

PUBLICACIÓN
TRIMESTRAL
FEBRERO 2025

ÁREA DE SALUD

4 | Valladolid Oeste

INFRAESTRUCTURAS SANITARIAS

Dando respuesta a los pacientes a través de la calidad

TODOS BIENVENIDOS

Proyecto Cole Tour y espacios adaptados

REFERENTE INTERNACIONAL

Escuela sin fronteras y en constante formación



CleceVitam

RESIDENCIAS DE PERSONAS MAYORES



Bienvenido
al lugar en el que tú
eres importante

¡VEN A CONOCERNOS!



Altos de Parquesol

C/ Enrique Cubero,
frente al 168



Fuente Olivo

C/ Donantes de
Sangre, 3



Patio de los Palacios

C/ Francisco Javier
Martín Abril, 2



San Quirce

C/ San Quirce, 10



Gerohotel

C/ Prado, 16
(Laguna de Duero)

Editorial

Nuevo número de nuestra revista del Área de Salud Valladolid Oeste.

Nuestro área de salud está formada por los profesionales de Atención Primaria de Valladolid Oeste y del Hospital Universitario Río Hortega. Y por supuesto, por vosotros, por todas las personas que accedéis a los servicios sanitarios.

Con esta revista queremos acercarnos a vosotros, a los ciudadanos. Contando así con una vía más de comunicación abierta, a través de la cual podremos informaros de todo lo que pasa en nuestro ámbito sanitario.

En ella podréis encontrar unas secciones muy variadas, que ponen en valor las actividades que desarrollan nuestros profesionales. A la vez que os mostramos cómo trabajan los servicios hospitalarios y de Atención Primaria.

¡Queremos llegar a todos! Por lo que realizaremos una amplia difusión de la revista en los 17 centros de salud y en el Hospital. Además, podéis descargarla en versión digital en la página: <https://www.saludcastillayleon.es/HRHortega/es>

Esta revista es un puente que se puede transitar en las dos direcciones. Algo dinámico en lo que queremos que participéis. Por lo que nos encantará leer todas las propuestas e ideas que vosotros, como pacientes y ciudadanos, nos queráis aportar para poder enriquecer los contenidos y que sean de vuestro interés.

Para ello dejamos abierto nuestro correo electrónico:
ucomunicacion.hurh@saludcastillayleon.es, donde estaremos encantados de recibir vuestras aportaciones.




No os queremos entretener más, ¡pasad y disfrutad de los contenidos

Caser Cuidados

Cuidados y atención profesional en tu propio domicilio



caser 
cuidados

-  Profesionales sanitarios
-  Tareas del hogar
-  Teleasistencia avanzada

Para más información, pregunta en
tu Residencia más cercana.



Caser Residencial
Laguna

C/ Nogal, 1
Laguna del Duero

983 526 490

caserresidencial.es 

Sumario

Edita

Área de Salud Valladolid Oeste / ASVAO

Comité de redacción

Unidad de Comunicación ASVAO

Coordina

Ana Belén Hernández Sánchez
Eva García Frontián

De la Unidad de Comunicación ASVAO

Fotografías

Unidad de Comunicación ASVAO

Agradecimientos

Álvaro Muñoz Galindo

Director general de Calidad e Infraestructuras Sanitarias de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León

Manuel Pérez Miranda

Jefe del Servicio de Aparato Digestivo del HURH.

Rosa Iban

Responsable de Docencia del HURH.

David Pacheco

Jefe de Cirugía General y Digestivo y coordinador de la Unidad de Trasplante Hepático del HURH.

Gloria Sánchez Antolín

Hepatóloga del HURH.

Alberto Cantalapiedra

Hematólogo del HURH.

Gon Abril

Residente ASVAO.

Susana Rodríguez

Jefa de Sección de Urgencias del HURH.

David García Azorín

Neurólogo del HURH.

Tomás Ruiz Albi

Jefe de Unidad de Neumología del HURH.

Jesús Gómez

Profesional de Enfermería del Centro de Salud de Tordesillas. Equipo UPMC ASVAO.

Marcelino Galindo

Coordinador del Centro de Salud Valladolid Rural II.

Ana Rodríguez Bújez

Jefa de la Unidad de Reproducción Asistida del HURH.

Marcos Cepeda

Jefe del Servicio de Urología del HURH.

Cristina Soto y Ana María Manso

Profesionales de Endocrinología del HURH.

Y a todos los profesionales de la salud que han participado en los contenidos de esta publicación.

Producción Editorial:

Editorial MIC



DL: LE 419-2023



Pag. 6

Introducción

> Entrevista a director general de Calidad e Infraestructuras Sanitarias de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León



Pag. 10

HURH

> EN EL HOSPITAL
> NUESTROS PROFESIONALES



Pag. 32

ATENCIÓN PRIMARIA

> EN NUESTROS CENTROS
> NUESTROS PROFESIONALES



Pag. 44

CONOCE TU ÁREA DE SALUD

> Servicio de Anestesia y Reanimación
> CS Valladolid Rural II (Zaratán)



Pag. 56

DANDO VISIBILIDAD

> IV Jornada Salud Mental y Deporte
> Día Mundial del Corazón
> Exposición Evolución en clave de género
> Exposición de Daniel Cabrejas



Pag. 60

INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

> Apnea del sueño:
> Premios HUB
> Laboratorios de Reproducción Asistida



Pag. 68

FORMACIÓN

> XIII Jornadas sobre Cirugía Laparoscópica y Robótica
> VII Curso Trasplante Órganos Sólidos Abdominales
> Semana de las enfermedades hepáticas
> Fellowship Urología



Pag. 74

POR TU SALUD

> Consejos salud de redes sociales. Con códigos QR a los VÍDEOS de nuestros perfiles.



Pag. 80

DESTACADOS

> Jubilados 2024
> Reconocimientos de calidad
> Solidaridad DANA
> Libro sobre el uso prudente de los antibióticos

ÁREA DE SALUD
Valladolid Oeste

Síguenos en redes sociales





Entrevista a Álvaro Muñoz Galindo, director general de Calidad e Infraestructuras Sanitarias de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León

TRANSFORMANDO LA SANIDAD

Infraestructuras y calidad al servicio de Castilla y León

La Dirección General de Calidad e Infraestructuras Sanitarias de Castilla y León lidera un ambicioso proceso de transformación para consolidar una red de atención sanitaria innovadora, accesible y sostenible. En esta entrevista, su director general aborda los avances tecnológicos, las nuevas infraestructuras y los desafíos que plantea la singularidad territorial de la comunidad. Además, reflexiona sobre los logros alcanzados, como la incorporación de tecnología de vanguardia y la puesta en marcha de proyectos emblemáticos, que consolidan a Castilla y León como referente en calidad asistencial.

¿Cómo resumiría la labor de la Dirección General de Calidad e Infraestructuras Sanitarias?

La Dirección General de Calidad e Infraestructuras Sanitarias se articula en dos grandes Direcciones Técnicas. Por un lado, la de Infraestructuras Sanitarias, que contribuye a fortalecer el Servicio Público de Salud de Castilla y León, a través de la consolidación de una de las redes de Atención Hospitalaria y Atención Primaria más potentes de nuestro país, así como a través de la incorporación y renovación de alta tecnología.

Esto contribuye a establecer las bases de una asistencia sanitaria de calidad y seguridad, compromiso que a su vez inspira la labor de la Dirección Técnica de Calidad y Atención al Usuario, que, con sus respectivos servicios, así como con el Servicio de Inspección y Evaluación de Centros, contribuyen a mejorar la atención que se presta a nuestros pacientes y sus familiares.

Por compartir varios ejemplos, es propio de nuestro ámbito desde la dotación de exoesqueletos pediátricos para la rehabilitación de los pacientes más vulnerables, hasta la realización de encuestas de satisfacción a los usuarios, pasando por el impulso de las estrategias de seguridad del paciente, la formalización de instrucciones previas o el desarrollo de infraestructuras acogedoras, sostenibles y eficientes, que contribuyan a contar con un entorno en el que desarrollar la actividad sanitaria.



"La sanidad de nuestra comunidad está viviendo una etapa de impulso y transformación".

¿Cómo es la relación de su Dirección General con las áreas de salud?

La relación con las once Áreas de Salud de la Gerencia Regional de Castilla y León es diaria, intensa y extensa, estando muy ligada a las personas, al territorio y a sus necesidades. La interlocución abarca a los equipos directivos y profesionales sanitarios y no sanitarios, e incluye arquitectos, ingenieros, jurídicos y múltiples perfiles. Trabajar de manera coordinada con todos ellos es un reto y una suerte, tenemos grandes desafíos, pero un propósito común: mejorar cada día.

Castilla y León es un territorio con características muy singulares, tanto de extensión, como de dispersión poblacional... ¿Cómo afectan estas condiciones a la gestión de las infraestructuras sanitarias?

Nuestra comunidad es la más extensa de España. Este hecho, sumado a las características de nuestra población, la importancia del medio rural y al compromiso de la Consejería de Sanidad con ofrecer a todas las personas una atención de calidad, se traduce en ejemplos como disponer del 8% de los centros de salud para el 5% de la población o impulsar la cirugía robótica y la radioterapia en todas las provincias, iniciativas en las que somos pioneros.

Obviamente, nuestra realidad y nuestra apuesta decidida por la accesibilidad y la equidad para poder ser sostenida en el tiempo, debe ser sostenible, y serlo implica gestionar con rigor los recursos de los que disponemos.

¿Cómo han evolucionado las infraestructuras sanitarias en Castilla y León en los últimos años?

La sanidad de nuestra comunidad está viviendo una etapa de impulso y transformación. Es algo común a todos los ámbitos, nuevas prestaciones, nuevos desarrollos digitales, el despliegue de los institutos de investigación o la incorporación de jóvenes profesionales, se traduce en el reto de contar con nuevas infraestructuras y más y mejor tecnología.

En el año 2023, la Junta de Castilla y León fue la administración que más obra pública sanitaria licitó, y ese esfuerzo es hoy una realidad material con nuevos complejos hospitalarios en Aranda de Duero, Soria, Palencia o Salamanca, y con cerca de treinta proyectos de nuevos centros de salud o grandes reformas en marcha en nuestro territorio.

¿Qué proyectos conjuntos tienen en marcha en el Área de Salud Valladolid Oeste?

Valladolid Oeste es buena muestra de cómo un Área de Salud logra dar respuesta a través de la calidad a las necesidades de sus pacientes. Es un referente en acreditaciones y certificaciones ISO, en el modelo EFQM, así como con en las estrategias propias de la Gerencia Regional de Salud. El reto es seguir avanzando en esta línea.

