgencias. Ahora la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL-CCC) acaba de reclamar la implantación de un programa de cribado auditivo en edad escolar, complementario al cribado neonatal, con el objetivo de mejorar la detección precoz de la hipoacusia o sordera infantil.

“Elegí esta especialidad por la capacidad de resolución que presenta en la mayoría de los casos, pero también porque abarca todas las edades y a mí me encantan los niños”, confiesa la doctora Mónica Granda Rosales sin dejar pasar por alto que “es de gran satisfacción poder aliviar las preocupaciones y síntomas de los pacientes en unos pocos minutos”

El especialista

Mónica Estefanía Granda Rosales

Licenciada en Medicina por la Universidad de Alcalá de Henares (2013), la doctora Mónica Granda Rosales (Madrid, 1989) se especializó en Otorrinolaringología vía MIR (2014-2018) en el Hospital Universitario de Fuenlabrada (Madrid). Desde entonces, ha desarrollado su labor asistencial en el Hospital Río Carrión de Palencia, en el Hospital Universitario El Bierzo y en el Hospital de la Reina.

A lo largo de su trayectoria, esta especialista ha mostrado un especial interés por la patología de la voz, la hipoacusia infantil y la cirugía otológica, áreas en las que ha realizado formación específica y rotaciones en centros de referencia nacionales e internacionales, como el Universitätsklinikum Würzburg (Alemania) y el Hospital Universitario de Getafe. Además, está en proceso de especialización en Audiología a través de la Universidad de Salamanca.

“Cada vez atendemos a más pacientes jóvenes que no entienden bien lo que oyen, lo que llamamos falta de inteligibilidad, y eso no se corrige solo con un audífono”, explica la doctora Granda, quien advierte que el daño en las células del oído interno es irreversible. “Abusamos de los cascos y de la música a volúmenes muy altos. Y eso pasa factura”, confiesa.

En su consulta también son frecuentes las otitis de repetición en la infancia, las faringitis por reflujo, la presbiacusia o sordera del envejecimiento y los vértigos. “No hablamos solo de un mareo pasajero. Si un síntoma persiste más de tres o cuatro días o interfiere en la vida diaria, es momento de consultar”, recomienda.

Cada vez atendemos a más pacientes jóvenes que no entienden bien lo que oyen. Y eso no se corrige solo con un audífono.

Comprometida con la formación continua, ha completado títulos de experto universitario en dirección médica, gestión de calidad y liderazgo en salud, además de cursos avanzados en cirugía de oído, fonocirugía, cirugía tiroidea y rehabilitación tras la colocación de implantes cocleares. Indicados para sorderas neurosensoriales (afectan al oído interno) y bilaterales, estos dispositivos electrónicos son capaces de llevar impulsos eléctricos a la cóclea, más conocida como caracol, que posee 3.000 filas de células ciliadas que responden al sonido.

También ha sido tutora honorífica en la Facultad de Medicina de la Universidad Rey Juan Carlos y participa activamente en la formación de nuevos especialistas. Y en el ámbito científico ha publicado en revistas internacionales como el ‘Journal of Voice’ y ha sido ponente en congresos nacionales e internacionales, incluyendo el ‘Annual American Meeting of Otolaryngology’.



La entrevista

¿Cuáles son las patologías que atiende con mayor frecuencia en su consulta?

Te diría que en el caso de los niños suelen ser otitis de repetición y problemas de apnea del sueño. En personas de mediana edad veo muchas insuficiencias respiratorias nasales, ronquido nocturno y disfonías. Y en personas de edad más avanzada problemas de audición y de equilibrio.

¿Cómo aborda los casos complejos que requieren tratamiento quirúrgico de laringe, nariz u oído?

Primero intento explicar bien al paciente la patología que presenta, de una forma clara y con un vocabulario adaptado para que la entienda. Después analizamos los riesgos-beneficios del abordaje quirúrgico y si existen otras formas de tratamiento y, con todo eso, son ellos los que eligen como actuar. Yo les traslado siempre mi recomendación médica basada en mis conocimientos y experiencia de los últimos 11 años.

El vértigo es mucho más que una sensación pasajera de mareo. ¿Cuándo recomendarías consultar al especialista?

Hay que distinguir lo que es el vértigo de la sensación de inestabilidad o desequilibrio. Siempre les digo a mis pacientes que la estabilidad es el cajón desastre. Influyen muchas cosas: la vista, el cerebelo, el sistema vestibular, el sistema propioceptivo.... Y hay veces que no conseguimos filiar el problema porque no es una causa concreta y única, sino algo pluripatológico que requiere de la colaboración de diferentes compañeros. Recomendando acudir siempre que veamos que el problema se alarga en el tiempo o nos incapacita para desarrollar nuestras actividades de la vida diaria con normalidad.

¿En qué consiste su especialización en voz y cómo beneficia a los pacientes con trastornos vocales?

Una buena exploración de las cuerdas vocales es esencial, ya que a veces el problema es sutil y puede pasar desapercibido si no estás entrenado para detectarlo. También contamos con el láser azul, que nos permite tratar las afecciones de una forma menos invasiva e incluso realizar procedimientos en consulta bajo anestesia local.

¿Qué recomendaciones ofrece para la prevención de problemas de oído, nariz y garganta en la población general?

Lo prioritario sería la protección auditiva. Nos exponemos a ruidos muy intensos y abusamos de los cascos con volúmenes altos. Cada vez vemos más gente que oye, pero no entiende, o empieza a perder audición a edades tempranas. Con respecto a las fosas nasales y la laringe me encantaría que mis pacientes, sobre todo los más jóvenes, conocieran los efectos de los tóxicos en nuestro cuerpo. El tabaco y el alcohol pueden generar cáncer de cavidad oral y laringe, requiriendo a veces cirugías mutilantes. Y el consumo de drogas como la cocaína destruye la estructura ósea de la nariz o del paladar. En el caso de la nariz destruye toda la mucosa generando una sensación de nariz vacía e insuficiencia respiratoria que no tiene fácil solución.

¿Cuáles son los principales retos que enfrenta actualmente en el tratamiento de patologías ORL?

Creo que en la parte oncológica sería la prevención. Tengo pacientes intervenidos de cordectomías (quitar una cuerda vocal) por carcinoma y siguen fumando. También es un gran reto la hipoacusia. Intentamos concienciar a los pacientes de que hay que poner audífonos cuando empezamos a perder audición, no cuando llevamos ya varios años con pérdida. Sabemos por diferentes estudios que la pérdida de audición se asocia a deterioro cognitivo y demencias, así como a depresión... y todavía la gente es reacia a poner audioprótesis.

¿Cómo crees que la formación continua y la superespecialización contribuyen a mejorar la atención a los pacientes en tu especialidad?

La medicina avanza constantemente y nada es blanco o negro. A veces aprendemos más de la experiencia de compañeros presentada en cursos, de los libros o incluso de la observación de los casos de nuestros pacientes. Cuanto más leamos, escuchemos y veamos mejor para todos.

Como tutora honorífica y formadora de nuevos especialistas, ¿qué valores o habilidades consideras fundamentales para quienes inician su carrera en Otorrinolaringología hoy en día?

Que siempre conserven el afán por aprender y no pierdan la humildad. En la medicina hay mucha lucha de egos. Nos cuesta llegar hasta aquí y eso repercute en el carácter de algunos profesionales. Creo que siempre hay que estar abierto a aprender de los compañeros de alrededor y no querer tener siempre la razón.

