

Revista del Complejo Asistencial Universitario de León

Hospital de León

Publicación trimestral _ n. 1
enero _ 2023

INNOVACIÓN

Una inversión de 19 millones de euros dotará al Hospital de alta tecnología

ESPECIALIDADES

La tecnología avanza muy rápido y el radiólogo debe avanzar a la misma velocidad



LLEGA EL INVIERNO

Neumología,
cada estación
al servicio de
sus pacientes





Grupo®
fisiopat
Fisioterapia avanzada



¿Padeces artrosis, hernias discales, osteoporosis,...?

MBST

REDUCE EL DOLOR Y MEJORA LA FUNCIONALIDAD.

Sin cirugía ni fármacos
Sin efectos secundarios
Sin infiltraciones e indoloro
Sin sensación claustrofóbica

TU SALUD EN LAS MEJORES MANOS

Confía en nuestro equipo de Especialistas

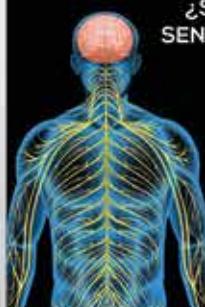
nesaWORLD

¿DUERMES MAL?

¿FIBROMIALGIA?

¿DOLORES CRÓNICOS?

¿SÍNDROME DE SENSIBILIZACIÓN CENTRAL?



TRATAMIENTOS CON NESÁ® ALIVIO DEL DOLOR NEUROPÁTICO Y CRÓNICO

MEJORA DE LOS SÍNTOMAS DE LA VEJIGA HIPERACTIVA

MEJORA DE LA CALIDAD DEL SUEÑO

ACELERACIÓN DE LOS PROCESOS DE RECUPERACIÓN DE LESIONES MUSCULO ESQUELÉTICAS

REDUCCIÓN DEL ESTRÉS Y DE LA ANSIEDAD

MEJORA DE LA NEUROEFICIENCIA

REDUCCIÓN DE LA FATIGA

MUSCULAR Y CRÓNICA

POLICLÍNICA
SanJosé

PODOLOGÍA

- CIRUGÍA
- INFILTRACIONES
- PIE DIABÉTICO
- ORTOPODOLOGÍA
- ANALISIS BIOMECÁNICO
- PODOLOGÍA INFANTIL Y DEPORTIVA
- QUIROPODIAS(DUREZAS, CLAVOS...)



RECONOCIMIENTOS MÉDICOS Y PSICOTÉCNICOS

- Renovación del carnet de conducir
- Tenencia animales potencialmente peligrosos
- Licencia de armas
- Permisos de navegación y títulos náuticos
- Carnet de operador de grúa
- Licencias de seguridad privada



ACCIDENTES DE TRÁFICO

Nos encargamos de todo

- TRAUMATOLOGÍA
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- REHABILITACIÓN
- ASESORAMIENTO JURÍDICO

*No tiene coste económico para el usuario

*Asistencia sin coste siempre que cumplan los requisitos de convenio de UNESPA.



SUELLO PÉLVICO

Su objetivo es la prevención y el tratamiento de las alteraciones que puedan estar relacionadas con el perineo o suelo pélvico tanto en la mujer como en el hombre.



- FISIOTERAPIA OBSTÉTRICA EMBARAZO Y PARTO
- UROLOGÍA
- GINECOLOGÍA
- SEXOLOGÍA
- DOLOR
- PATOLOGÍA ABDOMINO LUMBOSACRA
- COLOPROCTOLOGÍA

667 84 18 74 · 651 622 623 (Suelo Pélvico) · info@fisiopat.com

Av. del Párroco Pablo Diez 329, 24010 Tropago del Camino - León



Un hospital para el futuro

*Alfonso Rodríguez-Hevia
González*

DIRECTOR GERENTE

El Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE), integrado por el Hospital Universitario de León, los hospitales Monte San Isidro y Santa Isabel y los centros de especialidades de José Aguado y Hermanos Larrucea (Condesa), inició hace poco más de seis meses una nueva etapa de la mano de un nuevo equipo que tengo el honor de dirigir. Nuestro objetivo es simple a grandes rasgos, mejorar la asistencia a nuestros pacientes; pero complejo por todo lo que implica: reducir listas de espera, ofrecer una atención de calidad más segura y humana, dotar al hospital con la última tecnología, ampliar nuestra cartera de servicios... Todo con el apoyo de la Gerencia Regional de Salud y la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León, que están apostando por nuestro centro hospitalario, como pone de relieve la inversión de más de 19 millones de euros en nuevos equipos, para un mejor diagnóstico y tratamiento de nuestros pacientes, de la que damos cuenta en estas páginas.

Nuestro compromiso con la salud de los leoneses es firme. Y esta revista, que comienza su andadura con este primer número, quiere dar fe de ello. Queremos que nuestros pacientes estén informados de nuestros proyectos y servicios, tanto de los sanitarios, como es el caso del Servicio de Radiodiagnóstico, del que incluimos un reportaje en este número, como de otros que son imprescindibles en el día a día para el buen funcionamiento de los primeros. Es el caso de la cocina del hospital, asesorada por nuestro Servicio de Endocrinología.

Pero nuestro cometido no es solo diagnosticar y tratar la enfermedad, sino también prevenirla. Por eso, en estas páginas, nuestro Servicio de Medicina Preventiva nos informa de las vacunas y la División de Enfermería nos explica la importancia de los programas de Higiene de Manos.

Además, conoceremos las enfermedades estacionales actuales gracias al Servicio de Neumología, así como el trabajo didáctico y de ocio que se realiza con los más pequeños durante su hospitalización en el Servicio de Pediatría, cuyos profesionales también nos hablarán de la importancia de la lactancia materna.

Asimismo, incluimos un reportaje sobre nuestra unidad de i+I y el programa para tratar la Enfermedad Inflamatoria Intestinal que realizamos en el CAULE, pues la relevancia de un hospital viene determinada, además de por su atención sanitaria, por la investigación y la innovación que se realiza en beneficio del paciente, entre otras cuestiones.

En definitiva, esta revista se quiere convertir en un nuevo canal para informar a los ciudadanos de nuestros servicios y al tiempo darles consejos para mejorar su salud y prevenir las enfermedades.

A punto de terminar este 2022 aprovecho la ocasión para felicitar las navidades a todos los pacientes y trabajadores del CAULE y para expresarles mi compromiso personal con este centro hospitalario.

Un saludo cordial.

Edita
Complejo Asistencial Universitario
de León (CAULE)

Comité de Redacción
Comisión de Dirección CAULE

Coordina
Departamento de Comunicación
CAULE

Fotografía:
Editorial MIC
Cristina Bazán
Oscar Rodríguez

Producción Editorial:
Editorial MIC.

SU — MA — RIO —



ESPECIALIDADES

- > La tecnología avanza muy rápido y el radiólogo debe avanzar a la misma velocidad

CARA A CARA

- > Entrevista a Alfonso Rodríguez-Hevia



INNOVACIÓN

- > Oncología Radioterápica
- > Medicina Nuclear
- > Cardiología
- > Radiodiagnóstico

12
— 32

LLEGA EL INVIERNO

- > Neumología, cada estación al servicio de sus pacientes



NOTAS DEL PEDIATRA

- > El "cole" del hospital
- > Lactancia

20
24
28
32
37
42
48
— 54

I + I

- > La Innovación permite cambiar las cosas
- > Unidad EII



CUIDADOS

- > Programa de higiene de manos

65

MEJOR PREVENIR

- > Vacunación en todas las etapas de la vida

71

ALIMENTACIÓN Y SALUD

77

FUE NOTICIA

87



Calcula tus seguros en menos de 2 minutos

Calcular ahora los precios del seguro de Auto y Vida
es más fácil y está al alcance de cualquiera.

Gracias a las nuevas calculadoras online...



Accede a la nueva
calculadora
de Auto aquí



Accede a la nueva
calculadora
de Vida aquí



www.amaseguros.com
900 82 20 82 / 987 26 19 23

siguenos en  y en nuestra APP 

**A.M.A.**
agrupación mutual
aseguradora

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

**A.M.A.**
GRUPO

**A.M.A.**
aseguradora

 **AmaVida**
Seguro de vida para
profesionales sanitarios

 **A.M.A.**
aseguradora
Fundación A.M.A.

 **AMARenting** 
El renting de los sanitarios

 **AMA**
NUEVA AGUJA ECUADOR





Laura López González
Jefa de Servicio de Radiodiagnóstico

La tecnología avanza muy rápido y el radiólogo debe avanzar a la misma velocidad

■ MANU NUÑO

La reciente inversión tecnológica sufragada por el Plan de Inversiones en Equipos de Alta Tecnología (INVEAT), inversiones directas de la Gerencia Regional de Salud y distintas donaciones privadas, ha supuesto la modernización de un gran número de equipos de alta tecnología en el Complejo Hospitalario. Hablamos con Laura López, jefa de Servicio de Radiodiagnóstico del CAULE, para saber cómo han recibido los nuevos equipos los profesionales y conocer un poco mejor cómo funcionará a partir de ahora este servicio.

EL PLAN INVEAT HA SURTIDO AL ÁREA DE SERVICIO DE RADIODIAGNÓSTICO DE UN NUEVO TC ESPECTRAL Y UN ANGÍOGRAFO DIGITAL BIPLANO. ¿QUÉ SUPONE ESTAS NUEVAS ADQUISICIONES PARA LA UNIDAD DE RADIODIAGNÓSTICO?

Con el TC Espectral hemos conseguido mejorar el diagnóstico gracias a una mayor precisión y velocidad en el diagnóstico de ciertas patologías como el ictus, tromboembolismo pulmonar o la naturaleza de las litiasis renales. Además, el software de procesado de imágenes permite identificar mejor lesiones que captan contraste reduciendo así la cantidad de contraste intravenoso que se administra a cada paciente, reduciendo también la radiación que reciben e incrementando el número de estudios que se realiza en cada turno. En cuanto al angiógrafo, una de sus ventajas es que la dosis de radiación que recibe el paciente y el operario es mucho menor, y, por otra parte, también nos permite realizar reconstrucciones tridimensionales de la región anatómica que se estudia.

¿CREE QUE EL CAULE ESTÁ A LA VANGUARDIA EN CUANTO A INNOVACIÓN?

Sí. Se ha hecho un gran esfuerzo en adquirir nueva tecnología. Y siguiendo en esta línea, hemos solicitado nuevos equipos para mejorar el diagnóstico y hacer un tratamiento más preciso en el paciente, como por ejemplo ecógrafos de alta gama o una resonancia de tres Teslas. Las máquinas son más rápidas, por lo que el número de estudios que se hace por día es también mayor, siendo necesario incrementar el número de profesionales. La Gerencia está haciendo un esfuerzo muy importante para aportar equipos de última generación.

¿CÓMO SE DESARROLLA EL TRABAJO DE LA UNIDAD DE RADIODIAGNÓSTICO?

Hay que dejar claro que el radiólogo es un médico, no un técnico ni un enfermero. La función del radiólogo es llegar al diagnóstico más exacto del paciente dentro de su contexto clínico. Nuestro día a día comienza con una reunión general en la que exponemos los casos que han ocu-





«La función del radiólogo es llegar al diagnóstico más exacto del paciente dentro de su contexto clínico»

rrido durante la guardia o en sesiones de actualización; después, cada uno se dirige a desarrollar su labor asistencial dentro de un grupo de trabajo. En un futuro próximo nos organizaremos por órganos-sistema, es decir, formando grupos de varios radiólogos que se dediquen a estudiar las patologías de cada sistema o aparato. De esta manera conseguimos que los profesionales están más actualizados y puedan hacer los diagnósticos de forma más rápida y eficiente. Es un tipo de organización en la que el centro del proceso es el paciente.

LA RADIOLOGÍA HA PASADO A SER LA BASE DEL 80% DE LAS DECISIONES CLÍNICAS. HOY NO SE CONCIBE LA ATENCIÓN MÉDICA SIN CONTAR CON ESTAS TÉCNICAS. ¿QUÉ SUPONE PARA LA UNIDAD DEL CAULE ESTA PRESIÓN ASISTENCIAL?

La tecnología avanza muy rápido y el radiólogo debe avanzar a la misma velocidad. Hay que estar en con-

tinua formación. No sentimos esa presión porque es parte de nuestro trabajo y se asume. Lo que sí que es verdad es que antes, las pruebas de imagen eran pruebas complementarias, es decir, lo que primaba en el diagnóstico del paciente era la historia clínica y la exploración física, y luego, en base a ello, se pedía una prueba de imagen. La sociedad de hoy demanda un diagnóstico más rápido. Eso reduce los costes y la ansiedad del paciente, y eso lleva que a la exploración física y a la historia clínica se les dé cada vez menos peso, y todas estas pruebas que antes eran complementarias, ahora son la base fundamental del diagnóstico del paciente.

¿QUÉ OPINA SOBRE LA DIRECTIVA EUROPEA QUE OBLIGA, DESDE FEBRERO DE 2018, A INCORPORAR LA INFORMACIÓN DE DOSIS ESTIMADA POR CADA PACIENTE EN SUS PRUEBAS RADIOLÓGICAS REALIZADAS EN EUROPA?





«La radiología es una especialidad muy bonita. Ver el cuerpo humano por dentro y poder diagnosticar para dar una solución al paciente no tiene parangón»

Me parece fundamental. Es algo que los radiólogos llevábamos pidiendo mucho tiempo. Es necesario que la población y el resto de los profesionales sanitarios se concientie de la importancia de la dosis de radiación que reciben los pacientes. Es importante conocer qué pruebas radian y cuáles no, para no abusar de la radiación. El siguiente paso será adquirir el carné de radiación, un carné individual en el que cada paciente lleva un registro global de todas sus dosis de radiación.

UNA DE LAS PECULIARIDADES DE ESTA ESPECIALIDAD ES QUE CADA ADELANTO TECNOLÓGICO IMPLICA UN NUEVO LENGUAJE, MÁS CAMPOS DE ACTUACIÓN Y NUEVAS FORMAS DE VER LAS COSAS ¿CUÁLES SON, SEGÚN SU OPINIÓN, LAS NECESIDADES FORMATIVAS MÁS IMPORTANTES PARA LOS RADIÓLOGOS?

Una de las cosas más importantes en las que los MIR se forman y en

las que habrá que hacer más hincapié en un futuro próximo es el tema de la inteligencia artificial. La inteligencia artificial supone una herramienta muy importante que no llegará a sustituir al radiólogo, pero sí es de gran ayuda en el diagnóstico y tratamiento intervencionista de muchas enfermedades.

La Gerencia del Hospital de León ha realizado un enorme esfuerzo para adquirir todos estos nuevos equipos de última generación. Máquinas de alta tecnología más rápidas que propician que el número de estudios que se hacen a diario pueda también incrementarse, a la vez que mejoran el diagnóstico y hacen un tratamiento más preciso en los pacientes. Todo esto sitúa al CAULE en la vanguardia tecnológica tras un proceso de modernización que en apenas tres años ha logrado renovar y actualizar tecnológicamente todo el complejo hospitalario.





leovending
easy vending

*Creamos espacios
socialmente responsables
ayudando a generar
menos residuos*



Vending en León
para Hospitales, Oficinas, Residencias, Industrias...



Atención al cliente: 987 25 62 32
E-mail: info@leovending.es
www.leovending.es



“Cerraremos 2022 con una importante disminución de la lista de espera quirúrgica e iniciaremos 2023 con la redacción del proyecto para la ampliación de la UCI”

Alfonso Rodríguez-Hevia

El director gerente del CAULE se marca como objetivos, junto a las mejoras asistenciales y de equipamiento tecnológico, el impulso a las áreas de Humanización, Calidad, Investigación e Innovación y Docencia y Formación

Alfonso Rodríguez-Hevia González asumió la gerencia del Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE) en mayo de 2022. Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Oviedo, este médico y gestor sanitario llegó al puesto avalado por su experiencia tanto en el sector público como en el privado, habiendo sido director gerente de varios centros sanitarios como la Fundación Sanatorio Adaro, de ámbito privado; el Hospital General de Albacete, el Hospital Santa Bárbara de Puertollano y el Hospital del Bierzo. Este último, bajo su dirección, entre 2004 y 2015, fue el primer centro hospitalario de Castilla y León en conseguir el Sello de Excelencia Europea en el nivel 400+, así como en implantar un sistema pionero de gestión medioambiental. En 2015, Rodríguez-Hevia dio el salto a política como senador del PP por León. Posteriormente ocupó varios cargos directivos en la empresa Herrería Brigantina. El nuevo director gerente del Hospital Universitario de León cuenta además de su licenciatura médica con dos diplomaturas, en Salud Pública y Gestión Gerencial Hospitalaria, y un máster M.B.A en Dirección General de Empresas, entre otros estudios.

En esta entrevista, Alfonso Rodríguez-Hevia nos traslada sus impresiones tras asumir la Gerencia del primer centro sanitario leonés y nos explica sus objetivos y planes de futuro.

LLEVA EN EL CARGO SEIS MESES, ¿CÓMO HA SIDO ASUMIR LA GERENCIA DE UN HOSPITAL DE REFERENCIA COMO EL DE LEÓN?

Asumir la Gerencia de un hospital como el de León, uno de los más relevantes e importantes de la red del SACYL, es todo un reto para cualquiera que se dedique a la gestión sanitaria. Estamos hablando de un centro de más de 4.600 trabajadores, con cerca de 1.000 camas, un presupuesto anual de unos 360 millones de euros y una actividad que, a grandes rasgos, se traduce en unas 550.000 consultas, 17.000 intervenciones quirúrgicas, 110.000 urgencias atendidas y más de 30.000 ingresos hospitalarios. Se trata de un reto apasionante, una gran responsabilidad de servir a los ciudadanos, y no solo por la dimensión del Hospital sino también por los objetivos que nos marcamos. Todo esto hace que esté comprometido al cien por cien con nuestros objetivos de mejora y nuestro proyecto de futuro para el CAULE.

¿EN QUÉ SE HA CENTRADO DURANTE ESTOS PRIMEROS MESES EN EL CARGO?

Lo prioritario ha sido crear mi equipo directivo.

Una parte muy sustancial del éxito en la gestión de una organización, y más en una de esta complejidad, se basa en conseguir crear



“Estoy comprometido al cien por cien con nuestros objetivos de mejora y nuestro proyecto de futuro para el CAULE”

equipos sólidos, comprometidos y alineados con los objetivos que se marcan. Soy una persona convencida de que hay que estar arropado y rodeado de profesionales que, en lo suyo, sepan más que tú, eso no solo enriquece a uno si no que aporta valor a la organización. El equipo está cerrado ya y, sinceramente, creo que me he rodeado de los mejores, que cumplen con los atributos que, en mi experiencia, siempre he pedido a mi gente: trabajo, lealtad y sentido común.

Pero como esto no puede parar, ha habido tres circunstancias que han marcado estos últimos meses. Por un lado el abordaje de las listas de espera quirúrgicas, para intentar contribuir a conseguir el objetivo de demora media, marcado por el propio presidente de la Junta de Castilla y León. En segundo lugar, las obras y recepción del equipamiento de alta tecnología asignado al Hospital. Finalmente, en estos



“Hay que incorporar la experiencia del paciente al desarrollo del proceso asistencial”

meses se han resuelto los procesos pendientes de consolidación del personal médico, que han afectado a más de 100 licenciados especialistas, de los que 48 son de nueva incorporación y el resto, interinos que han consolidado su puesto como fijos en plantilla. Ello, unido a las distintas comisiones de servicio que hemos tenido, ha implicado que tengamos una actividad muy importante en el Departamento de Personal.

¿PUEDE PROFUNDIZAR ALGO MÁS SOBRE ESTOS OBJETIVOS?

En el caso de las listas de espera quirúrgica, creo que vamos a cerrar el año con una demora media muy inferior a la de su inicio. Para el abordaje de este objetivo hemos aumentado la actividad quirúrgica, tanto en horario de mañana como de tarde, y hemos utilizado los conciertos con la sanidad privada de la ciudad de León en un ejemplo de colaboración público-privada. Además, desde la Gerencia Regional de Salud y la Consejería de Sanidad se ha hecho un esfuerzo importante para dotarnos de presupuesto para la actividad extraordinaria de la tarde -lo que se conoce popularmente como las peonadas-. Aprovecho esta entrevista para agradecer la colaboración e implicación de todos los servicios quirúrgicos para mejorar estos resultados.

En cuanto al apartado tecnológico, estamos renovando e incorporando nuevos recursos de alta tecnología, lo que va a significar para el CAULE un salto cualitativo muy importante en la capacidad de solución y tratamiento de los procesos asistenciales. Estamos ultimando los trabajos para la entrada en funcionamiento del acelerador lineal donado por la Fundación Amancio Ortega para el Servicio de Oncología Radioterápica que, junto al que llegará a lo largo de 2023, gracias a los fondos Inveat, dotará de tres aceleradores al Hospital. El servicio de Medicina Nuclear ha sido reforzado en 2022 con dos equipos SPETC y contará en 2023 con un PET, ya adjudicado, que va a dar un servicio que hasta ahora no teníamos. En Cardiología se han renovado las dos nuevas

salas de hemodinámica y se ha adquirido un angiografo vascular. En el Servicio de Radiodiagnóstico ha comenzado a funcionar también en 2022 un TAC Espectral y otro angiografo vascular. Cito solo algunos ejemplos pues los aparatos adquiridos son muchos más. Podemos decir que la inversión global en nueva tecnología, desde 2020, supera los 19 millones de euros.

Otros de nuestros objetivos son la ampliación de la UCI y, en líneas generales, el impulso a la humanización y a la calidad, a la investigación y a la innovación y a la docencia y formación.

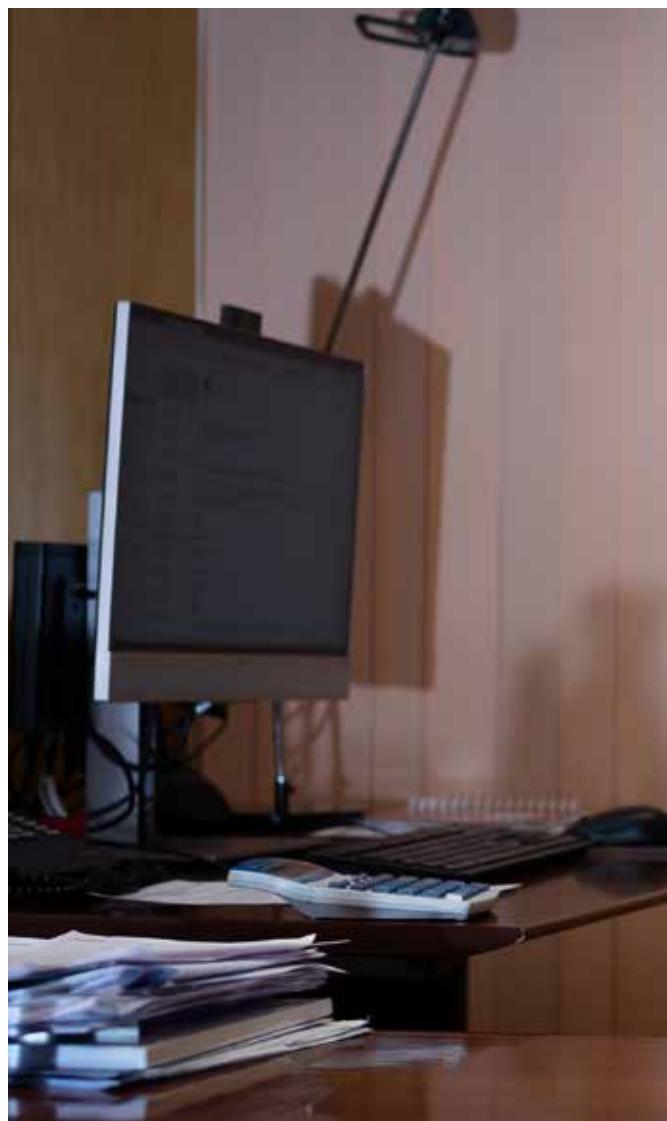
PRECISAMENTE, SOBRE LA UCI HAY BUENAS NOTICIAS, ESTE MES LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN HA APROBADO EL PLAN FUNCIONAL PARA LA AMPLIACIÓN DE ESTE SERVICIO.

Sí. La Gerencia Regional de Salud ha dado el visto bueno a la propuesta que les hemos enviado, y se procederá a redactar el Plan Funcional preceptivo antes de la licitación de las obras.