Por otro lado, en el ámbito de Atención Primaria, 2025 traerá el inicio de las obras de Medina de Rioseco, Laguna de Duero, o Arroyo, y el proyecto del nuevo centro de salud de Arturo Eyries. En Atención Hospitalaria, el protagonismo es para la tecnología, donde desde 2024 se ha realizado una inversión de 6 millones de euros para la adquisición de un secuenciador masivo, la incorporación de un exoesqueleto pediátrico, o el equipamiento de la unidad de reproducción humana asistida. Al margen de todo ello, el Río Hortega es un centro con una sensibilidad muy marcada con la sostenibilidad ambiental, y el objetivo es también seguir progresando en esa senda.



"El parque tecnológico de Castilla y León es más amplio y moderno que la media nacional, especialmente en equipamiento de reciente llegada al ámbito sanitario, como la robótica".

¿Cuáles son los puntos fuertes (y en qué hay que mejorar) en las infraestructuras sanitarias de la Comunidad?

La principal fortaleza es la sólida presencia de infraestructuras sanitarias de la Junta de Castilla y León en el territorio. Contar con 14 hospitales, 14 centros de especialidades, 247 centros de salud y 3.634 consultorios locales supone tener a disposición de las personas una red amplia y cercana. La mejora pasa por su consolidación y por seguir dotándola de las mejores herramientas. En este sentido, el parque tecnológico de Castilla y León es más amplio y moderno que la media nacional, especialmente en equipamiento de reciente llegada al ámbito sanitario, como la robótica, o que más impacto tiene en el día a día de la actividad de los centros, como las salas de radiología.



Trabajar en un ámbito en el que tienes la oportunidad de ayudar a los demás es siempre motivador y muy satisfactorio. Sobre todo, cuando percibes que los frutos del esfuerzo sirven para dar respuesta a las necesidades de aquellos más vulnerables.

”



¿Cuáles son los logros, proyectos o avances de los que estáis más orgullosos de vuestra etapa en esta Dirección General?

Trabajar en un ámbito en el que tienes la oportunidad de ayudar a los demás es siempre motivador y muy satisfactorio. Sobre todo, cuando percibes que los frutos del esfuerzo sirven para dar respuesta a las necesidades de aquellos más vulnerables. Incorporar la tecnología HIFU en Castilla y León, con resultados tan espectaculares para pacientes con temblor esencial y párkinson, potenciar la formulación de instrucciones previas para que cada persona reciba una atención conforme a sus principios y valores, o poner en marcha Sacyl Excelente, como guía en la gestión y reconocimiento de los profesionales de servicios y centros de salud son algunos ejemplos de ello.

¿Qué retos os planteáis para el futuro?

El reto es siempre mejorar. En este sentido, nuestra misión es colaborar a «construir salud», consolidando la red de infraestructuras sanitarias, proseguir incorporando tecnología puntera para mantener a Castilla y León en la situación de vanguardia en la que se encuentra, y dar un impulso definitivo a la implementación del Plan de Calidad, cuyo lema reza «Transformando juntos para aportar valor».

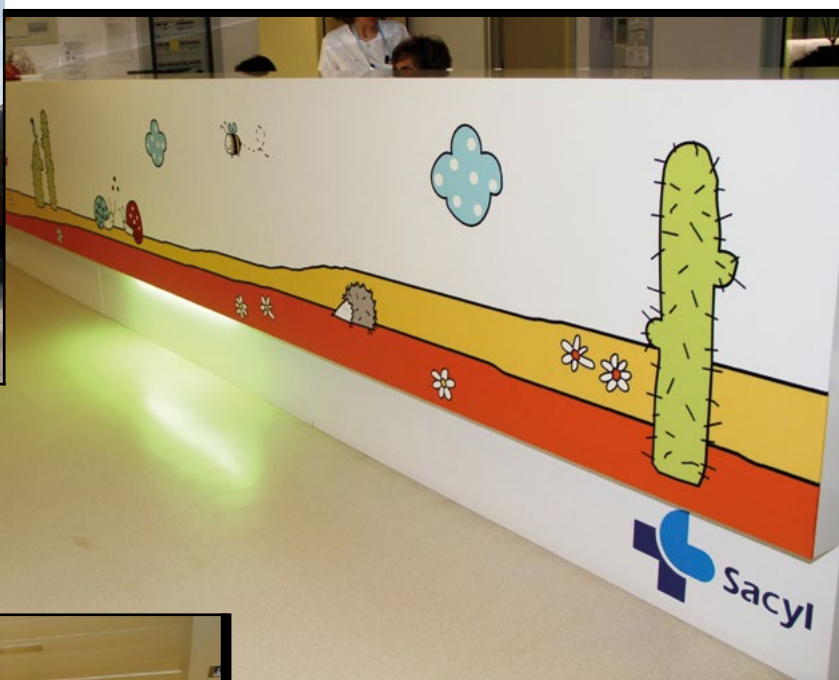
Por otro lado, nos corresponde apoyar la labor de los Servicios de Atención al Usuario y del Servicio de Inspección como aliados imprescindibles dentro de los centros para dar respuesta a las expectativas de pacientes y profesionales.

¿Cómo ha sido, hasta ahora, su experiencia como director general?

Una etapa de responsabilidad e ilusión. Con el bagaje de haber sido testigo de la realidad del sistema sanitario como estudiante, facultativo, y directivo, y lo más importante, como familiar y paciente. Todo ello con la disciplina del corredor de fondo.

Agradecido con la confianza depositada, acompañado de profesionales de gran talento y valía, y con todos ellos tratando de transmitir el amor por hacer bien las cosas, porque, al fin y al cabo, de eso trata la calidad.

COLE TOUR



El Proyecto COLE TOUR es una iniciativa de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León diseñada para familiarizar a los niños con el entorno hospitalario y reducir la ansiedad que una posible hospitalización podría generarles. Este proyecto se materializa a través de vídeos amenos y adaptados que muestran las instalaciones y el funcionamiento de su hospital de referencia. De este modo, los vídeos permiten que los profesores cuenten con un recurso para explorar el hospital de manera virtual junto con sus alumnos, fomentando una actitud positiva hacia el entorno sanitario y promoviendo la educación para la salud desde edades tempranas.

En el vídeo, una producción solidaria de Roberto Quintanilla disponible en la página web del hospital, se hace un recorrido por el HURH en el que se acompaña a Gonzalo, un niño de diez años que tiene que ser sometido a una intervención quirúrgica. Desde la recepción a los quirófanos pasando por el área de pediatría, la sala de juegos y el aula escolar destinada a los niños que permanecen ingresados durante estancias largas, el vídeo recorre las instalaciones y explica cómo se mide la tensión arterial, el oxígeno que llega a los pulmones o cómo se hacen procedimientos como la extracción de sangre.

Este proyecto permite que situaciones como los ingresos hospitalarios sean más fáciles para los niños y que el entorno y el trabajo del HURH no les sean completamente ajenos, de modo que su estancia sea lo más cómoda y tranquila posible.

Aquí puedes ver el vídeo



Dile adiós a los **juanetes** y otras dolencias de los pies

Gracias a la cirugía mínimamente invasiva:

- Incisiones milimétricas para tratar la dolencia internamente
- Rápida recuperación y postoperatorio muy llevadero.
- El paciente vuelve a casa el día de la operación
- No se utilizan tornillos ni materiales de fijación
- Menor riesgo de infección.

Te ofrecemos cirugía del pie avanzada



Número de Registro Sanitario: 47-c22-010

C/Hostieros, 6 - Valladolid
(Junto al Mercado del Campillo)

983 082 105

www.clinicasupie.com



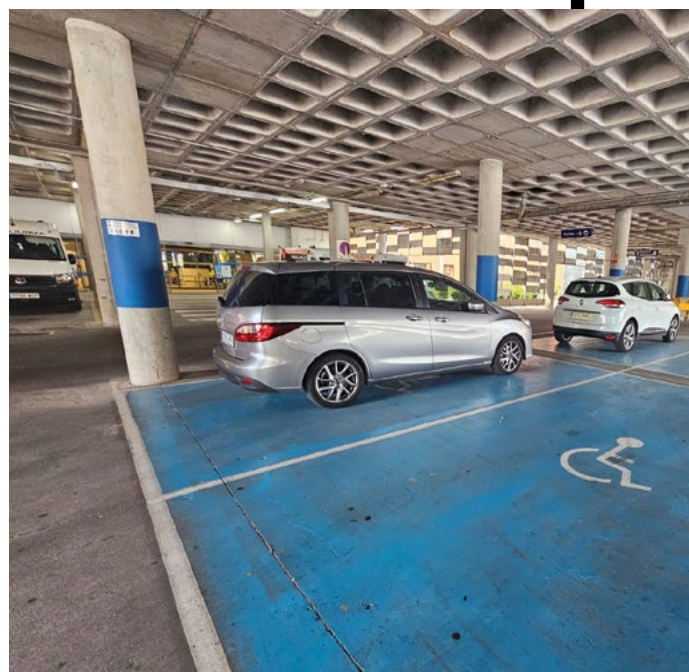
ESPACIOS ADAPTADOS

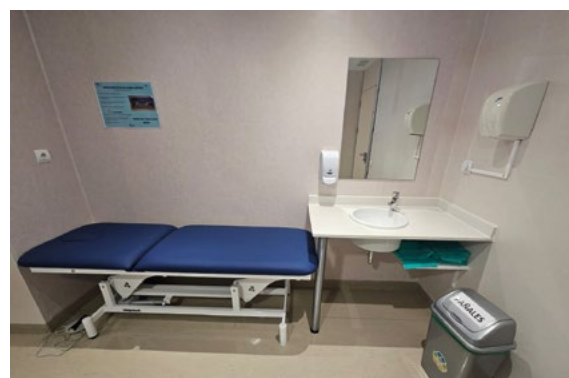
Humanización y Accesibilidad en el HURH



El Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid destaca por su compromiso con la humanización sanitaria basada en el respeto, la empatía y la comunicación efectiva. Para responder al cumplimiento de normativas nacionales y autonómicas que garantizan la igualdad y la accesibilidad, así como a la idea de que las instalaciones sanitarias han de ser cómodas, accesibles y humanas, el HURH cuenta con varios espacios adaptados para todo tipo de usuario.

Entre las adaptaciones implementadas en el HURH, se encuentran 32 plazas de parking para minusválidos, 41 baños para personas con discapacidad (24 de uso exclusivo para el personal) y baños específicos como los destinados a personas ostomizadas. Estos últimos, en funcionamiento desde octubre de 2023, fueron diseñados conforme a las directrices de la Federación de Asociaciones de Personas Ostomizadas de España (FAPOE) y cuentan con un mueble con inodoro/vaciador con sifón incorporado.