CUADRO MÉDICO

ALERGOLOGÍA

- Dra. Beatriz Camazón Izquierdo

ANÁLISIS CLÍNICOS

- Dra. Mª José Fernández Suárez

ANATOMÍA PATOLÓGICA

- Dr. Antonio González-Fernández Carreño
- Dra. Concepción Álvarez-Cañas Franco
- Dr. Ángel Fernández Flores

ANESTESIOLOGÍA

- Dr. Antonio Suárez García
- Dr. Alejandro Rabanal Guerrero
- Dr. Adolfo Gutiérrez Fernández
- Dr. Jorge Gutiérrez Fernández

CARDIOLOGÍA

- Dra. Gloria Mª Álvarez Vicente
- Dr. Norberto Alonso Orcajo
- Dr. Tomás Benito González
- Dr. Samuel del Castillo García
- Dr. Carlos Minguito Carazo
- Dr. Miguel Rodríguez Santamarta

CIRUGÍA GENERAL Y LAPAROSCOPIA

- Dr. Vicente Simó Fernández
- Dr. Jorge A. Hernández Cortés
- Dr. David Pacheco Sánchez
- Dr. Jesús Manuel Silva González
- Dr. Óscar Andrés Sanz Guadarrama

CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

- Dr. Damián Alonso Vaquero

CIRUGÍA PLÁSTICA

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

CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA

- Dra. Marta Ballesteros Pomar

CUIDADOS CRÍTICOS

- Dr. Rodrigo Pérez Blanco

DERMATOLOGÍA

- Dr. Luis Miguel Valladares Narganes
- Dra. Marta Lamoca Martín
- Dr. Héctor Perandones González
- Dra. Miriam Fernández Parrado

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

- Dra. Carmen Fuertes Castellanos
- Dr. Moisés Fernández Hernando
- Dr. Serafín Marcos Costilla García

DIGESTIVO

- Dr. Francisco Jorquera Plaza
- Dra. Dolores González García
- Dr. Rubén Díez Rodríguez
- Dr. Marcos Jiménez Palacios
- Dra. Raisa Quiñones Castro

ENDOCRINOLOGÍA

- Dra. Elena González Arnaiz

EJERCICIO FÍSICO

- D. Jesús Martínez González

FARMACIA HOSPITALARIA

- Dr. Javier José del Pozo Ruiz

GERIATRÍA

- Dr. Edison H. Azaña Fernández
- Dra. Luisa Elena Cárdenas Cornejo

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

- Dr. Ángel Lamoca Martín

HEMATOLOGÍA

- Dr. Dambert Santiago Gallo Caverio

LOGOPEDIA

- Dña. Sara Carbajal Fernández

MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

- Dra. Fátima Dolores Marrero Almeida
- Dra. Miyousi Pupo Cheng

MEDICINA INTERNA

- Dr. Roberto Riera Hortelano
- Dra. Sandra Castellanos Viñas
- Dra. María de los Ángeles Ramírez
- Dra. Marta Páramo de Vega

MEDICINA ESTÉTICA

- Dr. Jesús Galán de la Calle

MICROBIOLOGÍA

- Dra. Devi Carolina Salas Olortegui

NEFROLOGÍA

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

NEUMOLOGÍA

- Dr. Luis Ricardo Iglesias Vela
- Dra. Marta Eleonora Gajewska

NEUROCIRUGÍA

- Dr. José Manuel Valle Folgueral
- Dr. Antonio Luis Mostaza Saavedra
- Dr. Francisco Javier Ibáñez Plágaro
- Dr. Eddy Leandro Almira Suárez

NEUROFISIOLOGÍA

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

NEUROLOGÍA

- Dr. Javier Tejada García
- Dra. Iria Beltrán Rodríguez

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

- D. Pablo Rodríguez Bernal

OFTALMOLOGÍA

- Dra. Eva M. González Tortosa
- Dr. Sergio García Estébanez
- Dr. Marcos Sales Sanz
- Dr. Sergio Mahave Ruiz

OTORRINOLARINGOLOGÍA

- Dr. Pablo Casas Rodera
- Dra. Mónica Estefanía Granda Rosales

PSICOLOGÍA

- Dña. Angélica Peñín de Castro

PSIQUIATRÍA

- Dra. Carmen Vilella Martín

REHABILITACIÓN

- Dr. José Antonio Alcoba Pérez
- Dr. Jesús Galán de la Calle

REUMATOLOGÍA

- Dra. Clara Moriano Morales

TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ARTROSCÓPICA

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

UNIDAD DEL DOLOR

- Dr. Alejandro Rabanal Guerrero
- Dr. Javier Ferrero de Paz
- Dr. Adolfo Gutiérrez Fernández

URGENCIAS

- Dr. Luis Vidal Valdés
- Dra. Eliasy Rodrigues Camejo
- Dra. Yolanda Castellón Vargas
- Dr. Andrés Medina Trujillo
- Dr. Nicolás Beltrán Álvarez
- Dr. Luis Alejandro Escamilla Colmenares
- Dra. Diana Milena Ramírez Medina
- Dra. Adriana Isabel Maldonado Figueroa

UROLOGÍA Y CIRUGÍA ENDOSCÓPICA

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



El Hospital San Juan de Dios de León renueva la certificación ISO 9001 en sus procesos quirúrgicos

El Hospital San Juan de Dios de León ha superado con éxito la auditoría externa anual de la gestión de sus procesos quirúrgicos conforme a la norma internacional ISO 9001. Este reconocimiento avala el compromiso del centro y de todo su equipo con la calidad asistencial, la mejora continua y la excelencia en cada procedimiento. La superación de esta auditoría implica que cada detalle del trabajo realizado en el área quirúrgica está alineado con los estándares internacionales de calidad, garantizando a los pacientes una atención basada en las mejores prácticas y la máxima seguridad. Desde la dirección del Hospital han subrayado que este logro es fruto de la dedicación y el esfuerzo diario de los profesionales, y han reafirmado su objetivo de ofrecer una atención excelente y humana en todas las etapas del proceso asistencial.

Critican la desigualdad territorial en el acceso a atención integral para pacientes de ELA

La enfermera gestora de casos de la Unidad de ELA del Hospital Universitario La Paz-Carlos III Yolanda Morán ha destacado que, en las últimas décadas, se han producido avances significativos en el conocimiento y visibilidad de la esclerosis lateral amiotrófica (ELA), pero ha advertido que aún hay áreas de mejora y ha criticado entre ellas la desigualdad territorial que persiste en el acceso a atención integral. "Dependiendo de dónde naces tienes una atención u otra y eso no puede ser. Por lo menos facilitar al paciente que le vean donde el paciente considere y que tengan los recursos que realmente tiene el que vive a 100 metros o 100 kilómetros de distancia", ha señalado durante su ponencia en la jornada 'Vivir con ELA. Más allá del diagnóstico: voces y cuidados', organizada por la Fundación San Juan de Dios y la Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia San Juan de Dios-Comillas (EUEF).