Se va a crear una infraestructura que permita pasar de las 28 camas actuales destinadas a la atención a pacientes críticos -entre REA y UCI- a un total de 44, trasladando la zona de reanimación y destinando ese espacio a los cuidados intensivos, todo con las dimensiones y condiciones adecuadas para cumplir con la consideración de referente regional. En concreto, la UCI pasará de 16 a 28 camas y REA, de 14 a 16. En 2023, cuando se apruebe el correspondiente proyecto, comenzarán las obras, que se realizarán en tres fases.

HABLANDO DE LA PANDEMIA, ¿CÓMO AFECTA EN LA ACTUALIDAD AL FUNCIONAMIENTO DEL HOSPITAL?

Estamos intentando volver a una situación de normalidad, precovid. En noviembre se ha eliminado la doble circulación en Urgencias, hemos procedido a separar el flujo de las urgencias generales y traumatológicas de las de Pediatría y Ginecología. Además, el 12 de diciembre ha entrado en funcionamiento un nuevo



protocolo de actualización de la estrategia frente al COVID-19 y ya no se será necesaria la realización de cribados previos al ingreso o a determinadas actuaciones asistenciales. Sí se seguirán realizando test a pacientes sintomáticos con criterios de vulnerabilidad, como son los mayores de 60 años con comorbilidad, los inmunodeprimidos, las embarazadas y los pacientes que ingresen en unidades de críticos. De la misma manera, los pacientes con una operación programada serán contactados para conocer si presentan sintomatología en la semana previa a la cirugía.

Por otro lado, además del COVID, en diciembre hemos tenido un incremento importante de pacientes pediátricos afectados por bronquiolitis, lo que ha sometido a cierta tensión al Servicio de Pediatría: urgencias, hospital de día, hospitalización e intensivos pediátricos. Esto nos ha puesto realizar una gestión dinámica de los recursos, tanto estructurales como los de personal, para atender a los niños en las mejores condiciones



posibles. Estoy muy satisfecho con la respuesta y el compromiso tanto del personal sanitario como del no sanitario de estos servicios.

SEGÚN SEÑALA, OTRO DE SUS OBJETIVOS ES EL IMPULSO A LA DOCENCIA Y A LA FORMACIÓN QUE SE REALIZA EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO COMO LO ES EL DE LEÓN.

Un hospital de esta importancia y magnitud, aunque tiene una presión asistencial importante, como demuestran los números que hemos comentado al inicio de la entrevista, no puede estar alejado de todo lo relacionado con la docencia, tanto de pregrado como de posgrado, como de la formación.

Con dicho objetivo vamos a hacer una apuesta por la docencia posgrado con toda la capacidad de nuestras unidades docentes en los servicios para la formación de los residentes (MIR, EIR, PIR, FIR). En cuanto a la formación pregrado, ya estamos atendiendo estudiantes de diferentes grados, que realizan aquí sus prácticas. Y aunque los de Enfer-

mería superan en número al resto, desde la Universidad de León nos llegan alumnos, por ejemplo, de Biología o Informática, y técnicos superiores sanitarios de varias especialidades. Los estudiantes de pregrado de Medicina y Farmacia proceden de la Universidad de Salamanca.

Para el personal que trabaja en el CAULE, estamos aumentando la formación continuada, con cursos y talleres para todas las categorías profesionales, a través del Sacyl pero también con la colaboración de otras instituciones como la Universidad de León.

EN CUANTO A LA INVESTIGACIÓN Y LA INNOVACIÓN, LA ÚLTIMA MEMORIA PRESENTADA POR LA UNIDAD DE I+I REVELA UNA LABOR MUY DESTACADA. ¿CUÁLES SON LAS LÍNEAS DE TRABAJO EN ESTE CAMPO?

Tenemos claro que vamos a potenciar aún más la investigación y la ayuda a los investigadores del hospital, porque creo que contamos con una masa crítica relevante de profesionales que se dedican a la investigación. Es un esfuerzo añadido que enriquece la formación no solo de ellos sino de todos los servicios y del hospital en conjunto.

De nuevo, no hay nada mejor que los datos para dar una idea del trabajo que se realiza en investigación, de hecho, en el Hospital hay en marcha en la actualidad más de 250 estudios y ensayos observacionales de investigación, que se llevan a cabo mediante personal propio con una duración de entre uno y dos años.

Otro dato: en 2021 se llevaron más de 350 comunicaciones a distintos congresos, 257 de ellos nacionales y casi un centenar internacionales. También se efectuaron 300 publicaciones, el doble que en 2020, un tercio de las cuales obtuvieron el mejor percentil de revistas indexadas, es decir fueron publicadas en revistas de reconocido prestigio.

En materia de innovación tenemos el ejemplo de la telemedicina y el desarrollo de apps por parte de este hospital como la del Servicio de Hematología y la Unidad de I+I para los pacientes con mieloma múltiple, un proyecto pionero para



“Debemos replantearnos en materia de gestión de personal, el sistema sanitario que tenemos ahora”

esta enfermedad en Europa. También queremos dar impulso al Big Data, al análisis masivo de datos e inteligencia artificial (siempre respetando derechos y confidencialidad) a través de proyectos y datos globales, así como con la colaboración de la Universidad de León.

HA HECHO REFERENCIA A LA HUMANIZACIÓN. LA NECESIDAD DE HUMANIZAR LA SANIDAD QUEDA PATENTE EN EL PLAN PERSONA DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN. ¿CÓMO LO ESTÁN DESARROLLANDO EN EL CAULE?

En los últimos años, los profesionales del hospital han colaborado activamente en impulsar iniciativas de humanización de la asistencia sanitaria, con una especial sensibilidad hacia el ámbito pediátrico. Esta realidad se ha visto reforzada con el despliegue del Plan Persona 2021-2025 de la Consejería de Sanidad y con la puesta en marcha de la Comisión Técnica de Humanización que aborda dicha temática, manteniéndose como un reto para toda la organización dadas las necesidades y expectativas de la sociedad leonesa del siglo XXI.

Creo que debemos potenciar la llamada experiencia del paciente, que creemos que tiene algo que decir en cuanto al proceso asistencial, y ya contamos con el trabajo de unidades como la de Enfermedad Intestinal Inflamatoria, en la que, a través de talleres y reuniones, los pacientes participan en el seguimiento, evolución y control de la enfermedad.

Asimismo, desde la comisión de humanización se promueven actuacio-

nes en las siguientes áreas de intervención: la escucha activa, el trato y la proactividad en la comunicación; la personalización de la atención con un foco integral; la participación social activa y, por último, la calidez en el entorno asistencial.

LA CALIDAD Y LA SEGURIDAD DEL PACIENTE DEBE SER TAMBIÉN UN DISTINTIVO DE LA GESTIÓN Y DE LA ASISTENCIA SANITARIA. ¿CÓMO SE TRABAJA EN EL HOSPITAL EN ESTAS MATERIAS?

La calidad es una prioridad en el ámbito de la salud. Estamos dirigiendo nuestros esfuerzos en esta materia a aumentar la calidad de los servicios prestados y a mejorar los resultados sanitarios, siempre teniendo como protagonista al paciente. En este sentido, se consolida la Unidad de Calidad como órgano transversal dependiente de la Dirección Gerencia, que es quien define las líneas de actuación en materia de calidad y las correspondientes actividades, que se desarrollan en colaboración estrecha con las distintas direcciones Médica, de Enfermería y de Gestión. En cuanto a la seguridad del paciente, si la salud no es solo la ausencia de enfermedad, está claro que la seguridad del paciente no es solo la ausencia de riesgos. En nuestro hospital hemos puesto en marcha la Comisión técnica consultiva de Seguridad del Paciente, cuya función principal es el asesoramiento tanto a los profesionales como a la Gerencia en el impulso de actuaciones en esta materia.

ANTES NOS HEMOS REFERIDO A LA CONTRATACIÓN DE NUEVOS ESPECIALISTAS PARA EL CAULE. NO OBSTANTE, EN LA SANIDAD SIGUEN FALTANDO PROFESIONALES

Y EL ENVEJECIMIENTO DE LAS PLANTILLAS SE HACE NOTAR. ¿CÓMO CREE QUE ELLO AFECTARÁ AL SECTOR?

No cabe duda de que en determinadas especialidades cada vez es más difícil encontrar profesionales, lo que, unido al envejecimiento de los propios profesionales, en consonancia con la pirámide poblacional, hace que en futuro próximo vayamos a encontrarnos en situaciones en las cuáles sea complicado cubrir la asistencia tal y como venimos haciendo hasta ahora, y me explico: en los últimos años se ha avanzado mucho en derechos sociales en cuanto a exenciones de guardias por edad, excedencias por cuidados de familiar, reducciones de jornada, permisos y licencias. Eso es un importante logro social, no cabe duda, pero tiene consecuencias para la cobertura de la asistencia 24 horas siete días a la semana pueda plantear problemas. A ello se añade la dificultad para encontrar personal de Enfermería... Por estos motivos creo que en un futuro próximo deberemos replantearnos, en materia de gestión de personal, el sistema que tenemos ahora.

En definitiva, creo que nos encontramos en un momento crucial para la Sanidad y tal y como ha destacado el consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León, Alejandro Vázquez, es necesario, además de reorganizar los recursos humanos, que nos esforcemos en mejorar y consolidar nuestro sistema sanitario, para garantizar el derecho a la salud de la población y para prevenir, diagnosticar y tratar la enfermedad de la mejor manera posible.

CEPSA

PECAFER

GASOLINERAS

COMPETITIVOS EN SERVICIOS, CALIDAD Y PRECIO

SERVICIOS DISPONIBLES EN LA ESTACIÓN DE SERVICIO

GASOLINERA CARBURANTES CON GRANDES DESCUENTOS · GLP AUTOGAS · TIENDA · PRENSA
LOOKER DE AMAZON · SUPERMERCADO CARREFOUR EXPRESS ABIERTO 24H · D.E.A
11 BOXES DE LAVADO · MÁQUINA DE DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS Y FURGONETAS POR OZONO
12 BOXES DE ASPIRADO · TREN DE LAVADO DE 26,5 MTS. DE ÚLTIMA GENERACIÓN CON
UN SISTEMA DE SECADO Y PRESTACIONES ÚNICO. · SECADO DE COCHES, MOTOS Y BICICLETAS
SURTIDOR DE ECOBLUE · LAVADO MANUAL PARA BICICLETAS · LAVADO EN ALTURA TIPO MONOVOLUMEN
MÁQUINA LÍQUIDO LIMPIA MOSQUITOS · DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO (D.E.A)

NUEVOS ASPIRADORES Y BOXES DE LAVADO



E.S. Campus -Cepsa (junto a la Universidad)
C/ La Serna, 86 · 24007 León | ☎ 987 24 95 16 | www.pecafer.es



¿Conoces nuestra Residencia para mayores Nta. Sra. del Camino?

- Atención personalizada
- Estancias temporales y permanentes
- Capilla
- Trato familiar
- Independencia e intimidad
- Ubicación tranquila
- Amplio jardín exterior

¡Ven a conocernos!

C/ Monseñor Ramón Zubieta
Virgen del Camino - León

987 30 23 47

Infórmate aquí



domusvi.es

DomusVi
Cuidamos personas en buena compañía

INNO _ VACI _ ÓN

Una inversión de 19 millones de euros dotará al Hospital de León de la más alta tecnología

El Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE) cuenta ya con la mayor parte de los nuevos equipos e instalaciones sufragadas por el Plan de Inversiones en Equipos de Alta Tecnología (INVEAT) y la Gerencia Regional de Salud, así como con dos donaciones privadas, para ofrecer a sus pacientes un mejor servicio y favorecer la calidad asistencial, el diagnóstico temprano y el tratamiento de sus pacientes.

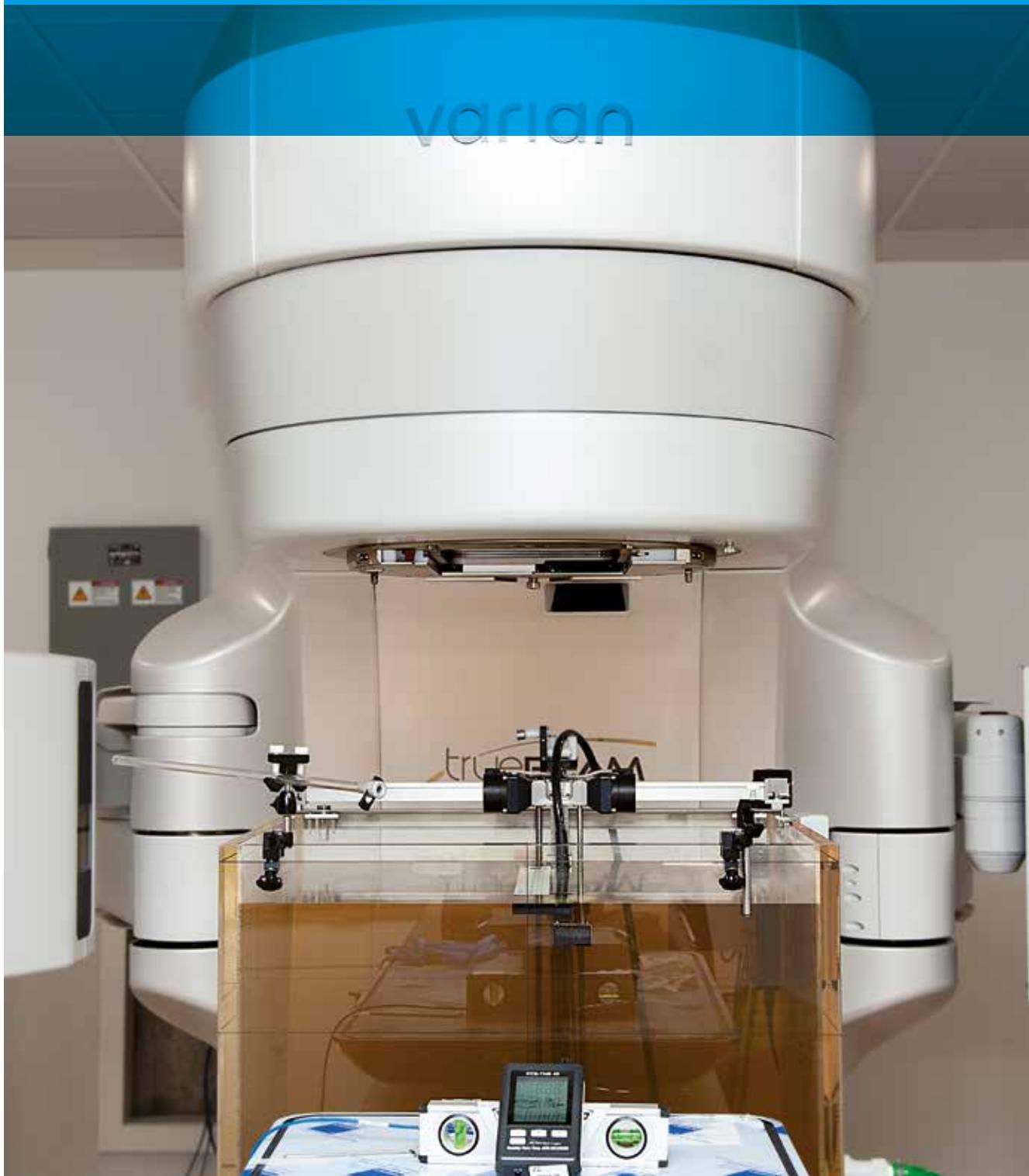
El proceso de modernización se inició en 2020 con el objetivo tanto de renovar los equipos actuales como de ampliar en número y en prestaciones la capacidad diagnóstica del CAULE. En total, la inversión supera los 19 millones de euros.

■ MANU NUÑO



Oncología Radioterápica

El área de Servicio de Oncología Radioterápica del CAULE cuenta desde finales de 2022 con un nuevo acelerador lineal TRUE BEAM de Varian, instalado en un búnker también de reciente construcción.





ACELERADOR		2.399.998.70	euros		<i>Fundación Amancio Ortega</i>
BÚNKER		1.092.907.09	euros		<i>Gerencia Regional de Salud</i>
PROYECTO		33.383.90	euros		<i>Gerencia Regional de Salud</i>
ACELERADOR 3		2.662.000.00	euros		<i>Plan INVEAT</i>
TAC 4D		660.000.00	euros		<i>Plan INVEAT Siemens</i>

«Disponer de tres aceleradores va a suponer, en primer lugar, poder tratar más pacientes. Un 60% de los pacientes con cáncer necesitarán en algún momento de su evolución un tratamiento con radioterapia. Con dos aceleradores los recursos son escasos y se generan listas de espera. En función de la complejidad se suelen tratar 450 pacientes al año en cada acelerador», explica José Reyes Roddríguez, jefe de Servicio de Oncología Radioterápica, y añade: «De los dos aceleradores disponibles actualmente, uno se destina a los tratamientos de intensidad modulada y técnicas especiales, el otro a técnicas 3D menos complejas. Cuando en agosto de 2023 dispongamos de los tres aceleradores en todos ellos se podrán realizar técnicas de intensidad modulada y especiales».

Este nuevo equipo de tratamiento, que se suma al que ya existía previamente, sirve para tratar con radiaciones ionizantes los carcinomas. Incorpora nuevas funcionalidades como multilaminas extrafinas, sistema de guiado del tratamiento por imagen y superficie corporal, así como energías con alta tasa de dosis que van a posibilitar realizar tratamientos de alta precisión y en pocas sesiones, como son la radioterapia esterotáctica corporal y craneal.

El acelerador, con un presupuesto de 2.399.998.70 euros, ha sido donado por la fundación Amancio Ortega, mientras que la obra de construcción del búnker ha corrido a cargo de la Gerencia Regional de Salud, dependiente de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León, y cuyo presupuesto ha sido de 1.092.907.09 euros para las obras y de 33.383.90 euros para el proyecto.





En agosto de 2023 comenzará a funcionar un tercer acelerador lineal que sustituirá al más antiguo de los dos actuales que están en uso. Con un presupuesto de 2.662.000,00 euros, este acelerador lineal ha sido financiado por el Plan INVEAT y adjudicado a la empresa especialista en sistemas médicos Varian, por lo que el complejo hospitalario pasará de tener dos a tres aceleradores lineales.

También expone que «la tendencia en Oncología Radioterápica es hacia la realización de técnicas hipofraccionadas (menor número de sesiones de tratamiento, pero de más dosis) y radioterapia estereotáctica (de 1 a 5 sesiones de tratamiento con altas tasas de dosis, que permiten su administración en poco tiempo cada sesión)».

Mediante el Plan INVEAT también se ha adquirido para esta área un Simulador de Tomografía Computarizada 4D (TAC 4D), presupuestado con 660.000,00 euros y adjudicado a la empresa Siemens Healthcare S. L., que ya está en funcionamiento. Este nuevo equipo permite tener en cuenta los movimientos respiratorios para la adquisición de las imágenes del TAC y posterior tratamiento en los aceleradores lineales.

Estas técnicas son posibles gracias a que los nuevos aceleradores disponen de equipamiento que «garantiza la correcta administración del tratamiento en el tumor con márgenes de seguridad más estrechos para limitar la dosis a los tejidos sanos peritumorales: radioterapia guiada por imagen, radioterapia guiada por superficie corporal y tratamientos 4D».



TU ORTOPEDIA ONLINE DE CONFIANZA

DISFRUTA DE UN **10% DE DESCUENTO EXTRA**
CON EL CÓDIGO PROMOCIONAL:

CÓDIGO: VITAL10

Cojin Antiescaras



17,90 €

Elevador WC



19,90 €

Silla Ruedas plegable



195,00 €

-50%

-20%

-30%

ENTREGA
EN 24
HORAS



REALIZA TU PEDIDO DE FORMA FÁCIL POR
TELÉFONO, WHATSAPP O WEB:



927 090 426



642 358 638



www.ortoprime.es



Empapador Absorbente Eco

Lavable cama 90cm
3,15 Litros/m².



23,90 €
11,90 €

Esponjas Jabonosas

Desechables Caja
120 unidades.



19,90 €
8,90 €

Colchón Antiescaras

Con compresor
ECO PLUS.



59,90 €
36,90 €

Taburete de Baño

Antideslizante
regulable en altura.



37,00 €
26,90 €

Silla WC

Acolchada con
inodoro portátil.



149,00 €
89,50 €

Cabestrillo Hombro

Transpirable con
cinta ajustable.



14,00 €
8,90 €

Zapato Recuperación

Post-operatorio.
Antideslizante.



26,85 €
17,90 €

Pack 2 Muletas

Regulables
Ortopédicas.



25,35 €
16,90 €

Andador Rollator

De aluminio con
frenos y asiento.



149,90 €
99,70 €

Medicina Nuclear

Una de las áreas más beneficiadas por la inversión del Plan INVEAT ha sido la de Servicio de Medicina Nuclear. Hasta tres equipos han sido renovados sustituyéndose así el equipamiento obsoleto.





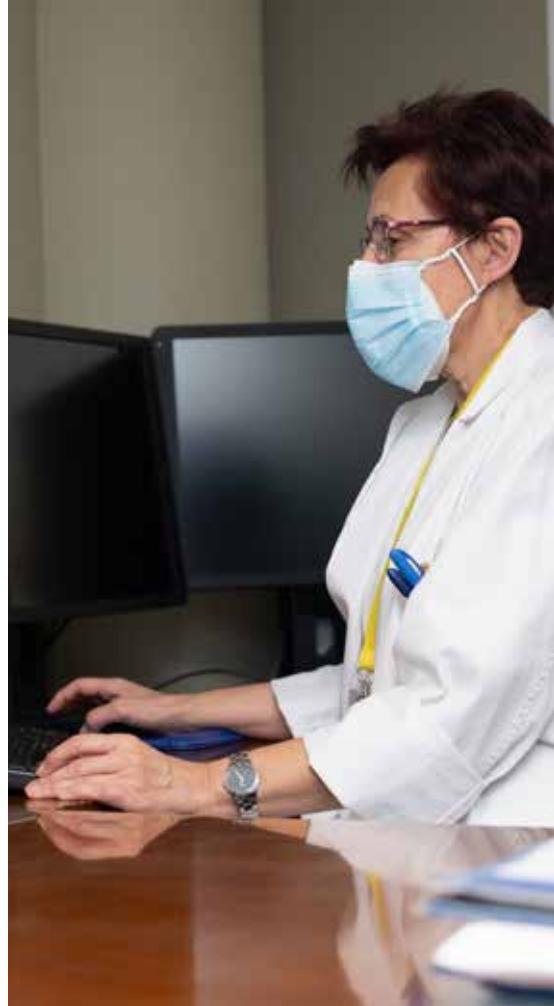
2 SPECT-CT		752 509	euros		<i>General Electric y Siemens</i>
GAMMACÁMARA		126 929	euros		<i>General Equipment for Medical Imaging</i>
PET-TC		2 583 713	euros		<i>Siemens</i>

«El PET es imprescindible hoy en día, no solo para Oncología sino también para otras especialidades, como Cardiología. Hasta ahora solo lo tenían Salamanca y Burgos, nuestros pacientes tenían que irse fuera. Con su instalación vamos a conseguir no solo que nuestros pacientes sean atendidos en su hospital sino también dar un servicio más amplio, a un mayor número de personas».

Los nuevos dispositivos son dos gammacámaras de doble cabezal, con TAC incorporado, lo que se conoce actualmente como SPECT-CT. Ambas están presupuestadas en 752 509 euros y han sido adjudicadas, una de ellas, a General Electric, que ya está en proceso de instalación en la sala adjunta a la que ya había previamente; y otra a Siemens, cuyo funcionamiento se prevé a partir de 2023, ya que permanece a la espera de la transformación del nuevo espacio para su ubicación y puesta en funcionamiento. A estos dos dispositivos hay que sumarle una gammacámara portátil por valor de 126 929 euros que ha sido adjudicada a la empresa General Equipment for Medical Imaging S. A. Según Carmen de la Fuente, jefa de Servicio de Medicina Nuclear, «el servicio con gammacámaras ya se venía presentando, pero ahora va a contar con un mayor número lo que permitirá trabajar mejor».

Pero la principal adquisición de la que esta área hospitalaria se ha beneficiado ha sido la implantación de un PET-TC (equipo para tomografía por emisión de positro-





nes). Entre otros fines, el PET sirve para detectar tumores cancerígenos, su tamaño, su estado y la efectividad del tratamiento. También se utiliza para determinar los efectos de un ataque al corazón e identificar áreas del músculo cardiaco que se beneficiarían de ciertas intervenciones, así como para evaluar anomalías del cerebro. Un dispositivo demandado durante muchos años por los profesionales y presupuestado en 2 583 713 euros. Su adjudicación ha recaído en la empresa Siemens, y su implantación se espera con impaciencia para 2023, ya que va a ofrecer un servicio que hasta ahora no se daba en el complejo hospitalario.