Asimismo, en el último trimestre de 2023, se habilitó un baño con cambiador tanto para niños (no lactantes) como para adultos que requieran asistencia para el cambio de pañal en el Nivel II del área de consultas externas. Este baño cuenta con una camilla para facilitar la tarea de los cuidadores y obtuvo el tercer premio en la categoría no sanitaria de la «III Edición del Concurso Ideas Innovadoras ASVAO 2021».

El hospital también fomenta la lactancia materna y está acreditado en la Fase 2D de la Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN) promovida por la OMS y UNICEF. Dispone de dos salas de lactancia ubicadas en el servicio de Urgencias y en el Nivel III de consultas externas, que incluyen cambiadores de pañales y ofrecen un entorno cómodo y privado tanto para usuarios como para profesionales, y una sala con cambiador para bebés.

Estas iniciativas reflejan el compromiso del HURH con la excelencia asistencial y la humanización sanitaria, que se fomentan mediante espacios inclusivos que garantizan el respeto a la diversidad y a las necesidades individuales.

EL RÍO HORTEGA, una escuela sin fronteras y en constante formación



El Hospital Río Hortega de Valladolid se ha consolidado como un referente internacional en la formación de profesionales sanitarios. Cada año, numerosos médicos de distintos países eligen este centro para especializarse en técnicas avanzadas y procedimientos innovadores. Al mismo tiempo, el hospital fomenta la movilidad de sus propios profesionales, permitiéndoles aprender en centros de prestigio fuera de España y trasladar esos conocimientos a su práctica diaria.

Uno de los servicios que más interés despierta entre los profesionales extranjeros es el de Aparato Digestivo, liderado por el doctor Manuel Pérez Miranda. Recientemente, dos médicos japoneses han completado una estancia de tres meses para formarse en endoscopia avanzada enfocada en patologías complejas de vesícula y páncreas. Uno de ellos, Hirotoishi Ishiwatari, quien se sintió atraído por la posibilidad de aprender a utilizar una prótesis de aposición luminal, una técnica menos invasiva que la cirugía convencional para solucionar obstrucciones que provoca el cáncer de páncreas en la salida del estómago y que próximamente aprobará su uso en Japón.



Pero no solo llegan profesionales de Asia. El hospital también recibe a profesionales procedentes de Italia, Suiza, Noruega y diversos países de Latinoamérica, interesados en aprender técnicas de digestivo, urología, otorrinolaringología y salud mental. En esta última especialidad, la Unidad de Psicología y Psiquiatría del Río Hortega es considerada puntera y ha atraído a varios profesionales de Argentina, como Agustina, especialista en psicoanálisis. «Escogí Valladolid por el doctor José María Álvarez, un psicólogo clínico muy conocido en mi país», explica.

El programa de formación del hospital también permite que sus propios profesionales adquieran experiencia en el extranjero. Es el caso de la neuróloga Lorena Caballero, que realizó una estancia en Toulouse para especializarse en trastornos del movimiento, o de Elodia Bernabeú, residente en Geriátrica que se formó en Dublín.

Además de estas estancias individuales, el Río Hortega participa en programas de movilidad como el Atlantis, con estudiantes de Estados Unidos y Canadá, y el HOPE, que facilita el intercambio de profesionales sanitarios en Europa.

Rosa Iban, responsable de Docencia del Área de Salud Valladolid Oeste, destaca los beneficios de esta movilidad: «Cuando recibimos personal de fuera nos obligamos a estar al día para enseñarles, pero también aprendemos de su experiencia». Así, el intercambio de conocimiento entre profesionales de distintos países no solo mejora la formación de los médicos, sino que también impulsa la investigación y la implementación de nuevas tecnologías en la sanidad española.



23 AÑOS DEL PROGRAMA DE TRASPLANTE HEPÁTICO

Finales de 2001 marcó un hito histórico para el Hospital Río Hortega. Los vallisoletanos Carmen y Miguel Ángel fueron los dos primeros en recibir un trasplante de hígado en Castilla y León. El programa de trasplantes se inauguró en noviembre con la intervención de Carmen y, un mes después, en la noche de nochebuena, Miguel Ángel del Caño recibió un trasplante de hígado que le salvó la vida. Ambas operaciones simbolizaron esperanza en un momento en que estas cirugías eran excepcionales en la región.

El programa de trasplantes del Río Hortega implicó una intensa preparación, con profesionales formados en centros de referencia como el Gregorio Marañón y el Hospital Marqués de Valdecilla. La implementación del programa requirió el compromiso y despliegue de muchos especialistas.

Dos de los profesionales que se embarcaron en aquella experiencia recuerdan aún esas primeras operaciones con detalle y cierta emoción. El cirujano David Pacheco, en la actualidad jefe de Cirugía General y Digestivo del Río Hortega y coordinador de la Unidad de Trasplante Hepático, resalta que «el primer trasplante fue mucho más que el primer trasplante». Coincide en las sensaciones y en la repercusión la hepatóloga Gloria Sánchez Antolín, ahora jefa de la Unidad de Hepatología del mismo hospital vallisoletano, que también formó parte de aquel 'dream team', de aquel equipo que protagonizó el acontecimiento que suponía un salto de gigante.

Tanto Miguel Ángel como Carmen lograron sobrevivir más de dos décadas después del procedimiento, llevando una vida plena y activa. Su experiencia no solo transformó sus vidas, sino también la percepción sobre las donaciones de órganos en su comunidad.

Actualmente, el programa del Río Hortega continúa siendo un referente en la región, destacando avances significativos en técnicas quirúrgicas y manejo médico postoperatorio. Aunque los resultados no siempre son positivos, los trasplantes representan para muchos pacientes la única oportunidad de vida. Cada Navidad, Miguel Ángel celebra no solo la festividad, sino también su "segundo cumpleaños", un recordatorio de la vida que le fue devuelta gracias a la generosidad de un donante y el esfuerzo del equipo médico.



¡Una nueva forma de entender tu salud!

“ El entrenamiento personalizado como clave de tu bienestar ”

Muévete Conmigo es un **Centro de Salud Activa**, que está revolucionando el enfoque de los cuidados físicos, muy particularmente, cuando se trata de recuperar a personas que han padecido una patología o una lesión, pero también cuando se quiere recuperar la forma o mantenerla.

- + En Muévete Conmigo, redefinimos el modo de entender la salud, a través de **programas personalizados** que se adaptan a la perfección a tus necesidades reales.
- + Descubre cómo la actividad física puede ser tu mejor aliada para cuidar tu cuerpo y tu mente, y brindarte el mayor bienestar posible.



Paseo Isabel la Católica 20,
Valladolid
603 014 623
info@mueveteconmigo.com
mueveteconmigo.com



Residencia para personas mayores en el centro de Valladolid

SERVICIO ACREDITADO DE AYUDA A DOMICILIO

SAD

Servicio de ayuda a domicilio a personas dependientes de cualquier edad.

Ayuda para el vestido y la alimentación, acompañamiento, aseo personal, tareas del hogar...

Empresa Autorizada y Acreditada para el Servicio de Ayuda a Domicilio, para la atención de personas en situación de dependencia N.47.1039S

RSS N° 47.0559C · RSS SAD N°47.1039 · RS N° 47-C3-0128

Residencia Nuestra Señora del Rosario

C/ Independencia 6 y 8 · 47004 Valladolid

T. 983 21 94 11 · administracion@nsdrosario.es

www.nsdrosario.es


avarte
asociación valisoletana de
atención a la dependencia



TERAPIA SÉNIOR

Centro terapéutico

Registro Sanitario: 47-C22-0604

Especialista en Geriatría y enfermedades neurodegenerativas

Centro terapéutico especializado en geriatría, sus enfermedades y características. Existimos con el propósito de facilitar la autonomía a las personas que, por efecto de la edad o enfermedad, se ven limitadas en su vida cotidiana. Es nuestro objetivo, a través de un abordaje individualizado, facilitar la ejecución de las Actividades de la Vida Diaria, estimular la memoria y la movilidad, por forma a tratar y retrasar el proceso evolutivo de la dependencia.

 Juntos mantenemos su autonomía!

Procedimiento

- Valoración terapéutica.
- Plan de trabajo individualizado: Estimulación Cognitiva
 Estimulación Sensorial
 Movilidad Funcional
 Entrenamiento de A.V.D.
- Redacción de informes a especialistas.
- Formación a familiares y cuidadores.

Terapias individuales y grupos reducidos

- | | | |
|-------------------------------|---------------|--------------------|
| - Alzheimer y otras demencias | - Parkinson | - Ictus |
| - ELA | - Inmovilismo | - Otras patologías |

 Venga a conocernos!

Solicite consulta gratuita y sin compromiso

Calle San Blas, 19
47003 Valladolid

www.terapiasenor.es

Telf. 621 013 003

terapiasenor@gmail.com

Alberto Cantalapiedra.
Hematólogo del Hospital Río Hortega

REGALOS DE VIDA. LA DONACIÓN DE MÉDULA ÓSEA

T

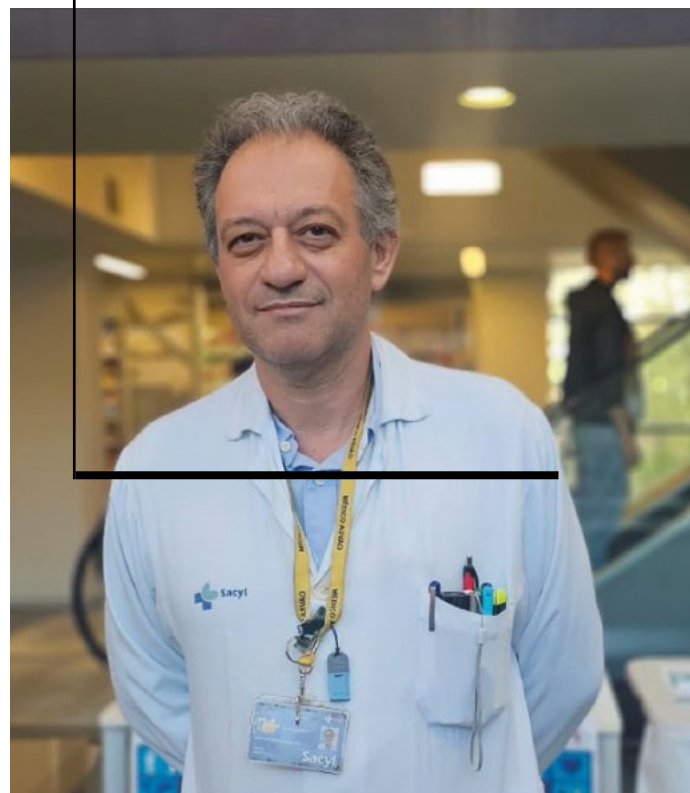
ener menos de cuarenta años y estar sano son los dos requisitos para convertirse en donante de médula ósea. Este tipo de donación es crucial para salvar la vida de personas con enfermedades graves de la sangre como la leucemia, ya que permite que el organismo restaure su capacidad de producir células sanguíneas sanas. Para muchos pacientes, un donante compatible es su única esperanza de sobrevivir.