La AECC demanda que la investigación en cáncer sea una prioridad política y económica

El presidente de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), Ramón Reyes, ha explicado, dentro de la presentación de la iniciativa internacional World Cancer Research Day (WCRD), que la investigación tiene que ser una prioridad política y económica a nivel mundial porque "sin financiación no habrá avances que transformen vidas". También ha puesto en primer lugar la voz del paciente, que tiene que cobrar importancia en todo el proceso de investigación. Por este motivo, ha subrayado que "la sinergia entre investigadores y pacientes mejora la relevancia y accesibilidad de la investigación y contribuye a definir prioridades, ampliar el acceso a ensayos clínicos, abordar desigualdades y garantizar resultados". El WCRD es un movimiento internacional liderado por la Asociación Española Contra el Cáncer que, desde hace nueve años, quiere concienciar sobre la importancia de la investigación oncológica y fomentar la colaboración global para prevenir, diagnosticar, tratar y aumentar la supervivencia del cáncer.



San Juan de Dios de León se lleva uno de los premios Carismática '25 por 'Cartas que acompañan'

San Juan de Dios de León recogía a finales de septiembre el Premio Carismática '25, en el área de Solidaridad, por el proyecto 'Cartas que acompañan'. Una campaña que ha perseguido ofrecer un "acto real de conexión y compañía" durante la Navidad a personas mayores ingresadas en el Hospital con escasas o nulas redes de apoyo familiar. Personas que, como Ramón, se alegran de "tener a alguien" a su lado, "aunque sea solo un ratito". O como Manuela que, resignada, asegura que tendrá que "aceptar lo que venga". "Mientras tanto, hablo con todos los que quieren conversar conmigo, hasta canto y cuento chistes porque soy muy animada y todavía puedo disfrutar de un buen rato", según apostilla. "Cada carta representa una victoria contra la soledad no deseada, una epidemia silenciosa que una de cada cinco personas sufre en España", recordaba el director gerente de San Juan de Dios de León, Juan Francisco Seco, sobre una iniciativa que acaba de lanzar su segunda edición.



Ethicare'25 reúne a más de 300 profesionales bajo el lema 'Lo importante, las personas'

Barcelona ha acogido este mes de noviembre Ethicare'25, el I Congreso de Bioética y Hospitalidad, organizado por la Orden Hospitalaria San Juan de Dios y la Fundación Hospitalarias bajo el lema 'Lo importante, las personas'. El encuentro, celebrado en el auditorio de la ONCE, reunió a más de 300 profesionales para reflexionar sobre los retos éticos en la atención sanitaria y promover un modelo asistencial más humano y justo. El Dr. Alfonso Suárez y el Dr. Roberto Riera se dieron cita en un foro que ha abordado cuestiones como el cuidado como derecho y deber, la hospitalidad ante la digitalización, la comunicación profesional, la sostenibilidad económica y la gestión del talento sin perder de vista los valores. El congreso incluyó experiencias éticas de hospitalidad y una mesa redonda sobre colaboración público-privada. Ethicare'25 es la primera acción del convenio firmado en abril por ambas instituciones para avanzar en la atención integral de personas enfermas y vulnerables desde la ética y la bioética.

La campaña 'Cartas que acompañan' regresa para combatir la soledad no deseada en Navidad

San Juan de Dios de León vuelve con una segunda edición de la campaña 'Cartas que acompañan', una iniciativa que busca ofrecer compañía y apoyo emocional a personas mayores ingresadas que sufren soledad no deseada. Tras el éxito de la primera edición, este año la acción vuelve con la colaboración de la Cultural y la Cultural Baloncesto, cuyos voluntarios han recogido historias reales en las habitaciones del hospital para transformarlas en cartas llenas de vida. El próximo 12 de diciembre, frente al Museo Casa Botines de Gaudí, estas cartas estarán disponibles para que cualquier persona pueda leerlas y escribir una respuesta. Un gesto sencillo que se convierte en un abrazo en forma de palabras, recordando que nadie debería pasar las fiestas en silencio. Únete, escribe y acompaña. También a través de nuestra página web. Porque una carta puede cambiar un día o una vida.

San Juan de Dios impulsa la musicoterapia para mejorar la salud mental gracias al programa 'Agua, Salud y Ciudad'

El Hospital San Juan de Dios de León ha sido seleccionado en la cuarta edición del programa 'Agua, Salud y Ciudad', promovido por el Ayuntamiento y Aguas de León en el marco del Pacto Social por la Solidaridad, el Empleo y la Sostenibilidad. La institución desarrollará el proyecto 'Encuentros con la música: un viaje hacia el bienestar', un taller de musicoterapia en el Centro de Rehabilitación Psicosocial (CRPS) para personas con diagnóstico de salud mental. La iniciativa busca reforzar la autoestima, la expresión emocional y las habilidades sociales mediante dinámicas musicales participativas. Además, incorpora cápsulas de sensibilización sobre salud, vida comunitaria y cuidado del entorno. "Queremos ofrecer espacios terapéuticos innovadores que favorezcan la integración social", han destacado desde San Juan de Dios sobre una propuesta que contará con siete sesiones repartidas a lo largo de dos meses.



'Cuidar la mente es cuidar la vida': León alza la voz por la salud mental

Bajo el lema 'Compartimos vulnerabilidad, defendamos nuestra salud mental' decenas de personas se reunieron el pasado 10 de octubre en la plaza de Regla de León, frente a la Catedral, para dar lectura a un manifiesto por el Día Mundial de la Salud Mental (DMSM25) que, más allá de las palabras, fue un grito colectivo por la dignidad, el respeto y el derecho a una vida plena para quienes conviven con problemas psíquicos porque "cuidar la mente es cuidar la vida". La cita, organizada por el grupo CreAcción Mental, culminó una marcha que recorrió el centro de la ciudad para visibilizar una realidad que, como recordaron los participantes, "no entiende de etiquetas". CreAcción Mental está formado por el Centro de Rehabilitación Psicosocial (CRPS) de San Juan de Dios, la Residencia Doña Cinia (Fundación Soltra), el Hospital Santa Isabel del Complejo Asistencial Universitario de León, la Asociación Salud Mental León y la Asociación ALDIS. Desde hace una década, impulsa actividades para romper el estigma y fortalecer redes de apoyo.



El Dr. José Manuel Valle Folgueral, Castaña de Oro 2025 por su apuesta por el territorio

El neurocirujano José Manuel Valle Folgueral recibirá la Castaña de Oro de la Fundación Prada a Tope que se entregará el jueves 4 de diciembre en el Palacio de Canedo. Así lo han decidido los patronos de la Fundación, reconociendo con este galardón la trayectoria de este médico “para buscar sin fronteras la mejor formación del mundo, pero sin renunciar a su tierra, apostando por ella para desarrollar técnicas innovadoras que ponen a un berciano en León al mando de un proyecto universal como es el Instituto de Patología Compleja de la Columna que lleva su nombre”. El jurado también señala en su fallo que “en tiempos en los que el mercado mueve a los mejores profesionales del mundo, estén donde estén, a golpes de euros y petrodólares, es un orgullo para esta Fundación que un berciano compatibilice su pasión profesional con su defensa de su tierra, sirviendo de ejemplo y referencia a futuros emprendedores, iniciativas y proyectos. Así se hace León. Se hace Bierzo”.

El Hospital San Juan de Dios de León asiste en 2024 a 137 pacientes en la fase final de su vida

Prestar asistencia a las personas que se encuentren en la fase final de su vida para eliminar el dolor físico de la propia enfermedad y, por otro lado, mantener el equilibrio emocional a la hora de enfrentar el momento de la muerte es el objetivo de unos cuidados paliativos que el pasado 11 de octubre celebraron su día mundial bajo el lema ‘Cumplir la promesa: acceso universal a los cuidados paliativos’. En este contexto, el Hospital San Juan de Dios de León ha atendido en 2024 a 137 pacientes en situación terminal. A ellos se unen un total de 73 hasta agosto de 2025 con una estancia media que supera los 17 días. Un año en el que el equipo de apoyo psicosocial, integrado por la psiquiatra Carmen Vilella Martín y la psicóloga clínica Ana Belén Fernández Silvar, ha dado soporte a una treintena de personas –pacientes y familiares– por negación, tristeza o ansiedad, cuando ya no se atisba una mínima señal de recuperación, o ante el riesgo de sufrir un duelo patológico.

