

CAULE AL DÍA

JUNIO 2015 // NÚMERO 01 // COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN



20 AÑOS DEL REGISTRO DE TUMORES DEL CAULE

MÁS EN PAG 6

PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DEL CÁNCER COLORECTAL

MÁS EN PAG 16

LEÓN, EN EL EPICENTRO DE LA ALERGIA AL POLEN

MÁS EN PAG 26



DR. DELCÁN: "LEÓN , AL MEJOR NIVEL EN CARDIOLOGÍA" MÁS EN PAG 38



Responsabilidad Civil Profesional

20

AÑOS

Asegurando su Tranquilidad

LLEVAMOS
20 AÑOS
ASEGURANDO
EL EJERCICIO
PROFESIONAL DE
QUIENES EJERCEN
LA SANIDAD

**En A.M.A.
aseguramos
su tranquilidad
profesional**

AHORA, INCLUIDO EN PÓLIZA SIN COSTE ALGUNO:

- ✓ AMPLIACIÓN DE GARANTÍA POR SUBSIDIO POR INHABILITACIÓN TEMPORAL EN CAPITAL Y TIEMPO
- ✓ DENTRO DE LA RC DE EXPLOTACIÓN, AÑADIMOS LA RC LOCATIVA
- ✓ ASESORAMIENTO JURÍDICO COMO TESTIGO PARA INFORMES Y DICTÁMENES
- ✓ ELABORACIÓN DE INFORMES PERICIALES



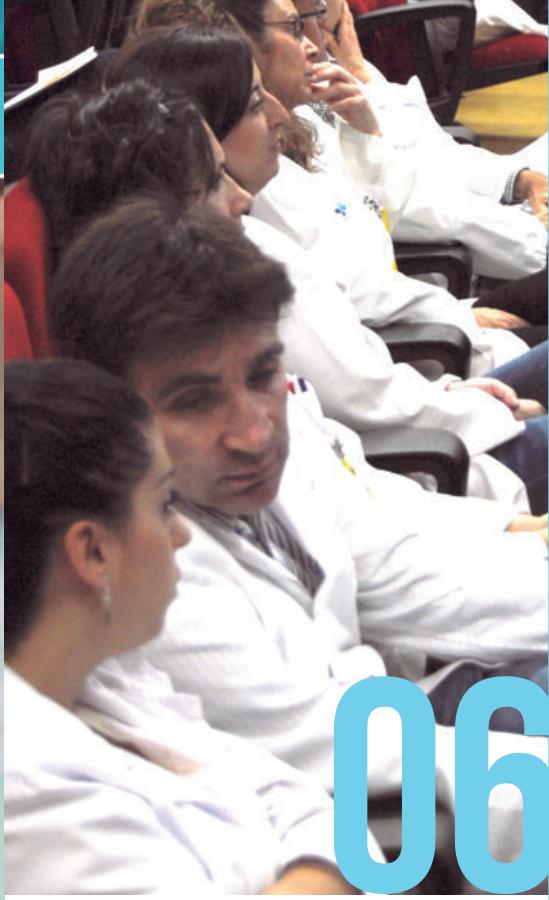
www.amaseguros.com
902 30 30 10

Síganos en



A.M.A. LEÓN

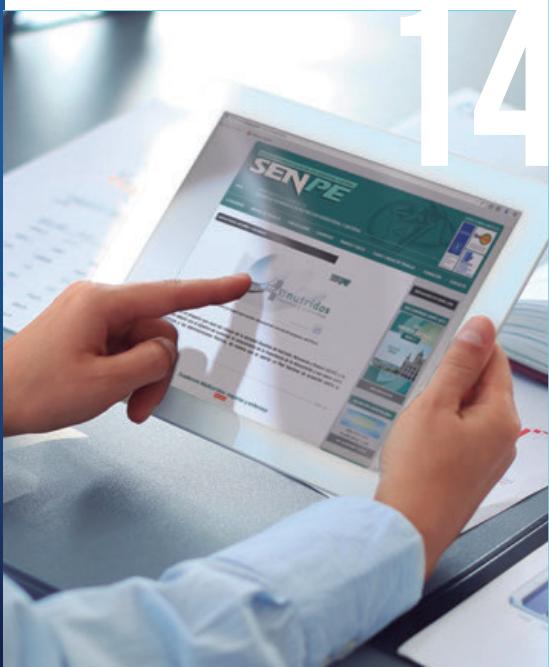
Fuero, 9; bajo Tel. 987 26 19 23 leon@amaseguros.com



06



16



14

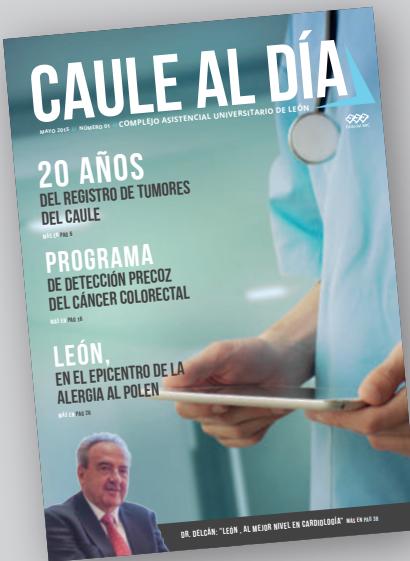


26

SUMARIO

- | | |
|----|---|
| 07 | Registro de esperanza |
| 12 | 38 nuevos especialistas |
| 14 | Proyecto 'Másnutridos' |
| 16 | Contra el tumor más frecuente |
| 22 | Entrevista al gerente del CAULE |
| 26 | León, en el epicentro de la alergia al polen |
| 32 | Al otro lado de la consulta |
| 36 | Dando luz a la ostomía |
| 38 | Entrevista al Cardiólogo Dr. Declán |
| 43 | De la ausencia al regreso de las sillas de ruedas |
| 48 | El CAULE, en el XI Foro Senpe Abbott |
| 50 | Señalética. Al médico, en la buena dirección |
| 56 | Agenda |





CAULE AL DÍA

Revista oficial del Complejo Asistencial Universitario de León

Edita

Complejo Asistencial Universitario de León

Redacción

Editorial MIC

Fotografía

Oscar Rodríguez, Editorial MIC

Publicidad

Editorial MIC
902 271 902
987 27 27 27

Producción editorial:



Editorial MIC

Tel. 902 271 902 • Fax: 902 371 902
E-mail: mic@editorialmic.com
www.editorialmic.com

- SALUDA -

RESPONSABILIDAD, DEDICACIÓN E ILUSIÓN

Afrontamos esta publicación –‘CAULE al Día’– con la misma responsabilidad, dedicación e ilusión con la que cada día trabajamos en el Complejo Asistencial Universitario de León.

Nacemos con la vocación de ser puntuales en la información y la responsabilidad de divulgar todos aquellos aspectos que acontecen en el CAULE. Es nuestro objetivo hacer de este Centro Asistencial un lugar próximo al paciente, un punto de referencia para los profesionales y una plataforma adecuada para compartir toda aquella información que sea útil a los pacientes y al colectivo sanitario. Para nosotros es un orgullo gestionar este hospital y que la gente pueda conocer lo que se hace aquí y en toda su área de influencia.

En este primer número, informamos de problemas puntuales y estacionales como las alergias, entrevistamos al prestigioso cardiólogo Dr. Delcán y celebramos nuestros ‘éxitos’ dando cuenta del veinte aniversario del Registro de Tumores. No olvidamos la prevención con la detección precoz del cáncer de colon a través del programa de cribado o el Proyecto ‘Desnutridos’.

Intentamos ser útiles a los pacientes con consejos sobre la necesidad de filtrar la información médica que nos llega a través de Internet, visualizando a los pacientes ostomizados, explicando nuestro servicio de préstamo de sillas de ruedas o cómo orientarse mejor en las instalaciones del CAULE.

El reto de ‘CAULE al Día’ es apasionante. Pondremos nuestras mayores capacidades en lograr que entre ustedes y nosotros la comunicación sencillamente fluya.

Dr. JUAN LUIS Burón Llamazares



Ayuntamiento de Villaquilambre



**¡EMPADRONATE !
VIVE TU MUNICIPIO.**

**ES RESPONSABILIDAD
DE TODOS**



Momento de la presentación ante el colectivo médico de León de las estadísticas del Registro de Tumores.

20 años del Registro de Tumores del Complejo Asistencial Universitario de León

REGISTRO DE ESPERANZA

El banco de datos permite una prevención, planificación y control de la asistencia de los enfermos más eficaz

La incidencia del cáncer aumenta el 11,5%, pero las muertes se reducen un 14%



El cáncer es multifactorial y precisamente para desentrañar el significado del término multifactorial, el Registro de Tumores del CAULE lleva 20 años estudiando y catalogando todos los tumores detectados y tratados en el complejo asistencial. Con una ingente labor de documentación y estudio detrás, el Registro de Tumores desarrolla sistemas de información fiables que son empleados posteriormente para una prevención, planificación y control de la asistencia de los enfermos más eficaz.

Doctora Teresa Ribas Ariño
“El Registro, aunque centralizado en Anatomía Patológica, es un reflejo de la labor de equipo de los diferentes Servicios del CAULE”

“Juntos somos mejores y llegamos más lejos”. La doctora Teresa Ribas Ariño, jefe del Servicio de Anatomía Patológica del Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE) y responsable del Registro de Tumores del centro leonés, confirma que el Registro solo es posible gracias a la labor de los equipos que integran los diversos servicios del CAULE. Gracias a esa colaboración, desde el año 1993, la recogida y análisis de los datos tumorales ya permite disponer de un volumen de 48.000 casos que están a disposición de los científicos para el estudio de la enfermedad.

La clave de los datos de los que dispone el Registro de Tumores es que se trata de información “real”. Así, durante la presentación del veinte aniversario del Registro de Tumores, el responsable del Servicio de Oncología del CAULE, Andrés García Palomo, destacó la importancia del registro en materia investigadora ya que “nos permite saber si lo estamos haciendo bien o mal”. La investigación, añadió García Palomo, propicia “resultados en condiciones ideales” puesto que se dispone de “datos reales”.

En la misma línea, el gerente del CAULE, Juan Luis Burón, recordó que el Registro de Tumores se inició para “generar una base de datos para interpretar cómo era la evolución de los tumores, qué estaba pasando en la provincia de León y cómo iban a ser las intervenciones futuras”. “Desde el punto de vista de la gestión, los resultados del Registro de Tumores es capital para mejorar las políticas hospitalarias”, concluye el gerente.

Doctor Andrés García Palomo
“El Registro de Tumores nos permite saber si lo estamos haciendo bien o mal”

De momento se está consiguiendo. Aunque el número de casos de cáncer detectado ha aumentado en la provincia de León cerca de un 12%, la mortalidad se ha reducido el 14%, durante las dos últimas décadas. “Las tasas de curación del cáncer son importantes, estamos

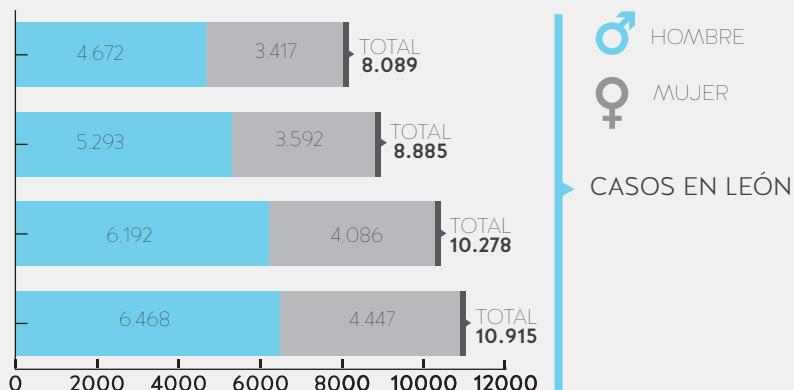
avanzando y nos situamos en torno a la media de la OCDE que en estos momentos es del 15% de disminución de la mortalidad y nosotros estamos cercanos a un 14%", afirma García Palomo y añade que "esto sobre todo se ha producido como consecuencia de la mejora de la supervivencia global en los pacientes de cáncer de mama y colorrectal".

Gerente del CAULE, Juan Luis Burón
"El registro nació para generar una base de datos para interpretar cómo era la evolución de los tumores, qué estaba pasando en la provincia de León y cómo iban a ser las intervenciones futuras"

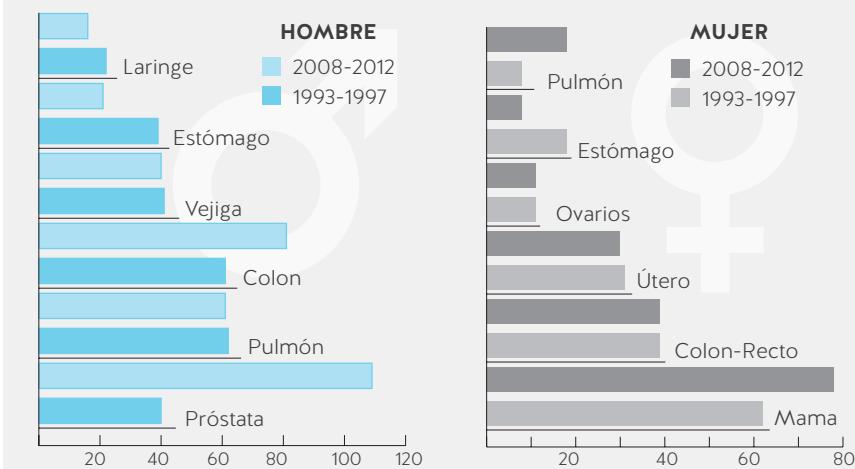
Los datos del Registro de Tumores permiten concluir que el cáncer de próstata, en el caso de los varones y el de mama, en las mujeres, son las patologías que registran una mayor incidencia en la población de la provincia de León, junto con el cáncer de colon y recto cuya incidencia ha aumentado "considerablemente", en ambos sexos, a lo largo de las últimas dos décadas. De hecho, los casos de cáncer de colon y recto detectados en la provincia de León se sitúan "en niveles más altos que la media del país". En el caso del cáncer de próstata se está en "niveles muy importantes" y en otros tipos de tumores León se posiciona "en niveles intermedios". El experto en Epidemiología, José Naveiro Rilo, concluye que "uno de cada tres varones que viva hasta los 75 años se le va a diagnosticar un cáncer de próstata y en mujeres a una de cada doce se les va a diagnosticar un cáncer de mama".