Alberto Cantalapiedra, hematólogo del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid, explica que la donación de médula ósea se trata de un proceso sencillo que no conlleva riesgos para el donante, ya que no es necesaria ninguna intervención quirúrgica. En la mayoría de los casos, con la donación de células madre de sangre periférica es suficiente.

El proceso comienza con el registro como donante en el REDMO (Registro Español de Donantes de Médula Ósea), lo que se puede hacer mediante entidades como la Fundación Josep Carreras contra la leucemia. A continuación, se lleva a cabo una pequeña extracción de sangre o saliva para analizar los antígenos HLA, que son los que permiten determinar si existe compatibilidad genética. Estos datos se almacenan y, cuando un paciente necesita un trasplante de médula ósea, se busca en los registros un donante que sea compatible. Si se encuentra, se contacta con él para confirmar su disposición a continuar con el proceso, que prevé la realización de nuevas pruebas médicas detalladas para garantizar que está en condiciones de donar.

En más del 90 % de los casos, se donan células madre periféricas, para lo que es necesario que el donante reciba una serie de inyecciones durante los cuatro o cinco días previos a la donación. Posteriormente, se extraen a través de las venas de los brazos, por lo que no tiene efectos secundarios para el donante. En un porcentaje muy reducido de los casos y de forma extraordinaria es necesario obtener médula ósea como tal, pero el procedimiento es seguro y poco invasivo. La recuperación del donante es muy rápida.

Normalmente, la compatibilidad se busca primero entre los familiares y puede ser de hasta el 100 % entre hermanos, pero si estos tienen más de cuarenta años o patologías que lo impidan se pueden recurrir a otros donantes con tasas de compatibilidad más



bajas, pero también adecuadas para la donación. Como la posibilidad de encontrar un donante compatible puede ser complicada fuera del entorno familiar, es importante contar con donantes registrados.

Este acto altruista y sencillo puede significar la diferencia entre la vida y la muerte para muchas personas, por lo que es importante contar con jóvenes que se animen a donar médula ósea.



VALERIA CUESTAS
PILATES STUDIO

El *Cambio* se produce
a través del *Movimiento*
y el movimiento *Cura*
(J. H. PILATES)



ESPECIALIDAD EN DOLOR LUMBAR CRÓNICO
MÁS DE 10 AÑOS DE EXPERIENCIA
APARCAMIENTO PRIVADO

Parque Empresarial Roche · Avda de Madrid 9, Local 2 · Laguna de Duero
☎ 690 667 493 | www.pilatesvaleriacuestas.es



VALERIA CUESTAS
PILATES STUDIO



Gon Abril.
Residente de segundo año de Medicina Familiar
y Comunitaria en el Hospital Río Hortega

ENTREVISTA

Numerosos estudios demuestran que la música y la musicoterapia tienen efectos positivos en el ser humano. En el caso de Gon Abril, residente de segundo año de Medicina Familiar y Comunitaria en el Hospital Río Hortega de Valladolid, compagina sus dos pasiones desde niño: la medicina y la música, eso sí, cada una por separado.

¿Por qué elegiste una carrera sanitaria?

No lo tengo muy claro. Yo creo que fue porque a los 11 años cuando fui con mi familia de viaje a Londres tuvieron que operarme de urgencia por una invaginación intestinal. La forma en la que nos ayudaron supongo que marcó mi vocación.

¿Qué labor desempeñas ahora mismo en el Área de Salud Valladolid Oeste?

Soy residente de 2 año de Medicina Familiar y Comunitaria.

¿Por qué escogiste el ASVAO para formarte como médico?

Tenía buenas referencias sobre la formación que ofrece esta área. Además, soy de Valladolid y me parece una ciudad con una buena calidad de vida.

¿De dónde surgió tu carrera musical?

Me regalaron una guitarra con 13 años y me pasaba horas aprendiendo por mi cuenta. Tocaba versiones para aprender y mientras, cantaba un poco por encima. Lo abandoné por unos años hasta que empecé la universidad y comencé a subir videos a Instagram y YouTube cantando covers.

¿Cómo ha sido, hasta ahora, tu experiencia en el mundo de la música?

Muy buena, es una parte de mí. He ido creciendo y madurando musicalmente a medida que han pasado estos años. Me ha hecho conocer a gente muy buena, estoy agradecido por todo lo que me está pasando.

¿Cómo esperas que sea en el futuro?

Espero seguir creciendo con mis canciones, seguir dando conciertos y llegar a más gente.

¿Qué tal se combinan música y medicina?

De momento puedo hacer las dos cosas. Hay temporadas que siento que todo va genial y otras en las que se me hace muy cuesta arriba. Las vacaciones ahora las utilizo sobre todo para ensayos, conciertos, sesiones de composición...

¿Qué opinas de la aplicación de la música como terapia?

Me parece algo súper interesante. He oído que en nuestra área hay una persona que se encarga de esto y tengo ganas de conocer cómo lo aplica en la vida de los enfermos.

Dentro del mundo sanitario, ¿cuáles son tus objetivos cuando termines la residencia?

Estoy aprendiendo mucho y me queda aún mucho más. Me gustaría acabar la residencia con las herramientas y conocimientos suficientes para hacer un poco más fácil la vida de las personas desde la atención primaria.

¿Cómo es tu experiencia con los pacientes?

Suele ser buena. Los conocimientos son muy importantes, pero ser buen médico no es solo eso. Si alguien va a la consulta es porque hay algo sobre su salud que les preocupa así que la empatía juega un papel muy importante.

¿Y con los compañeros del ASVAO?

Mi centro de salud es el de Tordesillas y todo el personal es maravilloso. Desde el primer día me acogieron como uno más. Hay muy buenas profesionales y se preocupan por mis necesidades formativas, especialmente mi tutora.

Susana Sánchez.
Jefa de Sección de Urgencias del Hospital Río Hortega

ACTUAR A TIEMPO.

Las agresiones sexuales con sumisión química

La doctora Susana Sánchez, jefa de Sección de Urgencias del Hospital Río Hortega de Valladolid, lidera el protocolo de atención sanitaria ante sospechas de sumisión química en Castilla y León. Este procedimiento, establecido desde 2020, busca ofrecer una atención integral y especializada a las víctimas de agresiones sexuales, un problema que afecta mayoritariamente a mujeres menores de 35 años, aunque también a menores de edad y hombres.



Sánchez reconoce que hay un problema con la sumisión química, tanto por el tipo de sustancias que se usan como por los efectos que producen en las pacientes, quienes representan el 90% de las víctimas. Las sustancias empleadas, como el alcohol, las benzodiacepinas, la ketamina o la escopolamina, generan amnesia y confusión en las víctimas, dificultando la detección de casos. Por ello, la doctora insta a acudir rápidamente a un hospital para identificar estas sustancias antes de que desaparezcan del organismo. «Hay que creer siempre a la víctima», señala Sánchez, destacando la importancia de la coordinación entre Urgencias, Ginecología, Salud Mental y el Servicio Forense para garantizar una atención adecuada.

Gracias a la sensibilización social y a campañas de información, cada vez más mujeres denuncian este tipo de agresiones, enfrentando un problema que Sánchez califica como «horroroso».

Nº Colegiado 10868
47-E3-0047

 **ÓPTICA**
SONIA
HERNÁNDEZ

¿Sabías que el 80% de
la información que recibimos
es por los ojos?

**¡PASA Y
REVÍSATE!**



619 803 222

HORARIO
Lunes a Viernes de 10h a 14h
y de 17h a 20h
Sábado cita previa

Calle Campo de Alba 8, local, 47008 Valladolid
anepha@gmail.com
opticasoniahernandez@gmail.com

David García Azorín.
Neurólogo del Hospital de Río Hortega de Valladolid

EL DOLOR DE CABEZA, un mal menor para combatir la gripe

Investigaciones recientes desarrolladas en el Hospital Río Hortega de Valladolid han arrojado luz sobre el papel del dolor de cabeza en infecciones, gripe y enfermedades crónicas como la migraña. En el contexto de la gripe, un estudio que analizó más de 8000 casos concluyó que dos de cada tres pacientes con gripe sufren dolor de cabeza. Este síntoma, lejos de ser solo una molestia, está asociado con la respuesta inmunitaria.

Lo que resulta especialmente relevante es que los pacientes gripales con dolor de cabeza tienen un 54% menos de riesgo de ser hospitalizados, lo que sugiere que su organismo está gestionando de manera más efectiva la infección. El neurólogo del hospital vallisoletano David García Azorín explica que este dolor de cabeza aparece junto con otros síntomas inmunitarios como fiebre, dolores articulares y musculares. Sin embargo, diferenciar este dolor de cabeza de otros podría permitir un diagnóstico más rápido y evitar complicaciones. En esta línea, los investigadores buscan identificar cómo optimizar la respuesta inmunitaria para que la gripe sea más breve y menos grave en los pacientes afectados.

En cuanto a la migraña, una de las enfermedades más incapacitantes, la adherencia al tratamiento es clave para su éxito. Sin embargo, los tratamientos tradicionales son frecuentemente abandonados debido a efectos secundarios. Esto ha llevado al desarrollo de terapias innovadoras, como los anticuerpos monoclonales dirigidos al péptido relacionado con el gen de la

calcitonina (CGRP), que ofrecen alta eficacia, buena tolerancia y facilidad de uso.

Estos tratamientos innovadores están ayudando a muchos pacientes a mantener la adherencia y mejorar su calidad de vida. Sin embargo, en España, existen barreras burocráticas y de disponibilidad en algunos hospitales que limitan el acceso a estos tratamientos, especialmente para personas con comorbilidades. Las diferencias en el acceso pueden generar desigualdades entre pacientes que necesitan urgentemente nuevas opciones terapéuticas.