La patronal de la sanidad privada pide "respeto" a Pedro Sánchez y frenar la desinformación

La Alianza de la Sanidad Privada Española (ASPE) lamenta profundamente la intervención del presidente del Gobierno, Pedro Sánchez, durante su comparecencia del miércoles 13 de noviembre en el Congreso de los Diputados, donde, una vez más, utilizó la sanidad de la Comunidad de Madrid y el papel del sector privado como arma política. Según la patronal, entre otros aspectos, "es inaceptable que el presidente del Gobierno descalifique el modelo de colaboración público-privada en sanidad, que es esencial, legal y plenamente consolidado en todo el país. Un modelo bajo el que se ofrece servicio a millones de ciudadanos españoles y contribuye enormemente a descongestionar el sistema público, garantizando una atención de calidad para todos, especialmente en momentos de alta presión asistencial". En este sentido, la sanidad privada actúa como un colaborador estratégico del sistema público, permitiendo una gestión más eficiente de las listas de espera en su conjunto y ofreciendo servicios adicionales para mejorar la calidad asistencial de todos los españoles.



Profesionales de San Juan de Dios construyen equipos de alto rendimiento con LEGO® SERIOUS PLAY®

Una veintena de profesionales de San Juan de Dios de León ha participado los días 11 y 12 de noviembre en una formación sobre ‘Construcción de Equipos de Alto Rendimiento’, impartida por la psicóloga Nuria García Campos, experta en Soft Skills e Inteligencia Emocional en entornos laborales, junto a Nacho Ínsua García, de Diverje. La actividad, que se repetirá los próximos días 9 y 10 de diciembre en la Biblioteca del centro, ha utilizado la metodología LEGO® Serious Play®, basada en el concepto hand knowledge (pensar con las manos), para fomentar la comunicación empática, la resolución de conflictos, el liderazgo emocional y la toma de decisiones en equipo. Durante el taller, los participantes han ideado estrategias, observado sus propios patrones de actuación y ahondado en dinámicas gamificadas que les permitirán aplicar lo aprendido de forma inmediata en sus puestos de trabajo.



Un refugio para cambiar el destino

El Programa de Cobertura de Necesidades Básicas y/o Vivienda que San Juan de Dios de León desarrolla en el marco de su Programa de Protección Internacional (PPI) busca ofrecer una segunda oportunidad a quienes se enfrentan, como Elías, en situación de calle • “Al principio fue difícil, porque a veces piensas en tirarlo todo a la basura y volver a lo mismo. Pero aquí siempre había alguien con quien podías hablar, alguien con el que contar. Y eso me ha ayudado muchísimo”, confiesa uno de sus beneficiarios.

Yo tenía una situación bastante mala porque estaba en la calle sin nada ni nadie de quien tirar”, recuerda Elías (nombre ficticio bajo el que se esconde su verdadera identidad), uno de los beneficiarios del Programa de Cobertura de Necesidades Básicas y/o Vivienda que San Juan de Dios de León desarrolla en el marco de su Programa de Protección Internacional (PPI). Su testimonio, cargado de sinceridad y esperanza, refleja el impacto real de una iniciativa que busca ofrecer una segunda oportunidad a las personas sin hogar.

Este recurso, respaldado por el Fondo de la Obra Social (FOS) de la Orden Hospitalaria, se dirige a personas -migrantes o no- que “se encuentran en situación de calle sin la oportunidad de tener un empleo y vivienda digna”.

“Buscamos la cobertura de las necesidades básicas tanto de personas sin hogar como de familias de la ciudad de León en situación de extrema vulnerabilidad”, explica Alicia Muñoz, responsable de dispositivos del PPI y coordinadora de un programa con dos ejes de actuación: un dispositivo que, desde mayo de 2025, ha dado respuesta a nueve hombres de seis nacionalidades (Venezuela, España, Marruecos, Túnez, República Centroafricana y Senegal); y una línea de ayudas destinada al pago de alquiler, suministros y manutención que ha llegado a 19 personas –cuatro mujeres, once hombres y cuatro menores– de nacionalidades como Venezuela, Senegal, Gambia, Perú y Palestina.

“Actualmente en el dispositivo, cuatro personas -derivadas desde el equipo de inclusión social del Ayuntamiento de León y Cáritas Diocesana- residen en el recurso. Todas ellas están en edad de trabajar, y dos se encuentran en proceso de regularización administrativa”, apunta Muñoz para, a renglón seguido, incidir en que “un equipo multidisciplinar trabaja con ellos en el camino hacia su autonomía”. Un acompañamiento integral, en el marco de un itinerario de inserción sociolaboral personalizado, para lograr que salgan adelante por sí mismos.

“Yo, por ejemplo, no sabía ni hacer un currículo, ni había hecho una entrevista en la vida”, confiesa Elías. “Aquí me han enseñado a enfrentarme a ello y, a día de hoy, estoy trabajando en algo que, encima, me gusta. Tuve suerte”, asegura. Su empleo actual, en un matadero, le ha permitido recuperar la estabilidad, pero también le ha devuelto la esperanza. “Tenía problemas de adicción. Al principio fue difícil, porque a veces piensas en tirarlo todo a la basura y volver a lo mismo. Pero aquí siempre había alguien con quien podías hablar, alguien con el que contar. Y eso me ha ayudado muchísimo”, manifiesta.

“Nunca me han dejado solo”

La atención psicológica, orientación laboral y jurídica, la compañía constante y el entorno familiar que se genera en el programa son, para él, lo más valioso: “Siempre que he venido, lo que necesitara, siempre. Nunca me han dejado solo”. Ahora, con el apoyo del equipo, busca una habitación para seguir avanzando. “Todavía sigo viniendo a reuniones y hablo todos los días con Alicia o con algún compañero de ella. Poco a poco, intento mantenerme así todo el tiempo que pueda”.

Cuando se le pregunta qué mensaje le gustaría trasladar a la sociedad sobre las personas que han estado en su situación, responde con claridad: “Lo primero, que tengan ganas de cambiar. Porque si no tienes las ganas, por mucha ayuda que te ofrezcan no va a salir bien. Pero si buscan y tienen ganas, las ayudas las encuentran. Igual que las he encontrado yo, las puede encontrar cualquier persona”.

Su historia es la de muchas personas que lo han perdido casi todo, pero que, gracias a programas como el de San Juan de Dios, encuentran el impulso necesario para reconstruir sus vidas. “Estoy recuperando a mi familia, a parte de ella, y eso también me da la fuerza para salir adelante”, expone Elías.



Una madre sin fronteras

Celia (nombre bajo el que se esconde su verdadera identidad) tiene 54 años y camina con la fe como brújula. “Yo lo voy a lograr”, se repite cada día mientras busca trabajo en España, donde pernocta desde hace un tiempo en el Hogar Municipal del Transeúnte (HMT) gestionado por San Juan de Dios de León en colaboración con el Ayuntamiento desde 1986.