Destaca el doctor Naveiro Rilo que entre los factores de riesgo para el incremento del cáncer de colon y próstata se encuentra, fundamentalmente, el "envejecimiento de la población, la mejora de la capacidad diagnóstica y sobre todo el cambio en factores de riesgo como el tabaquismo en la mujer y el uso de sustancias derivadas del área del plástico, cosméticos o ciertos pesticidas".

EL CÁNCER EN VEINTE AÑOS



EVOLUCIÓN DE LA INCIDENCIA



Doctor José Naveiro Rilo

"A uno de cada tres varones que viva hasta los 75 años se le va a diagnosticar un cáncer de próstata y en mujeres a una de cada doce se les va a diagnosticar un cáncer de mama"



La doctora Teresa Ribas, en el centro, acompañada de la doctora Ana de la Hera a su derecha y la documentalista, Lorena Estévez, a su izquierda.

Juega en cada repostaje

¡Tienes mucho
que ganar!



DISFRUTA DE UN FIN DE SEMANA CON TODOS LOS GASTOS PAGADOS.

Y miles de premios con tu tarjeta Shell ClubSmart, a partir de 25 litros.
Infórmate y participa en nuestras estaciones de servicio Shell en León:

NAVATEJERA

Avda. de la Libertad, 40

LEÓN

Avda. Portugal esq. Luis Góngora, s/n

VILLAMAÑÁN

Ctra. Mayorga-Astorga, Pk 32,700

VILLABLINO

Ctra. CL-631 Ponferrada-La Espina Pk 58,500

PONFERRADA

Avda. de Molinaseca, 2. Cruce con Avda. del Castillo

BEMBIBRE

C/ Los Juncos, s/n. Enlace N-VI Pk 366

Descargáte nuestra app "Estaciones de servicio Shell en tu bolsillo"



**Shell
ClubSmart**





PUENTE VILLARENTE
Residencia 3^a Edad



Siempre mejorando

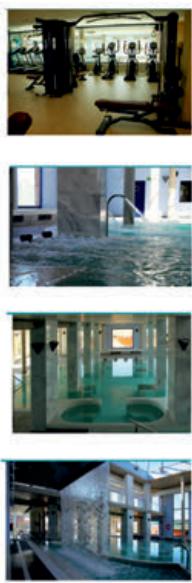
Camino de Santiago nº 15 • 24226 Puente Villarente (León)
Tel. 987 312 922 - Móvil. 637 707 460 - Fax. 987 312 140
www.residenciapuentevillarente.es

Residencia
3^a Edad



Situada en Sanfelismo, a sólo 7 km. de León
Ctra. León-Valladolid, km. 7 • 24227 Sanfelismo (León)
Tel. 987 269 844 - Móvil. 639 707 460 - Fax. 987 269 075
www.lapaz.es

el paraíso del bienestar



León Termal Sport

C\ Polideportivo nº 1 24240 Santa María del Páramo - León - Tlf: 987 35 12 00 - www.leontermal.com



➤ ¿PARA QUÉ SIRVE EL REGISTRO DE TUMORES DEL CAULE?

Conocer la evolución continua de la incidencia de cáncer. Los resultados del registro propician el desarrollo de hipótesis y líneas de investigación. Permite la colaboración con programas de prevención del cáncer y con el Registro Poblacional del Cáncer, al cual envía los datos. La evaluación global de los diferentes tratamientos de la enfermedad neoplásica. La ayuda en la planificación de los recursos.

➤ ¿CÓMO TRABAJA EL REGISTRO DE TUMORES?

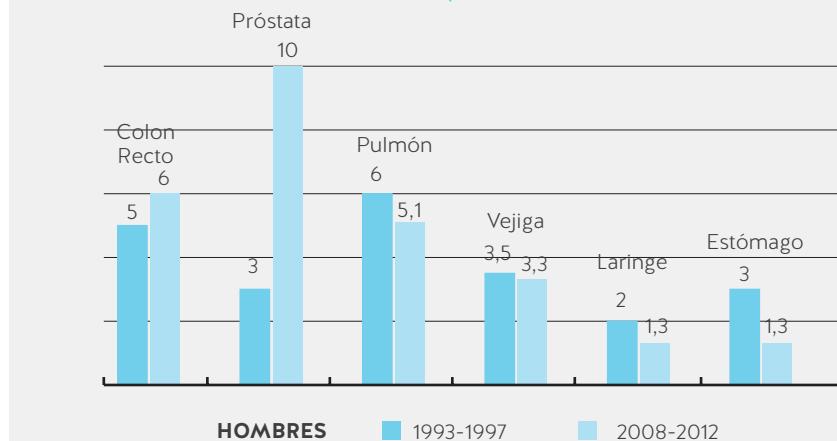
Comienza con el análisis de todos los informes de alta suministrados por el Servicio de Codificación y la posterior recogida de todos los datos correspondientes al caso. Revisa todos los estudios de biopsias del Servicio de Anatomía Patológica. Estudios de punciones específicos. -hígado, partes blandas, mama, pulmón-pleura, páncreas- para detectar todos aquellos casos diagnosticados en consultas externas y centro de atención Primaria y Especializada. Se lleva a cabo, además, un control exhaustivo de los estudios histológicos.

Controla los casos hematológicos mediante la revisión de los estudios específicos realizados por el Servicio de Hematología (marcadores, citogenética, citología).

Sigue los casos ya diagnosticados a través de los informes correspondientes a los ingresos de los pacientes con un proceso neoplásico, que sistemáticamente se remiten al registro para el control de su evolución.

>> EL CÁNCER EN VEINTE AÑOS

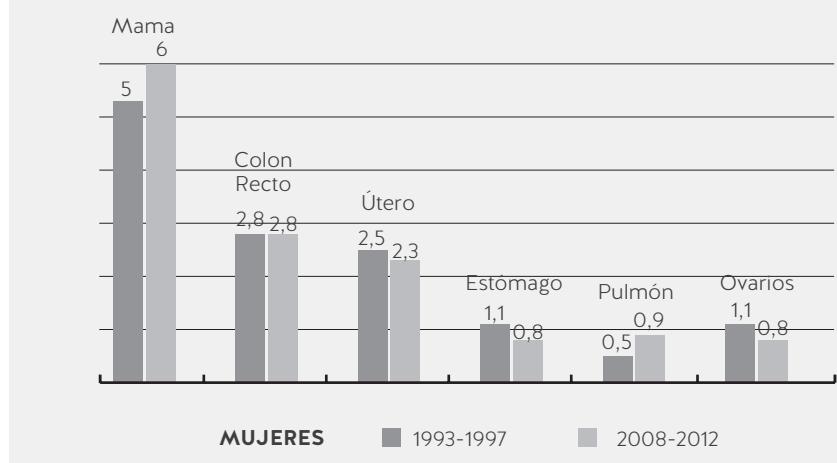
EVOLUCIÓN DEL RIESGO ACUMULADO
Casos por cada 100.000 habitantes/año



HOMBRES

1993-1997

2008-2012



MUJERES

1993-1997

2008-2012



El CAULE acogió la presentación del 20 aniversario del Registro de Tumores.

38 NUEVOS ESPECIALISTAS

El CAULE despide a los profesionales que acaban la formación especializada

El Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE) despidió, el pasado 15 de mayo, a los alumnos de Ciencias de la Salud que han finalizado su formación especializada en el Hospital.

Un acto que rindió homenaje a un total de 38 médicos y enfermeras que pasan a engrosar la lista de los especialistas en Ciencias de la Salud que atenderán a los pacientes cuando precisen de sus cuidados: cirujanos, anestesistas, traumatólogos, ginecólogos, enfermeros pediátricos... son algunos de los profesionales que han concluido su formación en el CAULE.

En este mismo acto, se dio la bienvenida, además, a un total de 44 nuevos alumnos que, al iniciar su formación en el CAULE, cogen el relevo de los compañeros que se van.

Se trata de un acto sumamente emotivo porque estos ya profesionales han convivido y se han formado durante un periodo que oscila entre los 4 y 5 años para las distintas especialidades médicas, y los 2 años en el caso de las de enfermería, con los profesionales que forman parte de la plantilla del CAULE, periodo durante el cual es inevitable que unos y otros sientan la nostalgia de la despedida.

El gerente del CAULE, Juan Luís Burón Llamazares, junto al Jefe de Estudios, Dr. Francisco Jorquera Plaza, y la Directora de Enfermería, Sabina Freire García, hicieron entrega de la titulación que les acredita como especialistas en el área para el que se han formado, así como de la orla de esta promoción.





Cada día nos encontrarás en el Hospital para poder recordar el mejor momento de vuestras vidas, el nacimiento de vuestro bebé

Nosotros os regalamos su primera fotografía



ESTUDIOS, PROMOCIONES, SESIONES DE EMBARAZO, SESIONES DE CUMPLEAÑOS...

Su primer año es un momento muy especial para recordar!

PROYECTO MÁSNUTRIDOS

CONTRA LA DESNUTRICIÓN HOSPITALARIA

La desnutrición es una deficiencia sanitaria recurrente en pacientes hospitalizados, que afecta a 96 de cada 1.000 pacientes ingresados. Para poner remedio a esta situación la Sociedad Española de Nutrición Parenteral (SENPE) y la Fundación Abbott hace dos años pusieron en marcha el Proyecto másnutridos, que ha cristalizado en actuaciones tanto a nivel regional como local. En este sentido, el CAULE, con la Dra. Ballesteros al frente, ha llevado a cabo un exhaustivo estudio con la vista puesta en atajar este grave problema.

La desnutrición, como es sabido, es una enfermedad causada por una dieta inapropiada, hipocalórica e hiponutríetica. Simplificando podría decirse que es la consecuencia lógica de no proporcionar al cuerpo los nutrientes que necesita para que su maquinaria siga en funcionamiento como es debido.

Lo que es un problema de salud global, afecta de manera muy especial a un colectivo concreto como es el de los pacientes hospitalizados, donde la incapacidad de ingesta y la enfermedad son comunes. Tanto es así que esta patología pasa a tener un nombre concreto: desnutrición hospitalaria.

EL ESTUDIO PREDYCES

A nivel nacional se ha analizado la incidencia de esta enfermedad mediante el Estudio PREDYCES. Se trata de un detallado estudio nacional, transversal y observacional llevado a cabo en varios centros, nada menos que en 31 hospitales españoles que albergaban a 1.707 pacientes. El estudio además de enfocarse meramente a la desnutrición hospitalaria (DH) como la incidencia de complicaciones asociadas a la desnutrición, el exceso de estancia hospitalaria así como los costes sanitarios que conlleva.

Si bien la prevalencia de desnutrición observada fue de un 23,7% en el momento del ingreso, en el momento del alta la situación era incluso peor. Según

indica este estudio, estaban desnutridos un 71,8 % de los que ya se habían diagnosticado como desnutridos al ingreso, además de un 9,6% de los que presentaron un buen estado nutricional inicial.

¿Qué puede explicar estas magnitudes? En general, la desnutrición se asoció a un incremento de la estancia hospitalaria, especialmente en aquellos pacientes que ingresaron sin desnutrición alguna y que presentaron esta deficiencia en el momento de su alta, con un gasto adicional asociado de 5.829 € por paciente.

Se puede deducir sin dificultad que el empeoramiento del estado nutricional durante el ingreso tiene mucho más impacto en la estancia media de los pacientes y en los gastos que la desnutrición previa. Además, es durante el ingreso hospitalario cuando sería posible que un adecuado diagnóstico y soporte nutricional podría remediar esta situación, ahorrando costes. Estos datos ofrecen un crudo diagnóstico: de cada 1.000 ingresos anuales en un hospital, 96 pacientes empeorarían su estado nutricional.

Dentro de nuestro ámbito, en Castilla y León, en un estudio realizado en nueve hospitales de Castilla y León, incluyó a 213 pacientes en los que la prevalencia de desnutrición fue de un 23,9% de los pacientes ingresados en servicios de Medicina Interna, mientras que prácticamente la mitad de los pacientes, un 50,2%, estaba en riesgo de malnutrición.



A nivel provincial, el CAULE también llevó a cabo un exhaustivo trabajo en el que se incluyeron 201 pacientes ingresados tanto en servicios médicos como quirúrgicos. Los datos presentes en este estudio apuntaron a una prevalencia de malnutrición medida con Valoración Subjetiva Global de un 11,9 % y de un riesgo nutricional de 50,2 %.

EL PROYECTO MÁSNUTRIDOS

Gracias al trabajo de la Sociedad Española de Nutrición Parenteral (SENPE) y la Fundación Abbott hace dos años el Proyecto másnutridos vio la luz con un objetivo en mente, aumentar el conocimiento y la importancia de la desnutrición en el ámbito sanitario así como sus costes. Así se pretende que tanto políticos como Administraciones Públicas sean conscientes de este problema y se incluya la lucha contra la desnutrición en todas las áreas y estrategias en las que se aborde la mejora de la calidad del Sistema Nacional de Salud. Otro de las tareas de esta propuesta era conseguir iniciativas regionales que incluyan actuaciones contra la desnutrición y contemplen el cribado de la desnutrición asociado con la enfermedad. Para lograr a cabo estas metas, se constituyó en 2013 un Grupo de Trabajo Interterritorial, cuyos representantes son la Dra. María Ballesteros, responsable de la Unidad de Nutrición Clínica y Dietética de la Sección de Endocrinología y Nutrición del CAULE, y el Dr. Daniel de Luis, Jefe de Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

El Proyecto MásNutridos ha dado un paso adelante cristalizando su iniciati-

va, desde el pasado 13 de marzo, en la "Alianza másnutridos". Esta Alianza incluye a todos los organismos y Sociedades implicadas en el cuidado de los pacientes y que ayudarán a impulsar medidas de lucha contra la desnutrición relacionada con la enfermedad en el SNS.

Actualmente está formada por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, el Consejo General de Enfermería, la Alianza General de Pacientes, la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN), la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología, la Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (SGHNP) y la Sociedad Española de Directivos de Salud (SEDISA).

Continúa así la tarea de situar la desnutrición relacionada con la enfermedad como un problema sanitario que requiere iniciativas y políticas públicas en todos los niveles de la Administración, que se sumen a las ya tomadas tanto a nivel autonómico como estatal.

ACTUACIONES EN CASTILLA Y LEÓN

Como el movimiento se demuestra andando, el proyecto másnutridos ha dado sus primeros pasos en la comunidad en forma de una reunión con la Consejería de Sanidad de la Junta y con la Gerencia Regional de Salud, proponiéndose varias actuaciones. Como primera medida, se ha incluido la detección del DRE

en la Estrategia de Atención al paciente crónico del SACYL.