En ambos casos, el dolor de cabeza se presenta no solo como un síntoma, sino también como una herramienta diagnóstica y terapéutica que, si se comprende y trata adecuadamente, puede mejorar los resultados para los pacientes. Estas investigaciones subrayan la importancia de seguir optimizando las estrategias para mejorar el tratamiento de estas enfermedades y la calidad de vida de los pacientes.





LA NEUMONÍA, una enfermedad subestimada

Cada año la neumonía cobra miles de vidas en España. En 2023, según el INE, se registraron 10.280 muertes por esta enfermedad, lo que representa un aumento significativo respecto a años anteriores. A pesar de su gravedad, sigue siendo una patología subestimada, especialmente entre los jóvenes, quienes a menudo la consideran una simple infección respiratoria.

Esta enfermedad inflamatoria es la principal causa de ingreso en el Servicio de Neumología del Hospital Río Hortega de Valladolid. El jefe de dicho servicio, Tomás Ruiz Albi, advierte de la relevancia de esta enfermedad inflamatoria en la capital pucelana. «En 2023, registramos más de 350 ingresos por neumonía, lo que supone un incremento de más del 15% respecto al año anterior», señala.

El aumento de los casos se debe a varios factores, entre ellos, el envejecimiento de la población y la mayor supervivencia de pacientes con enfermedades crónicas. También influyen las condiciones climáticas: «El frío favorece las infecciones respiratorias. Se han descrito mecanismos que afectan la respuesta inmune y facilitan la aparición de neumonía», explica Ruiz Albi.

Uno de los principales factores de riesgo es la infección por virus como la gripe y el COVID-19. Esto no solo puede causar una neumonía viral directa, sino que puede derivar en infecciones bacterianas secundarias, el distrés respiratorio y la sepsis, que pueden

requerir ingreso en la UCI. «El daño pulmonar y la respuesta inflamatoria sistémica pueden derivar en un fallo multiorgánico», explica el especialista.

Además, la enfermedad no afecta solo a personas mayores, sino que se ha observado un aumento de casos jóvenes sin patologías previas, lo que demuestra que nadie está exento de riesgo.

Ante esta situación, la prevención es clave. «La vacunación contra el neumococo, la gripe y el COVID-19 es la mejor estrategia para reducir la incidencia y gravedad de la neumonía», subraya Ruiz Albi. También recomienda evitar el tabaco y el alcohol, mantener una alimentación equilibrada y protegerse del frío.

Aunque la neumonía sea comúnmente conocida, Tomás Ruiz Albi opina que la ciudadanía subestima la gravedad que puede llegar a tener esta enfermedad. Por lo que dar a conocer sus problemas y su incidencia, puede llegar a ser de gran utilidad para concienciar a la población.



Saunier Duval

Siempre a tu lado

Aeroterminia + Fotovoltaica

Plan de
amortización
con instalación
incluida

desde
265€/mes

**NATURAL
PERFORMANCE**
R290

Genia Air Max
Aeroterminia compacta con tecnología
de refrigerante natural

Descubre más en saunierduval.es/geniaairmax

Fonesvall
CLIMATIZACIÓN

Fontanería

Calefacción

Gas

Climatización

Ventilación

www.fonesvall.es 983 313 817

ESTAMOS EN EL HOSPITAL

En la Asociación Española Contra el Cáncer en Valladolid, te ofrecemos diferentes servicios gratuitos para estar a tu lado en todo momento, tanto de manera presencial como online.



Atención y orientación social

Información y orientación sobre prestaciones y recursos sociales. Asesoramiento sobre dificultades laborales derivadas de la enfermedad. Préstamo de material ortoprotésico, pelucas y pisos de acogida.



Atención psicológica

Apoyo psicológico individual y a través de terapias grupales, para mejorar tu estado de ánimo y calidad de vida. Ayudamos a pacientes con cáncer y familiares a manejar las emociones.



Talleres de ejercicio físico e intervención terapéutica

Los talleres que organizamos están dirigidos a personas con cáncer y familiares.



Voluntariado de acompañamiento

Nuestro equipo de voluntariado te acompañará en las situaciones en las que lo necesites.

¿Hablamos?

Trabajo Social: Paula Rojas 695 566 156
Psicología: Raquel Villanueva 655 304 763
Coordinadora de Voluntariado: Elena Sanz 692 11 07 86
900 100 036 valladolid@contraelcancer.es



asociación española
contra el cáncer
en Valladolid

Inversión en infraestructuras sanitarias para mejorar la atención y el servicio a los ciudadanos

MODERNIZACIÓN Y MEJORA DE LOS CENTROS DE SALUD EN VALLADOLID OESTE

Los centros de salud de Laguna de Duero, Medina de Rioseco y Arturo Eyries serán objeto de importantes obras de reforma y ampliación con el objetivo de mejorar la calidad de la atención sanitaria en Valladolid Oeste. Estas actuaciones permitirán nuevas consultas, reorganización de espacios y actualización de instalaciones, respondiendo a las necesidades de profesionales y pacientes. Con un presupuesto superior a los 11 millones de euros, estos proyectos buscan optimizar los recursos y ofrecer un servicio más eficiente y accesible para toda la población.

LAGUNA DE DUERO

Se propone desarrollar en planta baja una amplia sala de espera en torno a la cual se distribuyen las consultas de Pediatría, disponiendo en la planta alta una serie de consultas de Medicina General y polivalentes. Se prevé:

- Respetar las características de los materiales y sistemas constructivos del mismo, creando ocho nuevas consultas.
- La reutilización de los espacios de acceso y tránsito para acceder en las dos plantas a las nuevas dependencias.
- La reestructuración funcional de las dependencias próximas a la zona de ampliación, dotándolo con las instalaciones previstas y los servicios complementarios necesarios.

DATOS TÉCNICOS

Presupuesto
Base de Licitación: **763 764,27 €**

Plazo de
Ejecución: **12 meses**

Superficie
de actuación: **367,41 m²**

Consultas
nuevas: **8**

Consultas
a reformar: **4**

SUPERFICIES TOTALES

	Ampliación	Reforma	Total
Planta baja	131,59 m ²	61,17 m ²	192,76 m ²
Planta primera	131,59 m ²	43,06 m ²	174,62 m ²
Total de superficie actuación	263,18 m²	104,23 m²	367,41 m²

MEDINA DE RIOSECO

La rehabilitación que se pretende realizar es una remodelación de los espacios interiores, generando una nueva distribución de consultas, sin afectar a los paramentos exteriores del edificio, salvo la cubierta, que doten a los espacios de espera y de consultas de las condiciones requeridas de salubridad y habitabilidad que requiere un edificio público sanitario de estas características.

Totales		
Total de m ² útiles funcionales	1597	1667,29
Total de m ² zonas comunes		394,73
Zonas comunes PB		163,07
Zonas comunes PI		90,80
Zonas comunes P2		88,62
Zonas comunes Bajo cubierta		52,24
Total superficie útil		2052,02
Total superficie construida		3079,96

DATOS TÉCNICOS

Presupuesto
Base de Licitación: **4 543 375,42 €**

Plazo de
Ejecución: **18 meses**

Superficie
útil de actuación: **2 052,02 m²**

Superficie
construida de actuación: **3 079,86 m²**

Estancias
afectadas: **108**

CENTRO DE SALUD Y CENTRO DE ESPECIALIDADES ARTURO EYRIES

En el Centro de Especialidades se han realizado una serie de actuaciones iniciales y urgentes, como la sustitución de algunos falso techos en consultas, legalización de la instalación de suministro de gasóleo, impermeabilización de todas las cubiertas o los proyectos necesarios para la ejecución de futuras obras.

Las obras de reforma integral propiamente dichas se realizarán por zonas, habilitando inicialmente el área actual de Inspección Médica que se utilizará para trasladar las consultas afectadas en las diferentes fases.

La reforma abarcará prácticamente la totalidad de los aspectos constructivos del edificio, que incluyen la sustitución de carpinterías

interiores y exteriores, sustitución de falsos techos, pintura, etc. También se contempla la renovación completa de las instalaciones existentes: climatización, electricidad, datos, fontanería, saneamiento... incluida la sustitución del Centro de Transformación eléctrico, cuadro general de baja tensión, líneas generales, climatizadores, y sistema de control.

DATOS TÉCNICOS CENTRO DE SALUD y P.A.C. ARTURO EYRIES

Proyecto y D.O.: **423 500 €**

Presupuesto
Base de Licitación
estimado Obras: **6 247 048 €**

Plazo estimado de
Ejecución de las obras: **22 meses**

Superficie
útil funcional P.A.C.: **1033 m²**

Superficie útil funcional
C. Salud: **2096 m²**

Superficie útil
funcional total: **3129 m²**

CENTRO DE ESPECIALIDADES ARTURO EYRIES

Coste
actuaciones
iniciales y urgentes: **87 314 €**

Presupuesto reforma zona
Inspección
Médica: **642 542 €**

Presupuesto adecuación
Zonas
Comunes: **1 992 149 €**

“PICTOGRAMAS EN EL CENTRO DE SALUD” Una apuesta por la accesibilidad

Un proyecto impulsado por el Área de Salud Valladolid Oeste que apuesta por la humanización de la atención sanitaria.

El Área de Salud Valladolid Oeste (ASVAO) continúa avanzando en su compromiso con la humanización de la atención sanitaria. Una de sus iniciativas más destacadas, presentada el pasado febrero de 2024 en la I Jornada de Humanización del ASVAO, es el proyecto “Pictogramas en el centro de salud”, desarrollado en el Centro de Salud Arturo Eyries de Valladolid.

En este encuentro, dirigido a los profesionales del Área de Salud, se presentaron numerosas acciones de humanización, se anunciaron otras de reciente implantación y se compartieron experiencias de ponentes y expertos en atención centrada en el paciente.

Humanizar la sanidad: un objetivo prioritario

La sanidad no solo debe ser eficiente, sino también humana. Así lo entiende el ASVAO, cuyo Plan de Humanización persigue fomentar el respeto, la empatía y la comunicación efectiva entre profesionales y pacientes. Bajo estas premisas, y con el objetivo de ofrecer una atención de calidad y calidez, se están implementando medidas que acerquen los servicios sanitarios a toda la población, incluidas las personas con dificultades comunicativas.

La responsable de Enfermería del Centro de Salud Arturo Eyries, Lorena San José, explica que este proyecto consiste en la colocación de carteles con pictogramas en puntos estratégicos de las instalaciones (consultas, espacios comunes, mostradores de información, etc.). Estos, diseñados por Sergio Palao para el Centro Aragonés de la Comunicación Aumentativa y Alternativa (ARASAAC), ofrecen una información visual clara y sencilla. De este modo, se facilita el acceso y la orientación dentro del centro a personas con dificultades de comunicación, contribuyendo a eliminar barreras y mejorar su experiencia asistencial.