Nacida en República Dominicana, su historia es la de una mujer migrante que ha cruzado fronteras por amor, por supervivencia y por el vínculo irrompible con sus hijos. “No soy refugiada, ni vine en patera. Vine en avión. Soy emigrante. Porque cada emigrante tiene su historia, no importa de dónde venga”.

El lazo de una madre y un hijo solo lo rompe Dios. Estoy aquí, caminando y luchando. Pero lo lograré

Hace años vivía en Curazao, en las Antillas Neerlandesas. Allí sufrió maltrato por parte del padre de su hijo mayor, quien acabó marchándose a Holanda. Carmen regresó a su país con su hijo, y durante años vivió en condiciones de pobreza. Quince años después volvió a Curazao, trabajó como pudo y logró reunir lo suficiente para traer a su hijo

con ella. Ya había tenido otro hijo, Miguel Ángel, que quedó al cuidado de su abuela paterna.

Diez años sin poder ver a su hijo

Con el tiempo, su hijo mayor fue a Holanda para reencontrarse con su padre. Pero la historia se repitió: “Lo echó a la calle con 18 años, en pleno invierno”. El joven cayó en las drogas y Carmen, desde Curazao, vivió diez años sin poder verlo. Hasta que enfermó gravemente. “Le cortaron el estómago, tuvo un preinfarto. Yo solo oré al Señor: “¿Vas a dejar que mi hijo muera y yo sin poder verlo?”.

Su hijo sobrevivió. Y Carmen consiguió una visa para Europa. Viajó primero a España y luego a Países Bajos, donde lo encontró aún mal. “Lloraba todos los días. Le dije: “Te vas a morir si no te dejas ayudar”. Intentó quedarse para cuidarlo, pero no pudo regularizar su situación. Entonces volvió a España, donde encontró acogida y apoyo.

“Mi mejor medicina es la oración”

“No uso drogas, ni bebo alcohol, ni fumo. Mi mejor medicina es la oración”, afirma con convicción. Aunque le rechazan en los trabajos y la frustración aparece, se mantiene firme: “El lazo de una madre y un hijo solo lo rompe Dios”.

Carmen espera poder tener los papeles en regla en un máximo de dos años. “No pienso echarme atrás, porque si vuelvo no me dan la visa. Estoy aquí, caminando y luchando. Pero lo lograré”.

C.M.M
Usuaría del Hogar Municipal del Transeúnte
Hospital San Juan de Dios de León

Valor sentimental
Joachim Trier

Tras el gran éxito obtenido con su anterior trabajo, ‘La peor persona del mundo’, Joachim Trier regresa a la gran pantalla con ‘Valor sentimental’ y lo hace de nuevo junto a Renate Reinsve (Premio a la Mejor Actriz en la edición de 2021 del Festival de Cannes por ‘La peor persona del mundo’). En esta ocasión, la actriz noruega está acompañada por Stellan Skarsgård, Inga Ibsdotter y Elle Fanning. ‘Valor sentimental’ es una exploración íntima, conmovedora y con toques de humor de la familia, la memoria y el poder reconciliador del arte.

Estreno: 5 de diciembre.



Frontera
Judith Colell

En 1943, en un pueblo fronterizo de los Pirineos, Manel Grau, un funcionario español con un pasado republicano, se enfrenta a una difícil decisión: acatar la orden de Franco de bloquear el paso de judíos que huyen de la represión nazi o arriesgarse y ayudarles a escapar. Motivado por su conciencia, Manel decide colaborar en secreto contando con la ayuda de Juliana, una vecina del pueblo, y de Jérôme, un pasador francés. Juntos inician una arriesgada operación para salvar tantas vidas como puedan. Sin embargo, esta misión humanitaria pondrá en peligro a Manel.

Estreno: 12 de diciembre.

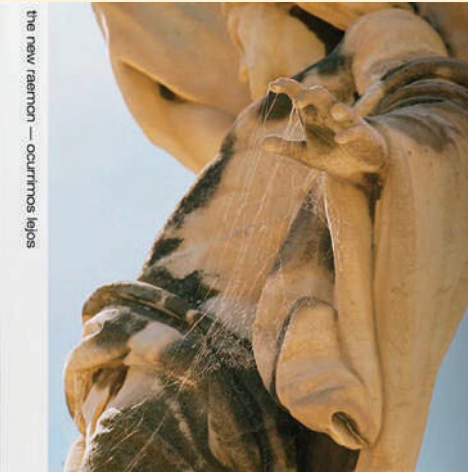


Fuego y ceniza
James Cameron

James Cameron regresa con la tercera entrega de su épica saga de ciencia ficción. ‘Avatar: Fuego y ceniza’ continúa la historia de Jake Sully y Neytiri, ahora enfrentados a nuevas amenazas en Pandora, donde se introducen territorios inexplorados, culturas desconocidas y un nuevo clan Na’vi: los ‘Ash People’, que podrían cambiar el equilibrio del planeta. La película explora las consecuencias emocionales y físicas de la guerra, tras la pérdida de un ser querido, y lleva a sus protagonistas a los límites de su resistencia. Con un despliegue visual sin precedentes y una narrativa más oscura, esta entrega promete ser un punto de inflexión en la saga.

Estreno: 19 de diciembre.





Ocurrimos lejos
The New Raemon

‘Ocurrimos lejos’ es el noveno álbum en solitario de Ramón Rodríguez, más conocido artísticamente bajo el nombre de The New Raemon, “una obra de consuelo y aliento que explora la canción como ejercicio espiritual”. “Una forma de recurrir al canto y la reflexión para fortalecerse ante la crueldad, el dolor y las dificultades, aceptando los acontecimientos que nos aporta el curso de la naturaleza del Todo, poniendo luz en la sombra, atendiendo la tranquilidad en plena tormenta totalmente despojados de disfraces y artificios”. Nueve canciones escritas e interpretadas junto a Ricky Lavado (Standstill, La Joya, Egon Soda) después de la buena acogida de su último larga duración ‘Nuevos Bosques’, junto a McEnroe, publicado en 2024.

Lanzamiento: 30 de octubre.



Lux
Rosalía

Tras el aclamado ‘Motomami’ (2022), Rosalía ha lanzado su cuarto álbum, ‘Lux’, en cuya portada aparece caracterizada como una monja. En este esperado disco, que suma un total de 18 canciones divididas en cuatro movimientos con ‘Berghain’ como primer adelanto, la artista catalana se despliega en catorce idiomas y avanza hacia lo sinfónico y espiritual. De hecho, lo ha grabado junto a la Orquesta Sinfónica de Londres bajo la batuta de Daniel Bjarnason y con arreglos de la premio Pulitzer Carolina Shaw. Y en él explora temáticas de la mística femenina, la transformación, la fe, la posteridad y el renacimiento.

Lanzamiento: 7 de noviembre.



Vidas semipreciosas
Nacho Vegas

‘Vidas semipreciosas’ es el noveno álbum de Nacho Vegas, el sucesor de ‘Mundos inmóviles derrumbándose’ (2022). Una colección de canciones con ‘Alivio’ como primer avance, un tema en el que reflexiona sobre el hedonismo como único consuelo. Fiel a sus raíces y a su compromiso social, Vegas comenzará la gira ‘Vidas Semipreciosas’ en Asturias, en lugares emblemáticos de la vida cultural y comunitaria de la región. El 30 de enero arrancará en el Centru Cultural de Mieres, seguido al día siguiente de un concierto en la Benéfica de L’Infiestu, un centro de creación artística que ha dado nueva vida a un antiguo teatro.