Precisamente, el Director General de Asistencia Sanitaria, tras reunirse en noviembre del año pasado con la Dra. Ballesteros y el Dr. De Luis, representantes del Proyecto en Castilla y León, consideró pertinente iniciar un estudio piloto de detección precoz de la desnutrición relacionada con la enfermedad en el CAULE y el Hospital Clínico Universitario de Valladolid, entre el 1 de febrero y el 30 de abril de este año.

En León, en el CAULE, el estudio se llevó a cabo por la Unidad de Nutrición Clínica y Diética de la Sección de Endocrinología y Nutrición en una planta de hospitalización de Medicina Interna. Este estudio piloto fue posible gracias a la labor de la supervisora de planta, Marisa González Valdés, así como el personal de enfermería y de los médicos del Servicio de Medicina Interna, especialmente su jefe de servicio, Dr. José Luis Mostaza. Además se han mejorado los sistemas actuales de recogida de datos clínicos de la historia de enfermería (GACELA) para incluir herramientas de detección de desnutrición, especialmente la herramienta MUST, para lo que se contó con la colaboración de la responsable de GACELA en el CAULE, Beatriz Abad.

Finalmente, cabe reseñar que se está trabajando en implementar la codificación de la DRE y tratamientos nutricionales, en los informes de alta de los pacientes ingresados, con la colaboración del Servicio de Admisión y Documentación Clínica.



El Mandil de la Abuela
tu tienda de telas

RETALES - GÉNERO EN PIEZA
CORTINAS - SÁBANAS
TOALLAS - ESPUMA - PATCHWORK
ARREGLOS DE ROPA

C/ Antonio Machado s/n • 24193 NAVATEJERA (León)
Tel. 987 285 199 • www.elmandildelaabuela.com

3albuena Tejidos s.l.
venta al mayor

f Síguenos en Facebook

Programa de Detección Precoz de Cáncer Colorrectal

CONTRA EL TUMOR MÁS FRECUENTE

El cribado de cáncer de colon con el test de sangre oculta en heces permite detectar con mucha antelación la posibilidad de desarrollar un tumor

Las colonoscopias selectivas permiten acabar con el 42% de los adenomas de alto riesgo

Cada año se diagnostican en el área sanitaria de León más de 350 cánceres colorrectales. Esta realidad, por si sola, es suficiente para insistir en la prevención y en la detección precoz para rebajar una estadística que coloca al territorio leonés como uno de los más afectados del país por este tipo de tumores. Los datos son demoledores: en hombres es el tercer cáncer más frecuente, por detrás del de próstata y pulmón. En mujeres es el segundo cáncer más frecuente, después del de mama. Considerando ambos sexos, se trata del tumor que más muertes ocasiona en el mundo.

Doctor Santiago Vivas:

“La prueba de detección de sangre oculta en heces es la más eficaz y sencilla en estos momentos”

En noviembre del 2013, el Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE) puso en marcha el Programa de Detección Precoz de Cáncer Colorrectal. El pilar fundamental de esta iniciativa es la prueba de detección de sangre oculta en heces. Una prueba que delata la presencia de mínimas cantidades de sangre -no apreciables a simple vista- en las heces, indicador determinante de la enfermedad en la mayoría de las ocasiones.

Si una vez realizado el test se descarta la existencia de sangre en las heces, el paciente que se ha sometido a la prueba podrá volver a repetirla a los dos años. Si el resultado es positivo se programará una colonoscopia en el plazo máximo de dos meses. Esta es una de las grandes ventajas del cribado de cáncer de colon, puesto que al hacer la colonoscopia a las personas a las que se les ha detectado sangre en heces se selecciona a los que tienen más posibilidades de tener cáncer de colon o pólipos que son, en su mayoría, los precursores del cáncer de colon.

El responsable del Programa de Detección Precoz de Cáncer Colorrectal dentro del Servicio de Digestivo del CAULE, Santiago Vivas, defiende que al realizar las colonoscopias a la población con mayor riesgo de padecer un cáncer colorrectal “estamos quitando casi un 42% de adenomas de alto riesgo, ese porcentaje es el que evita, en unos cinco o seis años, la aparición de cáncer de colon”.

En la provincia de León, explica el doctor Vivas, “podemos esperar durante los próximos cuatro o cinco años un aumento de la incidencia porque hacemos más colonoscopias y detectamos más cánceres, pero dentro de cinco años veremos un descenso progresivo en la incidencia de cáncer de colon”.



BENEFICIOS DEL CRIBADO DE CÁNCER DE COLON

Ensayos clínicos realizados confirman la eficacia del cribado a través de tests de sangre oculta en heces para la reducción tanto de la incidencia como de la mortalidad por cáncer colorrectal.

Se estima una reducción del 16% en la mortalidad por cáncer colorrectal en los grupos de cribado y una reducción de entre el 17 y 20% en la incidencia de cáncer colorrectal.

La colonoscopia no sólo es una prueba diagnóstica. La extirpación de los pólipos identificados contribuye a la disminución de la incidencia y el diagnóstico precoz del cáncer colorrectal favorece el aumento de la supervivencia.

El doctor Santiago Vivas, junto a parte de su equipo en el CAULE.

EL CÁNCER COLORRECTAL

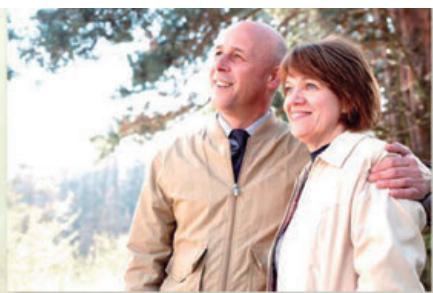


Es uno de los cánceres más frecuentes entre hombres y mujeres a partir de los 50 años.

Se localiza en la parte final del intestino (colon y recto). Generalmente comienza como un pólipos. Los pólipos son tumores normalmente benignos (no cancerosos) que con el paso del tiempo pueden convertirse en cáncer. Las personas que tienen pólipos o cáncer colorrectal en ocasiones no presentan síntomas, sobre todo en las fases iniciales.



Pólipos en intestino



EL PROGRAMA DE DETECCIÓN DE CÁNCER COLORRECTAL

Va dirigido a **hombres y mujeres de 50 a 69 años**

El objetivo es:

- Encontrar pólipos que puedan ser extirpados a tiempo y de esta forma prevenir el cáncer colorrectal.
- Detectar el cáncer colorrectal cuando aún no presenta síntomas para que el tratamiento sea más efectivo.

Los pólipos y cánceres colorrectales suelen producir un sangrado, por esta razón la prueba escogida para la detección precoz es el examen de sangre oculta en heces.

¿EN QUÉ CONSISTE LA PRUEBA DE DETECCIÓN DE SANGRE OCULTA EN HECES?

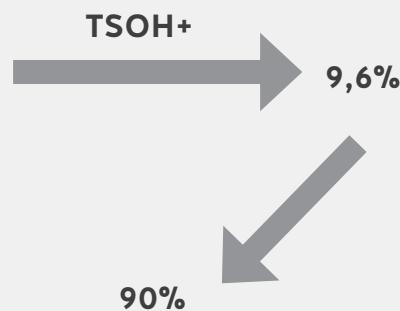
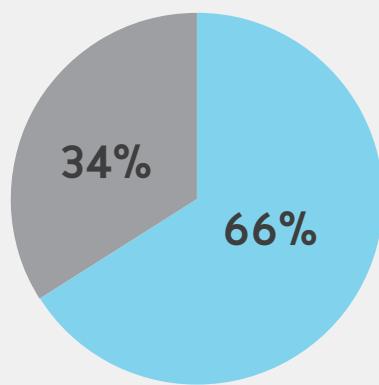
Se trata de una prueba que detecta la presencia de mínimas cantidades de sangre (no apreciable a simple vista) en las heces.



Envase específico de recogida de muestras.

Si el resultado de la prueba de detección de sangre oculta en heces es negativo (no se encuentran indicios de sangre en las heces): es improbable que tenga cáncer colorrectal en el momento actual, y **se le ofrecerá otra prueba de detección de sangre oculta en heces en un plazo de dos años.**

PARTICIPACIÓN PROGRAMA DE CRIBADO 2014



A partir de los cincuenta años de edad, la incidencia del cáncer colorrectal se incrementa notablemente. Por este motivo, el Programa de Detección Precoz de Cáncer Colorrectal está dirigido a los hombres y mujeres de 50 a 69 años. Durante el pasado año, las colonoscopias que se practicaron dentro del programa de cribado de cáncer colorrectal se incluyeron en el rango de edad de entre 65 a 69 años. Para este año, el rango de edad será de 60 a 65 años y en 2016 de 55 a 60 años.

El Programa de Detección Precoz de Cáncer Colorrectal está dirigido a los hombres y mujeres de 50 a 69 años. Desde enero de 2015, el programa se centra en el grupo de 60 a 65 años de edad.

El doctor Vivas insiste en la necesidad de participar en el programa de detección de sangre oculta en heces.



Manos Amigas
Espacio de Educación Infantil y Ocio

Instalaciones de máxima calidad

SERVICIO DE GUARDERÍA

- * bilingüismo en inglés
- * servicio de comedor con cocina propia
- * estimulación temprana
- * psicomotricidad
- * yoga infantil
- * masaje infantil
- * iniciación a la música y a la lectura
- * atención psicopedagógica
- * atención pediátrica
- * información individualizada diaria
- * horario amplio y flexible
- * abierto todo el año
- * escuela para padres






SERVICIO DE LUDOTECA

- * actividades extraescolares
- * pequetalleres de cocina, teatro, lectura, inglés, juegos, cuentacuentos,..
- * campamentos de verano y vacaciones escolares
- * servicio de canguro





CELEBRACIÓN DE CUMPLEAÑOS

- * decoración personalizada
- * menú especial de cumpleaños
- * animación infantil: payasos, pintacaras, globoflexia, cuentacuentos,..
- * regalo para el anfitrión y dossier fotográfico de la fiesta

Plazo de admisión abierto
Curso 2015 - 2016
(matrícula gratuita) últimas plazas
Consulte nuestras ventajas para personal sanitario



Información y reservas

699 909 636
687 370 211
manosamigasguarderia@gmail.com



Expertos en cuidarte

987 875 608
C/ Burbia, 2 · 24010
San Andrés del Rabanedo, León
ssierra@caserresidencial.es





PLAZAS EN:
· Residencia y Centro de día

Caser Residencial León se encuentra en San Andrés del Rabanedo, a 15 minutos paseando desde San Marcos, en el centro de León. Todas las instalaciones con las que contamos están diseñadas y estudiadas para que el mayor que viva en ellas goce de una alta calidad de vida, por lo que contamos con un centro con un ambiente familiar, hogareño, cálido y agradable.

ESLAUTO Sus Concesionarios de confianza en León



**PEUGEOT
ESLAUTO**

www.peugeoteslauto.com
Tel. 987 20 13 51
Avda. de Madrid 107
28004 León



**¡Descuentos especiales
a personal sanitario!**



**CITROËN
ESLAUTO**

www.citroeneslauto.com
Tel. 987 21 84 00
Avda. de Madrid 83-85
28004 León



Residencia de Mayores << EL PORTILLO >>

Servicios Sanitarios: N° Reg. 24-C3-0106



Valdelafuente (León)
Información y reservas: 987 251 499
www.residenciaelportillo.es

- Asistencia médica y DUE
- Fisioterapia y rehabilitación
- Atención psicológica y social
- Programas estimulación cognitiva
- Programas de animación cultural
- Terapia ocupacional
- Servicio de acompañamiento
- Visitas culturales y excursiones
- Vehículos adaptados

- Transporte propio residencia
- Servicio de lavandería y planchado
- Habitaciones individuales o dobles con baño adaptado
- Servicio religioso y capilla
- Peluquería
- Gimnasio
- Biblioteca
- Gestión hipoteca inversa



Residencia de Mayores << RIOSECO DE TAPIA >>

Servicios Sanitarios: N° Reg. 24-C3-0111

Rioseco de Tapia (León)
Información y reservas: 987 590 034 - 987 25 14 99
A 25 km. de León en plena naturaleza

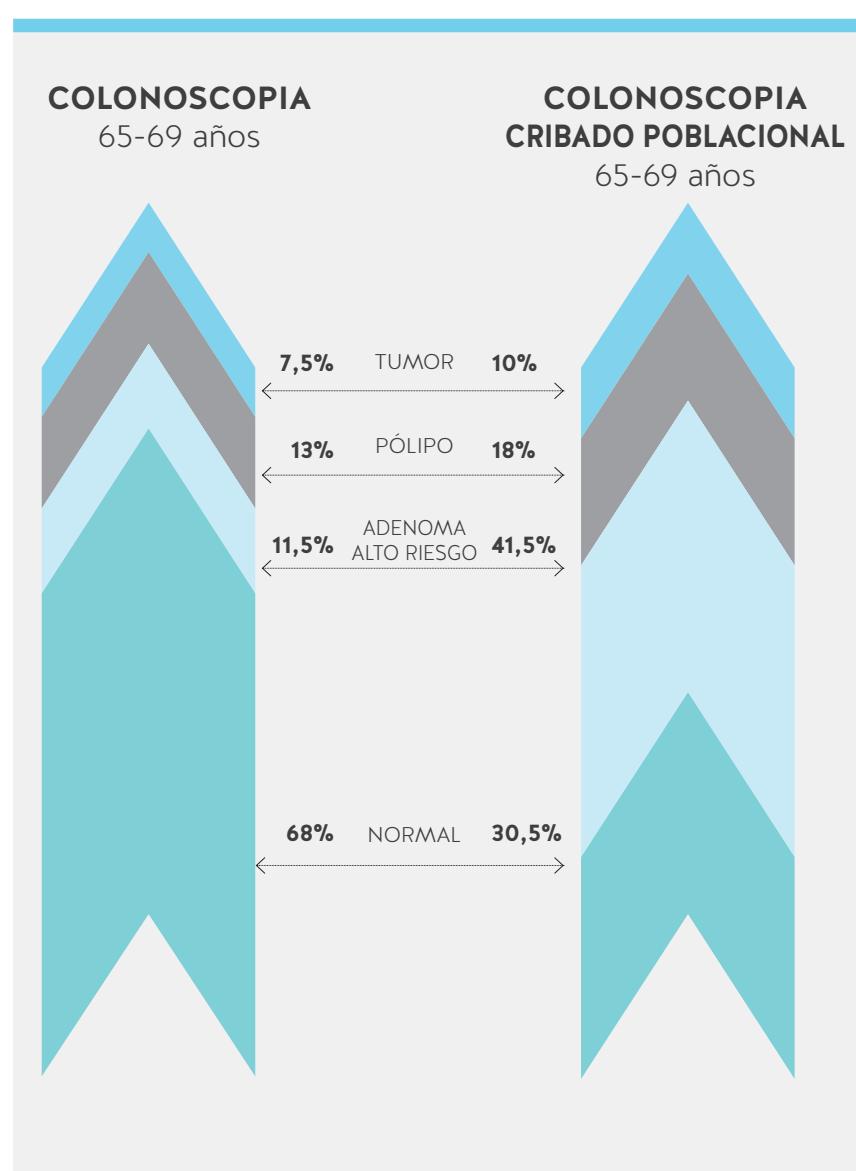
- Valoración geriátrica integral
- Asistencia médica y DUE
- Fisioterapia y rehabilitación
- Atención psicológica y socio sanitario
- Terapia ocupacional
- Visitas culturales y excursiones
- Vehículos adaptados
- Servicio lavandería
- Habitaciones dobles e individuales
- Peluquería
- Enfermería
- Gestión hipoteca inversa
- Gestión privada



“La prueba es la más eficaz y sencilla en estos momentos”. El hecho de seleccionar a aquellos pacientes que precisan una colonoscopia “nos evita hacer colonoscopias de forma indiscriminada y las complicaciones derivadas de la misma”, defiende Santiago Vivas y advierte que “hay que tener en cuenta que la colonoscopia no es una técnica inocua como el análisis de sangre oculta en heces, sino que tiene complicaciones, principalmente hemorragias y perforaciones graves que ocurren hasta en 1 de cada 1.000 procedimientos”.