La iniciativa ha tenido una gran acogida y repercusión en diversos medios de comunicación, como La Razón, Agencia ICAL, El Día de Valladolid, El Norte de Castilla, Tribuna de Valladolid, El Español, Onda Cero, Cadena COPE y La 8 Valladolid, evidenciando el interés social en proyectos que promueven la integración y la cercanía en el ámbito sanitario.

Compromiso con la mejora continua

El proyecto “Pictogramas en el centro de salud” demuestra la voluntad del Área de Salud Valladolid Oeste de seguir profundizando en modelos de atención holística e integral. Más allá de la innovación tecnológica o la eficacia clínica, el trato cercano y la sensibilidad hacia las necesidades específicas de cada paciente son valores que se refuerzan a través de iniciativas como esta.

Para conocer más detalles sobre el proyecto y otras acciones de humanización en el ASVAO, se pueden consultar los enlaces habilitados en la página web del Hospital Universitario Río Hortega, que recogen informaciones y reportajes de los distintos medios que han seguido de cerca esta experiencia innovadora.

Con pasos firmes como este, la sanidad de Castilla y León avanza hacia un modelo cada vez más accesible, humano y centrado en las personas.





CASI 12.000 CASTELLANOS Y LEONESES PARTICIPAN EN LA COHORTE IMPACT

Un ambicioso estudio nacional que busca conocer mejor el origen de las enfermedades y mejorar la prevención



El Área de Salud Valladolid Oeste (ASVAO) se ha sumado al estudio nacional "Cohorte IMPACT", una iniciativa impulsada por el Instituto de Salud Carlos III a través del CIBER (Centro de Investigación Biomédica en Red). Este pretende realizar un seguimiento exhaustivo de 200 000 personas representativas de la población española durante los próximos veinte años, con el objetivo de comprender mejor el origen de las principales enfermedades y, así, ayudar a prevenirlas y tratarlas de forma más eficaz.

Constituye la infraestructura más importante de España en investigación en medicina preventiva, pues integra datos de muy diversa índole: clínicos, genéticos, epidemiológicos y relativos a hábitos de vida. De esta manera, los investigadores podrán identificar factores de riesgo y predisposiciones genéticas, así como particularidades demográficas y ambientales que influyen en la salud de la población.

Gracias a esta amplia base de datos, se espera construir modelos predictivos de enfermedad, monitorizar indicadores clave, identificar desigualdades en salud y evaluar el impacto de las políticas sanitarias. El resultado final será una visión más completa de por qué enfermamos y cómo orientar la atención médica hacia un enfoque más personalizado y preventivo.





Castilla y León, con dos nodos urbanos y uno rural

Se prevé la participación de cerca de 12 000 ciudadanos que serán seleccionados de forma aleatoria entre la población atendida en las zonas de salud participantes. La comunidad autónoma contará con tres nodos para la realización del estudio:

- Nodo urbano en Salamanca:
Centro de Salud San Juan
- Nodo urbano en Valladolid:
Centro de Salud de Parquesol
- Nodo rural en León:
Centro de Salud de Ribera de Órbigo
(Benavides de Órbigo)

Los participantes, con edades comprendidas entre 16 y 79 años, se someterán a cuestionarios, exploraciones físicas, pruebas fisiológicas y análisis de biomarcadores. Esta información se irá recopilando y actualizando periódicamente para observar la evolución de su salud a lo largo de dos décadas.

La importancia del proyecto quedó patente durante las III Jornadas de la Cohorte IMPaCT, celebradas en Valladolid. En ellas, los investigadores y responsables de la coordinación del estudio en todas las comunidades autónomas analizaron la situación actual y futura de la iniciativa, así como las estrategias para implantarla con éxito en más de 50 centros de salud (nodos IMPaCT) repartidos por España.

El encuentro, organizado con el apoyo de la Gerencia Regional de Salud y el Instituto de Estudios de Ciencias de la Salud de Castilla y León, sirvió también para fortalecer el trabajo en red entre los diversos equipos autonómicos, intercambiar experiencias y unificar criterios que garanticen la calidad de los datos recogidos.

Un paso decisivo hacia la medicina personalizada

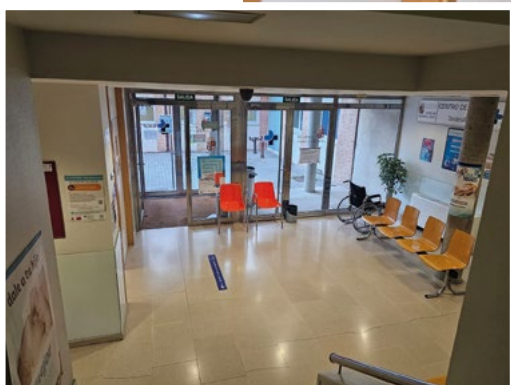
El proyecto "Cohorte IMPaCT" materializa la voluntad de los sistemas de salud nacionales y autonómicos de avanzar hacia una **medicina más personalizada y preventiva**. Conocer mejor la aparición de las enfermedades y los factores que las desencadenan permitirá diseñar estrategias de salud pública más eficientes, mejorar la atención a los pacientes y, en última instancia, **promover una mejor calidad de vida para toda la sociedad**.



“DORMIR BIEN, VIVIR MEJOR”

El Centro de Salud de Tordesillas organiza charlas para promover un descanso saludable

Una iniciativa multidisciplinar impulsada por el Área de Salud Valladolid Oeste para mejorar la calidad de vida de la población





El Centro de Salud de Tordesillas, perteneciente al Área de Salud Valladolid Oeste, continúa trabajando en el cuidado de la población a la que atiende. Conscientes de la importancia que tienen los hábitos de descanso en la salud, han puesto en marcha un ciclo de charlas grupales bajo el lema: "Dormir bien, vivir mejor". Los vecinos podrán aprender, de forma práctica y sencilla, técnicas y recomendaciones para mejorar la calidad de su sueño.

Esta iniciativa, dirigida a quienes desean adquirir conocimientos y hábitos saludables que contribuyan a un mejor descanso nocturno, se llevó a cabo en el mes de noviembre de 2024 y se prevé que se repite e incluso se lleve a otros centros de salud. Tal como explica **Jesús Gómez**, profesional de Enfermería del centro, "dormir es una necesidad básica, un adulto normal necesita al menos ocho horas de sueño". Un consejo que ofrece es utilizar la cama solo para dormir, este hábito favorece el descanso, según indica.

Un enfoque multidisciplinar

La actividad cuenta con la participación de distintos profesionales sanitarios que abordan el tema del descanso desde perspectivas complementarias:

- **Enfermería**, para explicar pautas de higiene del sueño y rutinas previas a la hora de acostarse.
- **Medicina de familia**, que incide en la prevención de trastornos del sueño y la identificación de señales de alarma.
- **Psicología** o apoyo psicosocial, cuando se considere necesario, para tratar aspectos emocionales o de estrés que afectan al buen descanso.

Con esta iniciativa, se espera que muchos vecinos mejoren su descanso y, con ello, su calidad de vida.





Grupo EL SALVADOR

FUNERARIA | TANATORIO | CEMENTERIO-JARDÍN

www.tanatorio-elsalvador.es



VALLADOLID: Cno. Cementerio 21.

SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL 24h.  983 25 12 25



PEÑAFIEL: C/ Duratón, 44.



MOJADOS: C/ Baltasar Gracián, 27.



RIOSECO: N-601




TORDESILLAS: C/ Liseta



COMPRA/ALQUILER: Nicho (sencillo-doble), Mausoleos, Sepulturas (2,3,4 y 6/9 cuerpos) y Columbario 6/9 urnas en Cementerio-Jardín PARQUE EL SALVADOR



TUDELA: Av.Valladolid,136.

 983 251 225


AGENCIA FUNERARIA
CASTELLANA

Oficinas Centrales Valladolid
C/ Angustias, 34



NUEVOS PROYECTOS

NUEVAS ILUSIONES

Dr: Raúl Fernández & Co.

Nuestros **SERVICIOS**

**✓** Implante dental

✓ Prótesis dental

✓ Estética

✓ Rehabilitación bucal

✓ Ortodoncia invisible

Vallalón de Campos
C/Santo Domingo 20, 1izq - Valladolid 47600

983 740 729 | 620 131 773

Horario:

Lunes, Miércoles y Sábados (cita previa)

villalon@odous.es | www.odous.es

Reg: 47-C251-0189

Valladolid

C/Tudela 10, 1izq - 47002 Valladolid

983 200 966 | 659 999 433

Horario:

Lunes a Jueves: 10:00 a 19:30

Viernes: 10:00 a 16:00

recepción@odous.es | www.odous.es

Reg: 47-C251-0030

ATENCIÓN SANITARIA EN CASA

la UPAC de Valladolid, un modelo de cuidado cercano y eficaz

La Unidad de Práctica Avanzada de Cronicidad (UPAC) del Área de Salud Valladolid Oeste se ha convertido en un pilar fundamental para la atención de pacientes crónicos, ofreciendo una alternativa eficaz y humana al ingreso hospitalario. Este equipo multidisciplinario, compuesto por diez profesionales sanitarios, tiene su base en el Centro de Salud Pisuerga de Arroyo de la Encomienda y se despliega diariamente para atender a más de 20 pacientes en sus domicilios o en residencias de ancianos.

La creación de la UPAC surgió como respuesta a la crisis sanitaria provocada por la pandemia, con el objetivo de reducir las visitas hospitalarias y minimizar los riesgos de contagio. Sin embargo, la satisfacción de los pacientes y la efectividad del modelo llevaron a su consolidación como un servicio estable dentro del sistema de salud.

La unidad comenzó con la doctora Paula Álvarez y la enfermera Tamara Pozas, y ha crecido hasta conformar cuatro equipos de trabajo integrados por los médicos Susana Lorenzo, Ana Miranda y Verónica Zurdo; las enfermeras Silvia Romón, Delia Rey, Mari Cruz Aldudo e Isabel Blanco; los residentes Laura Polo y Marco Alfaro; y el administrativo Carlos Sánchez. Su labor es coordinada meticulosamente cada mañana, estableciendo prioridades y organizando los recursos necesarios para sus visitas.

Los pacientes atendidos por la UPAC son derivados desde Urgencias, Medicina Interna, Atención Primaria o los puntos de atención continuada de los centros de salud. La participación en este programa es completamente voluntaria, y siempre existe la opción de acudir al hospital si así lo prefieren. Sin embargo, la experiencia del equipo refleja que una vez que los pacientes

prueban la atención domiciliaria, la gran mayoría prefiere continuar con este servicio.