Carmen de la Fuente afirma que «el PET es imprescindible hoy en día, no solo para Oncología sino también para otras especialidades, como Cardiología. Hasta ahora solo lo tenían Salamanca y Burgos, nuestros pacientes tenían que irse fuera. Con su instalación vamos a conseguir no solo que nuestros pacientes sean atendidos en su hospital sino también dar un servicio más amplio, a un mayor número de personas».

CAMPAÑA GRATUITA DE PREVENCIÓN AUDITIVA

Exploración del oído mediante videotoscopio

Audiometría tonal y vocal en cabina insonorizada

Pruebas de Campo Libre

Timpanometría y pruebas REM audiológicas

PORQUE NOS IMPORTA TU SALUD AUDITIVA

PRUEBA EN CASA LOS AUDÍFONOS MÁS PEQUEÑOS Y CON LA MEJOR TECNOLOGÍA

30 DÍAS
SIN COMPROMISO
DE COMPRAS



Navarro

Optica - Audiología

Ordoño II, 37 - León

Registro Sanitario: 24/E/0102

987 27 09 95 info@opticanavarroleon.com
www.opticanavarroleon.com

Cardiología

Para el Servicio de Cardiología del CAULE se han adquirido tres equipos de cardiología intervencionista de alta tecnología. Esta área tiene una amplia cartera de servicios y realiza procedimientos clínicos de alta complejidad, tanto en el diagnóstico anatómico y funcional de las enfermedades cardiovasculares, como en los procedimientos terapéuticos de cardiología intervencionista de la enfermedad coronaria, de la enfermedad estructural y de las diferentes arritmias cardíacas.





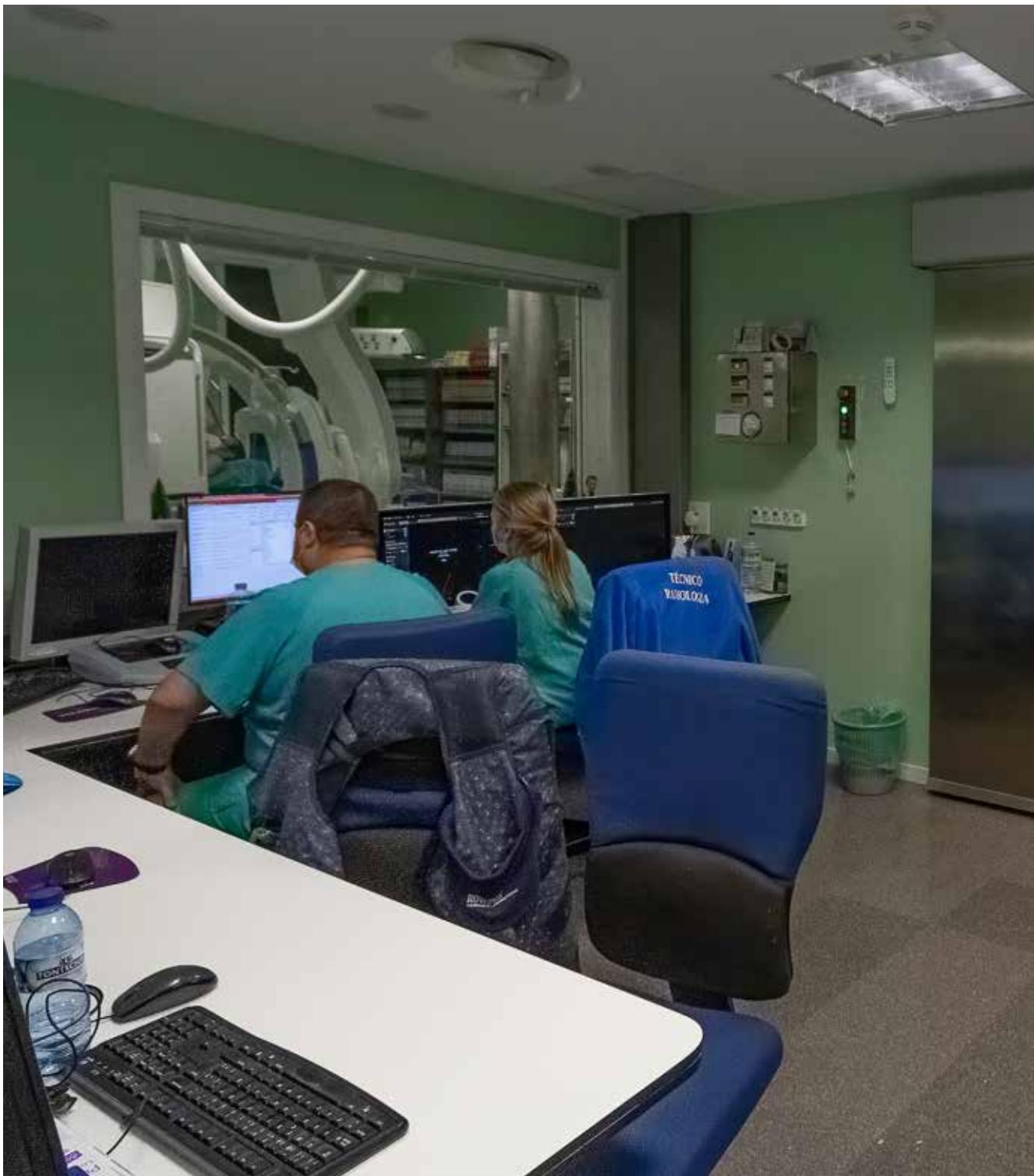
2 ANGÍGRAFOS		1.870.000,00	euros		<i>General Electric y Siemens</i>
ANGÍGRAFO VASCULAR		877.171,88	euros		<i>Philips Ibérica</i>
TAC CARDIACO		1.000.000,00	euros		<i>Fundación CEPA González Díaz</i>



«Estos nuevos equipos, ya en funcionamiento, suponen un gran salto tecnológico en relación con los anteriores en cuanto a calidad de imagen y reducción de dosis que recibe tanto el paciente como el operador»

Dos de los nuevos angiografos han sustituido a los dos equipos previos de la Unidad Hemodinámica que ya estaban obsoletos, con 12 y 18 años de funcionamiento respectivamente. El presupuesto ha sido de 1.000.000,00 de euros para los equipos de la sala de hemodinámica 1 y de 870.000,00 euros para los de la sala 2. «Estos nuevos equipos, ya en funcionamiento, suponen un gran salto tecnológico en relación con los anteriores en cuanto a calidad de imagen y reducción de dosis que recibe tanto el paciente como el operador», expone Felipe Fernández, jefe de Servicio de Cardiología.

El tercer equipo de nueva adquisición, que en este caso, no viene a suplir a ninguno antiguo, es un angiografo vascular para la Unidad de Electrofisiología. Este nuevo equipo sirve para realizar todo tipo de procedimientos de electrofisiología, incluyendo el tratamiento intervencionista de arritmias cardíacas complejas, intervenciones que hasta ahora no se realizaban en el hospital, teniendo que derivar a los pacientes a otros centros fuera de la provincia.



Este dispositivo abre nuevas perspectivas en el diagnóstico de la enfermedad de las arterias coronarias al permitir examinar todo el corazón y dichas arterias en una décima de segundo. Se trata del primer equipo TAC diseñado específicamente para cardiología, y entre sus ventajas se encuentra la posibilidad de hacer una cobertura completa del corazón.

Su implantación está prevista para principios de 2023 y su presupuesto es de 877.171,88 euros. Todas estas nuevas adquisiciones han sido adjudicadas a la empresa Philips Ibérica S. A.

Por otra parte, estos nuevos equipos se suman al TAC Cardiaco donado por la Fundación CEPA González Díaz. Este dispositivo, presupuestado en 1.000.000,00 de euros y en funcionamiento desde 2021, abre nuevas perspectivas en el diagnóstico de la enfermedad de las arterias coronarias al permitir examinar todo el corazón y dichas arterias en una décima de segundo. Se trata del primer equipo TAC diseñado específicamente para cardiología, y entre sus ventajas se encuentra la posibilidad de hacer una cobertura completa del corazón.

¡Podemos Ayudarte!

NEUROMODULACIÓN

La tDCS es un método de neuromodulación no invasivo e indoloro del cerebro. Consiste en aplicar diminutas corrientes eléctricas a través de unos electrodos colocados sobre el



**NOVEDAD
EN LEÓN**

Dolor neuropático crónico.

Dolor Crónico

Trastornos Motores Derivados de
ICTUS/ACV.

Rehabilitación motora

Migrañas

Atención

Depresión

Ansiedad

Adicciones

Fibromialgia

La aplicación de tDCS tiene una gran evidencia científica, siendo su origen el campo de la psiquiatría y la psicología, también la aplicamos en fisioterapia en el campo del dolor y trastornos motores



**Consulte programa de Neuromodulación
combinado con Rehabilitación Neurológica
(Fisioterapia y Terapia Ocupacional). Programa**



www.neuroredacer.es

987224458 / 601157161

C/ París, 6 Local 5
24005, León.

Radiodiagnóstico

Finalmente, para el Servicio de Radiodiagnóstico se ha incorporado un nuevo TC Espectral que ha sustituido al dispositivo anterior.

Este nuevo escáner, que lleva en funcionamiento desde noviembre de 2022, dispone de un sistema inteligente que proporciona imágenes espectrales de alta calidad.



«Entre las muchas ventajas que dispone en comparación con el equipo antiguo, está una mejor caracterización de las lesiones que ayuda a reducir el número de exploraciones para llegar al diagnóstico con mayor precisión, reduciendo al mínimo las dosis de radiación a los pacientes y con un nuevo software instalado que permite realizar reconstrucciones de imágenes que aportan mayor nivel de información, lo que favorece la detección temprana de las lesiones»

«Entre las muchas ventajas que dispone en comparación con el equipo antiguo, está una mejor caracterización de las lesiones que ayuda a reducir el número de exploraciones para llegar al diagnóstico con mayor precisión, reduciendo al mínimo las dosis de radiación a los pacientes y con un nuevo software instalado que permite realizar reconstrucciones de imágenes que aportan mayor nivel de información, lo que favorece la detección temprana de las lesiones», explica Laura López, jefa de Servicio de Radiodiagnóstico.

A esto hay que sumarle una mejoría en cuanto al análisis de la perfusión pulmonar, cerebral o miocárdica, la eliminación de artefactos producidos por el calcio o prótesis articulares. El coste de este nuevo equipo ha ascendido a 1.172.000,00 euros, cantidad sufragada por el Plan INVEAT y adjudicado a la empresa Philips Ibérica S. A.

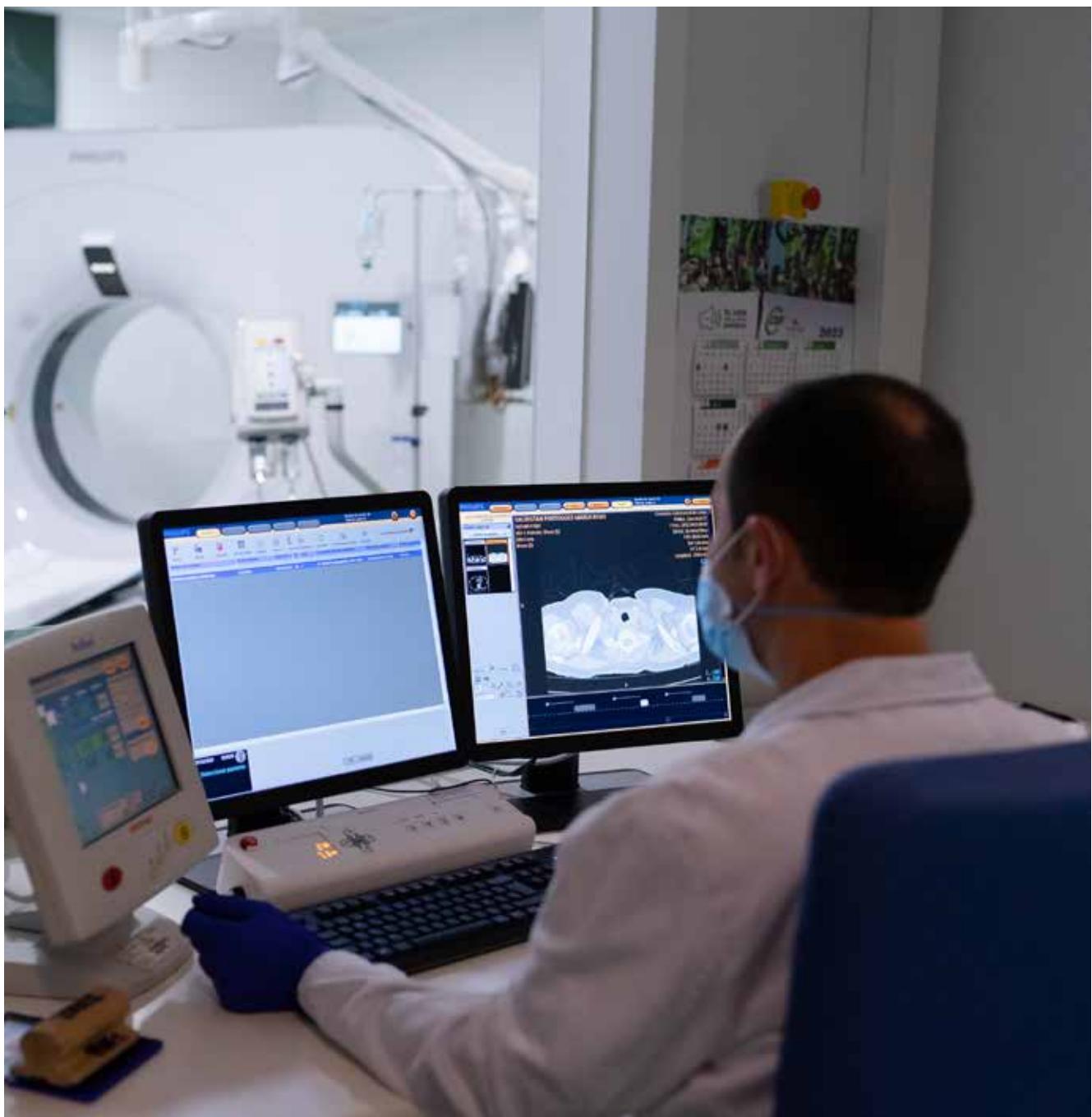
Otro dispositivo adquirido para el área de Servicio de Radiodiagnóstico ha sido el Angiógrafo Digital Biplano, utilizado para la radiología vascular intervencionista, que lleva funcionando también desde finales de 2022. Este equipo es muy útil para realizar procedimientos



ESCÁNER		1.172.000,00	euros		Plan INVEAT Philips Ibérica
ANGIÓGRAFO DIGITAL		1.380.000,00	euros		Philips Ibérica
2 RAYOS X		465.000,00	euros		
TELEMANDO RAYOS X		229.17	euros		



Este equipo es muy útil para realizar procedimientos centrales y periféricos como el tratamiento intervencionista del ictus, la embolización de tumores, para realizar arteriografías diagnósticas de cualquier vaso del organismo y posteriormente tratar la patología de forma intervencionista, como ocurre en los aneurismas cerebrales.



centrales y periféricos como el tratamiento intervencionista del ictus, la embolización de tumores, para realizar arteriografías diagnósticas de cualquier vaso del organismo y posteriormente tratar la patología de forma intervencionista, como ocurre en los aneurismas cerebrales. Este dispositivo está valorado en 1.380.000,00 euros y ha sido adjudicado, al igual que el TC Espectral, a Philips Ibérica S. A.

A lo largo del año anterior, también se instalaron dos nuevos equipos digitales de rayos X para dos de las salas de Servicio de Radiodiagnóstico. El presupuesto conjunto ha ascendido a 465.000,00 euros, a lo que hay que sumar un telemundo de rayos X, valorado en 229,17 euros.

A photograph showing a medical professional from behind, wearing a white coat and blue gloves, interacting with a patient via a tablet screen. The patient's face is partially visible on the screen. The background is a hospital setting with an orange wall.

Generamos
espacios
agradables
para asegurarnos
tu tranquilidad



+7
HOSPITALES

+260
CLINICAS
CENTROS DE SALUD

LIMPIEZA
MANTENIMIENTO
SERVICIOS AUXILIARES
JARDINERIA
GESTIÓN DE RESIDUOS

Onet.es





ClínicaRemo®
MEDICINA ESTÉTICA & ANTIAGING

en Medicina Estética
Un paso por delante



Dra. Carmen Remo

C/ Renuева 10, 24002 León (España)
T: (+34) 987 876 180 · www.clinicaremo.com

Luis Carazo Fernández
Neumólogo

Neumología,
cada estación
al servicio de
sus pacientes

□ DESIRÉ ALIJA —



El Servicio de Neumología centra sus esfuerzos en prevenir, tratar, investigar e informar a los pacientes acerca de cada enfermedad o patología respiratoria. Realiza una valoración integral a cada enfermo neumológico, sobre todo en planta de hospitalización, además de consultas, algunas muy especializadas de cada patología.

En relación a enfermedades estacionales, es durante los meses de otoño e invierno cuando más pacientes llegan con infecciones víricas, gripe, Virus sincitial y, en general, cualquier tipo de virus respiratorio e infección bacteriana.

Actualmente existe un alto porcentaje de enfermos crónicos, es decir, un paciente que padece determinadas patologías pulmonares que le hacen mucho más susceptible a infecciones estacionales que aumentan el riesgo de complicaciones y, en algunos casos, derivan en ingresos hospitalarios. Con esto se hace referencia sobre todo al asma, a la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y a pacientes con bronquiectasias, fibrosis quística o con enfermedades intersticiales, entre otras.

Se recomienda maximizar la precaución en estas estaciones en la medida de lo posible, previniéndose de contraer otro tipo de enfermedades, gripe o un simple catarro, ya que un paciente que sufre de dificultades respiratorias no corre el mismo riesgo que un paciente perfectamente sano.

¿CÓMO PREVENIRSE?

Fundamentalmente con vacunación. Esto es algo prioritario que ya está dentro de todas las guías de salud, especialmente en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica, aunque también en pacientes asmáticos.

Las enfermedades neumológicas no necesariamente se detectan,

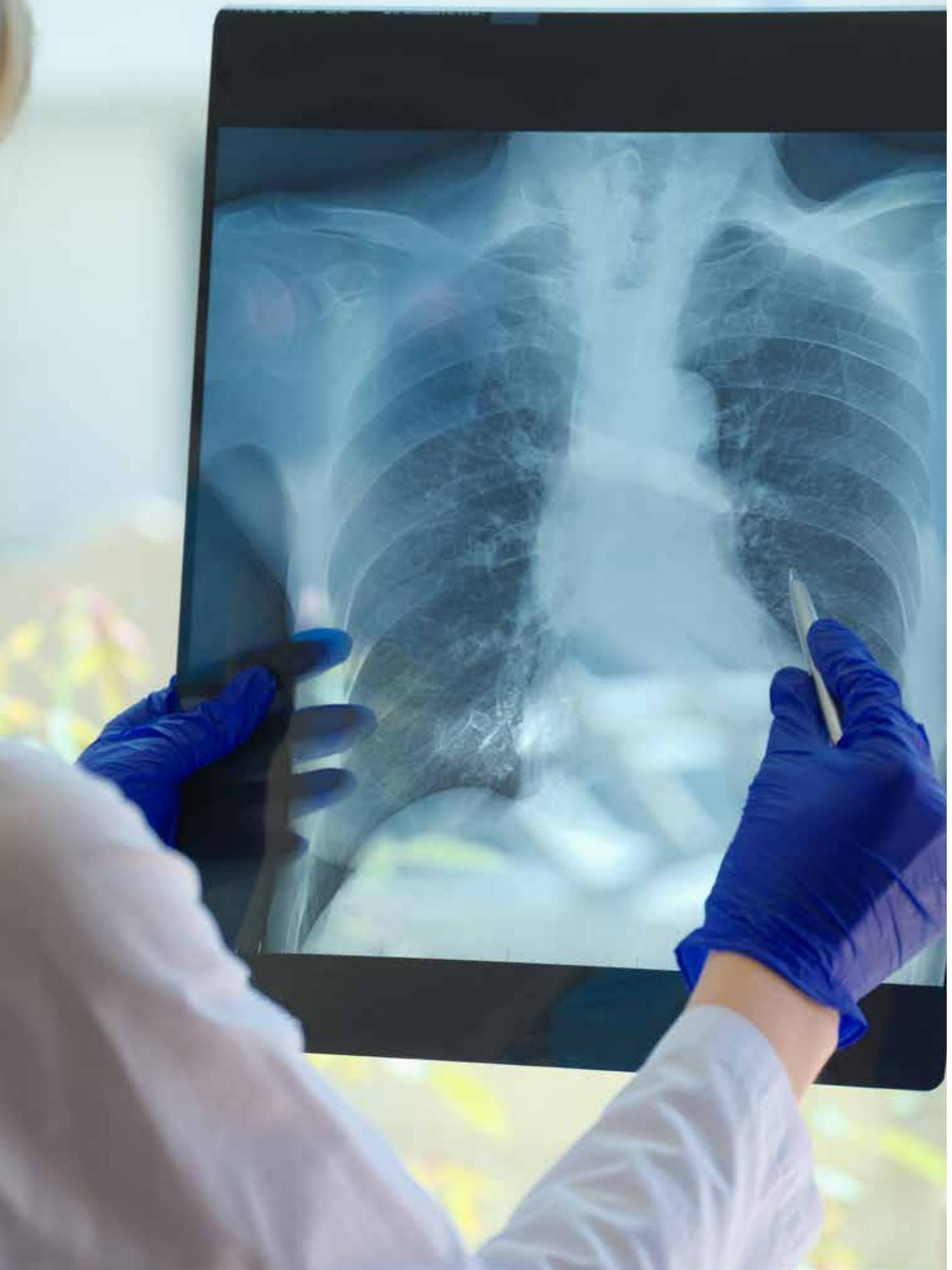
ni desarrollan, a temprana edad. Como sociedad, estamos acostumbrados a pensar que las alergias empiezan desde la infancia, pero existen diversos tipos de asma que no tienen nada que ver con dichas alergias y que aparecen en edades adultas, incluso ya en la vejez. También la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, una patología que, en un gran porcentaje de casos, nace debida al tabaco y se manifiesta a partir de los cuarenta o cincuenta años.

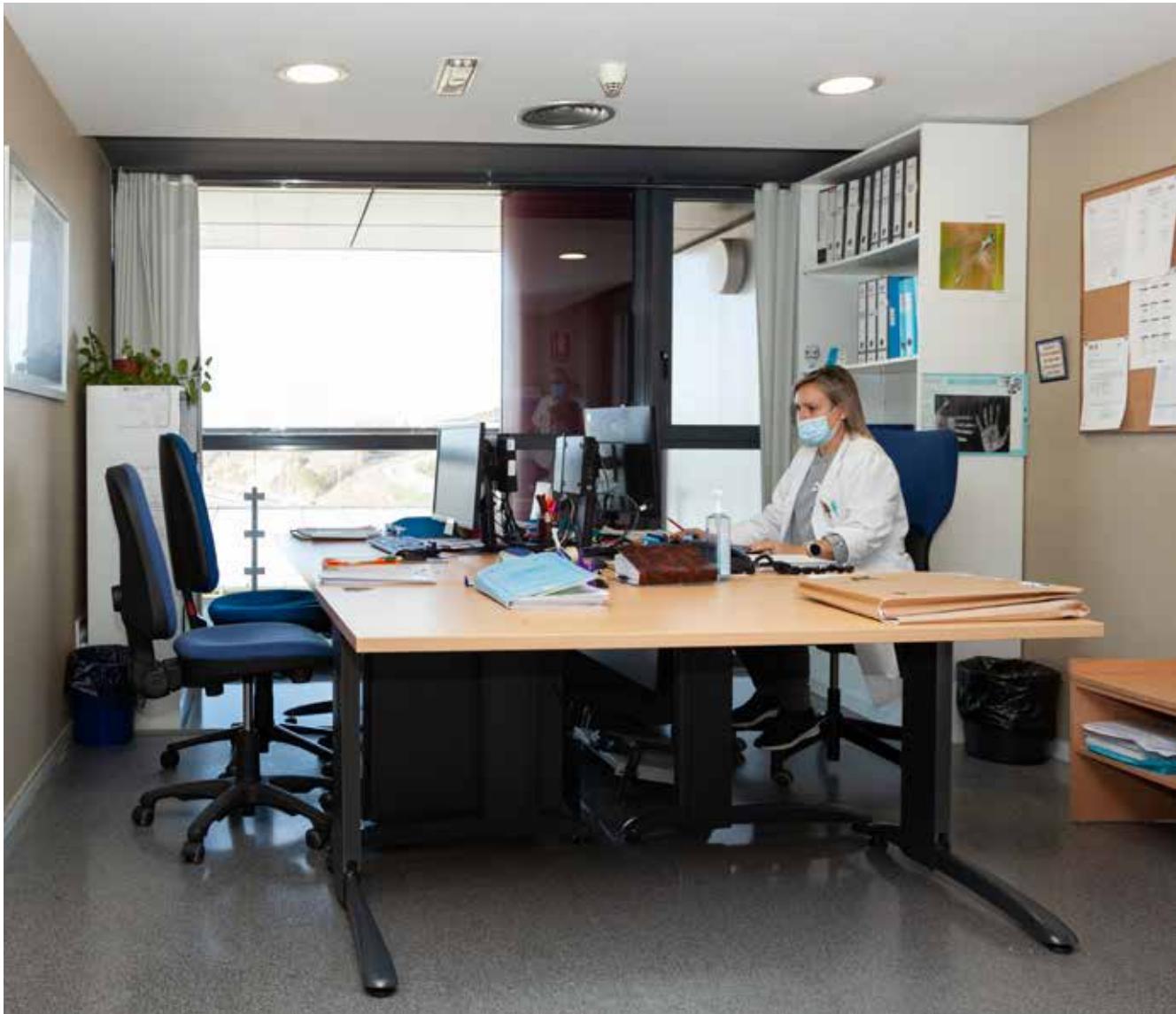
Desde el Servicio de Neumología intentamos, en la medida de lo posible, hacer un diagnóstico más precoz a pacientes, pero es complicado. Los pacientes siguen fumando, tienen síntomas, tosen, y esperan para recibir consejo médico por rehuir un cambio en sus hábitos.