Se estima una reducción del 16% en la mortalidad por cáncer colorrectal en los grupos de cribado y una reducción de entre el 17 y 20% en la incidencia de cáncer colorrectal

Concluye el responsable de este programa del Servicio de Digestivo del CAULE que “en la colonoscopia se van a quitar pólipos que tienen riesgo de degenerar en cáncer y así se evita una posterior cirugía mayor. Además en caso de detectar cáncer, éste va a ser con toda probabilidad de mucho mejor pronóstico que si se diagnostica por la presencia de síntomas”.



LOS DETALLES DEL PROGRAMA

Comenzó en noviembre de 2013, centrándose en el grupo quinquenal de más edad (65 a 69 años). La idea es incorporar un grupo quinquenal cada año de desarrollo del programa de cribado.

Desde enero de 2015, el programa se centra en el grupo de 60 a 65 años de edad.

El criterio de edad marca el orden de preferencia para beneficiarse del programa.

Las colonoscopias para confirmación diagnóstica se practica en un plazo máximo de dos meses.

Si el test de presencia de sangre en heces da negativo, la prueba se repetirá en dos años.

En el año 2014, el porcentaje de personas –en el tramo de edad programado- que participaron en el Programa de Detección Precoz de Cáncer Colorrectal fue del 34%.

“EL HOSPITAL ES UN ORGANISMO

DR. JUAN LUIS BURÓN LLAMAZARES

GERENTE DEL CAULE

Hace seis años Juan Luis Burón asumía el apasionante desafío de dirigir el Hospital de León, la infraestructura sanitaria referente en la provincia. Como recuerdo de aquel tiempo queda la experiencia de dirigir un Hospital que mudaba de piel, gracias a unas ambiciosas obras. Como el propio Burón se encarga de destacar, el CAULE es un organismo vivo que evoluciona y se adapta a las necesidades de los pacientes. Todo ello, no hay que pasarlo por alto, con un éxito notable gracias al trabajo de un excelente equipo humano que hace de este Hospital una referencia en Castilla y León.

Hace seis años usted llegaba a la Gerencia del Hospital, procedente de la Atención Primaria. ¿Qué recuerda de aquellos días?

Tengo como recuerdo de aquellos días una sensación agridulce de dejar atrás años positivos en Atención Primaria, con muchos amigos y buen trabajo hecho. Por otro lado, tenía ante mí la ilusionante tarea de acometer el trabajo dentro del Hospital, ya que para todos los leoneses es un orgullo trabajar en este centro. Lógicamente esa sensación me acompañó en los primeros meses de trabajo.

¿Qué prioridades tenía en mente a la hora de encarar su trabajo?

En aquellos momentos estábamos en una fase de finalización de las obras del Hospital de León. Se trataba de terminar una infraestructura de la que ahora todo el mundo nos sentimos orgullosos pero tuvimos que compaginar la reforma de todo lo que era el antiguo Hospital Virgen Blanca y, además, otras zonas del interior del Centro. Se hacían obras prácticamente en el 40 por ciento de los metros disponibles.

Nuestra intención era finalizar las obras de manera que fuera como un traje a medida, ajustado a nuestras necesidades. Así se consolidó.

¿De qué manera se coordina una infraestructura sanitaria del calibre del CAULE?

La coordinación del CAULE se basa en tener a mucha gente muy bien preparada en los lugares clave. Y aquí en estos momentos sí lo tenemos. Tanto los profesionales que hacen su labor todos los días como los mandos intermedios. Una persona sola para intentar coordinar 3.700 personas es inviable. Contamos en el CAULE con profesionales súper cualificados y que saben hacer perfectamente su trabajo diariamente.

El Complejo está generando noticias positivas como la reciente celebración de los 20 años de la Unidad de Hemodinámica. ¿Qué significan tantas noticias para el Centro y sus usuarios?

En este sentido el Hospital es un organismo vivo que crece de manera continua, crecen-

VIVO"



do en el sentido de hacerse mejor en muchos de sus aspectos. Todos los días se está incidiendo en mejoras que se desarrollan. La efeméride de la que celebramos su vigésimo aniversario significó mucho para el Hospital y para la provincia de León. Tenemos una infraestructura muy consolidada con tecnología de alto nivel y sirve de ejemplo a otras unidades de hemodinámica de toda España y es un ejemplo para ellos. Así como somos referencia a nivel regional y estatal en muchos de nuestros servicios, que no enumero porque son casi todos, pero ademas la Dirección de Enfermería consiguió la acreditación EFQM +500, algo que solo tienen 4 organizaciones publicas en España, Pero ademas la Dirección de Gestión tienen Acreditación ISO de muchos de sus procesos y su colaboración con la Universidad es plena en las distintas ramas que nosostros abarcamos. Es decir un Centro que compite con los mejores de nuestro País.

A pesar de no contar con Facultad de Medicina se está llevando a cabo una intensa actividad docente ¿Qué tareas se llevan a cabo y qué explica este éxito?

Efectivamente, nos falta una Facultad de Medicina para completar todo el abanico docente pero sí que estamos formando enfermeros, ingenieros de

nuestra universidad, biólogos, biotecnólogos, farmacéuticos y, sobre todo, tenemos una colaboración muy estrecha con las unidades de formación profesional de distintos oficios y técnicos de enfermería y técnicos de imagen. Todo esto se debe a la participación de muchos profesionales que han ido trabajando día a día en crear una estrategia de comunicación y mejora continua en esta área. En ello hemos sido pioneros a la hora de instaurar el procedimiento de acceso a las prácticas en los hospitales públicos, somos una referencia para el resto de la comunidad.

Como leonés y doctor ¿Cómo está la salud de sus paisanos? ¿Se cuidan?

Lógicamente estamos en los más altos índices de salud de España ya que la esperanza de vida en nuestra población es de las más elevadas de nuestro país. Eso se debe a una colaboración del propio paciente y su autocuidado buscando una vida más saludable, al trabajo de atención primaria con sus recomendaciones. No podemos olvidar tampoco los tra-

tamientos en medicina preventiva y, lógicamente, las mejoras en las medidas de curación de los pacientes en los casos que sean necesarios. Como ve, no es una actuación unifactorial sino que son varios factores los que están alargando nuestra supervivencia.

¿Qué retos tiene por delante el hospital? ¿Qué proyectos veremos realizados este año?

Para este año se va a finalizar la incorporación de la cirugía pediátrica a los servicios del CAULE, que esperamos será una realidad en los próximos meses, y la implantación del tratamiento con yodo radioactivo dentro de las instalaciones del Hospital para no derivar pacientes a otras áreas. En el futuro inmediato debemos iniciar una reforma en el Servicio de Urgencias con una ampliación de sus espacios y del Servicio de Radiología. Además seguiremos haciendo actuaciones de mejora haciendo actuaciones en el Hospital del Monte San Isidro y en el Hospital Santa Isabel.



Carlos María



**Benefíciate de estas dos ofertas
si te inscribes antes del 15 de Julio**

- **60% de DESCUENTO** en nuevas matrículas para 2015-2016
- **10% de DESCUENTO** en las mensualidades

Dirigido a todos los empleados pertenecientes al complejo hospitalario de la ciudad de León, que tienen hijos menores de 5 años.

Escuela Infantil
de 0 a 3 años

Colegio Infantil
de 3 a 6 años



Educación bilingüe
español-inglés

Cursos de
Verano



Centro Infantil Carlos María C/ Los Jardines, 29 – 37 · 24191 SAN ANDRÉS DEL RABANEDO (León)
Tel. 987 846 720 | info@educacarlosmaria.es | www.educacarlosmaria.es



Casa de Asturias
TU OCIO NATURAL
¡HAZTE SOCIO!

www.casaasturias.com

Tel. 987 28 69 40



LEÓN, EN EL EPIC

ENTRO DE LA ALERGIA AL POLEN



DR. JUAN L. ESTRADA
ALERGÓLOGO

La alergia al polen de gramíneas es la que más afecta, pero, concretamente en León, se producen datos curiosos como es que el polen de olivos sea el “tercero en sensibilidad”, apunta el doctor Estrada

¿Qué es una alergia?

Se podría definir la alergia como una reacción a algo extraño, pero mediado, además, por un mecanismo inmunológico. Y, concretamente, la alergia al polen, dentro de los distintos anticuerpos que hay en el sistema inmune, estaría mediada por los anticuerpos IgE, que se descubrieron en la década de los 60.

¿Por qué se producen las alergias?

En concreto, la alergia al polen se produce por una proteína extraña que contienen los granos (de polen) que el organismo identifica como extraño y responde mediante los anticuerpos IgE. Y eso es la alergia al polen.

Respecto a otras alergias, pueden existir variaciones en el alérgeno (proteína o sustancia de bajo peso molecular) y también en cuanto a la respuesta, que puede ser por anticuerpos en unas ocasiones, o bien, –aunque más raro- por células, en otras. Pero básicamente, la alergia es la respuesta a una sustancia extraña que genera una proteína o una sustancia de bajo peso molecular por los anticuerpos o por un mecanismo celular, generalmente linfocitos.

¿Se transmiten genéticamente?

Todo se hereda, existe una base genética, pero luego hay una base ambiental; es decir: el que no tenga contacto con pólenes difícilmente se va a hacer alérgico al polen. Primero es una predisposición individual y luego

un contacto con el alérgeno, y luego se supone que hay una serie de co-factores aparte de la genética y del alérgeno que favorecen la aparición de la alergia, y por eso vivimos en una sociedad en la que la prevalencia de la alergia es muy alta respecto a las décadas anteriores.

La tendencia a tener alergia es una herencia autosómica recesiva. Es normal no tener ningún antecedente en la familia y ser alérgico, lo que pasa es que si hay un progenitor que es alérgico la probabilidad es del 30%, y si los dos lo son del 65%.

Si hay un progenitor que es alérgico la probabilidad de tener alergia es del 30%, si los dos lo son del 65%

¿Se tienen desde el nacimiento o pueden surgir en cualquier etapa de la vida?

Hay gente que empieza a desarrollar alergias prácticamente desde el nacimiento, como es, concretamente, el caso de la alergia a la leche. Pero generalmente es necesario un contacto previo. Algunos problemas cutáneos -por ejemplo- se asocian con la alergia y no está claro que exista un mecanismo alérgico detrás, como en el caso de la dermatitis atópica.

¿Somos ahora más vulnerables a nuevas alergias que no existían?

A medida que empiezan a aparecer productos nuevos empiezan a aparecer las alergias, cada cierto tiempo aparecen algunas y, además, muy prevalentes. Por ejemplo, en los 80 apareció la alergia al látex porque se empleaban muchos guantes de goma en los hospitales. Ahora hay más alérgicos y hay más alergias, la oferta de alérgenos es mucho mayor; por ejemplo, ahora se comen muchas más frutas tropicales que también pueden ser alergénicas.



MEDIDAS DE EVITACIÓN PARA PÓLENES - CAULE

- » Mantener las ventanas cerradas por la noche. Utilizar aire acondicionado con filtros.
- » Disminuir las actividades al aire libre durante las 5-10 de la mañana (emisión de pólenes) y de 7-10 de la tarde (periodo de descenso del polen desde lo alto de la atmósfera, al enfriarse el aire).
- » Mantener cerradas las ventanillas cuando se viaja en coche. Poner filtros al aire acondicionado del automóvil.
- » Permanecer el mayor tiempo posible dentro de casa durante los días de mayores concentraciones de pólenes. Durante el periodo álgido de polinización evitar salir, sobre todo los días de viento.
- » Tomarse las vacaciones durante el periodo álgido de polinización, eligiendo una zona libre de pólenes (la playa).
- » Tomar la medicación prescrita por su alergólogo.
- » Evitar cortar el césped o tumbarse sobre él.
- » No secar la ropa en el exterior durante los días de recuentos altos. El polen puede quedar atrapado en ella.
- » Ponerte gafas de sol al salir a la calle.
- » Seguir los recuentos de pólenes.

Comité de Aerobiología de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica.

**Oír bien
le hará feliz**

FINANCIACIÓN
A MEDIDA



En **GAES** encontrará todo lo que necesita para mejorar su audición:

- La **tecnología más avanzada en audífonos**.
- **Atención personalizada** a cargo de audioprotesistas.
- **Seguimiento periódico** de cada adaptación.
- Y los **servicios audiológicos más especializados** en nuestros centros IAI (Instituto Auditivo Integral): audología infantil, reeducación auditiva, atención al implantado, etc.

Revisión
auditiva
gratuita

 **GAES**
Centros Auditivos
www.orl.gaes.es



“Sabemos que la belleza también es salud” Yoli y Beli

YOWE

Avda. Roma, 4 - 1º Dcha.
Tel. 987 211 815
www.yowe.es



CLÍNICA DERMATOLÓGICA Y MEDICINA-ESTÉTICA

Tratamientos Dermatológicos
Dr. Iñigo de Felipe

Tratamientos de Medicina-estética
Dr. Andrea Bonanno

Micropigmentación Oncológica
Especialista Ana Cueva

Linfo Drenaje Manual: Escuela Vodder

Cosmética de Vanguardia
Babor - Celcosmet - Evidens - Erno Laszlo



¿Cuál es la alergia más común?