Lanzamiento: enero de 2026.

Vera, una historia de amor
Juan del Val

Vera ha seguido siempre las reglas: ha vivido durante más de veinte años con la elegancia, la discreción y la dignidad exigidas a la esposa de un marqués. Pero ahora, a los cuarenta y cinco, recién separada y sin nadie que le dicte qué hacer, empieza a plantearse preguntas que nunca se había permitido. En medio de esta búsqueda aparece Antonio. Es más joven, de origen modesto y ajeno a su mundo. No es solo la atracción lo que los une, sino algo más profundo: la posibilidad de salirse del guion.

Lanzamiento: 5 de noviembre.



Cuando ellos se van
Julia Navarro

Julia Navarro explora en su nueva novela las fracturas emocionales que deja la ausencia. Con su estilo sobrio y directo, la autora construye una historia íntima sobre el abandono, la resiliencia y la búsqueda de sentido en medio del vacío. A través de personajes complejos y situaciones cotidianas, Navarro reflexiona sobre los vínculos familiares, el peso del pasado y las decisiones que marcan nuestras vidas. ‘Cuando ellos se van’ se convierte en un espejo de las pérdidas que todos enfrentamos, y en una invitación a comprender que, incluso cuando otros se van, seguimos construyendo nuestro propio relato.

Lanzamiento: 13 de noviembre.



El director
Daniel Kehlmann

‘El director’, de Daniel Kehlmann, es una novela mordaz y absorbente que retrata el dilema moral de G. W. Pabst, genio del cine atrapado entre el exilio y la propaganda nazi. Ambientada entre Hollywood y la Austria ocupada, la historia explora con agudeza las tensiones entre arte y poder, belleza y barbarie. Kehlmann construye un retrato inquietante de un creador que, tras sobrevivir a la Primera Guerra Mundial, se ve arrastrado por la maquinaria del Tercer Reich. Con ritmo cinematográfico y una prosa afilada, el autor plantea una pregunta incómoda: ¿puede el arte mantenerse libre en tiempos de dictadura?

Lanzamiento: 13 de noviembre.





Cirugía personalizada para recuperar la marcha

Cada pie es único y cada cirugía también debería serlo. Con esta idea, el Hospital San Juan de Dios de León se ha convertido en referente nacional en la personalización quirúrgica para patologías de pie y tobillo. Una apuesta por la innovación que está transformando la manera de operar y, sobre todo, la rehabilitación de los pacientes.

Las intervenciones en esta zona son especialmente complejas porque afectan a huesos, ligamentos, tendones y cápsulas articulares, modificando la biomecánica de la marcha. “Nuestro objetivo es adaptar cada procedimiento al máximo para que el paciente recupere su funcionalidad y calidad de vida”, explica el Dr. Jaime A. Sánchez Lázaro, especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología del centro.

Las patologías más frecuentes en consulta son el hallux valgus (juanete), sobre todo en mujeres de mediana edad, seguido de artrosis, enfermedades reumatológicas, secuelas de accidentes y lesiones deportivas. Muchas veces se

trata de casos complejos, con deformidades severas o secuelas de cirugías previas realizadas en otros centros.

Para lograr una cirugía más precisa, el Hospital ha incorporado sistemas avanzados de estudio del pie y guías quirúrgicas diseñadas individualmente. Estas guías se crean en tres dimensiones a partir de resonancias, escáneres y otras pruebas, lo que permite planificar con exactitud cada corte y cada movimiento. “No solo sirven para corregir deformidades, también para implantar prótesis totales de pie y tobillo, una técnica muy novedosa en España”, apunta el especialista.

El reemplazo total de tobillo es una intervención altamente compleja que se realiza en pocos centros por la dificultad técnica que implica. En San Juan de Dios de León, la planificación se mejora con un protocolo específico de escáner que, junto con ingenieros especializados, permite diseñar guías para cortes extremadamente precisos, sobre todo en grandes deformidades. Para ello, el equipo colabora con ingenieros italianos y franceses que participan en el desarrollo de placas y guías para osteotomías.

Casos complejos y soluciones innovadoras

Estas técnicas personalizadas se emplean principalmente en casos difíciles, como secuelas de cirugías previas, deformidades graves o patologías degenerativas. El objetivo es ajustar la biomecánica del pie a las necesidades individuales, incluso cuando hay malos resultados de intervenciones anteriores.

Cada pie es único y cada cirugía también debería serlo: la personalización mejora la precisión y acelera la recuperación.

El enfoque personalizado también se extiende a tratamientos complementarios. Por ejemplo, la colaboración con la Dra. Ana Fernández, especialista en radiología intervencionista, permite aplicar técnicas de embolización para patologías como la fascitis plantar recalcitrante o el síndrome de dolor posterior del tobillo, bloqueando vasos sanguíneos anómalos que causan dolor e inflamación. Además, el equipo realiza procedimientos artroscópicos y técnicas mínimamente invasivas, siempre con guías personalizadas, abarcando toda la patología de pie y tobillo y las técnicas más avanzadas disponibles.

La cirugía personalizada en pie y tobillo se suma a otras iniciativas pioneras del Hospital, como el modelo de cirugía de columna con biomodelos 3D e inteligencia artificial desarrollado por el Dr. Antonio Luis Mostaza en colaboración con Digital Anatomics, que ya se aplica en una treintena de hospitales nacionales e internacionales. Ambas líneas comparten un objetivo: ofrecer soluciones adaptadas a cada paciente, reduciendo riesgos y acelerando la recuperación.



“Queremos que cada persona reciba la mejor opción posible, diseñada para su anatomía y su patología”, concluye el Dr. Sánchez Lázaro. Con esta filosofía, el Hospital San Juan de Dios de León reafirma su compromiso con la innovación y la mejora continua, situándose a la vanguardia de la cirugía ortopédica en España.

Raquel Santamarta González
Responsable de Comunicación y Marketing
Hospital San Juan de Dios de León

LAVANDERÍA INDUSTRIAL EN LEÓN



Tratamiento de higienización y lavado profesional de ropa hospitalaria



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



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





De trámite a red de seguridad. La importancia de las evaluaciones de riesgos laborales

¿Quién no ha mirado el cielo antes de salir de casa para decidir si lleva paraguas? No podemos controlar el clima, pero sí podemos anticiparnos. Las evaluaciones de riesgos laborales son algo parecido, un gesto preventivo que nos ayuda a evitar que la lluvia nos sorprenda. Porque prevenir siempre es más sencillo que reparar.

Para quienes no están familiarizados con la prevención, la desconocida Evaluación de Riesgos Laborales puede sonar a un documento más que la empresa debe tener porque lo exige la ley. Y sí, la Ley de Prevención de Riesgos Laborales así lo establece, pero su importancia va mucho más allá de cumplir un requisito legal, es el diagnóstico de salud integral de la organización y la base para integrar la prevención en nuestro día a día como un ámbito más a tener en cuenta, anticipándonos y actuando con inteligencia corporativa.

Se trata de un proceso meticuloso y sistemático que identifica, analiza y valora todas las amenazas potenciales que podrían afectar a la seguridad, salud y bienestar profesional. Lo que coloquialmente podría decirse que es pensar en lo que podría salir mal, poner todos los medios al alcance para evitarlo y, si ocurre, si algo sale mal, minimizar el daño. Algo así como el mapa que nos indica dónde están las vulnerabilidades para proteger lo más valioso, las personas.