La Covid afecta significativamente sobre este tipo de enfermedades, sin embargo, todo ha ido cambiando. Cuando irrumpió el Coronavirus se veía un perfil de paciente con neumonías severas que causó preocupación en el Servicio, sin embargo, a medida que avanzaba la pandemia se comenzó a ver que los pacientes respiratorios, tanto los asmáticos como los EPOC, formaban parte de un bajo porcentaje de enfermos de riesgo por el virus.

Fue entonces cuando se inició un abordaje de nuevas hipótesis y se llegó a la conclusión de que los factores de riesgo significativos para contraer un coronavirus no eran tanto tener un asma o una EPOC







“Trabajamos cada día para intentar cambiar esta creencia y fomentar la actividad física, junto con hábitos saludables que mejorarán la calidad de vida”

(enfermedad respiratoria de base), sino la coexistencia de enfermedades cardiovasculares, obesidad, hipertensión y diabetes, lo que dio pie a replantear si los tratamientos inhalados de estos pacientes pudieran tener un papel protector, algo que se acabó descartando.

Si bien es cierto que la Covid pueda incidir en mayor medida en pacientes asmáticos que en población general, la razón para ello es sencilla: esto ocurre si los asmáticos no están bien controlados. De otra forma, es inusual una mala evolución en este tipo de enfermos. Padecer el virus con mayor predisposición a infectarse no implica un riesgo mayor hacia una mala evolución. No ocurre lo mismo en los EPOC, ya que es un tipo de paciente mayor con otras patologías asocia-

das. La vacunación para la Covid, por tanto, es fundamental para conseguir que la infección se manifieste como cuadros víricos leves.

Si es usted asmático y no puede realizar deporte de forma correcta, probablemente la razón sea que no esté bien controlado. Un asmático bien controlado, sobre todo joven, debe hacer, o puede hacer, de todo.

Trabajamos cada día para intentar cambiar esta creencia y fomentar la actividad física, junto con hábitos saludables que mejorarán la calidad de vida de los pacientes, evitando hábitos nocivos para la salud, así como desnutrición y obesidad, que afectan considerablemente al estado de un paciente con problemas pulmonares.

Desde aquí abogamos por una mayor educación y predisposición del paciente, impulsándole a no autolimitarse en sus capacidades físicas y animándole a cuidarse y mantener un estilo de vida saludable, que implique ejercicio físico, vacunación, uso de medicamentos con las pautas recetadas, una correcta alimentación y el mantenimiento de buenos hábitos saludables, como son la no ingesta de tabaco ni derivados del mismo, como pueden ser los vapeadores.

ÓPTICA
EUROPA
PRESENTA
Essilor® Stellest™

LA SOLUCIÓN DE ESSILOR PARA RALENTIZAR
LA PROGRESIÓN DE LA MIOPÍA EN NIÑOS

Nuestros peques crecen cada día. Y la miopía crece tan rápido como ellos.
PROTEGE SU VISIÓN CON LA NUEVA LENTE REVOLUCIONARIA DE ESSILOR.
Las lentes Stellest, formadas por una constelación de microlentes invisibles
crean un volumen permite al ojo controlar el avance de la miopía*.

CONTROLA
EL AVANCE DE
SU MIOPÍA



* Consulta todos los detalles en Óptica Europa



El "cole" del hospital

Para los niños el cole es el lugar donde se aprende, pero también donde se juega, se hacen amigos y se viven muchas emociones. El aula de atención educativa hospitalaria permite que los niños y niñas ingresados en el hospital puedan continuar con su proceso de aprendizaje. Al frente del proyecto está Gloria González, la «profe» que cada día consigue sacar una sonrisa a los pequeños. Su objetivo, tal como marca la normativa, es «proporcionar al alumnado hospitalizado una atención educativa integral que atenderá por igual al ámbito académico, psicológico-emocional, familiar y social, contribuyendo a normalizar su vida y a paliar la descompensación escolar que ocasiona la hospitalización».

En la estantería habitan los libros. Hay libros para soñar, como Los viajes de Gulliver; para sentir, como Mi primer Machado; para filosofar, como Pequeños, pero valientes; o para pensar: Mi primer Unamuno; incluso hay enciclopedias de cosas curiosas y de personas curiosas, como los científicos y los genios que han cambiado el mundo.

El aula hospitalaria de Pediatría es una caja de sorpresas. Es como un castillo mágico, un reino de fantasía donde los niños siguen siendo niños, donde se olvidan por unas horas de su ingreso en el hospital.

Los principios científico-filosóficos en los que se asienta la labor en el aula hacen que se tenga muy presente todo lo relacionado con las inteligencias múltiples, las emociones, las competencias básicas, las nuevas tecnologías, los procesos de comunicación (oral y escrita), el juego y la actualidad social que marcará la pauta a la hora de priorizar contenidos.

En la clase también viven unos robots super ingeniosos. Forman parte del proyecto de robótica. A los niños les fascinan. Con piezas de lego pueden diseñar, crear y dar vida a su robot particular o disfrutar de las formas y efectos de otros adquiridos: un cubo de madera, un prototipo achaparrado de color rojo y blanco, otro que obedece a la voz, se dirige desde la tablet e incluso dibuja,

y algún otro más estilizado, como sacado de una película de ciencia ficción. Emiten sonidos y luces sorprendentes.

En la pared hay un enorme cartel con la foto de una chimenea. Alrededor, se levantan dos grandes escalones donde los pequeños se sientan para leer y escuchar cuentos. Los muebles son de colores naturales: blanco, arena y beige. Y siempre hay música. Una música suave, que abraza a la voz, que no ensordece ni interrumpe. Sueno en la frecuencia adecuada. La musicoterapia es otro de los proyectos que acompañan a la función docente. El aula es como una isla en medio del ajetreo de la planta de pediatría.

EL AULA DE LAS EMOCIONES

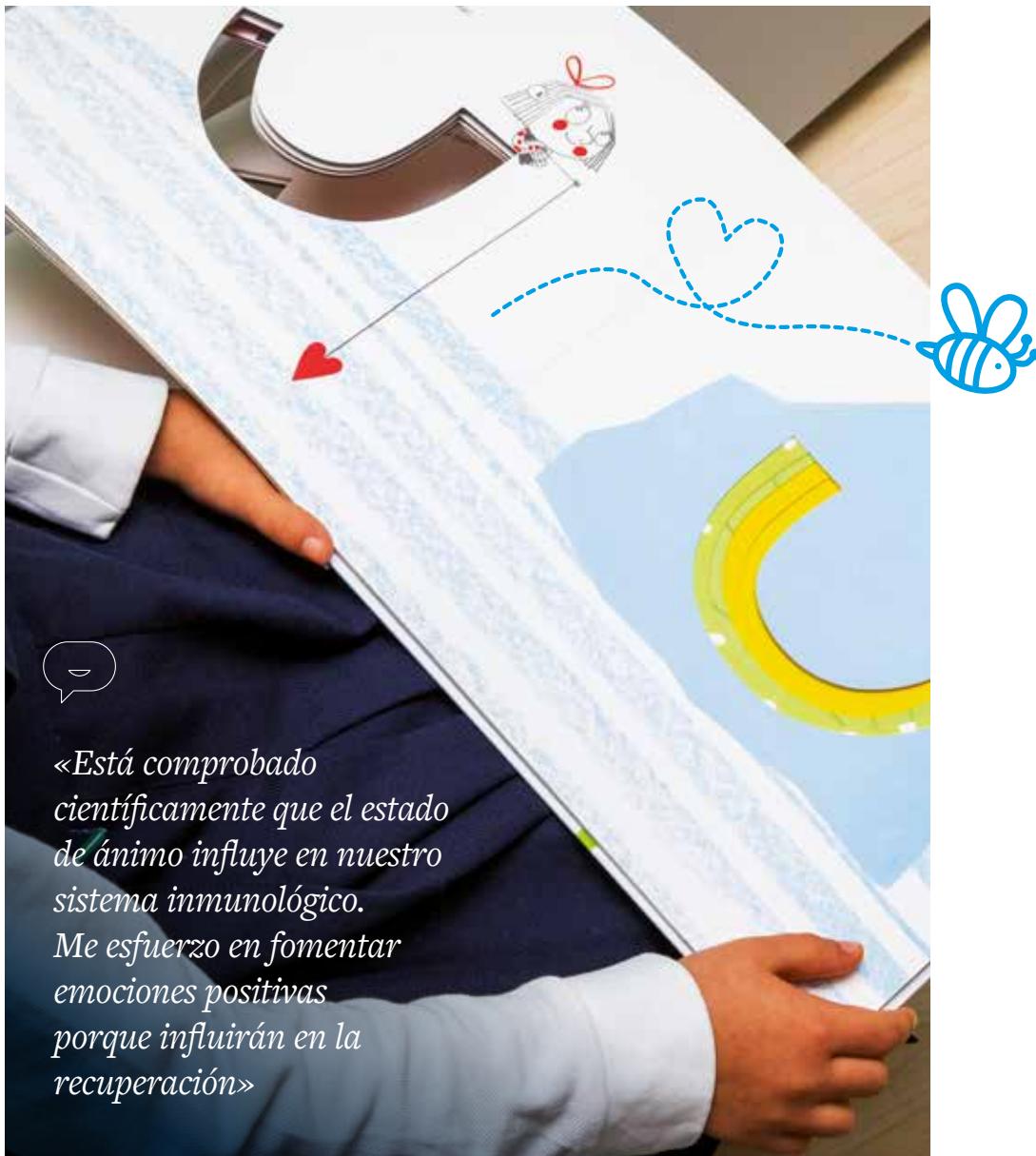
Al frente del proyecto educativo está Gloria González González, profesora funcionaria del Ministerio de Educación. Lleva once años al frente del aula del Hospital de León. Es profesora de Educación Física, logopeda y especialista en pedagogía terapéutica, uno de los requisitos que se exigen para ejercer la atención educativa hospitalaria. Los niños la adoran. Una pequeña se despide de ella con un abrazo. Ha recibido el alta y quiere darle la gran noticia. La maestra siempre tiene una sonrisa en su rostro y el clima del aula es claramente inclusivo, haciendo que el niño se sienta integrado e importante.





«Cuando un niño ingresa, intentamos que su vida sea lo más normal posible, es decir, que pueda acudir a clase siempre y cuando su salud se lo permita»





«En clase hablamos mucho de las emociones. Es muy importante que sepan reconocer cómo se sienten, si están felices, tristes, alegres, enfadados... trabajamos con las emociones para que se acostumbren a ponerles nombre, a expresarlas y buscar su origen. Esto les ayudará a manejarlas mejor. Un niño o niña que sea consciente de sus emociones será un adulto mejor. No me cabe la menor duda de que hablar sobre ellas nos ayudará a construir un mundo más humano. Pero es que además está comprobado científicamente que el estado de ánimo influye en nuestro sistema inmunológico. Me esfuerzo en fomentar emociones positivas porque influirán en la recuperación», explica Gloria.

En clase hay un «emocionario», un diccionario que define las emociones para que los niños puedan identificarlas: «Comunicarse es muy importante. Cuentan sus experiencias, explican por qué están en el hospital, hablan de las operaciones... y se ayudan unos a otros. Compartir su experiencia es muy valioso; entienden que hay más iguales que han estado en su misma situación y la han superado. A veces se explican entre ellos trucos para diferentes situacio-

nes o se dan consejos basados en su propia vivencia», señala la profesora.

UN DÍA EN EL AULA

El día a día de Gloria es similar al que se puede vivir en el colegio, salvo que en el hospital «rigen los protocolos médicos. Cada niño o niña tiene unas circunstancias diferentes y no todos pueden venir a clase. La salud siempre es la que manda», subraya.

Cada mañana, la maestra consulta con el personal sanitario qué niños están capacitados para acudir a clase en función de su situación clínica. Despues comienza la visita a las habitaciones donde Gloria anima a los niños y padres a conocer el aula. «Cuando un niño ingresa, intentamos que su vida sea lo más normal posible, es decir, que pueda acudir a clase siempre y cuando su salud se lo permita. Es clave normalizar la situación, que sientan que su día a día es muy similar al que hacen en su vida cotidiana», destaca.

En el aula también hay ordenadores para que los niños puedan conectarse a la plataforma del colegio. «Se está en contacto permanente con el centro educativo, especialmente en in-







gresos largos, para saber qué actividades tienen que realizar según su condición hospitalaria. Enviar y recibir audios o vídeos a los compañeros es algo emocionante para todos y evitamos el aislamiento de los pequeños pacientes además de contribuir a mejorar su estado de ánimo», señala la maestra. Hay mucha comprensión y colaboración por parte del personal docente de los colegios y de atención domiciliaria.

La actividad del aula hospitalaria también mantiene su rutina. A primera hora se realizan los ejercicios escolares, es una enseñanza personalizada adaptada a sus necesidades concretas, a sus intereses, a su ritmo y estilo de aprendizaje. Despues llega el momento del trabajo en grupo, de relajarse, de hablar de los sentimientos, de jugar, de proyectos en equipo, de escuchar cuentos, música... «Además de describir las emociones, las trabajamos para poder comprenderlas y manejarlas.

Es una terapia muy positiva, que contribuye al autococimiento y a reforzar su autoestima. Se trabaja la reflexión sobre la relación entre el pensamiento y la emoción. También se les proporcionan herramientas para manejar las emociones, especialmente para cambiar las negativas», puntualiza.

DONACIONES DE MATERIAL EDUCATIVO

El aula cuenta con una pequeña dotación económica para el material educativo, pero gran parte del equipamiento procede de donaciones de particulares, empresas o fundaciones. «Hay familias que quieren ayudar, que necesitan agradecer lo que se ha hecho por ellos mientras su hijo se encontraba en el hospital», destaca Gloria.

Algunos de los robots son donaciones particulares. También hay gafas de realidad virtual, tablets, libros, material didáctico... Con los robots aprenden contenidos curriculares: conocer los países, hacer operaciones, llevar una dieta saludable... La tecnología ofrece la posibilidad de crear proyectos muy interactivos y los pequeños los disfrutan de lo lindo.

«La tecnología ofrece la posibilidad de crear proyectos muy interactivos y los pequeños los disfrutan de lo lindo»

Tampoco faltan los momentos especiales. «Intentamos humanizar lo más posible la estancia hospitalaria. Celebramos los cumpleaños o confeccionamos algún regalo para los niños o los padres. En Navidad o en días señalados hacemos actividades especiales. Todo está enfocado a que la vida de los niños sea lo más normal posible», explica la profesora.

Gloria está plenamente convencida de que las emociones positivas pueden cambiar el mundo: «Si todos

manejásemos mejor las emociones los noticiarios no serían tan trágicos, desaparecerían muchos problemas de violencia y el mundo sería mejor». Así lo siente y con esa ilusión se pone en pie cada mañana.

Rafael Cadenas, galardonado con el Premio Cervantes de este año, escribió en su poema Despertar este bello verso: «Tal vez solo para hacerte sitio / me tiene en pie la vida». Quizás el poeta intentó definir así el amor: mantenerse en pie para sujetar al otro.





CENTRO SANITARIO INTEGRADO EN ORGANIZACIÓN NO SANITARIA: 24/C3/0155 ENTIDAD, SERVICIO Y CENTRO DE CARÁCTER SOCIAL EN CASTILLA Y LEÓN CON ACREDITACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL (SEPAP)

SERVICIOS QUE OFRECEMOS

ACCESO: INFORMACIÓN, VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO

- Información sobre derechos prestaciones y procedimientos en materia de servicios sociales
- Orientación, planificación de caso y seguimiento

APOYO A FAMILIAS

- Servicio de apoyo familiar para la promoción de la autonomía personal en situaciones de dependencia/ discapacidad
- Servicio de formación de cuidadores y cuidadoras no profesionales de personas con dependencia

APOYO A LA AUTONOMÍA PERSONAL

- Servicio de habilitación y terapia ocupacional
- Servicio de estimulación cognitiva
- Servicio de promoción, mantenimiento y recuperación de la autonomía funcional

ATENCIÓN SOCIAL EN EL CONTEXTO COMUNITARIO

- Servicio de apoyo a personas en situación de dependencia/discapacidad
- Servicio de apoyo para la integración sociolaboral de personas con discapacidad



PUEDES ENCONTRARNOS EN:

C/ Obispo Cuadrillero, 13 bajo. CP. 24007. León (León)
987 22 66 99 // 605 031 300
www.esclerosismultipleleon.es
emleon@esclerosismultipleleon.es



Silvia Rodríguez*Pediatra y presidenta del Comité de Lactancia Materna del Área Sanitaria de León*

Las ventajas de la leche materna frente a la de fórmula son abrumadoras

 MARÍA JOSÉ PRIETO

¿QUÉ BENEFICIOS TIENE LA LACTANCIA MATERNA PARA UN RECIÉN NACIDO?

El primero de todos es que se trata del único alimento específico de nuestra especie, el único que necesita en sus primeros 6 meses de vida, siempre a mano, siempre a la temperatura ideal, no genera residuos... Por otro lado, la ciencia ha demostrado unas ventajas abrumadoras de la leche materna frente a la de fórmula. Por citar algunas, a corto plazo reduce el riesgo de infecciones en la infancia (particularmente otitis) o de enterocolitis en prematuros, y a largo/medio plazo de obesidad, síndrome metabólico o ciertos cánceres. En el caso de la madre facilita el desarrollo del apego, favorece una mejor evolución del puerperio tanto a nivel psíquico como físico y disminuye el riesgo de cáncer de ovario y mama. Los beneficios son además «dosis y tiempo-dependientes». Por lo que hay que recordar que, tras los 6 meses de lactancia materna exclusiva, la OMS recomienda que se siga con ella, combinada con otros alimentos saludables, al menos durante dos años. Por tanto, no hay un límite para finalizar la lactancia, es algo que solo incumbe a la madre y su bebé.

No obstante, los profesionales sanitarios debemos apoyar a todas las madres, independientemente del método de alimentación que adecuadamente informadas elijan para su bebé. Si optan por la alimentación

artificial nuestro deber es ayudarlas igualmente para que se realice de forma segura y adecuada, sin sentirse juzgadas.

¿SIGNIFICA ENTONCES QUE LOS NIÑOS ALIMENTADOS CON LECHE MATERNA SE PONDRÁN MENOS ENFERMOS?

Sí y no. Se trata de beneficios estadísticos, es decir, no significa que un niño concreto alimentado con lactancia materna o su madre vayan a tener todos los beneficios mencionados o, por el contrario, uno alimentado con fórmula vaya a tener todos los problemas. Pero estadísticamente el grupo de los amamantados frente al de los alimentados con fórmula sí tiene menos probabilidades de desarrollar una serie de enfermedades. Siendo además una intervención barata y aplicable potencialmente a todos los niños, el beneficio global de conseguir altas tasas de lactancia materna es brutal.

¿QUÉ CONSEJOS PUEDE DARLE A UNA MADRE PARA QUE NO RENUNCIE A LA LACTANCIA MATERNA?

A parte de informar sobre los beneficios, le diría que la lactancia materna se cuece a fuego lento. En una época en la que todos vivimos con prisas y no tenemos tiempo para nada; la lactancia requiere mucha paciencia y dedicación.

Muchas madres se sienten desorientadas, incapaces, sobrepasadas... hay que escucharlas para que expresen qué es lo que realmente desean y ayudarlas a conseguir sus objetivos.



«Se trata de un momento muy vulnerable en la vida de cualquier mujer, en el que estamos muy sensibles, y en el que un comentario desafortunado, aunque se haga con la mejor de las intenciones, puede resultar demoledor»

vos. Se trata de un momento muy vulnerable en la vida de cualquier mujer, en el que estamos muy sensibles, y en el que un comentario desafortunado, aunque se haga con la mejor de las intenciones, puede resultar demoledor. Por eso es fundamental que todos los profesionales implicados tengamos una formación adecuada y actualizada sobre la lactancia materna, evitando sobre todo dar informaciones contradictorias o basadas en meras opiniones personales.

COMO USTED DICE, LAS PRISAS O LA FORMA DE VIDA, PUEDEN PROVOCAR QUE LA LACTANCIA MATERNA NO SE INSTAURO CORRECTAMENTE, ¿QUÉ LE DIRÍA A UNA MADRE QUE QUIERE AMAMANTAR A SU HIJO, PERO NO LO CONSIGUE?

Lo primero que le diría es que esté tranquila, que aquí estamos para ayudarla y para garantizar que su bebé está bien. Luego me aseguraría de que está bien informada porque es muy importante tener unas expectativas adecuadas sobre lo que es un bebé. Hoy en día se tienen pocos hijos, muchas madres no han tenido la experiencia cercana de un bebé hasta que tienen al propio, y se ha perdido en gran parte la «cultura del amamantamiento» con lo que muchas de las madres de hoy en día no han sido amamantadas, es decir muchas abuelas no han amamantado, con lo cual nos llegan madres con ideas del tipo de que «hay leches buenas y malas», «hay mu-







jeres que no son lecheras», «yo me crie con biberón y estoy fenomenal» o «los bebés maman cada 3 horas» y cosas similares. Es muy importante eliminar estas ideas y hacerles entender que el secreto del éxito de la instauración de la lactancia materna suele estar en la frecuencia. Los recién nacidos deben alimentarse «a demanda» pero si no demandan se deben poner al pecho «a oferta»: 10, 12, 16, 20 veces al día...porque así es como se alimenta un recién nacido.

Pero para esto se necesita estar relajada y tener tiempo. Nuestra sociedad es muy familiar y cuando hay un recién nacido, la casa se suele llenar de familiares y amigos. Eso muchas veces es contraproducente y desgradable para la madre, que puede sentirse sobrepasada, cansada, tener vergüenza... Por ello el ambiente debe ser silencioso y sosegado tanto en maternidad como en casa.... No pasa nada por conocer al bebé de un ser querido a los 7, 15 días o al mes, si es eso lo que el núcleo familiar necesita. Por no hablar de que en esta época no es adecuado que un bebé tan pequeño se vea rodeado por tanta gente, aumentando las probabilidades de que coja una infección respiratoria, por ejemplo.

¿CÓMO VALORA EL NIVEL DE ÉXITO DE LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL CAULE? ¿CREE QUE SE ESTÁ REALIZANDO UNA BUENA LABOR?

Yo creo que, aunque queda muchísimo por hacer y no debemos ser autocomplacientes, es también mucho lo que se ha avanzado. En los últimos 10-12 años se ha trabajado muchísimo en fomentar la lactancia materna mediante el cambio de rutinas inadecuadas, la formación, el favorecimiento del parto natural, el piel

con piel, etc. Me gustaría agradecer la dedicación de la doctora Maite Palau, antigua jefa de Neonatología, y de la matrona Diana Martínez, antigua presidenta del Comité de Lactancia Materna, por su implicación y la increíble labor que han realizado durante tantos años. En este gran trabajo han colaborado también profesionales de todo tipo tanto en el hospital como en atención primaria (pediatras, TCAEs, enfermeras, etc.) y las monitoras de la Liga de la Leche de León.