La alergia al polen es la más común, seguida de la alergia a los ácaros y a los animales. Dentro del polen en cuestión, la alergia que más abunda es la alergia al polen de gramíneas. El polen de olivos es el tercero de León en sensibilidad ahora mismo, no por los propios olivos, sino por árboles ornamentales (de la familia de las oleáceas) como el aligustre, o también por el fresno.

Una persona alérgica al polen tiene una situación de base que hace que pueda hacerse alérgica con más facilidad a otro tipo de alergias respiratorias

¿Cómo se diagnostica la alergia al polen?

El proceso de diagnóstico es muy fácil, se hacen unas pruebas en el brazo y en 15 minutos se tiene el resultado. El primer paso sería ir en primer lugar al médico de cabecera y luego acudir al hospital.

¿Cuáles son sus síntomas?

Los síntomas que presenta una persona que es alérgica al polen son rinoconjuntivitis, asma; a veces también puede aparecer una urticaria generalizada, por ejemplo si esa persona se tira en el césped.

¿Qué tratamientos hay para la alergia al polen?

Antihistamínicos, inhaladores nasales, colirios... Existen algunas vacunas -extractos hiposensibilizantes- que van bien y las personas alérgicas mejoran mucho, aunque no es habitual que hagan desaparecer los síntomas por completo. Las vacunas son una medida terapéutica más. En el caso de los alérgicos al polen, se administran los cuatro meses previos a la estación, durante un periodo de entre 3 y 5 años.

¿Qué personas son las más vulnerables?

Generalmente, el pico mayor de alergia al polen aparece entre los 20 y 30 años de vida, es cuando más alergias aparecen, más que en la infancia. Un niño puede empezar a ser alérgico tan pronto como a los 3 o 4 años de edad, aunque es muy raro, normalmente tienen que tener más edad.

¿Existen formas de prevenir la alergia al polen?

Evitando la exposición. Sí que es cierto que muchas de las personas que tienen crisis graves de asma, coincide que han tenido una exposición especial, han salido al campo... Cuando llueve disminuye la cantidad de polen, pero, concretamente, el primer día el polen se fragmenta y un grano de polen se transforma en múltiples espículas de polen, que además pueden llegar más abajo en el árbol bronquial que el grano entero, desencadenando crisis de asma. Si evitamos las circunstancias especiales de mayor exposición, podremos evitar los episodios más graves de alergia al polen.

El pico mayor de alergia al polen aparece entre los 20 y 30 años de vida, es cuando más alergias aparecen, más que en la infancia

¿En qué zonas afecta más?

La alergia al polen afecta más en el interior de la península y sobre todo a la gente de las ciudades, más que en el campo, aunque todavía no está muy claro por qué, pero los habitantes de las ciudades tienen una tendencia mayor a hacerse alérgicos que los del campo. Se supone que la contaminación de los vehículos diésel podrían incrementar los síntomas de alergia al polen. Las zonas menos propensas serían las de la costa, al lado del mar, donde los granos de polen se absorben, disminuyendo sus concentraciones.

Desguaces CHARRO



Centro autorizado • Tramitación de Bajas
Compra de Siniestros

987 69 22 35 - 608 78 99 29

Ctra. Santa Elena de Jamuz, Km 2
24762 Sta. Elena de Jamuz (Junto a La Bañeza)
www.desguacescharro.com



NUESTROS SERVICIOS:

- Asistencia médica y DUE
- Fisioterapia y rehabilitación
- Atención psicológica y social
- Programas estimulación cognitiva
- Programas de animación cultural
- Terapia ocupacional
- Servicio de acompañamiento
- Visitas culturales y excursiones
- Vehículos adaptados
- Transporte propio residencia
- Servicio de lavandería y planchado
- Gestión de hipoteca inversa
- Servicio religioso y capilla
- Peluquería
- Gimnasio
- Biblioteca
- Habitaciones individuales o dobles con baño adaptado



RESIDENCIA DE MAYORES EL PORTILLO - Servicios Sanitarios: N° Reg. 24-03-0106 VALDELAFUENTE (León) - Información y reservas: 987 251 499
www.residenciaelportillo.es

AL OTRO LADO DE LA CONSULTA

INTERNET NO SUELE SER FIABLE SI A LA MEDICINA NOS REFERIMOS. OS ENSEÑAMOS DÓNDE RECURRIR

Con la creciente tendencia de publicar todo lo que nos viene a la cabeza en las redes sociales, publicar un tweet o un post parece ser la práctica diaria de la mayoría, y bajo la premisa de que 'papá google' todo lo sabe, solemos fiarnos más del magnate que de los propios profesionales. Continuamente caemos en el error de buscarlo todo en Internet y creerlo, lo que supone que nos asustemos con lo que leemos y encontramos mucha información descontextualizada, descontextualizada y nada fiable. Buscar en Internet es bueno, pero hay que saber dónde dirigirnos y a qué páginas acudir.

En esta ocasión daremos a conocer cuatro blogs realizados por profesionales de la medicina, con el input que todos ellos son del Hospital de León o de la Comunidad y son conocedores de los problemas que preocupan a los internautas de la zona. Las temáticas son diversas según su especialidad, pero fiables.

<http://draruiz.blogspot.com>



APRENDEMOS A VIVIR CON EL CÁNCER

<http://draruiz.blogspot.com>. **Un Rayo de Esperanza. Blog de una radioncóloga** es un blog cercano, actualizado periódicamente, realista y también muy personal. Su autora es Virginia Ruiz, especialista en oncología radioterápica del Hospital de Burgos. Su intención es la de divulgar todo lo relacionado con el cáncer y responder a diferentes temas de salud. Tiene un lenguaje cercano y entendible para todos los públicos. Un post muy interesante que habla del lenguaje cuando al cáncer nos referimos, considerado mayormente muy bético y peyorativo tanto para el enfermo como para quienes le rodean. También historias reales y muy entrañables, pero a la vez muy duras para quienes lo están viviendo. Da una imagen de cómo debe tratarse un enfermo de cáncer, cómo se pueden aliviar los dolores, y diferentes vivencias de testigos que la han sufrido, y superado.



<http://www.rehabilitacionblog.com/>



SIEMPRE PODEMOS AVANZAR

Rehabilitación y medicina física: Mirando al futuro. Blog realizado por Samuel Franco, especialista en rehabilitación de Valladolid que se centra en diferentes investigaciones y tratamientos para personas con discapacidad. En él se resuelven muchas de las preguntas que la mayoría nos podemos llegar a formular cuando tenemos problemas de movilidad o dolores musculares. Blog optimista con posts muy interesantes. Da a conocer nuevos estudios y métodos con los que los enfermos con alguna discapacidad pueden mejorar y avanzar en su tratamiento gracias a la nueva tecnología. Un ejemplo es el proyecto Walk Again (Andar do Novo) del equipo del investigador Miguel Nicolelis que lograron que en el mundial de fútbol de Brasil 2014 un chico con paraplejia se pusiera de pie y caminara para hacer el saque de honor del mundial, gracias al desarrollo de un exoesqueleto robótico y una interfaz que lo conecta con el cerebro y la voluntad del portador. Otro post hace referencia a la reciente implantación en el Sistema Público de Salud de tratamientos no invasivos a los problemas de suelo pélvico, tema difícil de tratar por parte de muchos de los enfermos por sus connotaciones. En la página de Facebook del blog se publican más temas, vídeos y conferencias relacionadas con la discapacidad y problemas musculares, muy interesantes.



<http://aulahospitalariadeleon.blogspot.com.es/>



LOS MÁS PEQUEÑOS NOS CUENTAN

Es un blog realizado desde el área de Pediatría del Hospital de León donde se muestran diferentes historias de los más pequeños que están ingresados. Historias dulces y experiencias de muchos de ellos que si las leemos podemos conocer de forma directa lo que allí desarrollan, cómo están viviendo su estancia en el hospital, y cómo avanza su enfermedad. Actualizado periódicamente, donde no siempre postea el mismo sino que a veces son los mismos niños o también sus profesores quienes cuentan cómo pasan sus horas. Este proyecto también se ha desarrollado en Internet desde otros hospitales de nuestra comunidad como Burgos, Segovia, Valladolid o Ávila.



<https://mleon.wordpress.com/>



CASOS MÉDICOS, NUESTRA SOLUCIÓN



Es un blog desarrollado por el servicio de medicina interna del Hospital de León. En él se publican semanalmente casos clínicos de pacientes anónimos y todos los pasos que se han seguido durante el proceso diagnóstico. Es un blog destinado más a los profesionales médicos que al público general, pero puede ser útil por si alguien tiene una enfermedad que está explicada en alguno de los casos clínicos. También se presentan revisiones exhaustivas de diferentes revistas médicas y algunas de las actividades multidisciplinares del Hospital de León, como las maitines o las sesiones generales.





BIO-LEON
CENTRO AUDITIVO

JULIO VILLOTA
Audioprotesista

Descubre el centro más moderno e innovador, dotado con las últimas tecnologías y el personal más cualificado que le asesorará y ayudará a encontrar el producto más adecuado para usted.

¿Quiere la MEJOR SOLUCIÓN a sus problemas de audición?

- En BIO-LEÓN le atenderán los **MEJORES PROFESIONALES**
- MEJOR EQUIPAMIENTO** para su **MEJOR ADAPTACIÓN**
- MEJOR DIAGNÓSTICO** mediante pruebas especiales
- MEJORES MARCAS** del mercado con los **MEJORES PRECIOS**
- MEJOR FINANCIACIÓN** y facilidades de pago
- PRUEBE LOS AUDÍFONOS** en su casa y sin compromiso

CON NOSOTROS NOTARÁ LA DIFERENCIA

Nº registro sanitario (RS 24E-0042)

C/ Villa Benavente, 23-Bajo · 987 26 00 60 · www.bio-leon.com

CUIDAMOS SU **SALUD AUDITIVA**

**“ CON LA MEJOR TECNOLOGÍA Y
EL SERVICIO MÁS COMPLETO ”**

**REVISIÓN
AUDITIVA
GRATUITA**

**3 AÑOS DE
GARANTÍA**

**3 AÑOS DE
PILAS
GRATIS**

**HASTA 3 AÑOS DE
FINANCIACIÓN**

Si es mayor de 50 años, venga al centro Widex a revisar su audición y **le obsequiaremos con un regalo***.

*Válido hasta fin de existencias



WIDEX®
AUDÍFONOS

**WIDEX CENTRO AUDITIVO
LEONÉS**
Plaza Inmaculada, 11. León
T. 987 24 97 60



DEL RIO
león

Plaza de la Inmaculada, 11 · Tel. 987 225 731 · Leon
delrio@bdelrio.es

JORNADA DE PERSONAS OSTOMIZADAS

“DANDO LUZ A LA OSTOMÍA”



El pasado 31 de enero de 2015 tuvo lugar en León, la primera Jornada de personas ostomizadas bajo el lema “Dando luz a la ostomía” contando con la colaboración del Ayuntamiento y el Complejo Asistencial Universitario de León.

En la provincia existen más de 700 personas ostomizadas y cada año se producen más de 130 nuevos casos. Mediante una intervención quirúrgica, a estos pacientes se les ha tenido que derivar el intestino, o uno o ambos uréteres al exterior para permitir la salida de heces u orina por un lugar distinto al natural, cuando por éste no es posible.

La necesidad de llevar dispositivos de ostomía que ayuden a recoger los residuos a través del estoma hace que la persona ostomizada tenga que aprender una serie de pautas y cuidados. El enfermo y su familia presentan ansiedad, debido a la falta de conocimiento inicial y además, pueden surgir complicaciones a las que deberá enfrentarse como sangrado, irritación, dolor, etc.

El contacto y la atención que prestan tanto las enfermeras de la unidad de hospitalización, como la enfermera de referencia con competencias avanzadas, expertas en ostomías, ayudando y asesorando al paciente ostomizado durante todo el proceso, antes y después de la intervención y posteriormente, en su día a día, es esencial para poder adaptarse a la nueva situación y aceptar el estoma. Un papel relevante a la hora de ayudar a reconocer la nueva imagen corporal y enfrentarse a las dificultades que pueden afectar a la calidad de vida y sexualidad del ostomizado y que se ponen de manifiesto a través de la inseguridad, disminución de la autoestima, ansiedad, etc.

Estos pacientes portadores de ostomía necesitan afrontar su nueva situación de salud que compromete sus hábitos más elementales, tanto de estado físico, como mental, social, intelectual o espiritual.

La recuperación de la cirugía primero, la incorporación a sus rutinas del cuidado del estoma, estableciendo tiempos y espacios para el mismo después y la adopción de nuevas estructuras mentales relacionadas con los afectos, rechazos, aceptación, adquisición de habilidades, cambios en la imagen corporal, a veces hasta en los estilos de ropa y vestidos, facilita la consecución del mayor grado de independencia y autocuidado posible para favorecer su reinserción socio-laboral y familiar.

Mediante una coordinación de todas las intervenciones de quienes prestan estos cuidados, un correcto adiestramiento, actualización continua, y

el seguimiento de todas las variables que puedan afectar al paciente y su familia, pueden hacer cambiar de manera importante su calidad de vida y la evolución hacia la salud.

PRIMERA JORNADA EN LEÓN

La idea de la jornada fue promovida por las enfermeras expertas en ostomías del Hospital de León que colaboran con la Asociación Española de enfermos de Crohn y Colitis Ulcerosa (ACCU León). Son las responsables de la consulta de enfermería, en un espacio que ha puesto a disposición de la asociación el Hospital de León una vez planteada su necesidad. Próximamente dicha consulta será incluida en la cartera de servicios del CAULE.

Desde su perspectiva de enfermeras expertas y conocedoras de que la mayoría de la gente reserva la ostomía al ámbito de la intimidad, a pesar de que es algo bastante frecuente, consideraron necesario que los ostomizados y sus familias comprendieran que son muchos y que no están solos.

En la reunión se pretendió sacarlos a la luz, mostrar la ostomía como una solución que aporta vida y permite vivir con normalidad. Que compartiesen sus experiencias, los recursos y habilidades que han adquirido relacionados con el afrontamiento y aceptación de la ostomía, cómo afecta a la sexualidad y la importancia y utilidad del asociacionismo. D. José Antonio Pérez, Presidente de ACCU León, ostomizado hace más de 35 años, recordó su experiencia: “Cuando sales del quirófano te sientes perdido. Ves un muro, una barrera infranqueable”.