Antes de iniciar la atención en el hogar, los profesionales verifican que las condiciones del domicilio permitan una asistencia adecuada y que el paciente cuente con un cuidador capacitado para su vigilancia y apoyo. En caso de que no se cumplan estas condiciones, se intenta buscar soluciones para adaptarlas y, si no es posible, se recomienda la hospitalización.

Beneficios para pacientes y familias

El impacto positivo de la UPAC no solo se refleja en la salud de los pacientes, sino también en el bienestar de sus familias. La posibilidad de recibir atención en casa evita ingresos hospitalarios reiterados, que pueden suponer una gran carga emocional y logística para los familiares. Según el equipo de la UPAC, hay pacientes que en tres meses habrían requerido hasta cuatro ingresos hospitalarios, con estancias mínimas de una semana cada vez. Al recibir atención en casa, sus familiares pueden organizarse mejor y participar de manera más activa en su cuidado.

En muchos casos, la UPAC también brinda apoyo en el final de la vida de los pacientes, ofreciendo cuidados paliativos que alivian el dolor y los síntomas refractarios. Además, informan y asesoran a las familias sobre los trámites y procesos que deben seguir en estos momentos tan delicados, garantizando un acompañamiento digno y respetuoso.

En definitiva, la Unidad de Práctica Avanzada de Cronicidad del Área de Salud Valladolid Oeste es un claro ejemplo de cómo la atención sanitaria puede adaptarse a las necesidades reales de los pacientes, ofreciendo un modelo más humano, eficiente y centrado en el bienestar de quienes más lo necesitan.

Perspectivas de futuro

Actualmente, la UPAC opera de lunes a viernes por las mañanas, pero debido a la creciente demanda, se está valorando la posibilidad de ampliar su horario de atención. Desde su creación, este servicio ha demostrado ser una solución efectiva y necesaria en una comunidad con una población envejecida y con necesidades sanitarias complejas.



“ES FUNDAMENTAL MEDIR LO QUE HACEMOS PARA IDENTIFICAR ÁREAS DE MEJORA Y OPTIMIZAR NUESTROS RESULTADOS.”

La anestesiología es una especialidad médica esencial en el ámbito hospitalario, aunque muchas veces su labor pase desapercibida para los pacientes. Más allá de administrar anestesia durante las intervenciones quirúrgicas, los anestesiólogos desempeñan un papel clave en la seguridad, estabilidad y recuperación de los pacientes, tanto en el quirófano como en cuidados postoperatorios y críticos. Con más de 35 años de experiencia en el hospital, y al frente del Servicio de Anestesiología y Reanimación desde 2010, el Dr. César Aldecoa nos comparte su trayectoria, los avances en anestesiología, el enfoque en la seguridad del paciente, y los retos y proyectos que marcan el futuro de la especialidad en el hospital.

Cuéntenos un poco sobre su trayectoria profesional. ¿Cómo llegó a liderar el Servicio de Anestesia y Reanimación en el HURH? ¿Cuántos profesionales forman parte del equipo?

Llevo trabajando en el hospital desde 1989. Mi anterior jefe de servicio se trasladó al Hospital Clínico Universitario, dejando su plaza vacante. Fue él mismo quien me animó a presentarme para ocuparla. Esto ocurrió en 2010, hace ya 15 años. Desde el inicio, tenía inquietudes y el deseo de continuar con la línea de trabajo que se venía desarrollando, pero también quería implementar algunas mejoras. Afortunadamente, el servicio me apoyó en esta decisión, y, al final, fui el único candidato, por lo que me nombraron jefe de servicio. Hace algunos años, la plaza volvió a salir a concurso y, tras un proceso de reevaluación, fui nuevamente elegido. Cuando llegué al servicio, éramos 14 médicos adjuntos. Hoy, hemos crecido significativamente y contamos con un equipo de 46 médicos adjuntos y 16 residentes.

La anestesia es un campo clave en la medicina, pero muchas veces poco visible para los pacientes. ¿Cómo describiría el papel del anestesiólogo en una intervención quirúrgica?

Lo primero es comprender qué es un anestesiólogo y cuáles son sus funciones. En muchas ocasiones, en la población general, existe la idea errónea de que no es un médico, cuando en realidad lo es. Principalmente, el anestesiólogo se encarga de velar por tu seguridad durante las intervenciones quirúrgicas, mediante los



"El anestesiólogo es un especialista clave en la medicina perioperatoria, con un rol que va mucho más allá de la administración de anestesia en el quirófano."

procesos anestésicos, manteniendo tus constantes vitales y disminuyendo el estrés quirúrgico y asegurando que se pueda realizar la cirugía con una correcta hipnosis y sin dolor, pero además, el anestesiólogo se encarga del tratamiento del paciente en circunstancias críticas, lo que incluye tanto a pacientes postoperados como a aquellos que no han sido operados, dependiendo de la organización de cada hospital. También juega un papel fundamental en la atención de pacientes urgentes, y en procedimientos que requieren sedación, ya sea profunda o leve, como en algunos estudios diagnósticos y terapéuticos (salas de vascular intervencionista, endoscopias digestivas de adultos y pediátricas, broncoscopias, salas de intervencionismo endoscópico en procesos de diferentes especialidades quirúrgicas). Hoy en día, el anestesiólogo tiene un papel clave en el tratamiento del dolor, tanto agudo como crónico, gestionando clínicas especializadas en dolor, aunque también integran otros profesionales en un enfoque multidisciplinar. Mi trabajo se divide en tres grandes áreas, una es la preoperatoria, donde se evalúa al paciente en la consulta de anestesia, no solo para conocer su estado general y el riesgo que puede correr durante la cirugía, sino también para optimizar su estado de salud antes de la intervención. En este sentido, indicamos tratamientos que mejoren su condición física, pautamos ejercicios para que lleguen en la mejor forma posible a la cirugía, controlamos el estrés y la ansiedad, y ajustamos la medicación. También realizamos evaluaciones pulmonares, renales, cardiológicas y otras valoraciones médicas, en coordinación con otros especialistas o, en muchas ocasiones,



"La evolución de la cirugía mínimamente invasiva y la cirugía robótica han permitido reducir significativamente los tiempos de recuperación

”



de forma directa. Luego está la intraoperatoria, que se produce durante la intervención. Aquí, nos aseguramos de que el paciente se mantenga estable, controlando su estado vital y el nivel de anestesia adecuado para el procedimiento. Y, por último, la postoperatoria, donde supervisamos la recuperación del paciente tras la cirugía, garantizando un manejo adecuado del dolor y previniendo posibles complicaciones, además del tratamiento intensivo de todas aquellas complicaciones y disfunciones orgánicas que se produzcan en el periodo postoperatorio de forma aguda. De esta manera, en las unidades de cuidados intensivos de anestesia o reanimaciones actuamos dando soporte orgánico de forma integral. El anestesiólogo es un especialista clave en la medicina perioperatoria, con un rol que va mucho más allá de la administración de anestesia en el quirófano.

La seguridad del paciente es un pilar fundamental en su especialidad. ¿Qué protocolos sigue el hospital para garantizar una anestesia segura y efectiva?

Garantizamos una anestesia segura gracias a una serie de medidas y protocolos estrictos. En primer lugar, en cada cirugía siempre hay un anestesiólogo presente, acompañado de un equipo, que puede incluir una enfermera especializada y, en algunos casos, un residente bajo supervisión directa. Esto asegura que en todo momento haya un médico capacitado monitorizando la intervención. Nuestro trabajo implica un control exhaustivo de las funciones vitales del paciente. Supervisamos

constantemente la función cardíaca y pulmonar, regulamos la presión arterial de forma continua y realizamos una evaluación continua de la hipnosis y de la analgesia, controlamos tus valores analíticos de oxigenación, hemoglobina, estado de coagulación, función renal de forma repetida para garantizar la estabilidad y corregir precozmente cualquier alteración, pero también realizamos otras actividades que tienen importancia en la seguridad del paciente como garantizar que la posición del paciente en la mesa quirúrgica no cause ningún tipo de daño. Además, utilizamos herramientas avanzadas de monitorización, como el electroencefalograma, para evaluar el nivel de profundidad de la anestesia y asegurarnos de que el paciente está dormido de manera óptima, sin estar ni demasiado despierto ni excesivamente sedado. También contamos con dispositivos que analizan el nivel de dolor y el componente de estrés, lo que nos permite ajustar la administración de fármacos analgésicos de forma más precisa y segura en el postoperatorio. El objetivo es medir y controlar todos los parámetros necesarios para garantizar una anestesia segura y una recuperación óptima para el paciente.

Se está comenzando a hablar mucho sobre la anestesia personalizada. ¿En qué consiste y cómo se aplica en el HURH?

En el hospital aplicamos el concepto de medicina personalizada, lo que significa que seguimos protocolos específicos según el tipo de paciente, pero también adaptamos el tratamiento anestésico a cada individuo



en función de su respuesta particular. Es importante entender que la anestesia es un tratamiento en sí mismo y que su duración abarca desde el inicio hasta el final de la intervención quirúrgica. Durante ese tiempo, el paciente está completamente bajo nuestro cuidado, y nosotros ajustamos nuestra actuación en función de sus necesidades específicas. No todas las anestésicas son iguales ni se aplican de la misma manera. Más allá de factores como el peso del paciente, tenemos en cuenta aspectos como el tipo de dolor que experimentará, el procedimiento quirúrgico y su estado de salud general. No solo realizamos anestesia general, sino también anestesia local, regional y combinaciones de diferentes técnicas, como anestesia general con bloqueos nerviosos para un mejor control del dolor. Antes, lo más común era utilizar un único "pack anestésico" estándar para todos los pacientes, pero hoy en día los procedimientos se han sofisticado enormemente. Disponemos de técnicas avanzadas, como el uso de fármacos intravenosos administrados con bombas de perfusión específicas, lo que nos permite un control mucho más preciso. Todo ello ha llevado a un nivel de seguridad y eficacia en la anestesia que garantiza una mejor recuperación postoperatoria y un mayor bienestar del paciente.

El dolor postoperatorio es una de las principales preocupaciones de los pacientes. ¿Cómo procede su servicio para mejorar la recuperación y el bienestar del paciente?