¿PUEDE DARNOS CIFRAS DEL PORCENTAJE DE MADRES QUE OPTAN POR LA LACTANCIA NATURAL EN LEÓN?

El 90-95 % de las madres que dan a luz en nuestro centro lo hacen con la idea de amamantar a sus bebés, gracias a un trabajo extraordinario de las matronas de Atención Primaria, pero también gracias a que las mujeres cada día se informan más y mejor. Al alta, la cifra de madres con lactancia materna en exclusiva o con algún suplemento ya baja a un 85 %. Son cifras buenas, pero hay que tener en cuenta que idealmente debería tratarse del 100 % de los niños, ya que la OMS recomienda alimentación con lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida.

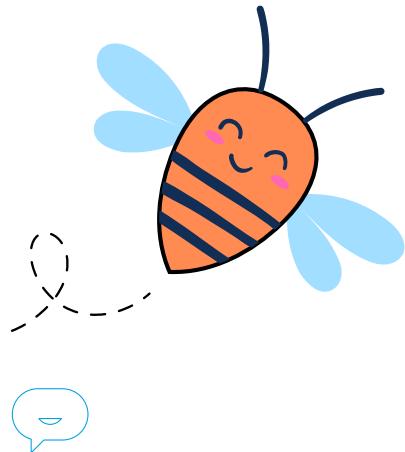
Eso en cuanto a digamos «recién nacido sano»; pero la tendencia ha ido también en claro aumento en los niños prematuros o enfermos por otras circunstancias, donde además contamos desde hace unos años con la posibilidad de administrar leche donada de mujer, procedente del Banco de Leche de nuestra comunidad, en ciertos grupos de niños.

Yo creo que el siguiente paso sería hacer más largas las lactancias.



«Es muy importante eliminar estas ideas y hacerles entender que el secreto del éxito de la instauración de la lactancia materna suele estar en la frecuencia»





«Hay madres que no pueden cogerse la baja por maternidad por sus circunstancias laborales o porque su período de baja no alcanza los seis meses recomendados»

Conforme pasan los meses estas cifras caen en picado, de modo que a los 6 meses se alimentan de forma exclusiva al pecho como mucho un tercio de los niños.

Por otra parte, el covid supuso un parón importante, porque implicó dar marcha atrás en muchos aspectos, cambiaron protocolos y, con la gravedad de todo lo que estaba pasando, la lactancia quedó relegada a un segundísimo plano. El covid ha resultado nefasto para todo, también para la lactancia.

¿QUÉ FACTORES CREE QUE PUEDEN INFLUIR EN QUE NO SE LLEVE A CABO LA RECOMENDACIÓN DE LA OMS DE SEIS MESES DE LACTANCIA EXCLUSIVA?

Hay múltiples factores, uno de ellos es el laboral. Hay madres que no pueden cogerse la baja por maternidad por sus circunstancias laborales o porque su período de baja no alcanza los seis meses recomendados; en este sentido, por ejemplo, las madres autónomas lo tienen muy crudo. La lactancia puede continuar cuando la madre se incorpora al trabajo, pero no cabe duda de que se complica, por lo que muchas madres acaban optando por dejarla antes de tiempo.

Otro factor es que la información es desigual entre los profesionales y muchos, guiándose por otros criterios, pasados unos cuantos meses ven la lactancia materna como un aspecto mucho menos importante. Por lo que, en este sentido, nuevamente, es crucial que todos los profesionales sanitarios (ginecólogos, matronas, pediatras, enfermeras y TCAE) reciban formación en el manejo de la lactancia a

un nivel apropiado a su categoría profesional.

¿QUÉ ACCIONES SE ESTÁN LLEVANDO A CABO DESDE EL CAULE PARA LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA? ¿CUÁLES SON LOS OBJETIVOS QUE SE HAN MARCADO?

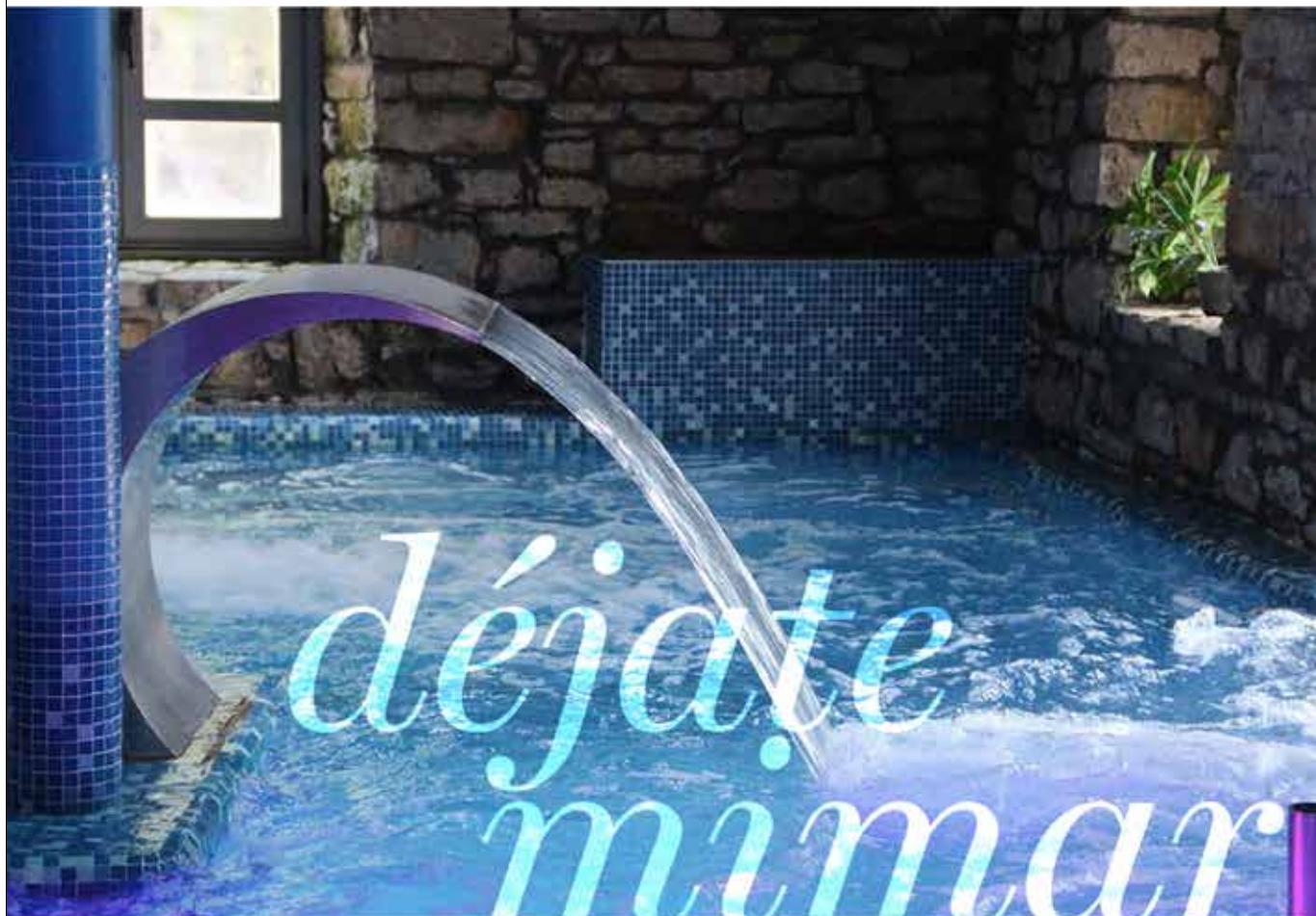
Como centro nuestro objetivo es pertenecer a la red de hospitales IHAN (Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia) acreditados por UNICEF, que engloba a hospitales implicados con el parto natural y la lactancia materna.

Ya nos hemos acreditado en el primer paso, cosa que es importante como declaración de intenciones, pero ahora queda la parte más complicada, que es seguir progresando en esta acreditación.

Para ello necesitamos que todos los profesionales tengan una formación específica y acreditada en lactancia materna, y una apuesta decidida por la lactancia de los órganos gestores tanto de nuestro propio centro como de la comunidad e incluso a nivel nacional.

También queremos poner en marcha una consulta específica de lactancia materna, llevada por personal de enfermería. Esta consulta debería desarrollarse, al menos, de lunes a viernes en horario de mañana, ya que un problema de lactancia materna no puede tardar muchos días en ser visto.

De momento es una función que estamos intentando realizar, aunque sea parcialmente, en la consulta de Transición Neonatal, pero pensamos que deben ser consultas diferentes.



Salud, relax y bienestar en
las aguas termales de Caldas

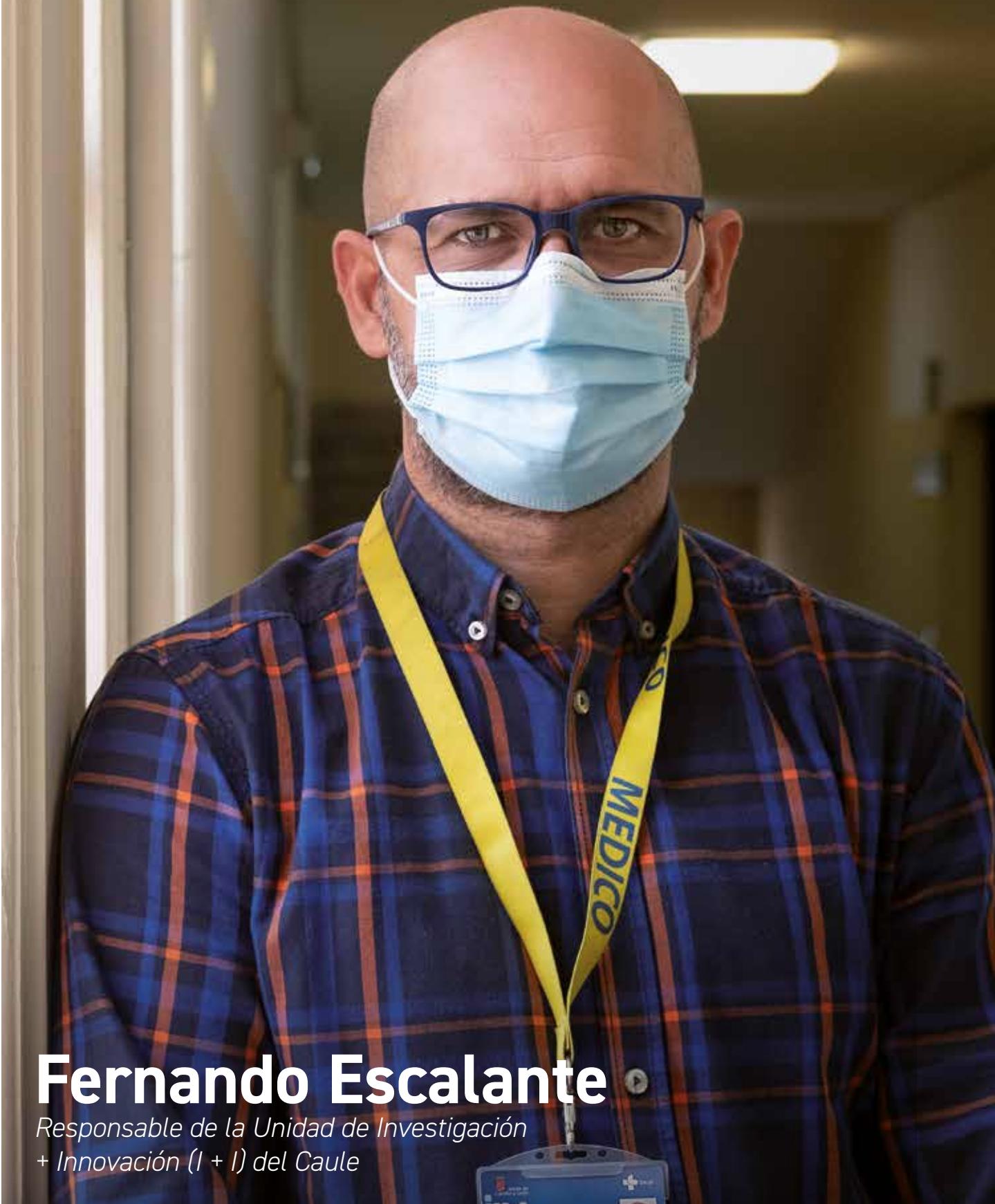
HOTEL RURAL BALNEARIO CALDAS DE LUNA ***

Camino Balneario S/N, León
(+34) 633 123 029 (+34) 987 594 066
info@balneariocaldasdeluna.es
www.balneariocaldasdeluna.com



Fernando Escalante

*Responsable de la Unidad de Investigación
+ Innovación (I + I) del Caule*



La innovación permite cambiar las cosas, escuchar al paciente y saber en qué podemos mejorar

El hematólogo Fernando Escalante es el responsable de la Unidad de i+i (investigación e innovación) creada para convertir al Hospital de León en una entidad fiable y puntera en el conocimiento clínico. En el proyecto participan grupos de investigación consolidados con otros grupos emergentes que, hasta ahora, han encontrado más dificultades para iniciar proyectos en investigación clínica. La unidad pretende aglutinar y divulgar las experiencias acumuladas y apoyar proyectos que generen conocimiento en investigación.

«Hoy en día la tecnología es un elemento más de la sociedad. La innovación está muy integrada en nuestras vidas, no solo entre la gente joven y adulta, también en las personas mayores. Los pacientes de más de 70 años manejan perfectamente un ordenador y muchos tienen tecnología avanzada, como smartphones. Esto permite involucrar a los pacientes, familiares y cuidadores en la innovación tecnológica», señala Fernando Escalante durante la entrevista realizada en la sede de la Unidad i+i, situada en el edificio de San Antonio Abad, 1.^a planta.

La Unidad de i+i quiere crear sinergias entre los distintos comités involucrados en investigación e innovación del CAULE: como son el Comité Ético de Investigación con Medicamentos (CEIm), el Comité de Investigación o el de Formación Continuada y Docencia, para crear grupos de trabajo estables y formar investigadores con el objetivo de que se configure una masa crítica creciente en investigación en el Complejo.

En el área de innovación varios proyectos se han diseñado e implementado para fomentar la comunicación con el paciente. «Hay aplicaciones

que acercan y mejoran la comunicación médico-paciente y que mejoran la calidad asistencial, les facilita [a los pacientes] no tener que acudir al hospital y así mejorar su calidad de vida. La innovación permite escuchar al paciente, saber en qué podemos mejorar y cambiar lo que no funciona», comenta el responsable.

Otra área de mejora en innovación vendrá de la mano del Big-Data, los análisis de datos en vida real apoyados en sistemas de inteligencia artificial o machine learning por ejemplo. «Las pruebas o diagnósticos generados en los procesos médicos de los pacientes generan millones de datos que, tras analizarse, generan resultados en salud, imprescindibles para realizar una medicina personalizada. Es importante señalar que todos los datos son anónimos», señala Escalante. Sin duda esta ingeniería de datos e inteligencia artificial están generando grandes avances para la medicina de precisión. «La innovación genera seguridad –y esperanza– para el paciente porque analiza millones de datos y obtiene resultados en salud que pueden aplicarse de manera personalizada», puntualiza.



«La innovación genera seguridad para el paciente porque analiza millones de datos y obtiene resultados en salud que pueden aplicarse a cada paciente de manera personalizada»



«*Hasta ahora se estaban tratando las enfermedades oncológicas con quimioterapia no selectiva; sin embargo, las investigaciones ayudan a seleccionar productos con una respuesta mucho más efectiva y mejor que la quimio convencional»*

Hay también innovación en el análisis masivo de datos y en inteligencia artificial. «Los pacientes generan millones de datos, cada informe recoge muchísima información que se procesa de forma anónima, y a la que un superordenador hace preguntas que son evaluadas por el investigador para personificar el tratamiento»

INVESTIGACIÓN

La pandemia dejó claro que la investigación es en un pilar fundamental del sector sanitario. Ayuda a aportar una visión más completa, «una visión más holística. Hay que entender al paciente con una visión global, como un sistema que está interrelacionado», señala Escalante. En este sentido, «todo se encamina a una medicina de precisión y centrada en la persona, con tratamientos dirigidos a mejorar la vida del paciente. Un ejemplo de ello son los avances en el diagnóstico y tratamiento de cada vez más enfermedades oncológicas u oncohematológicas, con tratamientos más eficaces y menos tóxicos que la quimioterapia no selectiva que hemos empleado hasta hace poco en estos grupos de pacientes. Esta medicina de precisión se está viviendo a diario, y cada vez en más enfermedades o síndromes y el resultado es sorprendente».



El responsable de la Unidad de I + I destaca que «en el hospital hay mucha actividad innovadora e investigadora. Con la creación de esta unidad, los equipos tienen un lugar donde dirigirse, se impulsa la innovación y se genera mucha ilusión por hacer actividades»

MEMORIA CIENTÍFICA

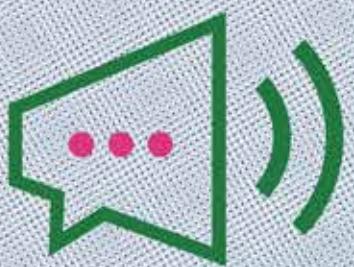
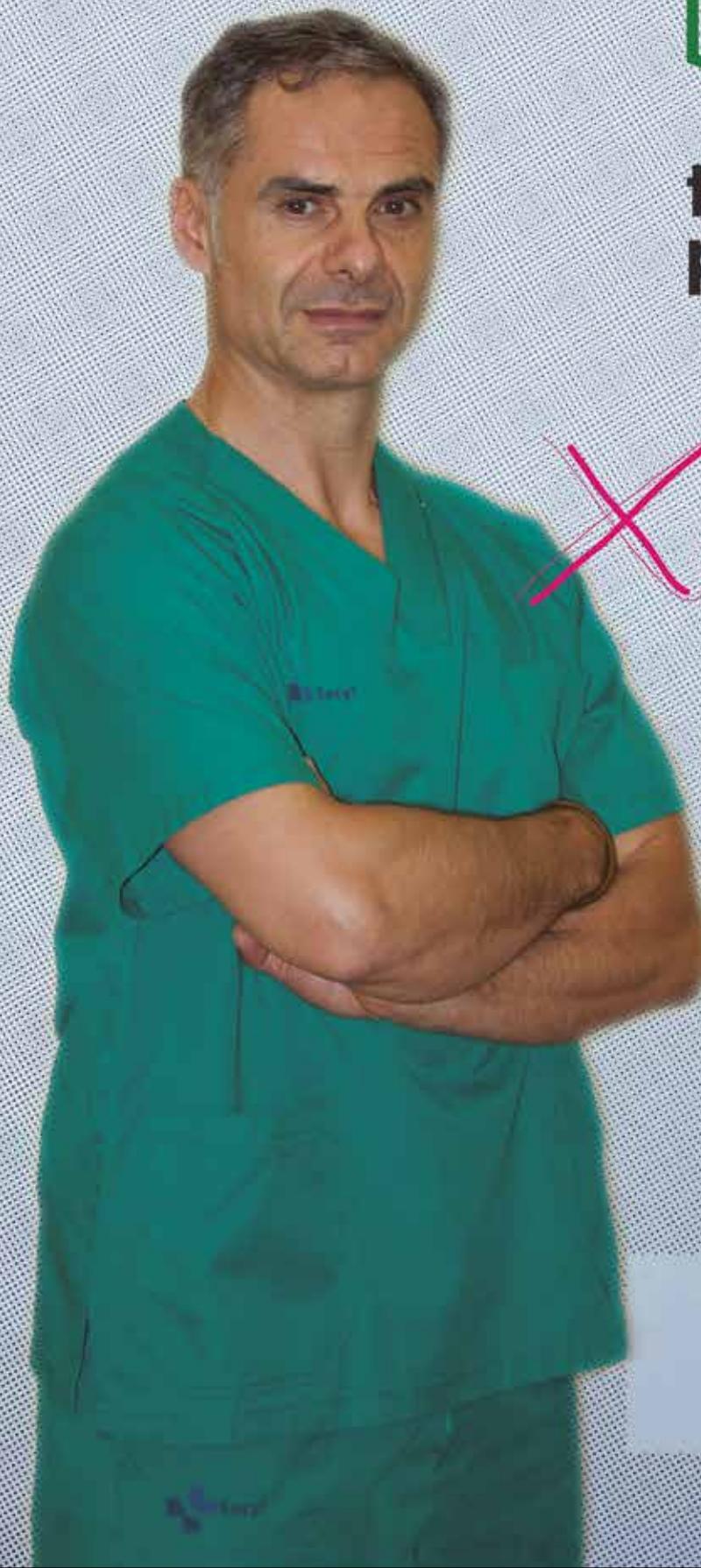
Otro de los principales objetivos de la Unidad i+i es la de ser enlace y el punto de comunicación de todos los grupos para unificar las experiencias de investigación y generar memorias científicas compartidas con las que se puedan difundir los resultados de todas las investigaciones de todos los investigadores del Complejo, apoyando la redacción de proyectos y su análisis, además de facilitar la búsqueda de fuentes de financiación. «Debemos trabajar de manera transversal, preferentemente con equipos multidisciplinares. La colaboración es fundamental. La memoria científica, donde todos trabajamos por el mismo fin y se refleja la colaboración entre servicios e investigadores, facilita la investigación», señala Escalante.

En el año 2021 había 80 ensayos clínicos activos, 159 estudios observacionales y 139 estudios de investigación, según consta en la Memoria Científica. Sobre este aspecto, el responsable de la Unidad de i+i destaca que «en el hospital hay mucha actividad innovadora e investigadora. Con la creación

de esta unidad los investigadores tienen un lugar donde dirigirse para facilitar la realización de proyectos en investigación, además de impulsar cambios en innovación».

En la Memoria Científica del año 2021 están recogidas las más de 300 publicaciones de investigadores del CAULE, de las que 189 fueron de alto impacto.

«Además de la importante presión asistencial que soporta el CAULE –una de las mayores de la Comunidad– existen muchas unidades de investigación e investigadores clínicos que necesitan soporte para poder realizarla. Queremos que los investigadores clínicos, senior y jóvenes, que han encontrado dificultades para realizar proyectos en investigación encuentren en la Unidad i+i el apoyo y la confianza suficiente para desarrollar su labor en investigación que genere respuestas en resultados en salud para la comunidad de pacientes. A pesar de las dificultades los investigadores del CAULE están en buena forma, vocación y ánimo. Las sensaciones en la Unidad i+i son cada vez mejores», destaca finalmente.



**tienes la
palabra**

~~X~~los

**profesionales
de la sanidad
pública**





CleceVitam
Otazu

RESIDENCIA DE PERSONAS MAYORES

TU HOGAR JUNTO AL PARQUE
SAN FRANCISCO



OS DESEAMOS
**FELIZ
NAVIDAD**

Y NUESTROS
MEJORES DESEOS
PARA EL 2023

900 802 103

www.clecevitamotazu.com

Residencia inscrita en el Registro de centros, Servicios y
Establecimientos Sanitarios de Castilla y León Nº 24-C3-0303



Ayuntamiento de
Villaquilambre



“En la unidad de EII hay un contacto muy directo y estrecho con el paciente porque creemos que es muy positivo”

 MARÍA JOSÉ PRIETO

Mónica Sierra Ausín
Responsable de la Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal



«Existe la consulta de enfermera especializada donde tenemos un teléfono los 5 días de la semana y un correo para que pueda consultar sus dudas sobre todo lo relativo a la enfermedad»

EL CERTIFICADO ES UN APOYO A LA LABOR DEL EQUIPO QUE DESTACA POR SU CALIDAD ASISTENCIAL. ¿QUÉ SUPONE ESTE LOGRO?

El Programa de Certificación de las Unidades de Atención Integral a pacientes con enfermedad intestinal inflamatoria es un proyecto desarrollado e impulsado por Geteccu. Se trata de una certificación que se da a las unidades que cumplen una serie de requisitos, hay que reunir 53 ítems, ha sido otorgado con nivel excelente. Desde el punto de vista del paciente es el aval para una asistencia de calidad.

¿CÓMO FUNCIONA LA UNIDAD DE EII?