Este proceso consta de varias fases y, en todas ellas, el papel de las personas que trabajan en la empresa es fundamental. La evaluación no es un trabajo unilateral del equipo de prevención, necesita la experiencia y la mirada de todos. En la fase de identificación de los riesgos a los que están expuestos cada puesto de trabajo, en este momento, cuando se evalúa un puesto, la entrevista con quienes lo desempeñan es el punto de partida, porque nadie conoce mejor los riesgos que quien los vive cada día, la participación de las personas que trabajan en cada centro ayuda a detectar detalles que podrían pasar desapercibidos. Si alguna vez nos han preguntado por nuestro trabajo, por cómo realizamos ciertas tareas o por los problemas que encontramos, pensemos que esa información es clave para que todo funcione mejor y más seguro.

Cada puesto tiene riesgos distintos, los de enfermería no son los mismos que los del personal de administración o de mantenimiento, aunque algunos pueden coincidir. Todos son igual de importantes y merecen atención. Por citar algunos de ellos encontramos riesgos como caídas, golpes,

cortes, sobreesfuerzos, contactos eléctricos, exposición a sustancias nocivas, ruidos, vibraciones, agentes biológicos, riesgos ergonómicos y psicosociales como el estrés. La lista es amplia y no es una lista cerrada porque cada puesto tiene su propia realidad, y por eso es tan importante que cada persona aporte su conocimiento.

Una vez identificados los riesgos, es igual de importante analizar el 'Valor del riesgo', o lo que es lo mismo: ¿qué probabilidad hay de que ocurra un suceso y cómo de severo sería el daño o deterioro para la salud que podría causar dicho suceso? Combinando ambos parámetros, probabilidad y severidad, sabemos si el riesgo es trivial, tolerable, moderado, importante o severo, lo que nos permite priorizar recursos y actuar con criterio. Clasificar el riesgo es la base para prevenir accidentes graves y que cada profesional entienda que la prevención es real y útil, es la forma de convertir la prevención en algo tangible y eficaz.

Con esta información, llega el siguiente paso, el momento de actuar, aquí entra en juego la planificación preventiva, que es mucho más que un listado de tareas. Es el documento que convierte la evaluación en acciones concretas, en él se reflejan todas las medidas que deben aplicarse para reducir o eliminar los riesgos detectados, desde cambios en las instalaciones, ajustes en equipos y maquinaria o incorporación de equipos de protección individual, hasta mejoras en los propios puestos, estableciendo prioridades y plazos, porque no todo puede hacerse a la vez. Es la hoja de ruta que nos permite mejorar día a día, guiándonos para pasar de la teoría a la práctica y asegurando que cada medida se implemente en el momento adecuado y con el seguimiento necesario.

Por último, es importante saber que estas evaluaciones son documentos vivos que se utilizan permanentemente por los servicios de prevención. Se revisan cuando hay cambios en las condiciones de trabajo, nuevas tecnologías, modificaciones en instalaciones, actualizaciones normati-

vas o cuando aparecen riesgos nuevos. En San Juan de Dios de León, donde la prevención forma parte de nuestra cultura, trabajamos para que estas evaluaciones reflejen la realidad y protejan a quienes hacen posible nuestra misión. No se trata solo de cumplir con la normativa, sino de cuidar de las personas que cada día hacen que todo funcione.

Una participación que marca la diferencia

La participación de todas las personas que hacemos posible San Juan de Dios marca la diferencia. Igual que decidimos llevar paraguas para no mojarnos, colaborar en la evaluación de riesgos es anticiparnos para que el trabajo sea seguro para todos. Porque la prevención no es solo cosa de técnicos, es un compromiso compartido. Cuando nos pidan participar en una entrevista sobre nuestro puesto, pensemos que nuestra experiencia es clave, si detectamos algo que podría convertirse en un problema, comuniquémoslo y si vemos una mejora posible, compartámosla. Cada aportación suma para que el entorno sea más seguro.

La evaluación de riesgos no es un trámite ni un papel que se guarda en un cajón, es la herramienta que nos permite trabajar con tranquilidad, reducir accidentes y cuidar nuestra salud. Es la base para decisiones importantes, desde adaptar un puesto hasta elegir el equipo de protección adecuado, y todo esto solo funciona si lo hacemos juntos. En definitiva, la Evaluación de Riesgos Laborales es nuestro paraguas frente a la lluvia. Puede que no veamos los chubascos venir, pero si estamos preparados, evitaremos que nos empapen. Participar en este proceso es cuidar de ti, de tus compañeros y del futuro de la organización.

Leticia Álvarez García
Técnico de Prevención de Riesgos Laborales
Hospital San Juan de Dios de León



Foto Cuadro Personalizado

10% DESCUENTO Usando este código la finalizar la compra **HSJD15**

SORLES servicios gráficos

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

Síguenos



Un voluntariado que alimenta la solidaridad

La hospitalidad no se mide en palabras, sino en gestos. Así lo demuestran Lidia Cañón Carro y Beatriz Valle Fernández, dos enfermeras que, tras años de relación profesional con el Hospital San Juan de Dios de León, decidieron dar un paso más allá: ofrecer su tiempo y su experiencia para acompañar a quienes llegan con lo puesto y una historia marcada por la incertidumbre. Hoy son voluntarias del Programa de Protección Internacional (PPI) con sede en La Fontana de Armunia, donde coordinan el ropero que cubre las necesidades básicas de abrigo de las personas refugiadas.

Hace seis años, cuando el PPI comenzaba a gestarse, ambas se acercaron a su responsable con una propuesta clara: colaborar en lo que hiciera falta. “Nos reunimos con Dolores Queiro y nos sugirió organizar un ropero”, recuerdan. La idea les pareció tan necesaria como ilusionante: no solo para vestir con dignidad a quienes llegan, sino también para dar una segunda vida a las prendas y reducir el impacto ambiental de la industria textil.

El voluntariado es gratificante y nos recuerda que hay espacios donde la sociedad del bienestar no llega.

La primera campaña de recogida se impulsó gracias a la plantilla del Hospital, que se volcó difundiendo la iniciativa entre familiares y amistades. Las primeras personas que recibieron fueron familias sirias con menores, en pleno invierno. “La demanda de ropa de abrigo era acuciante. Incluso nos desplazamos a sus domicilios para facilitarles ropa y calzado”, relatan. Aquellos encuentros dejaron huella: “En más de una ocasión nos sentaron a su mesa y compartieron su comida. La hospitalidad de Oriente Próximo no se compara con nuestras costumbres”.

Hoy la dinámica está más organizada. Las donaciones llegan a La Fontana, donde Lidia y Beatriz seleccionan y clasifican las prendas por tallas, género y edad. Las que no se ajustan al perfil de las personas acompañadas se destinan al reciclaje a través del contenedor de Asprona ubicado en el Hospital. “Lo que más necesitamos es ropa de hombre joven, sobre todo prendas de abrigo, sudaderas, pantalones deportivos y zapatillas a partir de la talla 42”, explican. También son bienvenidos menaje de cocina, toallas y ropa de cama.

La entrega se realiza dos tardes por semana, con listas rotativas que priorizan a las personas recién llegadas. “Queremos que el ropero sea más que un lugar donde recoger ropa: un espacio agradable, donde se sientan cómodos y valorados”, subrayan. Cada prenda se ofrece con cuidado, porque vestir con dignidad también es bienestar.