La jornada inaugurada por Dña. Sabina Freile García, Directora de Enfermería del CAULE y D. Roberto Saldaña Navarro, Gerente de ACCU-España y D. José Antonio Pérez, Presidente de ACCU León, trascurrió en el salón de actos del Ayuntamiento desarrollándose tres mesas redondas: una sobre afrontamiento y autonomía en la que se compartirán experiencias sobre la adaptación física y emocional al estoma. Una segunda mesa sobre imagen y sexualidad,

uno de los ámbitos personales que más se ve afectado cuando una persona es ostomizada y una tercera mesa sobre la importancia del asociacionismo, las prestaciones sociales y los beneficios fiscales que están al alcance de las personas ostomizadas.

La jornada fue clausurada por Dña. Ana Paramio, Psicooncóloga del CAULE con la ponencia “Afrontar los problemas desde un prisma positivo y Práctico”.

El objetivo marcado para compartir experiencias y habilidades que mejoren la información y la aceptación de la ostomía por parte de las personas ostomizadas, los familiares, y cualquier persona interesada, fue un rotundo éxito. Las sensaciones a lo largo de todo el día fueron muy gratificantes y las muestras de apoyo continuas.



Izda. a dcha: Dña. Concepción González García. Enfermera estomaterapeuta Supervisora de la Unidad de Cirugía de Coloproctología. Dña Jesusa Martínez Domínguez. Supervisora de la Unidad de Cirugía Esofagogastrica y Cirugía Plástica. D. José Antonio Pérez, Presidente de ACCU León. Dña. Almudena Pérez González, participante en una de las mesas redondas. Dña. Herminia Lara Sánchez. Enfermera estomaterapeuta. Supervisora de Área de Hospitalización. Dña Ana Belén Alonso Álvarez. Enfermera estomaterapeuta Supervisora de la Unidad de Cirugía de Mama y Cirugía Hepatobilíopancreática .

“LEÓN, AL



MEJOR NIVEL EN CARDIOLOGÍA”

Con motivo del XV aniversario de la Unidad de Hemodinámica del Complejo Asistencial de León se ha dado nombre a las salas que lo componen y cuentan con un equipamiento puntero en nuestro país. Una de ellas es la Sala Julio González en homenaje al impulso dado por el fallecido gerente del Hospital. La otra honra al Dr. José Juan Luis Delcán, un mito viviente de la cardiología española, que ha hecho avanzar esta disciplina desde las distintas responsabilidades cumplidas con éxito en el Hospital Gregorio Marañón de Madrid. Vinculado con esta tierra, su madre era leonesa de Villamañán, habla con afecto de aquellos que considera sus discípulos y ejercen su trabajo en el complejo hospitalario de León. Un hombre respetado al que cuando habla se le debe escuchar.

¿Cómo valora usted la actual Unidad de Hemodinámica del Hospital? ¿Qué implica para un centro contar con esta infraestructura?

Para los pacientes, tener dos salas como las que tiene León, con una tecnología moderna y actualizada, es un logro indudable que se debe a la Gerencia y Dirección de este hospital y al Dr. Felipe Fernández-Vázquez, jefe de servicio de Cardiología que han hecho todos los esfuerzos para lograr esto. Con las necesidades que hay, sobre todo de hacer estudios hemodinámicos urgentes como en los infartos, se precisa un laboratorio de Cardiología Intervencionista de estas características.

¿Está León al nivel de los mejores servicios de cardiología de España?

Creo que sí, León está al mejor nivel en todas las líneas de la Cardiología y de la Cardiología Intervencionista. Así es tanto en técnicas, procedimientos intervencionistas, cardiopatía estructural, cardiopatía coronaria, cardiopatía isquémica, en el código infarto que tienen desarrollado. Cuentan, también, con un plantilla joven que tiene mucho entusiasmo. Además de hacer una buena labor clínica, con grandes medios como la sala que se inaugura, hacen investigación. Por las tardes no se van a casa, se meten en el laboratorio y allí con cerdos hacen modelos de infarto, lo tratan, ensayan procedimientos y dispositivo. Ya han publicado más de 60 trabajos científicos de gran altura.

Estas nuevas instalaciones, entonces, benefician tanto a profesionales de la salud como a pacientes...

Tiene razón, es para los dos. Para los enfermos, porque van a ser mejor diagnosticados con mejores medios y facilidades. También, naturalmente, para los médicos porque se irradian menos y trabajan con más comodidad. Estas técnicas que tienen ahora, y que se desarrollarán en el futuro, son buenas para todos.

Usted tiene una cierta vinculación personal con los profesionales del Servicio de Cardiología...

Algunos estaban en este servicio en el Hospital Universitario Gregorio Marañón de Madrid, donde pude conocerles. Algunos eran residentes como el caso del Dr. Pérez de Prado, que yo quería que se quedara allí conmigo, pero él prefería volver a León ¡Hizo bien!

¿Cómo está la salud cardiovascular de los españoles?

El dejar de fumar, salvo en mujeres y jóvenes, está calando. Se ven menos fumadores lo que repercutirá en menos infartos. Creo que los factores de riesgo están disminuyendo. Estamos en la buena línea. España es uno de los países con más baja mortalidad coronaria pero en esto siempre hay que estar alerta.

A lo largo de su trayectoria profesional habrá visto como han variado estas patologías en nuestro país a lo largo del tiempo...

Hay que decir, primero, que ahora se diagnostican y se tratan mejor. Antes la gente se moría de infarto y no había nada que hacer. Ahora se pueden tratar a los enfermos con más medios, qué duda cabe.

¿La crisis económica es un factor que afecta en la incidencia de estas enfermedades coronarias?

No creo que eso influya. Influyen los hábitos de vida, factores de riesgo o los tóxicos. Hablaríamos de tabaco, obesidad, colesterol o stress. El stress, qué duda cabe, es un factor a tener en cuenta pero no se ha demostrado la incidencia de estas condiciones ambientales que produce la crisis.

¿Hay más conciencia de la prevención de estas patologías? Por un lado se fuma menos pero por otro se pierden hábitos saludables en la alimentación...

Es verdad. La popularización de la comida rápida es un factor negativo que hay que tener en cuenta. Sobre el tabaco tengo que decirle que hay una proporción de mujeres y jóvenes que están jugando mucho con su salud. Antes por cada diez hombres enfermos había una mujer, en el futuro la proporción de enfermas cuando alcancen los cuarenta o cincuenta será muy superior a la que conocemos.

¿En qué magnitudes se mueve León hablando de estas enfermedades? La dieta tradicional era muy rica en carnes y embutidos...

No creo que haya una gran diferencia con el resto de España. A pesar de la dieta rica en grasas y proteínas creo que nos movemos en cifras muy distintas de las que hay en Castilla La Mancha o en Madrid, por ejemplo. León está en la media española, que es inferior a la europea. Puede que haya pequeñas diferencias a la que afectan factores como la dieta.

¿Hacia dónde camina la Cardiología?

Ahora se trabaja mucho con la implantación de stent que se reabsorben. En la enfermedad estructural se va a una medicina cada vez más cómoda y menos invasiva. Se busca que el enfermo esté menos tiempo ingresado. Se cambia la válvula a pacientes de 75 años sin operarlas, mediante un catéter, lo que era impensable. Por ahí va el futuro.

¿Qué consejos daría usted para cuidar bien nuestro corazón?

Le doy los consejos que me aplico yo mismo. Que mantengan un peso adecuado, que hagan ejercicio físico diario y ¡por supuesto! que no fumen.



El consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León, Antonio María Sáez Aguado, visitó el pasado 17 marzo el Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE), donde descubrió dos placas de homenaje a los doctores Julio González y Juan Luis Delcán. Este último pionero de la Cardiología Intervencionista en nuestro país, lo que ha convertido a este centro en una referencia en la comunidad autónoma y uno de los más importantes a nivel nacional.

Precisamente, este año se cumplen quince años del nacimiento de la Unidad de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista, bajo la gerencia del Dr. Julio González y la dirección del Dr. Felipe Fernández-Vázquez. Durante los 15 años en los que se han aplicado estas técnicas mínimamente invasivas, se han atendido a más de 30.000 pacientes, evitando muchas muertes.

Antonio María Sáez Aguado destacó la capacidad operativa del CAULE, bajo el compromiso con la sanidad pública y el desarrollo profesional, incorporando nuevas tecnologías.



Restaurante Atrio

Cocina Tradicional con gran variedad de platos
Especialidad en pescados y mariscos
Nuestra típica y variada cocina ya es un éxito
Disfruta de la buena gastronomía en estado puro
Todos los días Menú Diario con pescados frescos del día

C/ Francisco Molleda 3-5 (Avda. de Europa) Al lado de la Fuente de Santa Ana
 Reservas **987 87 63 69** | correo@restauranteatrio.es | www.restauranteatrio.es



Cuando los segundos cuentan, la precisión es lo primero

Schindler con el Complejo Hospitalario de León

Los ascensores y escaleras mecánicas de Schindler cubren con todas las demandas que necesiten. Fiables y eficientes, diseñados especialmente para transportar de forma rápida y confortable a pacientes, equipo médico y pasajeros.

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





LUNA
AGENZIA DI VIAGGI
TOURS

C/ VELÁZQUEZ, 10 (JUNTO AL HOTEL AC)
TEL. 987 876 188
LEON@VIAJESLUNATOURS.COM • WWW.VIAJESLUNATOURS.COM

Confiamos tus sueños, los haremos realidad





NUEVO SKODA SPACEBACK VÉALO EN
VALMOTOR LEONÉS

desde 10.620€



Nuevas instalaciones
al lado de Euromotor

Ven a conocerlas

Tfno. 987 201 099
Ctra. Madrid Km 320
VALDELAFUENTE



Reg. Sanitario N° 24-C21-0113

10
AÑOS
menos
sin cirugía

BOTOX
RADIOFRECUENCIA
LÁSER

FLACIDEZ
ARRUGAS

MANCHAS
CUPEROSIS

1ª Consulta Gratuita

CLÍNICA DOCTOR DIEZ LUNA
MEDICINA ESTÉTICA

www.doctordiezluna.com

Avda. República Argentina, 5 - 6ºD · Tel. 987 09 16 26

L
A
S
E
R

LEY DE DEPENDENCIA

- / Gestión de personal y tramitación de ayudas.
- / AUTORIZACIÓN ADMINISTRATIVA PARA LA LEY DE DEPENDENCIA.
- / **AYUDA A DOMICILIO:**
Hospitales y domicilios.
- / ASISTENTES PERSONALES.
- / Material ortoprotésico:
tramitación de ayudas.

SERVICIO DOMÉSTICO - HOGAR

- / Empleados/as internos/as, por horas, varias veces al día, noches, fines de semana, etc.
- / Acompañamiento en traslados a hospitales, consultas, eventos, etc.
- / Todo en enfermos, mayores, niños y limpiezas.

OTROS SECTORES

- / Limpiezas 1ª entrada en viviendas.
- / Limpiezas generales.
- / Limpieza de oficinas y comunidades, locales y empresas.
- / Jardineros.





**Pensamos en el bienestar
de su familia**



CUBRIMOS TODOS LOS HORARIOS,
TODOS LOS DÍAS DEL AÑO

SERVICIO 24 H,
25 AÑOS DE EXPERIENCIA A SU SERVICIO

619 77 68 59
urgencias, todos los horarios

C/ Astorga, n.º 7
Tfno.: 987 272 222 - 987 070 717
24009 LEÓN

Servicio de préstamo de sillas de ruedas

DE LA AUSENCIA AL REGRESO DE LAS SILLAS DE RUEDAS

Todo problema tiene solución si se da en el clavo. Un tema pendiente que tenía el Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE) era la gestión de las sillas de ruedas. Desde hace un tiempo se ha logrado tener siempre sillas disponibles para los pacientes que las requieran.

La gestión de las sillas de ruedas suponía un problema visible en el Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE), y un foco de múltiples reclamaciones formales por parte de los usuarios. Esto derivaba en una gran insatisfacción y descontento por parte de quienes acudían al hospital y necesitaban una silla de ruedas para el transporte de un familiar. Conseguir sillas era imprescindible para que las necesidades de los usuarios estuvieran atendidas en todo momento; ésta fue la premisa a partir de la cual se implantó un sistema basado en procesos ligados a la responsabilidad compartida por parte de usuarios y trabajadores.

La escasez y ausencia de sillas de ruedas era un problema constante, no solo porque no se atendía a los usuarios como era debido, sino también porque los propios trabajadores dedicaban unos tiempos desproporcionados de su jornada laboral localizando sillas de ruedas, tiempos que restaban a la adecuada labor asistencial. Ahora podemos hablar de haber alcanzado el éxito gracias a la eficaz campaña de gestión de sillas de ruedas.

El CAULE cuenta con suficientes sillas de ruedas para las diferentes unidades asistenciales, sumando un total de 99, sin contabilizar las del servicio de Urgencias. Gracias al sistema implantado se ha conseguido que haya 0 reclamaciones, un parque de sillas de ruedas siempre disponible y en excelente estado, y cero adquisiciones desde 2011 a 2014, lo que ha supuesto un ahorro de unos 23.000€.

SI SE QUIERE, SE PUEDE

Los problemas eran recurrentes, y las quejas iban cada vez más en aumento. En diciembre de 2010 se llegaron a formular 167 reclamaciones, un año más tarde y ya con el sistema en fun-

cionamiento, se habían reducido a 62. Los objetivos a conseguir de la nueva campaña no era tanto reducir el gasto anual de sillas de ruedas, como aumentar la satisfacción del usuario mediante la garantía de la devolución de la silla tras su uso, ejercer un control eficaz y efectivo con el menor coste posible y maximizar y mejorar la utilización de los recursos materiales y humanos.

Aumentar la satisfacción del usuario mediante la garantía de la devolución de la silla tras su uso, era uno de los objetivos principales

El éxito de la implantación del sistema de gestión de sillas de ruedas en el Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE) se basó, sobre todo, en una buena coordinación entre las diferentes unidades del hospital. Eran muchas las que requerían sillas de ruedas para un correcto funcionamiento. Se instauraron en un primer momen-





to y como prueba piloto, solo 3 puntos de recogida de sillas: Información Puerta Principal, Ambulancias y Radiología, con el tiempo y al ver que funcionaba el sistema, se dotaron a las demás unidades.