Está muy implicada en acciones que aporten valor desde el punto de vista del paciente. En los últimos años trabaja en dos trayectorias: la primera mide los resultados en salud mediante lo que se llama PROMs (resultado evaluado directamente por el propio paciente y basado en su percepción sobre la enfermedad y su tratamiento). En esta línea, el Caule participará en el estudio EIIMPROVE, un proyecto de doce hospitales nacionales que mide los resultados en salud de esta patología. También hemos empezado a medir en la práctica clínica, la calidad de vida y la discapacidad. Se ha incorporado una herramienta con un cuestionario sencillo y

La Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal del Complejo Asistencial Universitario de León cuenta con la certificación de calidad que concede el Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa como reconocimiento a la excelencia de la Unidad de Atención Integral a pacientes con EII (Enfermedad Intestinal Inflamatoria). Este certificado de excelencia sitúa al centro sanitario como hospital de referencia, al tiempo que reconoce la calidad asistencial e investigadora. Mónica Sierra Ausín, responsable de la Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal del Caule, lidera un equipo muy involucrado con la calidad de vida del paciente.

hemos recogido la satisfacción del paciente con la herramienta, si le resulta sencilla y si quiere que la usemos en las consultas. Se valora la discapacidad que produce la EII al margen del intestino; como puede ser la falta de sueño, cansancio o dolores articulares. La segunda trayectoria incorpora la experiencia del paciente en las asistencia sanitaria, los PREMs. Para ello se han desarrollado grupos focales con pacientes para analizar y realizar el codiseño del proceso asistencial con los 13 puntos de mejora identificados por ellos a lo largo de todo el proceso asistencial.

¿Y QUÉ PUNTOS DE MEJORA ESTÁ LLEVANDO A CABO LA UNIDAD PARA MEJORAR LA CALIDAD ASISTENCIAL?

Trabajamos en varios, el primero: disminuir los trámites burocráticos, sobre todo en la gestión de pruebas; el segundo: la coordinación con otros especialistas, por ejemplo, se ha creado una consulta conjunta con reumatología (los dos especialistas realizan la atención en el mismo sitio al mismo tiempo); el tercero: se ha potenciado el circuito con Cirugía y Farmacia (se acompaña personalmente al paciente hasta la 1ª consulta de cirujano o con el farmacéutico, se trabaja coordinados en el adiestramiento de la administración del fármaco y se programan futuras visitas en mismas fechas para evitar desplazamientos), cuarto: se ha mejorado la coordinación de pruebas o consultas que precise, de tal manera que al paciente que viene al hospital para tratamiento intravenoso, se le extraen las analíticas y se hace la consulta, o se le hace coincidir con consultas de otros especialistas para evitar visitas reiteradas. Además lo más valorado por nuestros pacientes es la consulta con la enfermera especializada.

¿QUÉ SUPONE PARA EL PACIENTE LA INCORPORACIÓN DE LAS ÚLTIMAS TECNOLOGÍAS EN EL PROCESO ASISTENCIAL?

Entre las últimas novedades tecnológicas que se han incorporado destaca la telemonitorización del paciente desde casa a través

de un smartphone y unos kits para muestras de heces para medir la inflamación, así el paciente ve el resultado y se lo notifica a los profesionales; un marcador genético en saliva que ayuda a la hora de tomar decisiones para los fármacos biológicos; y potenciar la ecografía intestinal que es la prueba más inocua porque no tiene radiación, es rápida y se puede repetir las veces que sea necesario, en realidad, la ecografía es la prueba de imagen que más se está incorporando a todos los servicios.

¿CUÁL CREE QUE ES LA CLAVE PARA MEJORAR LA CALIDAD ASISTENCIAL DEL PACIENTE?

En las unidades de EII hay un contacto muy directo y estrecho con el paciente porque creemos que es muy positivo. Trabajamos a demanda del paciente. Existe la consulta de enfermera especializada donde tenemos un teléfono los 5 días de la semana y un correo para que pueda consultar sus dudas sobre todo lo relativo a la enfermedad. Son pacientes crónicos que tienen que acudir muchas veces al hospital y realizar pruebas, de ahí que todo lo que se haga para mejorar la asistencia repercutirá en su calidad de vida. La EII disminuye la calidad de vida de las personas afectadas, no solo por los propios síntomas de la enfermedad, también porque provoca cansancio e inflamación articular que puede resultar incapacitante.

¿CUÁL ES LA INCIDENCIA DE EII EN LA PROVINCIA DE LEÓN?

Cada año se detectan entre 100 y 115 casos nuevos. En León hay 1500 pacientes con colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn, con una incidencia similar al resto de las provincias de la comunidad, teniendo en cuenta que Castilla y León es una de las zonas de alta incidencia de EII. Si hay estudios que revelan que la incidencia está aumentando a nivel mundial y puede deberse a múltiples causas como la alimentación, los alimentos procesados o los hábitos de vida que influyen en alteraciones de la respuesta inmunitaria.





SOMOS UN DESPACHO DE LEÓN ESPECIALIZADO EN DERECHO BANCARIO Y DE FAMILIA



PICALLO ABOGADOS

Plaza de la Inmaculada nº 3 - 4º Dcha · LEÓN

Tfno. 987 21 60 75

Email: picalloabogados@gmail.com

<http://picalloabogados.com>

<https://www.facebook.com/picalloabogados>

@picalloabogados

Si tienes un problema con tu banco o financiera por tu tarjeta de crédito, préstamo, hipoteca o cualquier producto bancario.

Si has recibido un procedimiento monitorio o una reclamación de cantidad, y no sabes cómo defenderte.

Si desconoces qué debes hacer para divorciarte o separarte, tramitar una herencia o promover una incapacitación.

¡PONTE EN CONTACTO CON NOSOTROS!

Desde la primera consulta trabajaremos para encontrar la mejor solución a tus intereses.



987 222 333

INMOBILIARIA

inmobiliariar3.com



Alcalde Miguel Castaño 30
Edificio Silvana

50 %
OBRA
VENDIDA



15 viviendas de 2 y 3 dormitorios
con terraza, garaje y trastero

Edificio Enia en el Arco de la Cárrol

Nueva Construcción de 5 únicas viviendas





María Begoña Castañeda García
enfermera Servicio de Medicina Preventiva y corresponsable
de la Coordinación del Programa de Higiene de Manos

Cuidados Preventivos

Programa de higiene de manos

■ DESIRÉ ALIJA

La prevención de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria y la transmisión de microorganismos multirresistentes mediante la higiene de manos también es un objetivo del Plan Anual de Gestión de la Gerencia Regional de Salud. Estas infecciones, que afectan al paciente durante el proceso de asistencia en un centro sanitario y que no estaban presentes ni incubándose en el momento del ingreso, pueden estar provocadas por microorganismos presentes en la piel y mucosas o bien aparecer por microorganismos procedentes de otro paciente, de un profesional sanitario o del entorno.

La seguridad del paciente es la dimensión esencial de la calidad asistencial que implica desarrollar estrategias para reducir el daño innecesario al paciente asociado a la asistencia sanitaria. El principal efecto adverso de cualquier sistema de salud son las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria. La OMS considera la higiene de manos como la medida más sencilla y

eficaz para prevenir la transmisión de estas infecciones.

El seguimiento de la adherencia a la higiene de manos se realiza de acuerdo con los requisitos establecidos en la estrategia multimodal de la OMS, recogidos en los compromisos de higiene de manos e indicadores del Sistema Nacional de Salud. La observación directa a los profesionales y el control de consumo de producto de base alcohólica, son los indicadores que nos proporcionan esta información.

COORDINACIÓN DEL PROGRAMA EN EL CAULE

Desde el inicio el coordinador del Programa es un enfermero del Servicio de Medicina Preventiva. Actualmente Begoña Castañeda, es la enfermera corresponsable de coordinación con Manuel Cortés Blanco, médico especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública. El objetivo de esta responsabilidad compartida es reforzar el mensaje de la transversalidad

El Programa de Higiene de Manos está enmarcado en la Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud, que en su objetivo 2.2 «Promover prácticas seguras para prevenir y controlar las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria» especifica la necesidad de mantener y fomentar la expansión del Programa, preservando y consolidando las acciones propuestas en él con el fin de mejorar la adherencia a la higiene de manos de profesionales, pacientes y cuidadores en todos los ámbitos asistenciales.



«La seguridad del paciente es la dimensión esencial de la calidad asistencial»

Cuando atendemos a un paciente, realizamos una serie de tareas que implican contacto con el paciente y con su entorno. Todos esos contactos son posibles fuentes de contaminación de nuestras manos. Por ese motivo es fundamental hacer una correcta higiene de manos, en el momento adecuado y con la técnica correcta, y evitar así la transmisión de gérmenes.

de la higiene de manos.

La metodología de trabajo que se ha llevado a cabo ha sido analizar el estado de situación de las unidades, identificando buenas prácticas y áreas de mejora, y proponiendo diversas actividades dirigidas a corregir las áreas de mejora identificadas. De este modo, se elaboró un Plan de Trabajo, consensuado con todo el Equipo de Medicina Preventiva y avalado por el Equipo de Responsables de higiene de manos, llevando a cabo un seguimiento

exhaustivo del mismo.

Además de las reuniones de seguimiento, talleres y actividades formativas como «Tolerancia "Zero" a la no higiene de manos», se han creado también grupos de mejora con el objetivo de incrementar el número de profesionales formados, sensibilizados con la seguridad de pacientes y capacitados para identificar las áreas de mejora sobre las que intervenir y poder realizar un Plan de Mejora específico en cada unidad.





«Nuestro Hospital está reconocido por la Gerencia Regional de Salud con un nivel avanzado en el Compromiso con la higiene de manos, contamos con un gran número de profesionales implicados, motivados y comprometidos con una cultura de tolerancia cero a la no higiene de manos»

PROYECTO «COMPROMISO CON LA HIGIENE DE MANOS»

El sistema de Reconocimiento al compromiso con higiene de manos de los centros sanitarios surge con el objetivo de impulsar la realización de las recomendaciones recogidas en la Estrategia multimodal de la OMS y teniendo como referencia la Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud. Pretende reconocer los resultados obtenidos con la implantación de estas recomendaciones según diferentes niveles de compromiso.

Estos compromisos se han desarrollado como herramientas para tomar conciencia de la importancia que tiene cumplir con el desarrollo

todas las actuaciones necesarias para facilitar la práctica de higiene de manos en los centros sanitarios y, con ello, lograr sus fines. Tienen como objetivos fundamentales hacer visible su importancia y crear una red de líderes que la apoyen y que faciliten su desarrollo.

En la actualidad prácticamente todas las unidades de hospitalización han firmado un compromiso con la higiene de manos, y aunque exista alguna en un nivel inicial, la mayoría ya están en un nivel avanzado, incluso la UCI tiene un nivel excelente.

MENSAJE FINAL

Nuestro Hospital está reconocido por la Gerencia Regional de Salud con un nivel avanzado en el Com-

promiso con la higiene de manos, contamos con un gran número de profesionales implicados, motivados y comprometidos con una cultura de tolerancia cero a la no higiene de manos. Tenemos que seguir mejorando, por lo que desde la coordinación del Programa consideramos imprescindible su colaboración, usted es protagonista y corresponsable del cuidado de su salud. Lávese las manos al entrar y salir de la habitación y del centro hospitalario, después de ir al baño, antes y después de comer, y después de toser o estornudar. Es importante que cubra su boca y nariz cuando tosa o estornude, deseche los pañuelos utilizados y realice higiene de manos inmediatamente después.

Centro Residencial de Salud Mental

CAMPOLAR - León

25 años de experiencia dedicados a la salud mental a través de nuestros centros:

Centro Residencial donde apoyamos al residente en su desarrollo para la vida diaria. Con amplios espacios, jardines, terraza, cafetería...

Viviendas tuteladas como espacios de convivencia enfocados hacia la autonomía personal.

Nuevo proyecto, apertura de piso tutelado en el centro de León.

Ubicados en Ardoncino y León.



**Tlfn. 638 526 642 / 605 818 023
987 39 12 29**

**Visite nuestra web: www.grupocampolar.com
Email: info@grupocampolar.com**

SOMOS UNA EMPRESA DEDICADA A LA VENTA DE TODO TIPO DE PELUCAS, POSTIZOS, PRÓTESIS CAPILARES

Paco Robles

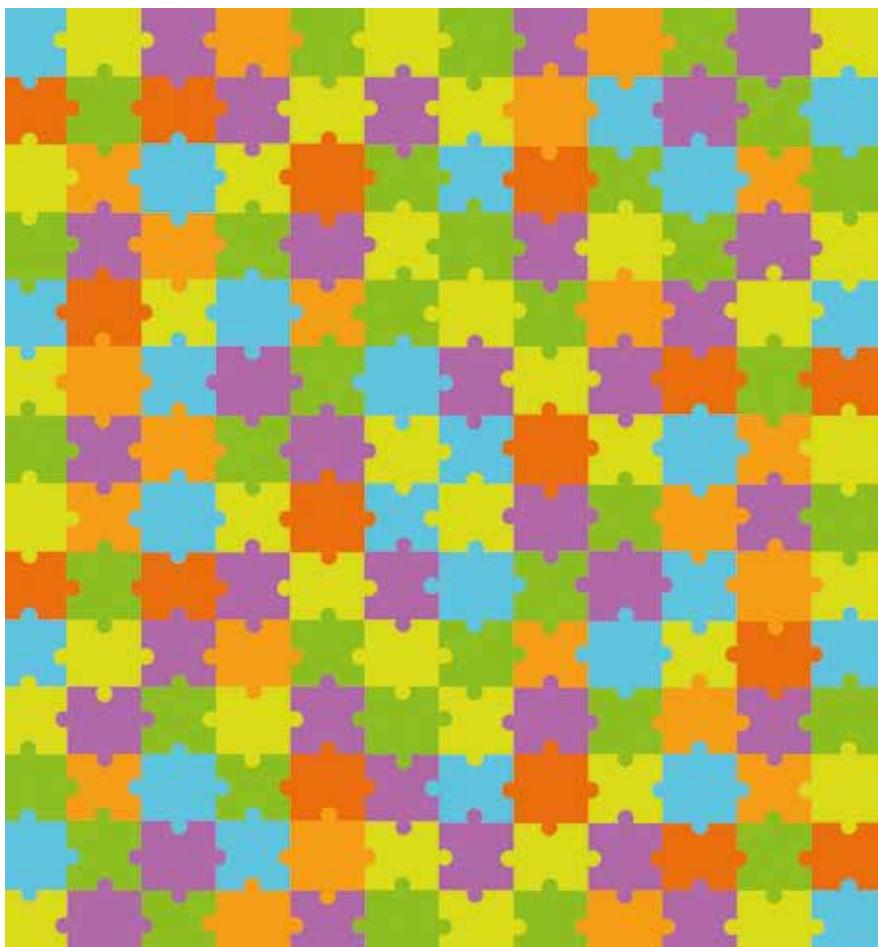
Especialistas en Pelucas desde 1960
Somos fabricantes y ofrecemos una solución estética capilar a pacientes oncológicos y personas con alopecia

Plaza Cortes Leonesas 8, León · ☎ 987 20 61 70 · ✉ pelucaspaco.fr@gmail.com

WWW.CO�INASCJR.COM



"LAS COCINAS QUE NOS GUSTAN"



Manos Amigas

Espacio de Educación Infantil y Ocio

Centro con iniciación al bilingüismo 

Un mundo mejor para tus hijos,
así de fácil

CENTRO ADAPTADO AL MÉTODO
MARÍA MONTESSORI

Como en casa, pero en un Centro Infantil
de 5 estrellas

Complejo Hospitalario León
(Bajos Hotel Husa Abad San Antonio)
C/ San Antonio Abad s/n - 24008 León
699 909 636
687 370 211
manosamigasguarderia@gmail.com
www.manosamigasguarderia.es
Síguenos en  

Marta Eva González,
médico del servicio de Medicina Preventiva

VACUNACIÓN EN TODAS LAS ETAPAS DE LA VIDA



Históricamente las vacunas se focalizaban en la infancia, sin embargo, la evidencia científica apunta que una aproximación a la vacunación en todas las etapas de la vida es necesaria. De esta manera, se mejora la calidad de vida, especialmente en la vejez. Este concepto de una continuada vacunación, una vez consolidadas las pautas recomendadas en la niñez, no es más que otra forma de intensificar los esfuerzos para inmunizar a los adultos y los pacientes de grupos de riesgo específico.

■ DESIRÉ ALIJA

Históricamente las vacunas se focalizaban en la infancia, sin embargo, la evidencia científica apunta que una aproximación a la vacunación en todas las etapas de la vida es necesaria. De esta manera, se mejora la calidad de vida, especialmente en la vejez. Este concepto de una continuada vacunación, una vez consolidadas las pautas recomendadas en la niñez, no es más que otra forma de intensificar los esfuerzos para inmunizar a los adultos y los pacientes de grupos de riesgo específico.



“La vacunación es una forma sencilla, inocua y eficaz de protegernos contra enfermedades dañinas antes de entrar en contacto con ellas. Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario”

La OMS pide reforzar la concienciación de vacunas, especialmente tras la pandemia, puesto que, las tasas de vacunación infantil disminuyeron en varios países europeos. En la actualidad, tras llegar a su fin el uso obligatorio de mascarillas, nuestro sistema inmunológico no está igual de reforzado como se encontraba previo a la Covid. Propone también, mejorar las coberturas de vacunación frente a la gripe y superar el 75% de la vacunación en personas mayores, personal sanitario y socio sanitario y superar el 60% en embarazadas y personas de riesgo.

Igual de importante es prevenirse de los efectos del virus de la Varicela-zóster, con una importante carga de enfermedad, y qué por suerte, tenemos una vacuna con una eficacia altísima. O del Virus Respiratorio Sincitial, menos conocido, pero casi tan habitual como una gripe, siendo el segundo especialmente peligroso tanto para bebés como para adultos, lo que supone una razón más por la que abogar por la búsqueda de vacunas que prevengan la enfermedad en ambas poblaciones. No obstante, aunque todavía no ha salido al mercado la esperada vacuna, lo que pasará a la historia de la vacunación será sin duda el año 2021, con las pautas en masa contra la Covid.

¿QUÉ ES LA VACUNACIÓN?

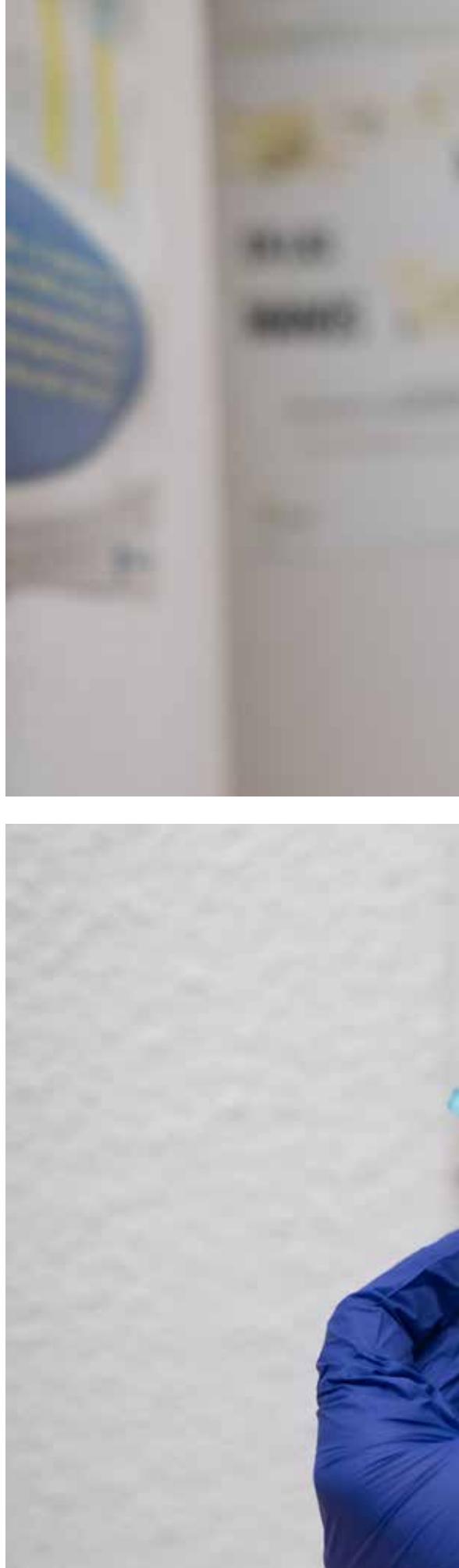
La vacunación es una forma sencilla, inocua y eficaz de protegernos contra enfermedades dañinas antes de entrar en contacto con ellas. Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema

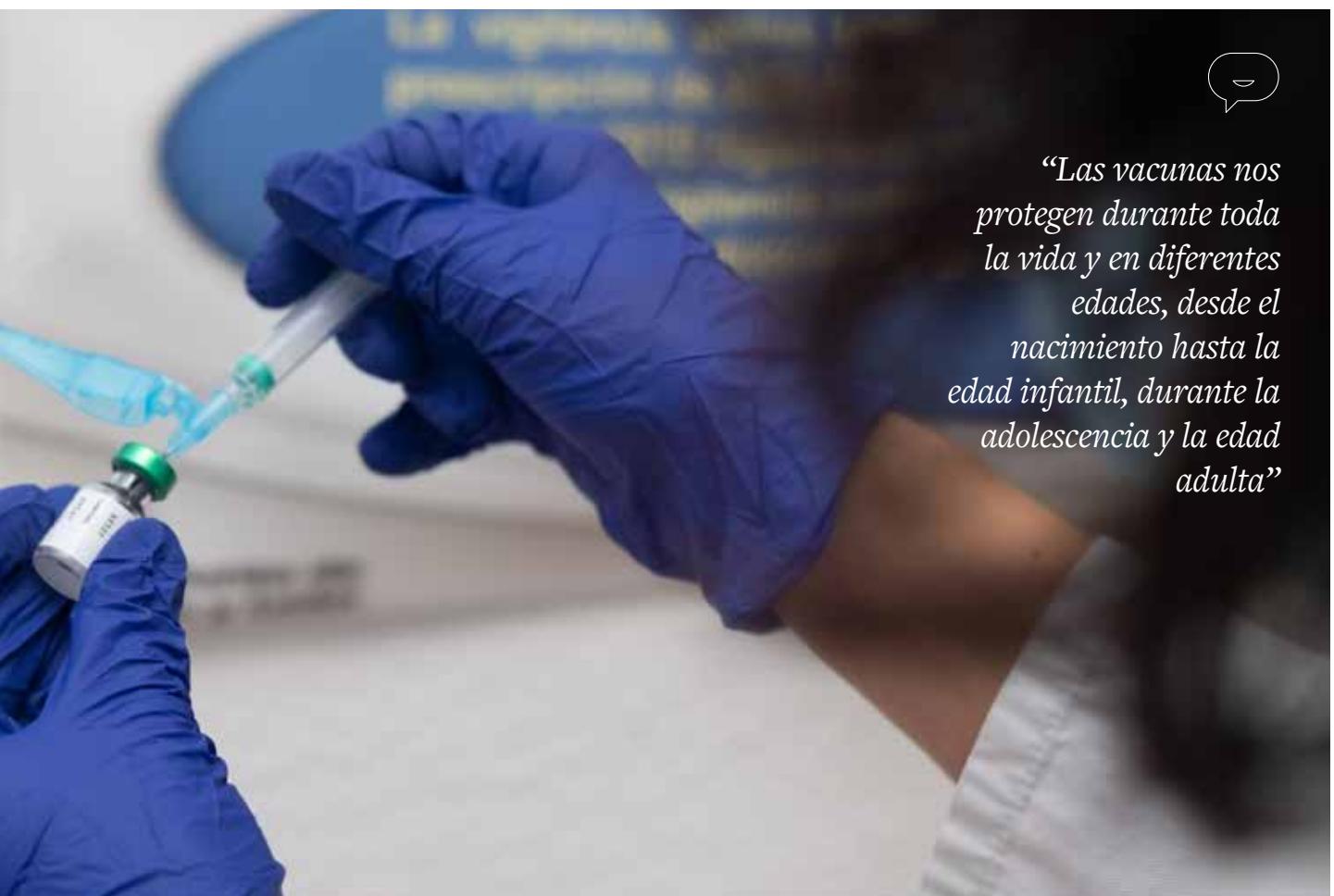
inmunitario. Tras vacunarnos, nuestro sistema inmunitario produce anticuerpos, como ocurre cuando nos exponemos a una enfermedad, con la diferencia de que las vacunas contienen solamente microbios inactivados (muertos o debilitados), y no causan enfermedades ni complicaciones. Las vacunas ponen en marcha las defensas naturales del organismo y, de ese modo, reducen el riesgo de contraer enfermedades.

¿CUÁL ES EL MOMENTO ADECUADO PARA VACUNARSE?