“Más allá de la burbuja occidental”

El voluntariado, aseguran, no consiste solo en prestar tiempo. “Nos permite conocer otras culturas, otras formas de pensar y vivir. Es enriquecedor abrirnos a realidades que van más allá de la burbuja occidental”, reflexionan. Y añaden una certeza: “Nadie abandona su país por placer. Detrás de cada persona acogida hay un drama personal y humano”.

Para ellas, la acogida implica acompañar sin paternalismo, respetando identidad y costumbres. “El voluntariado es gratificante y nos recuerda que hay espacios donde la sociedad del bienestar no llega”, afirman. Por eso miran al futuro con esperanza: “La continuidad del PPI no es solo necesaria, es prioritaria. La hospitalidad está en el ADN de la Orden”.

En tiempos donde la prisa y el individualismo parecen imponerse, Lidia y Beatriz demuestran que la solidaridad también abriga. Y que, a veces, un abrigo puede ser mucho más que una prenda: puede ser el primer gesto para reconstruir una vida.

Lidia Cañón Carro y Beatriz Valle Fernández
Voluntarias del Programa de Protección Internacional (PPI)
San Juan de Dios de León





San Juan de Dios Las Palmas crece para estar cerca de los más vulnerables

En lo alto de una colina, como una fortaleza, mirador excepcional de la ciudad de Las Palmas de Gran Canaria,

está, desde hace más de 50 años, la Ciudad San Juan de Dios. Desde allí, sus más de 300 profesionales atienden diariamente a personas con discapacidad intelectual y personas con diagnóstico de salud mental.

En una apuesta decidida por la innovación y la excelencia, en los últimos años San Juan de Dios Las Palmas está saliendo de su zona de confort, yendo más allá de la montaña donde descansan sus cimientos con el objetivo de aproximar sus servicios a las necesidades de toda la sociedad canaria.

Esta nueva y floreciente etapa empezó en 2021. En aquel año comenzaron a funcionar tres nuevos dispositivos de la Orden Hospitalaria en la isla: los centros de atención temprana y desarrollo infantil de la calle Néstor de la Torre (en la capital) y de El Carrizal (en el municipio de Ingenio) y la residencia de salud mental Zurbarán, en Tafira.

Los dos centros de atención temprana se ocupan y preocupan de niños con dificultades en el desarrollo o riesgo de padecerlas y a sus familias. Para los responsables de los menores suponen “un importante apoyo a la hora de entender qué está sucediendo en el proceso vital de su hijo/a y cómo ayudarle, algo que resulta fundamental para el bienestar de la familia y para el mejor pronóstico de los pequeños”, afirma Lorenzo Esma, gerente de San Juan de Dios Las Palmas.

Por su parte, la residencia de Zurbarán es un recurso alojativo para la atención a personas dependientes por patologías relacionadas con la salud mental.

Además, San Juan de Dios Las Palmas ha invertido, desde 2020, más de 12 millones de euros en obras de mejora de sus infraestructuras, las cuales redundan en una mayor accesibilidad y una mejor atención a las personas usuarias y sus familias.

También ha ido incrementando el número de plazas de su centro de estancia diurna para personas adultas con discapacidad intelectual y necesidad de tercera persona, pasando de 60 a 90 en el vigente 2025. En este centro de día se proporcionan apoyos a estas personas usuarias para su desarrollo integral, la mejora de la calidad vida y su inclusión social, garantizando su asistencia mediante un modelo de atención biopsicosocial.

Otro centro de día en el barrio de La Pardilla, en el municipio de Telde

San Juan de Dios Las Palmas está a punto de inaugurar otro en el barrio de La Pardilla, en el municipio de Telde. Este nuevo recurso, gratuito y especializado, ofrecerá atención diaria a 30 personas con dependencia, desde un enfoque centrado en la mejora de su autonomía. Contará con un equipo multidisciplinar formado por terapeutas, fisioterapeutas, educadores, psicólogos y personal de apoyo.

Como declara Esma, “el CED de La Pardilla dará respuesta a la necesidad existente en la sociedad y se ayudará a acercar nuestros servicios a aquellas familias que tengan personas con discapacidad a su cargo, encontrando un respiro familiar, un desahogo y una ayuda para mejorar su situación”.

Una residencia para menores con discapacidad grave y trastornos de conducta

Asimismo, en 2026 verá la luz la residencia para menores con discapacidad grave y trastornos de conducta del sur de Gran Canaria, en Agüimes. Será la segunda residencia-hogar para este perfil de usuario que pondrá en funcionamiento San Juan de Dios en Gran Canaria. Entre ambas sumarán 24 plazas.

Pero el crecimiento y la vocación por estar junto a los más vulnerables no se frenan en Gran Canaria. San Juan de Dios ha sido designado por el Cabildo de Fuerteventura como adjudicatario del Servicio Insular de Salud Mental no hospitalaria, que incluye los siguientes recursos para personas adultas de entre 18 y 65 años: una residencia de salud mental en la capital, dos centros de día de rehabilitación psicosocial y un programa de alojamiento tutelado de dos pisos.



NUESTRO GRUPO EN ESPAÑA



Esta adjudicación marca el inicio de una red insular de salud mental no hospitalaria, con enfoque integral y preventivo, en un enclave como es Fuerteventura, donde ha aumentado significativamente la necesidad de atención en este ámbito, especialmente tras la pandemia y por la limitada oferta histórica de recursos especializados.

Y en la otra gran isla de la provincia de Las Palmas, Lanzarote, San Juan de Dios pondrá en marcha un proyecto de atención a personas mayores vulnerables en el entorno rural o urbano.

Inspirada en experiencias innovadoras como el modelo Rural Domus, impulsado por el Hospital San Juan de Dios de Pamplona-Tudela y la Fundación-Clínica Josefina Arregui, esta iniciativa implementa un programa de atención preventiva y acompañamiento a la tercera edad.

Esta línea de acción contribuye a reducir hospitalizaciones evitables y a mantener la calidad de vida en el entorno de vida habitual. Como parte de esta estrategia, se desarrollarán programas de formación específicos dirigidos a personas cuidadoras, prestando especial atención a la inclusión de población migrante y otros colectivos con dificultades de acceso al empleo formal.

En 2026 San Juan de Dios Las Palmas desarrollará las cinco primeras fases del proyecto, que se basan en la implantación de la Escuela de Cuidados y el pilotaje de una prueba para validar el modelo.

San Juan de Dios Las Palmas afronta estos nuevos retos con mucha ilusión y con la ambición de mejorar la vida de los canarios más vulnerables. Aspira a ser una institución cercana a las necesidades reales de la sociedad, lo que implica llevar su presencia más allá de sus instalaciones. Este desafío exige, mientras se fortalece la cobertura territorial, mantener la esencia de los servicios, reafirmando su compromiso con la inclusión social y con la mejora continua.

Ana Henríquez Pérez
Coordinadora de Comunicación y
Voluntariado
Ciudad San Juan de Dios Las Palmas

¿DÓNDE ESTAMOS?



📞 **928 339 080**
✉ ciudadlaspalmas@sjd.es
🌐 www.sjdlaspalmas.es
🏠 Carretera San Juan de Dios, 1
Las Palmas de Gran Canaria





Solidaridad
San Juan de Dios
León

Cartas que acompañan
LA SOLEDAD NO DESEADA

QUÉ BONITA ES LA
SOLEDAD CUANDO
TIENES A QUIÉN
CONTÁRSELA



HOSPITALSANJUANDEDIOS.ES