CAMPAÑA DE SENSIBILIZACIÓN

Se establecieron diversos puntos de gestión de sillas de ruedas. El más importante, por cuanto afecta directamente a los usuarios y pacientes del CAULE, fue el Punto de Información de la Puerta Principal. En este punto, cada usuario, en el momento de recoger la silla, debe llenar un impreso como garantía de devolución, llamado "Hoja de Responsabilidad para la cesión temporal de SR propiedad del CAULE", para que quien las use conozca que tiene la responsabilidad de devolverlas al mismo punto de recogida y en las mismas condiciones en las que se le entregó. A fecha de hoy no se ha registrado ninguna reclamación por este motivo y, por fin, el usuario tiene la seguridad de que el CAULE dispone de un parque de sillas suficiente y excelente para garantizar los desplazamientos de los pacientes que lo requieran.

Actualmente, el tiempo de espera de un paciente hasta que dispone de una silla de ruedas se sitúa en torno a los 5 minutos. Lógicamente, este tiempo puede ser ligeramente inferior o superior dependiendo del volumen de la actividad asistencial y de la demanda de sillas en ese momento pero, en cualquier caso, no deja de ser un tiempo de espera reducido frente a la situación existente de manera previa a la implantación de este sistema de gestión.

VERDE, ROJO Y AZUL

Además, se realizó un inventario de las sillas existentes y una valoración del número total de sillas que se necesitaban en cada una de las unidades.

El usuario tiene la seguridad de que el CAULE dispone de un parque de sillas suficiente y excelente para garantizar los desplazamientos de los pacientes

De este análisis, y como medida de organización y localización, de manera previa a la implantación del sistema, se adquirieron 80 sillas de ruedas nuevas. Las unidades que requerían sillas de ruedas se agruparon en grandes áreas a las que se asignó un color específico y las sillas asignadas a esa área se seri-grafaron en color verde, azul y rojo según destino. El verde para el Punto de Información, las rojas para Hospitalización y las azules para Ambulancias. Cada silla, además, tiene un código único, una especie de DNI que identifica cada una de las sillas con la unidad a la que está asignada. Cualquier movimiento de la silla se registra con dicho DNI y todos los datos relativos a ese movimiento.

A cada una de las unidades valoradas se le hizo entrega de la dotación de sillas necesarias para cubrir sus necesidades asistenciales.

SITUACIÓN DE SILLAS DE RUEDAS

PUNTO DE INFORMACIÓN	20
REHABILITACIÓN	5
AMBULANCIAS	10
CMA	2
RADIOLOGÍA	13
AMBULANTES QUIRÚRGICOS	10
PLANTAS DE HOSPITALIZACIÓN	21 (1 por planta)
PULL DE CELADORES	10
CONDESA Y JOSÉ AGUADO	4
MONTE SAN ISIDRO	4

¿Sabías que... en España
más de 3 millones
de personas sufren
pérdida auditiva?

¡Ven y comprueba tu audición!

Te realizaremos una

REVISIÓN AUDITIVA
con videotoscopia ¡Gratis!

REGALO



RESERVA YA TU VISITA
en tu centro Oi2 de León
C. Alfonso V, 7 bajos - Tel. 987 248 682

www.centrosoi2.com



Oi2 CENTROS AUDITIVOS

Especialistas en audición
y en los mejores precios



asfa²¹
servicios sociales

Asistencia de Enfermos
en Hospitales 24 Horas
Asistencia a domicilio

987 21 87 39
679 47 42 17



Certificado ISO 9001
SGI 60000348



E. Autorizada
Reg.: 2403543

Tu familia es lo nuestro
www.grupoasfa21.com
C/ Carmen, 7, 2º Of. 10 · 24001 León



“Esto es un lujo. Hace años tuve que salir con muletas.

Hoy sé que dispongo de una silla”, esta es la opinión de un paciente, que muestra una plena satisfacción del trabajo bien hecho

ÉXITO CONSEGUIDO

Desde los primeros días de la implantación de este sistema, los resultados fueron visibles y muy positivos. Ahora, después de cuatro años en los que se han podido medir los resultados de la medida adoptada, solo se puede constatar que era necesaria y que fue, y sigue siendo, un éxito. No sólo no se han tenido que adquirir nuevas sillas, sino que se ha cambiado la cultura de trabajadores y usuarios respecto a las mismas, ya que tanto trabajadores como usuarios las tratan con total cuidado; no se ha extraviado ninguna silla en todo el perímetro del CAULE y han desaparecido las quejas de la gestión de las SR.

Varios han sido los hospitales de otras comunidades que han acudido al CAULE para copiar y aprender de una medida sencilla, práctica y eficaz

Es más, el índice de rotación de las sillas, o sea, el número de veces que se usa cada silla en un año, aumenta por año lo que quiere decir que cada vez se usan más y mejor. En el Punto de Información de la Puerta Principal, en el año 2010 el índice de rotación de sillas fue de 77,55; en 2011 de 490; en 2012 de 530; en 2013 de 624,75, y en 2014 de 665.

Otro dato que demuestra el éxito de este sistema es el número de préstamos de sillas de ruedas a lo largo del año 2014. Tomando como referencia sólo uno de los puntos: el Punto de Información, donde más movimiento hay en todo el centro hospitalario, fueron 13.304 las peticiones de sillas de ruedas realizadas en 2014, alejándose de las 12.495 en 2013, donde el tiempo de espera por silla de rueda oscila entre 0 y 5 minutos como máximo, un éxito comparando las cifras de espera de cuatro años atrás.

El grado de satisfacción con las SR dio un giro radical no registrando ninguna reclamación por este concepto en Atención al Paciente ni entre los profesionales del centro. Ahora, tanto usuarios como personal del centro, ya no tienen que esperar ni ansiar una silla de ruedas, ya que cada unidad dispone siempre de una SR para realizar sus tareas.

El éxito del sistema también ha traspasado fronteras, y varios han sido los hospitales de otras comunidades que han acudido al CAULE para copiar y aprender de una medida sencilla, práctica, eficaz y muy económica que garantiza la utilización, con unos elevados estándares de calidad, de un servicio altamente demandado por los usuarios de los centros hospitalarios.

GRUPO AGRONET



"15 AÑOS CONTIGO EN EL CAMPO"

www.agronet.net

Tlf: 987.21.85.49 - E-mail: agronet@agronet.net



www.agromaqunaria.es
www.agronetsl.com

Recibe la mejor
información del
sector agrícola



www.vinotic.com

Todo sobre el
mundo del vino
en un click



www.oleotic.com

Todo sobre el
mundo del aceite
en un click



Technologies and water services search

www.tecnologiasdelagua.es

El portal web de
las tecnologías
del agua

¡ APÚNTATE A NUESTRA NEWSLETTER DIGITAL !
(GRATUITA Y MENSUAL)

www.agronet.net/suscribete

BOXDIEZ-TRASTEROS LEÓN llega a León para solucionar tus problemas de espacio. Si eres autónomo, empresa o particular te interesa...



- Espacio Económico
- Máxima Seguridad
- Acceso Directo 24h
- Alarma / Videovigilancia 24h
- Zona Carga y Descarga

- Tienda(Estanterías, Cajas, Accesorios)
- Útiles De Transporte
- Servicio Transporte y Mudanza
- Recepción y Envío de Mercancía
- Contrato SIN Permanencia

boxdiez
TRASTEROS LEÓN

987 216 450

636 310 664 · info@trasterosleon.com · www.trasterosleon.com · Calle Bandonilla · 44 · 24009 · León



REPOSTERÍA · FÁBRICA DE PAN



PAPER&PAPER Eyewear

Irrepetibles Únicas con Personalidad Propia
Gafas artesanas hechas a mano con papel reciclado

Para personas adictas a la vida
Exclusive People Paper&Paper
Óptica Europa Distribuidor Oficial

nos vemos...

**ÓPTICA
EUROPA**

Alfonso V, 13 · León | Tfno. 987 23 23 45



EL CAULE, EN EL XI FORO SENPE ABBOTT

SENPE Abbott

Como cada año, la Sociedad Española de Nutrición Enteral y Parenteral (SENPE) celebró un foro debate el pasado 20 de junio en la madrileña Casa de América que, en esta ocasión, versó sobre “La importancia de la detección y el abordaje de la desnutrición ligada a la enfermedad en los distintos ámbitos asistenciales del SNS”.

El foro contó en una mesa de debate político con la participación de representantes de los Gobiernos de Canarias, Cataluña y Madrid, así como del Ministerio de Sanidad. Asimismo se analizó, en otra mesa de debate, las best practices en el abordaje de la desnutrición en el ámbito hospitalario que contará con hospitales de referencia en diversas Comunidades Autónomas.

El CAULE ha sido por SENPE y la Alianza Mas-nutridos como una referencia a nivel nacional en abordaje de la desnutrición y por ello se invitó al Gerente del CAULE, el Dr. Juan Luis Burón Llamazares, para compartir las estrategias de este centro en la lucha de “Detección y Tratamiento Precoz de la Desnutrición en el paciente oncohematológico hospitalizado”.

Este protocolo, coordinado por la Unidad de Nutrición Clínica y Dietética de la Sección Endocrinología y Nutrición del Complejo Asistencial Universitario de León, ha sido recientemente reconocido como Buena Práctica en el SNS en la convocatoria 2014, en el marco de la Estrategia en Cáncer, y aprobada como tal, en la sesión plenaria del Consejo Interterritorial del SNS del 14 de enero de este año.



arte-ce & Arte-mueble



PAVIMENTOS • REVESTIMIENTOS • MUEBLES DE BAÑO • MAMPARAS • PLATOS DE DUCHA • GRIFERÍAS • SANITARIOS • MUEBLES DE HOGAR • COMPLEMENTOS DE DECORACIÓN

Ctra. León - Astorga, km 2.8 (León) | Tel. 987 80 28 43 · Fax 987 80 28 38 | monica@arte-ce.com | www.arte-ce.com

Rincón Real Restaurante

Menú diario - Carta - Menú festivo



C/ Cardenal Lorenzana, 5 • 24001 León • Tfno: 987 006 781
www.restauranterinconreal.com



APOYO HOSPITALARIO

AYUDA A DOMICILIO

INTERNAS
SERVICIO DOMÉSTICO
CANGUROS
SERVICIOS DE LIMPIEZA

24h
365
días

C/ Velázquez, 16 - 1º A · info@cuidadosleon.com · www.cuidadosleon.com · T: 987 044 717 · M: 635 775 667



JACINTO APARICIO



¡¡ La casa que siempre deseaste al precio de hoy!! **NOSOTROS LA CONSTRUIMOS PARA TI**
Ven a nuestras oficinas e infórmate

C/ Velazquez, 10 • T. 987 26 33 21 - 629 84 14 39 - LEÓN

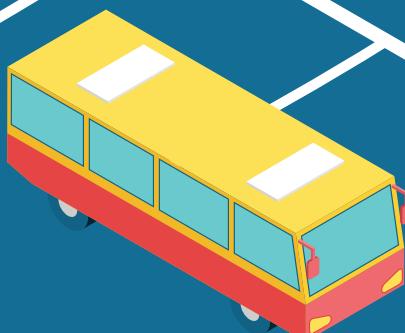
SEÑALÉTICA



PASO 2
LLEGAR
AL EDIFICIO



PASO 1
ACUDIR A LA ENTRADA
PRINCIPAL: ALA OESTE



PASO 4
BUSCAR LA
ESPECIALIDAD A LA QUE
ACUDIMOS

PASO 3
IR A LA
PLANTA
CORRECTA

PASO 5
ENCONTRAR LA
CONSULTA

AL MÉDICO,
EN LA BUENA DIRECCIÓN





Una visita al hospital puede deberse a varios motivos, una consulta, un chequeo, una visita a un familiar, una urgencia... Orientarse en el centro sanitario no es tarea fácil, pero con información previa y la ayuda de planos y señales encontrar nuestro camino será más sencillo.

PASO 1:

ACUDIR A LA ENTRADA PRINCIPAL: ALA OESTE

La entrada que se debe utilizar es la principal, situada en el Ala Oeste. Nada más entrar veremos en un primer momento el mostrador de información y, a continuación -a izquierda y derecha- varios letreros con información de la ubicación de servicios esenciales como son, entre otros: el servicio de 'Admisión -Toma de Datos', 'Citaciones', 'Extracciones', etc. Acudir a estas zonas a veces es básico por muchos motivos, por ejemplo si es la primera vez que acudimos y necesitamos que nos tomen información personal, que nos asignen médico, o que nos hagan un análisis para llevarlo a la cita siguiente.

PASO 2: LLEGAR AL EDIFICIO

Una localizada la consulta y dónde se encuentra, hay que ir al área indicada. Para ello podemos emplear tanto los letreros como los planos que el centro ha colocado estratégicamente. Hay muchas señales que indican la dirección que hay que tomar para llegar a un edificio en concreto. Éstas, por lo general, son azules cuando se refieren al Virgen Blanca, rosas para el Ala Este, moradas para el Princesa Sofía, verdes para el Ala Oeste, naranjas para el Ala Sur 1, y amarillas para el Ala Sur 2.

PASO 3: IR A LA PLANTA CORRECTA

El Hospital dispone de varias formas para moverse entre plantas, como son: ascensores, esca-

leras, y escaleras mecánicas. Es preciso usar las zonas delimitadas para los visitantes a tal efecto, hay escaleras y ascensores que están reservados exclusivamente para el tránsito del personal del complejo y así están señalizados.

PASO 4:

BUSCAR LA ESPECIALIDAD A LA QUE ACUDIMOS

En cada planta y pasillo hay señales con los nombres generales de las distintas especialidades que allí se ubican, con su correspondiente flecha que indica la dirección que debemos seguir; en cada caso: derecha, izquierda, o continuar hacia adelante. Si hemos tomado la dirección correcta, llegaremos al área o bloque de consultas donde se encuentra la especialidad que buscamos y que está indicada con grandes letreros situados en las paredes.

PASO 5: ENCONTRAR LA CONSULTA

Si avanzamos por estos bloques, sobre las puertas veremos carteles que indican el nombre de una especialidad. Si es la nuestra podremos localizar allí a nuestro médico; si no lo es, habrá que seguir adelante por el pasillo hasta encontrar la puerta con el cartel que pone la especialidad que buscamos. Dentro de ese espacio habrá o bien directamente despachos o bien subáreas de la misma. Es relativamente fácil identificar la puerta de nuestra consulta, puesto que en cada una ellas habrá un letrero con un número de consulta o con el nombre de la citada subárea.