Las vacunas nos protegen durante toda la vida y en diferentes edades, desde el nacimiento hasta la edad infantil, durante la adolescencia y la edad adulta. La mayoría de los países proporcionan cartillas de vacunación, tanto a los niños como a los adultos, en las que se consignan las vacunas que han recibido y las nuevas vacunas o las dosis de refuerzo que se les deben administrar más adelante. Todos debemos asegurarnos de estar al día con la vacunación ya que, retrasar el momento de vacunarnos es correr el riesgo de enfermar gravemente o exponerse a una enfermedad nueva. Si no nos vacunamos, corremos el riesgo de contraer enfermedades graves como el sarampión, la meningitis, la neumonía, el tétanos o la poliomielitis, muchas de las cuales pueden ser discapacitantes y mortales.

Según los cálculos de la OMS, las vacunas infantiles salvan la vida de 4 millones de niños cada año, pero si no está seguro de que usted o su niño puedan recibir una determinada vacuna, pregúntelo siempre a los profesionales sani-





**Consulte las siguientes webs:**

Red de Seguridad Vacunal (www.vaccinesafetynet.org)

Vacunas y Programas. Ministerio de Sanidad: <https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/home.htm>

Asociación española de vacunología

<https://www.vacunas.org/>

Comité asesor de vacunas de la Asociación española de pediatría <https://vacunasaep.org/>

Consulte las siguientes webs:

Red de Seguridad Vacunal (www.vaccinesafetynet.org)

Vacunas y Programas. Ministerio de Sanidad: <https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/home.htm>

Asociación española de vacunología <https://www.vacunas.org/>

Comité asesor de vacunas de la Asociación española de pediatría <https://vacunasaep.org/>



«El valor de las vacunas no se mide en dosis administradas, está en las vidas vividas de forma más saludable y por más tiempo»

tarios, que le ayudarán a decidir con conocimiento de causa acerca de su vacunación o de la de su hijo.

Por otro lado, se ha demostrado científicamente que administrarle varias vacunas al mismo tiempo no causa efectos negativos. Los niños están expuestos cada día a cientos de sustancias que desencadenan

respuestas inmunitarias. Cuando se administra a un niño una vacuna múltiple, reduce el número de inyecciones y se le causa menos malestar. Además, se garantiza recibir siempre las vacunas que necesitan, y en el momento adecuado, para no exponerlos al riesgo de contraer enfermedades potencialmente mortales.

¿SON SEGURAS LAS VACUNAS?

La vacunación es inocua y segura, aunque puede producir efectos secundarios, como dolor en el brazo o fiebre baja, que suelen ser muy leves y temporales. Raramente producen efectos secundarios más graves o duraderos. La probabilidad de sufrir una reacción grave a una vacuna es de uno entre un millón, gracias a que todas las vacunas autorizadas son sometidas a pruebas rigurosas a lo largo de las distintas fases de los ensayos clínicos, y siguen siendo evaluadas con regularidad tras su comercialización. Además, se hace continuamente un seguimiento de la información procedente de diversas fuentes en busca de indicios de que causen efectos adversos.

Los beneficios de la vacunación superan con

creces los riesgos que puedan exponer, y sin vacunas habría muchos más casos de enfermedades y defunciones.

Todos los componentes de las vacunas son importantes para garantizar su inocuidad y su eficacia. Algunos de ellos son los antígenos, adyuvantes, conservantes o estabilizantes.

SIGO TENIENDO PREGUNTAS SOBRE LAS VACUNAS. ¿QUÉ DEBO HACER?

Si tiene dudas acerca de las vacunas, confíe en los profesionales sanitarios. Ellos se las aclararán con información veraz y científica y le proporcionarán el calendario vacunal recomendado en su país. En internet, confíe solamente en fuentes fiables. Para ayudarle a reconocerlas, la OMS ha examinado y certificado los sitios web de todo el mundo que contienen información fiable y revisada por los mejores expertos técnicos. Todos estos sitios web son miembros de la Red de Seguridad Vacunal, Vacunas y Programas.

El valor de las vacunas no se mide en dosis administradas, está en las vidas vividas de forma más saludable y por más tiempo.

TRABAJOS AGROFORESTALES

- Producción de Planta de Chopo -

COMPRA DE
CHOPERAS



Consorcio de Choperas

Poda de Choperas

Venta de protectores para árboles

Venta de árboles forestales, pinos, robles, etc.



645 93 57 05
www.viverosmcr.es
info@viverosmcr.es

Villamor de Orbigo (León)

CLÍNICA TOMA IMPULSO

Reg. Sanitario. 24- c22- 0356

Especialistas en recuperar independencia
para manejarse en la vida diaria: caminar, vestirse, asearse,
realizar tareas domésticas y otras actividades cotidianas.

**CENTRO SANITARIO VINCULADO
A LOS SERVICIOS SOCIALES**



FISIOTERAPIA
TERAPIA OCUPACIONAL
LOGOPEDIA
NEURPSICOLOGÍA

TLF. 645 05 00 44
WWW.TOMAIMPULSO.ES





Pilar García Pérez.
Supervisora de enfermería en Nutrición Clínica y Dietética.

María Jesús Pérez Gallego.
Subdirectora de gestión.

María Ballesteros.
Jefa de la Unidad de Endocrinología y Nutrición.

Rosa María Galindo Seguí.
Técnico especialista en alojamiento.

Alimentación y salud

□ DESIRÉ ALIJA

La Unidad de Nutrición Clínica y Dietética del Hospital de León cuenta desde 2017 con el Certificado del Sistema de Gestión de Calidad gracias su sistema de gestión conjunta. Este método es la base de una organización eficaz nacida de la importancia de ofrecer una buena nutrición clínica a los pacientes. Un proyecto multidisciplinar que involucra a un alto número de profesionales que va desde las áreas de medicina, enfermería y farmacia, hasta el departamento de gestión.

Desde hace años, hay un porcentaje elevado de pacientes que durante su ingreso hospitalario son diagnosticados de desnutrición, bien por ingresar con dicha afección o bien por desarrollarla durante su estancia. Es por ello que, desde el equipo del CAULE, se comprende la importancia en la detección precoz de la desnutrición y la toma de acción como agentes decisivos en el control de nuestros pacientes.

Con la intención de idear una réplica a nivel interno, se tomó como modelo el estudio nacional PREDYCES, realizado en 2011, en el que se comprobó que un 23% de pacientes ingresa con desnutrición en hospitales españoles y un 10% se desnutre durante la hospitalización, ya sea por la pérdida de apetito que provoca estar enfermo, o bien por no valorar la importancia de la alimentación durante el proceso de recuperación. El hospital concluyó el nuevo estudio en 2015, donde se reveló que había un 27% de pacientes con desnutrición previa al ingreso y un 13% afectado

durante el periodo de hospitalización. Esto se tradujo en costes que paliaron los defectos en la organización y en la toma de acción de la gestión nutricional.

Con el convencimiento de mejorar el tratamiento de ambos tipos de pacientes se hizo una revisión exhaustiva de todas las dietas hospitalarias. Desde ese momento, dio comienzo un trabajo conjunto entre las unidades afectadas. La medida que aplicaron desde Nutrición los médicos especialistas en endocrino y enfermería de dietética fue reconocer a un paciente medio. En él definieron una serie de características como el peso o la edad, y diseñaron todas las dietas desde cero, diseñando dietas que cubren los requerimientos nutricionales del 95% de los pacientes ingresados y atendiendo los requerimientos especiales en revisiones individuales de ese 5% restante.

En la actualidad podemos decir orgullosos que trabajamos en un sistema alabado a nivel nacional, desarrollado por nuestra propia unidad de médicos, enfermería, farmacéuticos y una dietista-nutricionista que, junto al departamento de gestión, tramitan la compra adecuada para cubrir estos requerimientos y organizan la cocina para que todo este trabajo previo se ejecute a la perfección, desde la alimentación hasta el tratamiento nutricional más complejo.

El Complejo Asistencial Hospitalario de León cuenta con pacientes en el propio hospital, en el Monte San Isi-



«En la actualidad podemos decir orgullosos que trabajamos en un sistema alabado a nivel nacional, desarrollado por nuestra propia unidad de médicos, enfermería, farmacéuticos y una dietista-nutricionista»



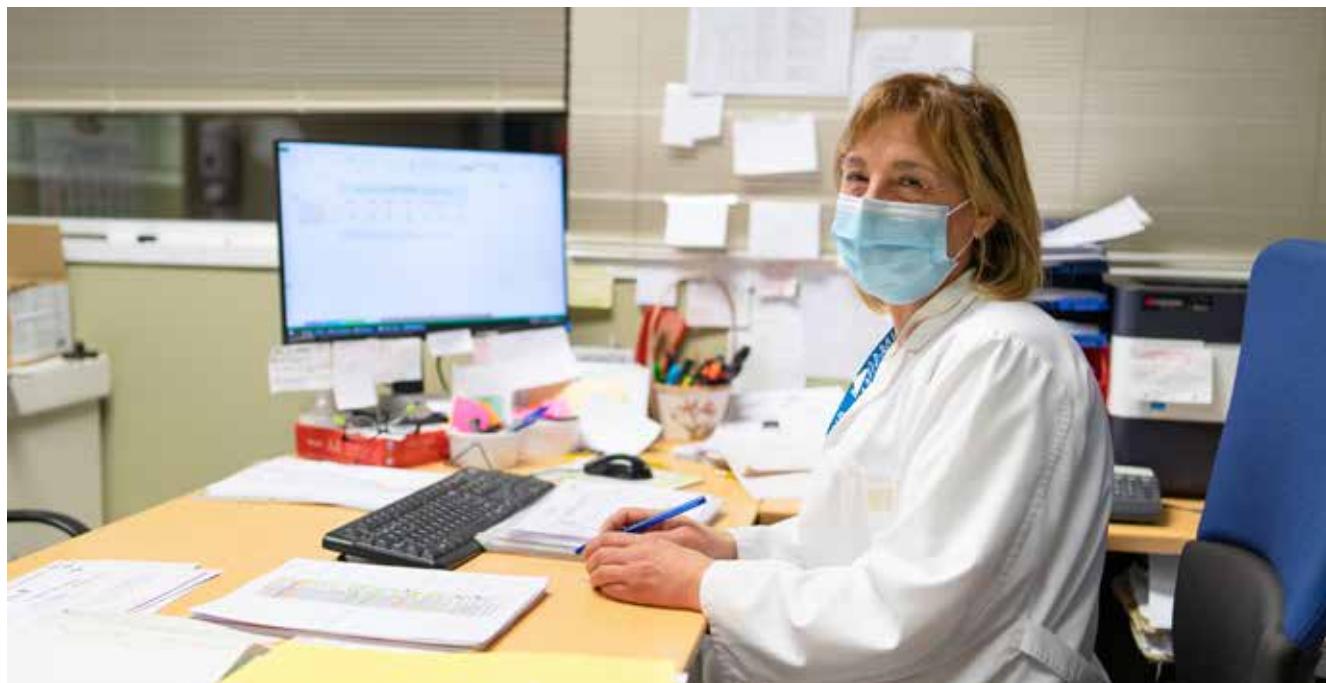
dro y en el psiquiátrico de Santa Isabel, por lo que siempre se debe tener presente el tipo de paciente de cada complejo, así como el plan nutricional, la elaboración y el transporte de la comida. Por ello, desde 2020, y tras la realización de un expediente especial, los platos dirigidos al Monte San Isidro se transportan en unos carros auto regeneradores gracias a nuestro servicio de transporte, de tal modo que llega a los pacientes en la temperatura adecuada. En Santa Isabel, por otra parte, al tratarse de pacientes de larga estancia, es necesario que dispongan de cocina propia y realizar siempre tanto las dietas, como la gestión de compra de material desde el propio Hospital.

La comida se elabora gracias a un equipo de cocina, compuesto por casi cien personas que, día y noche, velan por llevar los mejores platos a cada tipo de paciente. Una plantilla de operarios, personal de almacén, cocineros y un turno nocturno al cuidado de las necesidades nutricionales de los pacientes, pone atención en las dietas especiales y alérgenos, y preparan y emplatan las raciones siempre en vajillas y salas separadas.

El menú se mantiene sin modificaciones, de forma anual, siempre que siga funcionando y dando buenos resultados, salvo los menús especiales servidos en Navidad y Semana Santa.



«La comida se elabora gracias a un equipo de cocina, compuesto por casi cien personas que, día y noche, velan por llevar los mejores platos a cada tipo de paciente»







“Los menús especiales, al tratarse de fechas señaladas, se elaboran con una dedicación especial, prestándole mayor atención y cariño para tratar de hacer sentir a cada paciente como en casa”



Al tratarse de pacientes de corta estancia que no superan los cinco días de ingreso en el Hospital, no hay posibilidad de repetir ningún tipo de plato. El Monte San Isidro conserva el mismo menú, pero en algunos pacientes mediante una dieta triturada, evitando platos sólidos, debido al estado avanzado de enfermedad que sufren la gran mayoría de los pacientes. En Santa Isabel, con pacientes de larga estancia, los menús se cambian cada quince días. Se mantiene un sistema de alternancia entre semanas con dos planes nutricionales, el primero durante las semanas uno y cuatro, y el segundo las semanas dos y tres de cada mes.

Por otro lado, el menú infantil es completamente diferente al menú adulto. En este caso se les permite elegir los platos y siempre se entregan decorados, en un intento de darles una estancia lo más amena y apetecible posible, ya que lo habitual es que los niños ingresados necesiten mayor estimulación para comer.

Los menús especiales, al tratarse de fechas señaladas, se elaboran con una dedicación especial, prestándole mayor atención y cariño para tratar de hacer sentir a cada paciente como en casa.

De cara a la Navidad y Reyes de este año, se han ideado dos nuevos menús, tanto infantiles como adultos, que los pacientes recibirán con la correspondiente carta de felicitación y platos típicos de estas fechas.

Centro Residencial de Mayores

CAMPOLAR - Páramo

El Centro se encuentra en un entorno despejado y luminoso, que junto con sus amplias instalaciones, terrazas y jardín harán que la estancia de sus residentes sea más cómoda y agradable, en un ambiente acogedor y familiar.



**Geriatría - Rehabilitación Alzheimer - Convalecencia
Respiro familiar**



**En Santa María del Páramo
Tlfn. 658 11 37 55 / 987 38 20 37**

**Visite nuestra web: www.grupocampolar.com
Email: paramo@grupocampolar.com**

**¿La residencia es la mejor opción?
Elige la que prefieras
PENSIUM te ayuda a pagarla**

Descubre la nueva manera de pagar la residencia con el anticipo de los alquileres de tu vivienda



RÁPIDO: Comenzarás a recibir las aportaciones en el momento de formalizar el contrato



ADAPTABLE: Puedes escoger el importe de las aportaciones que se ajuste mejor a tus necesidades, hasta el doble del alquiler



SEGURO: La familia siempre mantiene la propiedad de la vivienda



FÁCIL: Nos encargamos de todo. Y si necesitas orientación en trámites u otros aspectos relacionados con la dependencia, también te podemos asesorar



**Llámanos al 618 84 89 30
Te informaremos SIN COMPROMISO
o visítanos en pensium.es**

EMPRESA
RESPONSABLE
CON IMPACTO
SOCIAL



PENSIUM

MENÚ PEDIÁTRICO NAVIDAD 2022-23



CENA DE NOCHEBUENA COMIDA DE NAVIDAD

- ◆ Puré de patata
- ◆ Solomillo al horno
- ◆ Mandarina
- ◆ Yogur de sabores

- ◆ Consomé Reina
- ◆ Hamburguesa con patatas
- ◆ Mandarina
- ◆ Profiteroles



CENA DE NOCHEVIEJA

- ◆ Crema de espárragos
- ◆ Filete con patatas fritas
- ◆ Mandarina
- ◆ Yogur de sabores



COMIDA DE AÑO NUEVO

- ◆ Sopa de figuritas
- ◆ Ternera con guarnición
- ◆ Mandarina
- ◆ Natillas de chocolate



CENA VÍSPERA DE REYES

- ◆ Crema de calabacín
- ◆ Brocheta de pescado
- ◆ Mandarina
- ◆ Yogur de sabores

COMIDA DE REYES

- ◆ Paella de marisco
- ◆ Chuleta de ternera con patatas fritas
- ◆ Mandarina
- ◆ Yogur de sabores

DESAYUNO DE REYES

- ◆ Leche con cacao
- ◆ Mantequilla, mermelada
- ◆ Roscón de Reyes



MENÚ FIESTAS DE NAVIDAD 2022-23



CENA DE NOCHEBUENA

- ◆ Crema de Nécoras
- ◆ Langostinos
- ◆ Solomillo con cebolla caramelizada y compota de manzana
- ◆ Mandarina
- ◆ Dulces Navideños

COMIDA DE NAVIDAD

- ◆ Consomé Reina
- ◆ Coctel de marisco
- ◆ Lechazo de León con escarola y granada
- ◆ Mandarina
- ◆ Profiteroles



CENA DE NOCHEVIEJA

- ◆ Crema de espárragos
- ◆ Langostinos
- ◆ Chuleta de ternera con guarnición
- ◆ Mandarina
- ◆ Uvas de la suerte
- ◆ Dulces Navideños

COMIDA DE AÑO NUEVO

- ◆ Sopa de rabo de buey
- ◆ Ensaladilla Rusa
- ◆ Ternera guisada con guarnición
- ◆ Mandarina
- ◆ Sorbete de limón



CENA VÍSPERA DE REYES

- ◆ Crema de calabacín
- ◆ Canutillos de cecina queso y membrillo
- ◆ Lomos de merluza en salsa americana
- ◆ Mandarina
- ◆ Dulces Navideños

DESAYUNO DE REYES

- ◆ Café con leche
- ◆ Roscón de Reyes
- ◆ Fruta



COMIDA DE REYES

- ◆ Paella de marisco
- ◆ Chuleta de ternera con pimiento de piquillo
- ◆ Trenza de hojaldre
- ◆ Mandarina





PINILLA
CENTRO MÉDICO

**NUTRICIÓN
DIETÉTICA
PSICOLOGÍA**

RECONOCIMIENTOS MÉDICOS
PSICOTÉCNICOS

987 273 843



¡Escanéame para
más información!

CAFETERÍA RESTAURANTE ABAD SAN ANTONIO

En frente del Complejo Asistencial Universitario de León

MENÚ DEL DÍA

De lunes a domingo
(A CONSULTAR EN EL RESTAURANTE)

Primero y segundo a elegir, bebida, postre o café/infusión

Solicite cualquier producto de esta carta o nuestro menú del día para llevar.

CARTA

ENSALADAS
BOCADILLOS
SANDWICHES
RACIONES
PLATOS COMBINADOS



Carta ONLINE



987 87 57 16

*Todos los productos incluyen IVA



Altos de Navas, s/n, 24008 León



Ayuda a domicilio y servicios auxiliares para empresas

Gran Vía de San Marcos, 34

24002 León

Telf: 987 26 60 58

ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO

ASISTENCIA DE ENFERMOS EN EL DOMICILIO

CUIDADO DE PERSONAS DEPENDIENTES

CUIDADO DE MAYORES

INTERNAS 24H

Presupuesto personalizado
Sólo cuidadores profesionales



www.msolucionaleon.com



www.lapaz.es

639. 707. 460

ESCUELA DE BAILE

alseritos

AQUÍ SE BAILA SALSA

Ballet

FREE STYLE

AQUÍ SE BAILA SALSA TANGO LATINOS BALLET BREAKDANCE FLAMENCO SALÓN ORIENTAL HIP HOP DANCE HALL POPPING Y MUCHO MÁS YOGA & TAICHI PILATES

Map showing location: Campus Universitario, Emilio Hurtado, UNIVERSIDAD DE LEÓN, C/ del Campus Universitario, s/n, Edificio Hurtado, 24001 LEÓN, Spain.

RESERVA TU PLAZA EN EL
669 945 812

C/ Campus Universitario, 10
(detrás de la residencia Emilio Hurtado)
LEÓN

aquisebailasalsa@hotmail.com
www.aquisebailasalsa.com

FUE NOTI CIA

Alcles León presentó su nuevo programa en el Hospital Universitario

Una tercera vivienda para familiares y pacientes pediátricos, nueva sala de descanso y un programa de ocio hospitalario, principales novedades

La Asociación ALCLES León presentó el 15 de diciembre al Servicio de Pediatría y a las direcciones Médica y de Enfermería del Hospital, junto a la Unidad de Calidad y Humanización, su nuevo programa y las novedades que ofrece como asociación provincial sin ánimo de lucro.

Así, ALCLES anunció que cuenta con una tercera vivienda en las inmediaciones del Hospital Universitario de León para las familias y los pacientes del Servicio de Pediatría que lo precisen, «fomentando también la hospitalización domiciliaria de los pacientes que lo necesiten».

Además, en breve, la asociación pondrá a disposición de los familiares de los más pequeños una nueva sala en el Servicio de Pediatría, que se está dotando de todo el equipamiento y avituallamiento necesario para poder tener un respiro durante la hospitalización: televisión, microondas, cafetera, frigorífico...

En cuanto a su nuevo programa de ocio hospitalario, la asociación desarrollará nuevas actividades, como un programa de realidad virtual, con visualizaciones infantiles gracias a unas gafas oculus quest. Asimismo, se proyectará cine hospitalario, gracias a la cesión de un proyector por parte de la asociación, y se realizarán actividades lúdicas con la colaboración de magos, payasos, equipos de deporte... así como actuaciones musicales con la participación de escuelas de danza y de música de la ciudad.

ALCLES es una asociación sin ánimo de lucro de carácter provincial que trabaja desde 1994 para mejorar la calidad de vida de los pacientes oncohematológicos y de sus familiares.





El CAULE celebró el XXI Curso Teórico Práctico de Microcirugía

El gerente, Alfonso Rodríguez-Hevia, inauguró el curso, organizado conjuntamente por los servicios de cirugía plástica y neurocirugía

El gerente del CAULE, Alfonso Rodríguez-Hevia, acompañado de la directora médica, Elena Bollo de Miguel, inauguró el exitoso y consolidado Curso Teórico Práctico de Microcirugía, que este año alcanzó su XXI edición y que se celebró en las instalaciones del Hospital de León y en el laboratorio de San Antonio Abad los días 26, 27 y 28 del mes de octubre.

Organizado conjuntamente por los servicios de cirugía plástica y neurocirugía, contó con la presencia de especialistas españoles y sudamericanos.

Rodríguez-Hevia ha destacado la ilusión con la que se ha retomado este curso, tras el parón provocado por la pandemia de COVID-19 en los años 2020 y 2021, y su importancia por tratarse de un curso de formación con un componente eminentemente práctico. Según el doctor Rubén Álvarez García, uno de los coordinadores del curso, se trata de una formación en la que los participantes adquieren las habilidades y destrezas técnicas necesarias para operar estructuras de pequeño calibre que precisan de magnificación óptica con microscopía o gafas de aumento. En la inauguración también estuvieron presentes los otros dos coordinadores del curso, Emilio González Martínez y Manuel Gonzalo Orden, así como Javier Fernández, quien fuera director de este curso durante años.

El programa del curso, en el que participaron 16 alumnos, se puede consultar escaneando el siguiente código QR:



El Hospital de León acogió el Curso Básico de Cirugía Endoscópica para Residentes en Ginecología

El Hospital de León acogió entre los días 9 y 11 de noviembre el Curso Básico de Cirugía Endoscópica para Residentes en Ginecología, organizado por la SEGO (Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia) y su Sección de Endoscopia. El curso se inauguró el 9 de noviembre por el gerente, Alfonso Rodríguez-Hevia González, quien dedicó unas palabras a los alumnos, acompañado del jefe de servicio de Ginecología y Obstetricia, el doctor Alfonso Fernández Corona, y la doctora Julia Carriles Guerrero. En esta formación participaron 48 residentes de primer y segundo año de hospitales de Castilla y León y de varias comunidades del norte peninsular.

El curso combinó, a lo largo de las dos jornadas durante las que se desarrolló, la enseñanza teórica con la práctica, y ofreció, además, varias cirugías en directo. Igualmente, los alumnos realizaron una evaluación teórico-práctica. El programa desarrollado se puede conocer escaneando el siguiente código QR



FUE
NOTI
CIA

Fue Noticia

Hospital de León



Los simuladores virtuales regresaron al CAULE para formar oftalmólogos

El CAULE desarrolló el III Curso de Simulación Quirúrgica en Oftalmología

El CAULE acogió entre el 19 de octubre y el 9 de noviembre el III Curso de Simulación Quirúrgica en Oftalmología, una especialidad médica-quirúrgica cuyo número de cirugías abarca alrededor del 20 % de todas las intervenciones realizadas en la Sanidad Pública, un número que se estima que seguirá aumentando, principalmente debido al envejecimiento de la población y a las mayores demandas visuales y de calidad de vida.

De todas las cirugías realizadas en un quirófano de Oftalmología la más frecuente es la catarata, que supone en torno al 65 % de los partes quirúrgicos en esta especialidad y que en España alcanza un número superior al medio millón de intervenciones anuales.