CLÍNICA PODOLÓGICA
VERÓNICA SANTÍN




Editorial MIC
902 271 902
www.editorialmic.com



Pediatra
Pedagoga
Psicomotricista
Educadora musical
500 m² de instalaciones
150 m² parque infantil interior
115 m² jardín exterior
Inglés / natación / informática
Proyecto educativo propio
Personal titulado
Cocina propia
9 ...
Mucho cariño y dedicación



**Abierto
Plazo
Matrícula**

Pequelandia
Escuela Infantil
0-3 años

987 24 27 64

C/ del Hayedo, 8 - 24007 - León
(zona Avda. de la Universidad)

www.pequelandialeon.com

Centro Autorizado JOYL N° 24022222



25
AÑOS
contigo

1990 - 2015



*¡¡Gracias por
visitarnos!!!*

REABRIMOS nuestras Oficinas de Padre Isla, 65 - León

ESPECIALISTAS en **SEGUROS**

ESPECIALISTAS en Sector **INMOBILIARIO**

Venta, alquiler y cesión de negocios

ESPECIALISTAS en la contratación de sus **VIAJES**

SOMOS COMPETITIVOS y nos adaptamos a sus horas libres

¡¡VISÍTENOS!!

Tfnos: 987 875 975 - 670 449 190

www.insurecoleon.com

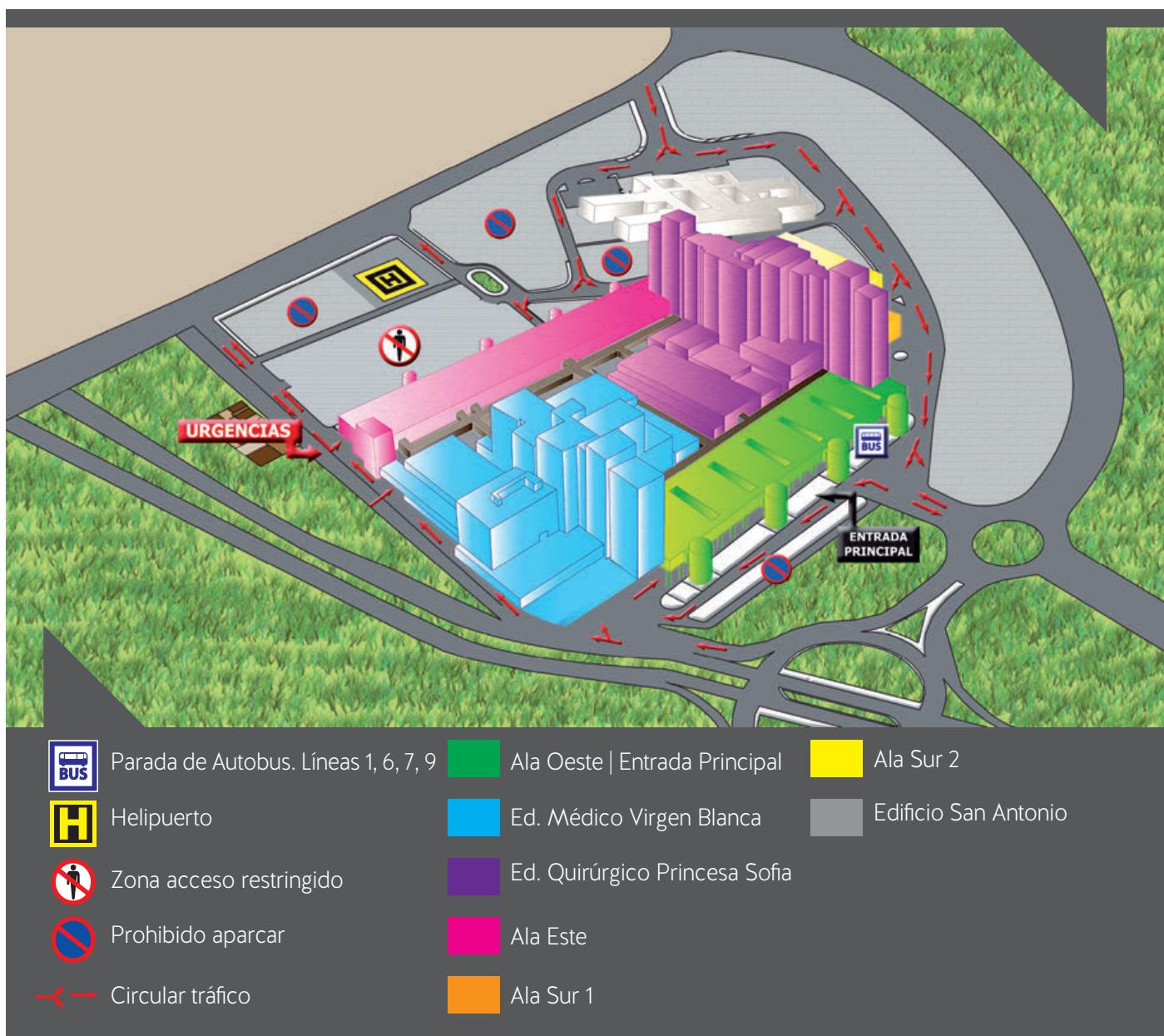
insurecoleon@insurecoleonleon.com

INSURECO
Grupo Inmobiliario
León

CÓMO SE DISTRIBUYE EL HOSPITAL DE LEÓN

El Hospital de León está compuesto por seis edificios que -a su vez- forman seis zonas bien diferenciadas. El primer gran área es el edificio 'Virgen Blanca', señalizado en color azul y que abarca un amplio rango de especialidades, distribuidas en 8 plantas. Asimismo, la otra gran construcción es el 'Princesa Sofía', que es la de mayor envergadura del centro y cuenta con 14 pisos en total. Este edificio, fácilmente identificable en los mapas por su color morado, es contiguo al Virgen Blanca. Ambos están comunicados y allí están la mayoría de los pacientes hospitalizados.

Tanto enfermos como visitantes del hospital encontrarán dos vías principales de acceso al complejo sanitario, el 'Ala Oeste' y el 'Ala Este', distinguibles por sus respectivos colores: verde y rosa. El 'Ala Oeste' (rosa), es la entrada ordinaria y/o para aquellas personas que van a realizar una visita a algún paciente, contiene numerosas consultas y especialidades médicas. El 'Ala Este' es la entrada de urgencias, además, es zona de acceso de ambulancias y otros servicios del hospital que obligan a señalizar esta área como zona de acceso restringido.



Por último, los dos bloques más pequeños del complejo hospitalario los conforman el 'Ala Sur 1' (naranja) y el 'Ala Sur 2' (amarillo). El primero de ellos está dedicado principalmente a consultas, mientras que en el segundo se distribuyen las principales áreas de gerencia del CAULE.

POR DÓNDE SE DEBE CIRCULAR

El centro sanitario ofrece un servicio de orientación actualizado y comprensible en varios formatos: planos, señalética, y otras herramientas que facilitan la orientación dentro del edificio. En el complejo hay distribuidos planos de situación que nos indicarán en qué zona del hospital estamos y, además, con qué orientación, realizados estratégicamente en función de la ubicación en la que se encuentre la persona que los consulte.

Cada mapa muestra, además, dónde están ubicados importantes áreas de servicios como los ascensores, las salas de espera, los aseos etc. Otro dato a tener en cuenta es que todos los recorridos están marcados en color verde si son de tráfico externo -por los que podemos transitar- y con color rojo, si son de tráfico interno, es decir reservados para el paso del personal que trabaja en el CAULE.

Asimismo, el CAULE facilita a sus visitantes el paso por el centro sanitario, mediante unos vinilos en las cristalerías que, a través de indicaciones en forma de texto y flechas, facilitan la circulación por el interior del complejo.



Octubre-Noviembre 2015

EVENTOS, JORNADAS, CURSOS Y CONGRESOS

Del 21 al 23 de octubre 2015

CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE MICROCIRUGÍA



6 y 7 de Noviembre 2015

VIII CONGRESO CENORA



11 al 13 de Noviembre 2015
JORNADA DEL RESIDENTE

IX CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE CIRUGÍA DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS Y DEL PLEXO BRAQUIAL

Día 11 LESIONES TRAUMÁTICAS DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS

LESIONES COMPRESIVAS DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS
I. CONTROVERSIAS: Aspectos controvertidos en las neuropatías compresivas.
II. COMPRESIONES CRÓNICAS DE LOS NERVIOS DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR
III. COMPRESIONES CRÓNICAS DE LOS NERVIOS DE LA

EXTREMIDAD INFERIOR
TUMORES DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS

Día 12 PLEXO BRAQUIAL

I. DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LESIONES DE PLEXO BRAQUIAL

II. OPCIONES QUIRÚRGICAS PARA LAS LESIONES DE PLEXO BRAQUIAL
PARALISIS FACIAL

Día 13
Salida de León en minibús para Oviedo: 8:00 -
Llegada: 9:30
Prácticas en Laboratorio:

Parte I: nervios mediano, cubital, radial, musculocutáneo, accesorios cutáneos.

Parte II: nervios ciático, femoral, peroneo, tibial.

Parte III: plexo braquial supra e infraclavicular.

Residencia Geriátrica San Miguel

C/ La Cántara s/n
Villoria de Órbigo - 24358 LEÓN
987 376 033 / 606 507 481



ATENCIÓN MÉDICA Y DE ENFERMERÍA - TERAPIA OCUPACIONAL
FISIOTERAPIA - SERVICIO DE PELUQUERÍA Y PODOLOGÍA
CAPACIDAD PARA 30 RESIDENTES - TRATO FAMILIAR Y COMIDA CASERA
PRECIOS DESDE 750 A 1000€



Servicios Integrales de Mantenimiento

Limpiezas Generales · Limpiezas Industriales
Mantenimiento de Comunidades · Oficinas · Colegios
Mantenimiento de Instalaciones Deportivas
Mantenimiento de Piscinas · Vigilancia y Control
Jardinería y Riegos · Abrillantados

Empresa Certificada
con UNE - EN ISO 9001:2000



C/ La Azucena, 19 - Bajo A
TROBAJO DEL CAMINO
24010 León

Tel: 987 80 68 78

Fax: 987 80 68 78

Móvil: 647 46 87 06-07-08

E-mail: serviciospsi@yahoo.es



DOHISA
años
contigo

A. DOHISA BMW SERVICE, TALLER OFICIAL BMW EN LEÓN

A. Dohisa BMW Service
Ctra. León-Astorga, km 3,8
Tel: 987 80 24 60
www.dohisa.bmw.es

BMW Service



SANASPORT

escuela superior de medicina osteopática

- **Curso de quiromasaje y masaje deportivo**
- **Formación en drenaje linfático manual**
- **Formación en medicina osteopática**
- **Postgrados nacionales e internacionales en osteopatía**
- **Master profesional en osteopatía, kinesiología y suplementación en el deporte. Bilbao 2015-2016**
(9 seminarios de fin de semana)

Avda. de Lancia, 7 · León | Tel. 625 508 676
www.sanasport.com



SANASPORT
9 LUNAS
BABY & MUM

SERVICIO ESPECIALIZADO EN LA ATENCIÓN MATERNAL
DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO

VIVE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA COMO
SIEMPRE HABÍAS SOÑADO

Educación maternal y preparación al parto
Gimnasia para embarazadas (movimiento prenatal)
Fisioterapia y osteopatía en el embarazo, parto, postparto
Fisioterapia y osteopatía pediátrica
Bioestética postparto



Avda. de Nocedo, 96 - bajo · León | Tel. 987 21 81 48



C/ San Juan, s/n · 24392 Villar de Mazarife | Tel. 987 30 60 48 · Fax 987 30 61 66
www.edaddeoro.es

Servicio médico · Fisioterapia
Asistencia social y ocupacional
Enfermería · Peluquería · Capilla
Cafetería · Amplios salones
25000 m² de jardín



NUEVO FORD MONDEO

Auto Palacios
Av. Antibióticos, 45
LEON

Telf. 987 204 112
autopalacios.com

LA GESTIÓN EFICIENTE TIENE UNA FÓRMULA
Innovación + calidad + agilidad



agilidad

El posicionamiento de Servicio Móvil como empresa líder en gestión de la información y logística especializada aporta consistencia y seguridad para el desarrollo de cualquier proyecto dentro de nuestras líneas de negocio.

La rapidez tanto de respuesta como de implementación de procesos tecnológicos y la agilidad con la que la compañía aporta soluciones inteligentes a infraestructuras y organizaciones, completan la fórmula perfecta de la gestión eficiente.

LOGÍSTICA HOSPITALARIA
DIGITALIZACIÓN DOCUMENTAL
OUTSOURCING HOSPITALARIO

M Servicio Móvil

www.serviciomovil.com
Atención al cliente:
T. 982 521 181
E. correo@serviciomovil.com

www.gaiahabitat.es



GAIA HABITAT
Creamos tu espacio

PROYECTOS DE DECORACIÓN E INTERIORISMO

Reformas y decoración de locales y oficinas ■
Diseño de cocinas y baños ■
Reforma integral de viviendas ■



Distribuidores oficiales de: Listone Giordano | **lualdi** | COLECCIÓN ALEXANDRA

Con la garantía de: **ALIO NOROESTE** *REHABILITACIÓN Y REFORMAS*

León:

Av Ordoño II, 26
T 987 09 46 86

Avata soluciona tus accidentes



Indemnizaciones: **Sí**

Asistencia jurídica: **Sí**

Gastos sanitarios: **Sí**

AVATA[®]
H I S P A N I A

Síguenos en:  

www.avatahispania.com



GUÍA MARAL

info@guiaserviciosparamayores.es

Tel.: 900 834 437



las.guias.maral



@guiaresidencias



www.guaserviciosparamayores.es

[INICIO](#) [RESIDENCIAS](#) [AYUDA A DOMICILIO](#) [CENTROS DE DÍA](#) [OTROS SERVICIOS](#) [RECURSOS](#) [BLOG](#) [GUÍA MARAL](#)



**BUSCADOR DE
SERVICIOS Y RECURSOS
PARA MAYORES**

León



Residencias



BÚSQUEDA AVANZADA



Búscanos en [Portal salud castilla y león/dependencia](#)



- ¿Necesitas ayuda durante el ingreso? ¿Acompañamiento diurno o nocturno?
- ¿Te dan el alta hospitalaria y de momento en casa no pueden darte los cuidados que necesitas?

Solicita la **guia impresa gratuita** a los trabajadores sociales del centro o contacta con nosotros.

LLámanos al **900 834 437** y un trabajador social te ayudará a encontrar alternativas a tus dificultades. *Servicio gratuito

Atención en domicilio puntual, internas...

Cuidados de enfermería en domicilio

Alquiler y/o venta de ayudas técnicas-ortopedia

Centros de Día

Residencias con estancia temporal y/o permanente