La formación quirúrgica de los Médicos Residentes es una labor compleja y de gran responsabilidad pues el nivel de las habilidades adquiridas por los oftalmólogos jóvenes marcará la calidad asistencial que reciban los pacientes y, en cierto modo, el nivel de la sanidad.

Básicamente existen tres modelos de docencia para aprendizaje de técnicas quirúrgicas: el tradicional de «aprender haciendo» que consiste en el «aprendizaje in situ» sobre el paciente, el modelo de wetlabs (practicando con tejidos animales o humanos) y los simuladores quirúrgicos de realidad virtual (RV).

Actualmente, considerando el alto aprovechamiento que se exige en los quirófanos y la lógica no aceptación de errores quirúrgicos evitables se entiende que realizar una docencia clásica in situ sobre el paciente es un procedimiento engoroso, que consume tiempo, genera situaciones de estrés y posibles complicaciones

que se evitarían en gran medida recurriendo a estrategias de docencia diferentes.

Por otra parte, los wetlabs son costosos en cuanto a su organización al tiempo que las habilidades quirúrgicas que se ensayan son menos reproducibles y medibles que con los modelos de RV.

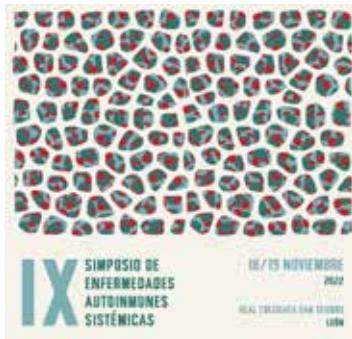
La tecnología de la simulación con RV históricamente se viene empleando en profesiones que exigen una formación compleja como es la aeronáutica y el transporte de ferrocarril, por ejemplo. Está demostrado que la formación de pilotos de líneas aéreas con simuladores ahorra tiempo y mejora las habilidades de los mismos frente al aprendizaje directo en la aeronave.

En cuanto a su aplicación en Oftalmología, el Royal College of Ophthalmologists del Reino Unido ha hecho que la asistencia a cursos de simulación de microcirugía sea un requisito obligatorio antes del comienzo de la cirugía intraocular. Por su parte, en Estados Unidos, el Accreditation Council for Graduate Medical Education ha decretado que contar con un laboratorio de simulación de habilidades microquirúrgicas sea también un requisito obligado para obtener la acreditación del programa de formación del Residente.

Atendiendo a las nuevas estrategias de formación y buscando minimizar hasta donde sea posible la iatrogenia asociada a la inexperiencia de los jóvenes cirujanos Oftalmólogos, desde el Servicio de Oftalmología del Hospital de León se ha contactado con una casa comercial (Johnson & Johnson) y la Universidad privada Francisco de Vitoria para contar entre el 19 de octubre y el 9 de noviembre con dos equipos EyeSiâ de simulación quirúrgica.

El consejero de Sanidad inauguró en el Hospital de León la II Reunión conjunta de las Sociedades de Geriatría y Gerontología de Asturias y Castilla y León

El consejero de Sanidad inauguró el pasado 14 de octubre la II Reunión Conjunta de Sociedades de Geriatría y Gerontología de Asturias y Castilla y León que se celebró en el Complejo Asistencial Universitario de León, y que se prolongó hasta el día 15 del mismo mes. Alejandro Vázquez destacó la importancia de esta cita para abordar los problemas de salud más importantes para los mayores, en un marco de cambio demográfico con el envejecimiento de la población como principal problema en la comunidad. Junto al consejero estuvieron el viceconsejero y gerente regional de salud, Jesús García-Cruces Méndez, el gerente del CAULE, Alfonso Rodríguez-Hevia González, y los presidentes de las sociedades de Geriatría organizadoras.



IX Simposio de Enfermedades Sistémicas

Los días 18 y 19 de noviembre, la Colegiata de San Isidro acogió el IX Simposio de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas. El simposio fue organizado por el CAULE y coordinado por su Unidad de Reumatología. Escaneando el siguiente código QR podrá ver el programa completo desarrollado





El Hospital de León recibió la iniciativa 'Carebox' para niños con cáncer

La Junta de Castilla y León, la Asociación PYFANO y la Fundación «Inocente, inocente» pusieron en marcha esta iniciativa que tuvo como destinatarios a los niños con cáncer atendidos en el sistema sanitario público de la Comunidad

El jefe de servicio de Pediatría, Santiago Lapeña, y la directora de Enfermería del CAULE, Ana Prieto, junto a representantes de la Asociación de Padres, Familiares y Amigos de Niños Oncológicos de Castilla y León (PYFANO) presentaron en octubre a los profesionales del centro sanitario que trabajan con estos niños la iniciativa «Carebox: cuidarte será nuestra gran aventura», una caja diseñada para que la estancia de menores con cáncer ingresados sea más humana.

Creada como un paso más para la humanización del contexto hospitalario, especialmente en el ámbito de la oncología pediátrica, «Carebox» no quiere ser solo para el niño con cáncer, sino también apoyo para el familiar y el profesional que lo acompañarán durante el proceso.

Los objetivos de esta iniciativa se centran en apoyar al menor y a su familia durante el primer ingreso; facilitar herramientas y recursos con los que atender la nueva situación; proporcionar medios y formación necesarios sobre cuidados básicos en cáncer infantil; y generar

el ambiente más humano y cálido posible.

Esta colaboración en un ámbito tan especial como la atención a los niños con cáncer hay que enmarcarla en el Plan «Persona: centrando la asistencia sanitaria en ti», que la Administración sanitaria autonómica está ejecutando, atendiendo al compromiso de promover la humanización en los hospitales y en la red asistencial de la Comunidad de Castilla y León.

En este sentido, uno de los actores más relevantes del Plan «Persona» son los pacientes y sus familias, tal y como se expresa en una de sus áreas de intervención, la que busca implicar a usuarios de la sanidad pública en los modelos colaborativos con el sistema sanitario, favoreciendo cada vez más la correspondencia del paciente en la gestión de su enfermedad, así como su participación en el desarrollo de las políticas sanitarias y de los servicios de atención.

Fomentar la integración de los pacientes y de la ciudadanía en general, recogiendo su vivencia y expe-

riencia asistencial, la atención de sus necesidades y la implantación de un modelo afectivo-efectivo son principios que guían el Plan «Persona: centrando la asistencia sanitaria en ti» y, por ende, la relación con la Asociación PYFANO, de la que surge «Carebox: cuidarte será nuestra gran aventura», contando además con la inestimable cooperación de la Fundación «Inocente, inocente».

Además, en el caso de la asistencia al cáncer infantil y juvenil en Castilla y León, también la Estrategia Regional de Atención al Paciente Oncológico (ONCyL) incide de forma clara, entre otras cuestiones, tanto en facilitar apoyo psicológico específico a este colectivo como en la implementación de mecanismos colaborativos para mejorar su estancia hospitalaria.

En la Comunidad, la media anual de tumores infantiles diagnosticados, confirmados e informados al Registro Poblacional de Tumores Infantiles de Castilla y León, desde el inicio de su actividad a finales de 2010 hasta el ejercicio de 2020, supera la cincuentena.



El CAULE y el Complejo Hospitalario Das Clínicas de Sao Paulo comparten información y experiencias para mejorar limpieza y recogida de residuos peligrosos

La jornada estuvo organizada por la empresa ONET, que ha elegido al CAULE «por ser el mejor hospital en avances tecnológicos de Castilla y León en esta materia»

El Complejo Asistencial Universitario de León recibió el pasado 13 de octubre a la Dirección del Complejo Hospitalario Das Clínica de Sao Paulo, dentro del programa desarrollado por ONET, empresa concesionaria de los servicios de limpieza y de recogida de residuos peligrosos en el CAULE y de estos últimos en todos los hospitales de la Comunidad, para mejorar los procedimientos de trabajo en este campo.

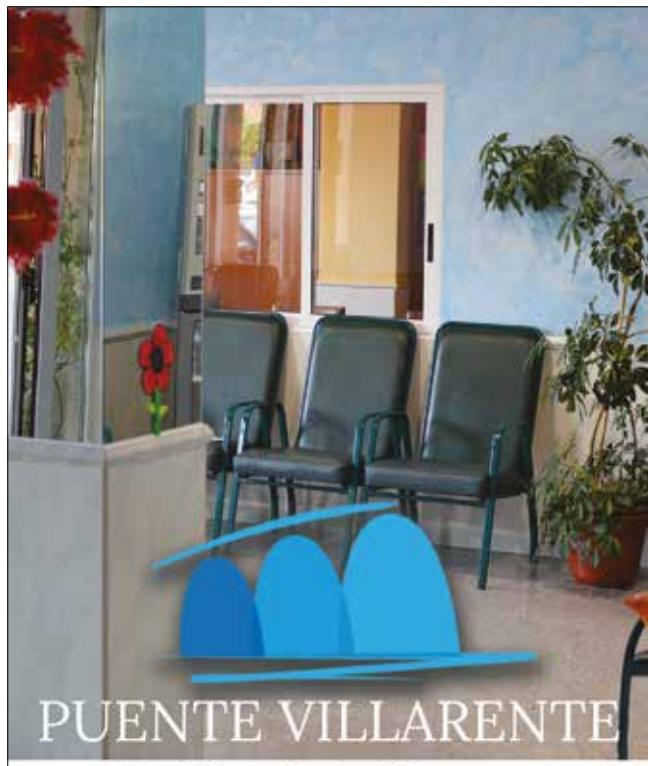
«Se ha elegido al CAULE por ser el mejor hospital en avances tecnológicos y digitalización de Castilla y León y pionero en el desarrollo de la economía circular. Durante los últimos años, el CAULE ha digitalizado e informatizado los servicios de limpieza y de recogida de residuos, mejorando su gestión y control, siendo una referencia en toda España», afirmaron desde ONET.

La implantación de los sistemas de ENVIRON MOBILE y CHECKINGPLAN permite al Hospital controlar de manera telemática, día a día, los servicios de limpieza realizados y los kilos de residuos generados en cada unidad médica o planta.

Con el sistema de pesaje y control para cada tipo de residuos, a través de la utilización de cubos reutilizables para el grupo III (residuos peligrosos) y recuperando y reciclando diferentes residuos como pilas, madera, papel, vidrio, envases de plástico, residuos de aparatos eléctricos y electrónicos y muebles y enseres, se digitaliza y se controla mediante el sistema ENVIRON MOBILE.

El CAULE cuenta con 850 puntos NFG, a través de los que se registran todos los trabajos de limpieza y recogida de residuos que se realizan en el complejo, gracias a una app que utiliza el personal y que proporciona un registro de cada tarea. Desde que se implantara este sistema, en 2018, se han realizado 1,6 millones de registros hasta la fecha. En solo un día, se realiza una media de 1674 registros de control de limpieza.

El Complejo Das Clínicas de Sao Paulo es el mayor de Brasil. Cuenta con 16 edificios y 2 500 camas, siendo el principal hospital de toda América Latina y una referencia internacional.



PUENTE VILLARENTE
Residencia de Mayores
www.residenciapuentevillarente.es
659.379.166

Centro de referencia en León de estimulación cognitiva

Prevención, tratamiento y
Rehabilitación



Deterioro cognitivo Leve
Daño Cerebral Adquirido
Afasia
Otras patologías neurológicas



Calle Ramiro Valbuena 5 LEÓN
987919823

ESTRUCTURAS METÁLICAS

ARC
PUERTAS AUTOMÁTICAS

Diego Arce Ares

**PUERTAS
VALLAS
Y FORJA
EN ALUMINIO**

- Balaustadas
- Motorización de puertas
- Cerrajería típica de la zona
- Vallados metálicos

- Puertas Inox
- Forja rústica
- Puertas seccionales
- Puertas automáticas
- Reparación de maquinaria agrícola
- Barandillas de inoxidable
- Verjas
- Rejas...



Telf: 635 49 08 38



¿ Necesitas ayuda en casa?

Atención a la Dependencia y Discapacidad

Entidad registrada y acreditada por la Junta de Castilla y León
Gerencia de Servicios Sociales

Atención personal y tareas domésticas

Ayuda a Domicilio - 24.2067.5

Asistente Personal - 24.0807.5

Servicio doméstico

Nº reg. 210108 - Ag. Cadiz, Málaga

Internas - Externas

Empleadas del hogar

Cuidado a la Infancia

Limpiezas puntuales y continuadas

Atención Hospitalaria

C/ Serranos, 36 (bajo comercial)- 24003 León

Tel: 987 070 478

www.serhogarsystem.com shsleon@serhogarsystem.com

**CENTRO ORTOPÉDICO
JOSÉ AGUADO**

ORTOPEDIA TÉCNICO - COMERCIAL - SUMINISTROS MÉDICO-HOSPITALARIOS
SOLUCIONES PROFESIONALES EN ORTOPEDIA TÉCNICA - SECCIÓN MASTECTOMIA

Avenida José Aguado, 32 - León • Tel. 987 204 953 - 619 07 07 91
c.o.joseaguado@hotmail.com • Registro Sanitario nº 24-E-0073

SERVICIO TÉCNICO OFICIAL DE:



Yes, you can.

CASER RESIDENCIAL LEON

Residencia de mayores con Unidad especializada en Psicogeriatría y Centro de día

Calle Burbia 2
24010 San Andrés del Rabanedo, León
rleon@caserresidencial.es

987 875 608

CESA 24-C3-0068
caserresidencial.es

- REHABILITACIÓN INTEGRAL:
 - Centro de Fisioterapia
 - Unidad de Prevención del Dolor, Discapacidad y Dependencia.
 - Unidad de Rehabilitación Neurológica - ICTIA
 - Terapia Ocupacional
 - Logopedia
 - Psicología Sanitaria y neuropsicología
- INSERCIÓN LABORAL Y PROGRAMAS DE EMPLEO:
 - Centro Especial de Empleo
- ACESIBILIDAD:
 - Asesoramiento y productos de apoyo
 - Accesibilidad digital
- JUVENTUD Y DESARROLLO ASOCIATIVO
- VOLUNTARIADO
- MEDIO RURAL

aspaym
castilla y león

C/ San Juan de Sahagún, 25
24007 - León
Tlf: 987 807 390 / Fax: 987 805 806
leon@aspaymcyl.org
Nº Registro Sanitario: 24 - C3 - 0167

Mucho más que una residencia

¡INFÓRMATE!

Camino Santa Olaja, 24
24227 Valdelfuente (León)
987 26 90 21

centros para
tu recuperación
y rehabilitación



La Tuna de la ULE ronda y lleva sus presentes a los niños ingresados en el Hospital Universitario de León

Acompañados de su madrina, la directora médica del CAULE, Elena Bollo, recorrieron el Servicio de Pediatría ante la expectación de los más pequeños

Un año más, la Tuna de la Universidad de León, con el apoyo de su madrina, la Dra. Elena Bollo de Miguel, directora médica del Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE), ha acudido a su cita con los más pequeños, rondando y llevando unos regalos –en cuya adquisición colabora la Diputación Provincial– a todos los niños y niñas ingresados en el Hospital Universitario de León. En el acto, llevado a cabo el pasado 17 de diciembre, también estuvo presente la subdirectora de servicios médicos, Pilar Díz Taín, junto al personal de Pediatría y a voluntarios del CAULE, que contribuyeron a la organización del evento.

Previamente a su llegada a Pediatría, los tunos iniciaron su ronda atravesando parte del Hospital, desde la entrada principal, para la sorpresa y deleite de pacientes y visitantes, muchos de los cuales no dudaron en aplaudirles y fotografiarles.

«La Tuna de la Universidad de León surge de la unión, hace ya 19 años, de la Tuna Universitaria, la Tuna de Derecho, la Tuna de Veterinaria y la Tuna de Agrícolas, todas bajo el color de la Universidad de León que se refleja en su baca verde; un proyecto ilusionante fruto de meses de convivencia, hermanamiento y, por qué no decirlo, de noches de ronda y juerga», explica Luis Alcoba García, 'Dinio', director de la Tuna de la Universidad de León y cirujano del CAULE.

«En esta época en que la unión con los que más queremos, familiares, amigos y también aquellos que, por su situación, más nos necesitan, se hace más fuerte dicho sentimiento, y la Tuna de la Universidad de León no duda en acudir a rondar a nuestros pequeños», añade.

«Que suene la bandurria, la guitarra y la pandereta, que nunca deje una cinta de volar al viento. Viva la Tuna, Viva León», concluye.

La tuna universitaria también alegró en este día las calles de León con su tradicional pasacalles navideño, y con las visitas a diferentes residencias de ancianos de la ciudad y su alfoz.





FUE NOTI CIA

León Rugby Club entregó juguetes a los niños ingresados en la planta de Pediatría del Hospital de León

La campaña solidaria anual cuenta con la colaboración de la Clínica de Fisioterapia Sergio Muela Fernández

León Rugby Club entregó el 16 de diciembre al servicio de Pediatría del CAULE los juguetes recogidos en su campaña solidaria anual, con la colaboración de la Clínica de Fisioterapia Sergio Muela Fernández, destinados a los niños ingresados en el hospital. El acto ha tenido lugar en el aula didáctica y ha contado con la participación de jugadores, directivos y el director técnico del club, así como de pacientes, enfermeras y pediatras.

León Rugby Club, comprometido desde hace años con los pacientes ingresados en Pediatría, cuenta con categorías que van desde los cuatro años hasta sus dos equipos absolutos universitarios, masculino y femenino, así como una escuela deportiva municipal. Entre sus objetivos destaca la transmisión a los niños y a las niñas de los valores de esfuerzo y superación.



Actuación de la Escuela de Danza Piluca y la Escuela Municipal de Música en Pediatría

Los niños y niñas hospitalizadas en las plantas de Pediatría del Hospital Universitario de León recibieron el pasado 12 de diciembre la visita de las bailarinas de la Escuela de Danza Piluca que, junto a integrantes de la Escuela Municipal de Música, les han ofrecido una actuación que ha sorprendido tanto a pacientes como a sus familias, además de a los trabajadores de esta área hospitalaria y a las trabajadoras sociales presentes. Los más pequeños han recibido, así mismo, regalos de la Asociación Alcles.



TEN UN DETALLE



Estamos muy cerca
del hospital

C/ Peña Labra 18 bajo - Tlf 666 33 77 66
@espacioverde.leon

REGALA
FLORES





El Mandil de la Abuela
tu tienda de telas

3albuena Tejidos
venta al mayor

**RETALES - GÉNERO EN PIEZA
CORTINAS (Y SU CONFECCIÓN) - SÁBANAS
TOALLAS - ESPUMA - PATCHWORK
ARREGLOS DE ROPA**

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

PENSIÓN BLANCA

“Síéntase como en su casa” B&B



c/ Villafranca nº 2 - 2ºA. • 24001 León • (+34) 987 251 991 (+34) 623 564 135 • info@pensionblanca.com

ADILE
ASOCIACIÓN DIABETES
DE LEÓN

GRAN VÍA SAN MARCOS, 5, 2º IZQ. PUERTA 3, 24001 LEÓN

987231155 691201157 diabeticosdeleon@gmail.com

ADILE, forma parte de FEDE y FADCYL.

TIENES DIABETES?
ESTAR BIEN INFORMADO ES IMPORTANTE
**¡HAZTE SOCIO Y PARTICIPA
EN NUESTRAS ACTIVIDADES!**

Horario de oficina: LUNES Y MIÉRCOLES DE 12:00 A 14:00 HORAS
Con cita previa para el resto de días y horas en el teléfono móvil.

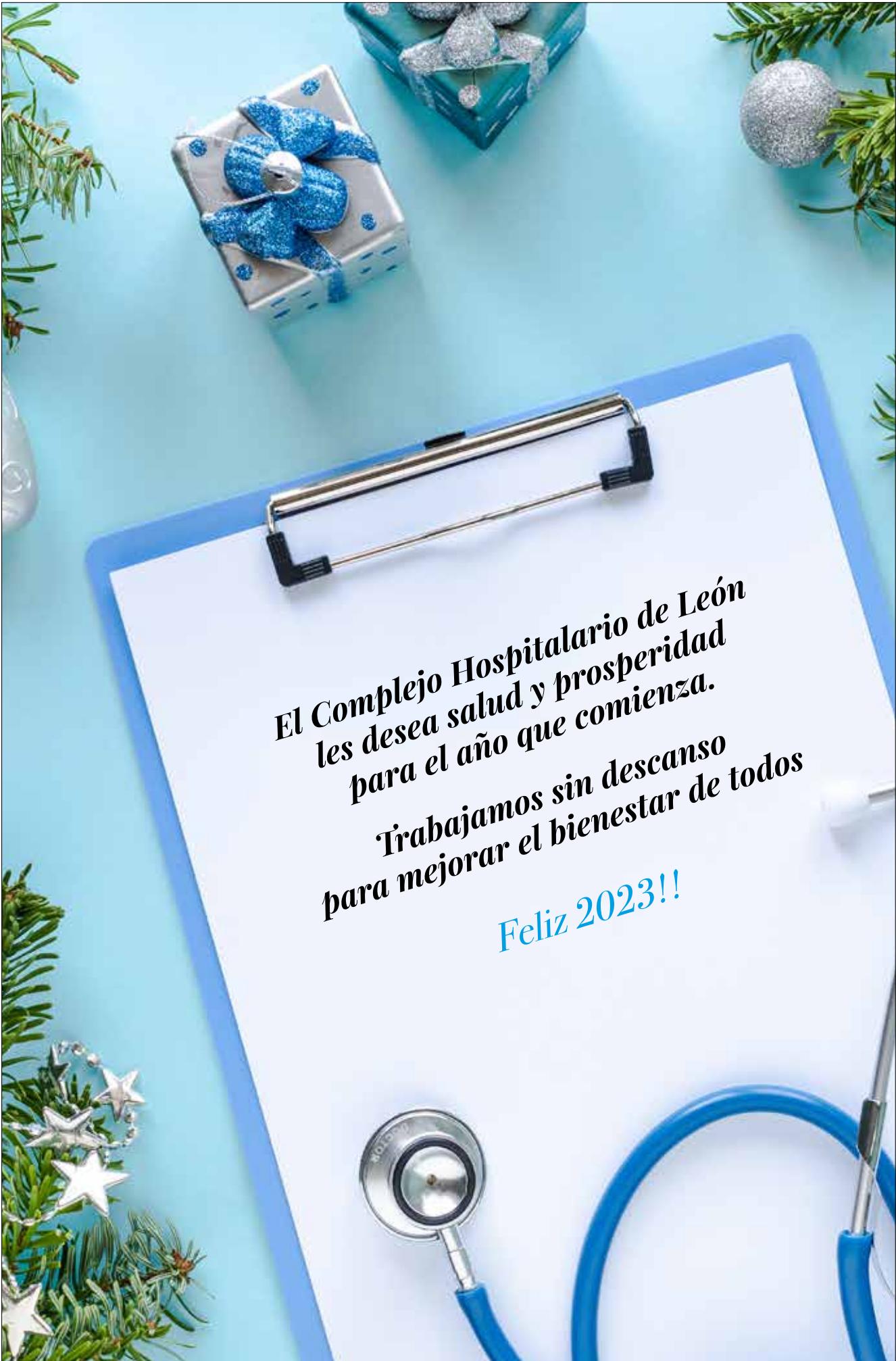
F.A.D.C. y L.
Federación de Asociaciones de Diabéticos
de Castilla y León



El Complejo Hospitalario de León
les desea salud y prosperidad
para el año que comienza.

Trabajamos sin descanso
para mejorar el bienestar de todos

Feliz 2023!!





asistencia
familiar 24

En **Asistencia Familiar 24** te
proporcionamos el servicio que necesites

- **AYUDA A DOMICILIO**
- **SERVICIO DOMÉSTICO Y CANGUROS**
- **ACOMPAÑAMIENTO MÉDICO Y HOSPITALARIO**

Avda Republica Argentina 34 - 1ºC
24004 León / Tel. 987 100 224
contacto@asistenciamiliar24.com
www.asistenciamiliar24.com

— 23 años juntos —

¿Nos acompañas
en este viaje?



DENTOMEDIC
CLÍNICAS DE SALUD DENTAL

Avda. Ramón y Cajal, 11 · 987 27 08 81

También en Benavente, Ponferrada, Palencia y Santander


www.dentomedic.es



TU SALUD EN LAS MEJORES MANOS

Confía en nuestro equipo
de Especialistas

 www.fisiopat.com

 667 84 18 74
651 62 26 23 (suelo pélvico)

 info@fisiopat.com

 Av. del Párroco Pablo Diez 329,
24010 Tropago del Camino, León