En nuestro hospital, el manejo del postoperatorio es un proceso continuo que comienza desde el momento en que el paciente sale del quirófano hasta que alcanza unas condiciones óptimas para ser trasladado a una habitación y, posteriormente, a su domicilio. Disponemos de diferentes niveles de atención postoperatoria, que van desde la recuperación en una sala de reanimación, hasta unidades de cuidados críticos para aquellos pacientes que, debido a la complejidad de la cirugía o a su patología de base, requieren un mayor tiempo de recuperación. En estos casos, podemos manejar complicaciones como hipotensión postoperatoria, necesidad de ventilación mecánica, intubación o cualquier otra intervención que normalmente se realizaría en una unidad de cuidados intensivos. Actualmente, la evolución de la cirugía mínimamente invasiva y la cirugía robótica han permitido reducir significativamente los tiempos de recuperación. La mayoría de los pacientes pueden beneficiarse de estancias más cortas en la sala de recuperación anestésica



"Somos un centro de referencia en el tratamiento del dolor crónico, nuestro hospital no solo cubre la ciudad de Valladolid, sino que también atiende a pacientes de toda Castilla y León."

y ser trasladados rápidamente a su habitación, lo que favorece una recuperación más ágil, permitiéndoles alimentarse y moverse cuanto antes. Es importante desmitificar la idea de que una cirugía complicada requiere siempre cuidados intensivos prolongados. En muchos casos, incluso después de procedimientos complejos, la recuperación puede completarse en pocas horas si se cumplen ciertos criterios médicos. Nuestro objetivo es garantizar un manejo del dolor postoperatorio efectivo, facilitando la mejor recuperación posible con la menor estancia hospitalaria necesaria.

En los últimos años, la anestesia ha evolucionado significativamente. ¿Cuáles diría que han sido los avances más importantes en este campo?

En anestesia, los avances más significativos de los últimos años no han estado tanto en los fármacos, ya que los anestésicos que utilizamos hoy en día son, en su mayoría, similares a los que ya empleaba en 1989. Sin embargo, sí ha habido mejoras importantes en algunos fármacos, especialmente en el ámbito de los bloqueantes neuromusculares y sus reversores. Yo diría que los tres grandes avances en el campo de la anestesia han sido, primero la llegada de la ecografía al ámbito perioperatorio, que ha revolucionado nuestra práctica diaria. La utilizamos para múltiples procedimientos, como la realización de bloqueos nerviosos periféricos y de fascias, bloqueos del neuroeje y la colocación de vías centrales con mayor precisión y seguridad, pero también para la evaluación del estado general del paciente, la valoración cardiológica, la valoración pulmonar, la congestión del paciente, la presencia de sangrado postoperatorio, etc. Su uso ha transformado la forma en que manejamos muchos aspectos de la anestesia y la medicina perioperatoria. El avance en la monitorización del paciente es otro punto significativo, cuando yo comencé, la monitorización era mucho más limitada: disponíamos, en el mejor de los casos, de una vía central y una línea arterial. Ahora, contamos con un control mucho más avanzado que incluye la medición continua de la saturación de oxígeno, el control del dióxido de carbono (CO_2), la monitorización del electroencefalograma para evaluar la profundidad de la anestesia, la medición en tiempo real de la concentración de anestésicos inhalados y la evaluación del dolor mediante dispositivos específicos. También, la administración de fármacos intravenosos con sistemas de infusión automatizados y que controlan la concentración del fármaco en el plasma, la



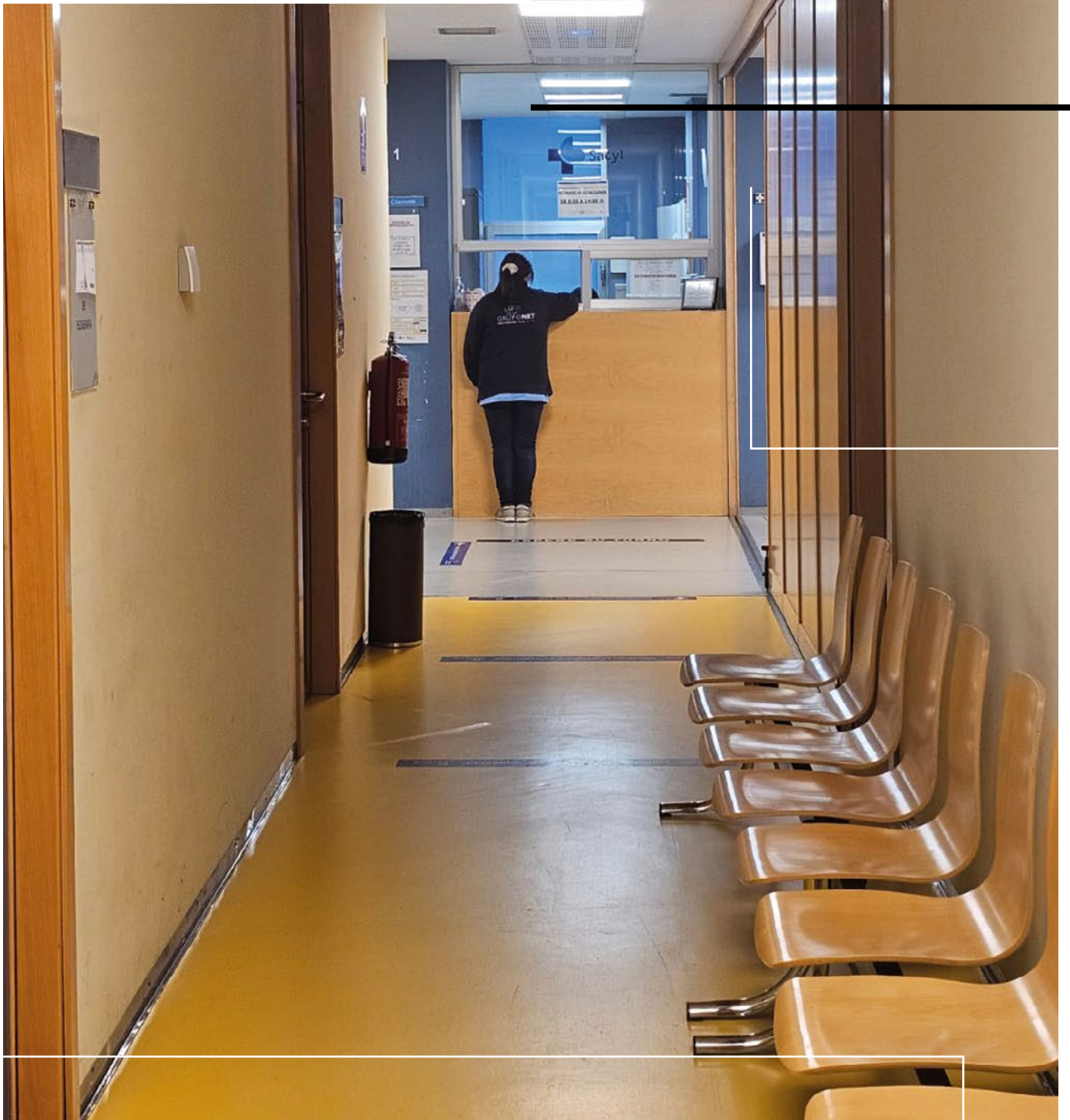
monitorización continua del estado de bloqueo neuromuscular del paciente y el control exhaustivo de la temperatura corporal. Además, los monitores hemodinámicos han avanzado enormemente, permitiéndonos un control mucho más preciso de la respuesta del paciente a la anestesia y a la intervención quirúrgica. Finalmente, para mí, el mayor avance es sin duda el desarrollo de máquinas de anestesia altamente sofisticadas. Las máquinas de anestesia actuales no tienen nada que ver con los ventiladores que utilizábamos hace 30 años. Hoy en día, estos dispositivos pueden ventilar con precisión tanto a un recién nacido de un kilo como a un adulto de 240 kilos, adaptándose a las necesidades específicas de cada paciente. Ofrecen múltiples modos de ventilación avanzados, similares a los que se emplean en los ventiladores de cuidados intensivos más sofisticados.

En términos de formación y docencia, ¿cómo trabajan con los residentes y estudiantes de medicina en el hospital para formar a los futuros anestesiólogos?

Nuestro hospital es un hospital universitario, por lo que colaboramos activamente en la formación de futuros médicos y anestesiólogos. Contamos con estudiantes de sexto curso de Medicina, aunque en algunos años hemos recibido alumnos de otros cursos. Los estudiantes de último año realizan una rotación de aproximadamente un mes en nuestro servicio, en grupos de entre 14 y 20 alumnos por año. Durante este período, están supervisados por dos profesores asociados y tienen la oportunidad de participar activamente en diversas prácticas clínicas. En cuanto a los residentes, seguimos el programa de formación establecido para la especialidad de Anestesiología y Reanimación. Durante sus primeros años, su aprendizaje está estrechamente tutorizado y guiado, asegurando que adquieran una base sólida de conocimientos y habilidades. A medida que avanzan en su formación, se les otorga una mayor autonomía, permitiéndoles realizar la mayoría de los procedimientos de manera semiautónoma, aunque siempre bajo la supervisión de un especialista. Nuestra prioridad es que los residentes desarrollen no solo las competencias técnicas necesarias, sino también la confianza y la capacidad de toma de decisiones que requiere la especialidad. La formación es progresiva y estructurada para garantizar que, al finalizar su residencia, sean anestesiólogos altamente cualificados y preparados para afrontar cualquier desafío en su carrera profesional.

¿Cuál es su visión para los próximos años a cargo del servicio? ¿Existe algún proyecto o mejora que le gustaría implementar?

Soy un firme defensor de la medicina perioperatoria y creo que debemos centrarnos en su desarrollo, implementando y perfeccionando modelos especializados en todas las modalidades quirúrgicas. Es fundamental medir lo que hacemos para identificar áreas de mejora y optimizar nuestros resultados. Uno de mis objetivos es consolidar nuestro hospital como un centro de referencia en docencia e investigación. Actualmente, estamos creciendo en la implementación de programas de Medicina Perioperatoria y del buen manejo de los componentes sanguíneos (PBM), que ya existen en otros hospitales y que pueden aportar grandes beneficios a nuestros pacientes. Otro aspecto en el que quiero seguir avanzando es en la mejora de los procedimientos de anestesia en geriatría, especialmente en pacientes con fractura de cadera, que es una patología muy frecuente. Aunque ya hacemos un excelente trabajo, siempre hay margen para mejorar. Evidentemente, seguimos creciendo en la atención postoperatoria de los pacientes quirúrgicos y en la detección precoz de las complicaciones para su tratamiento temprano, y en ese sentido, estamos desarrollando un proyecto de vigilancia y atención precoz en las plantas de hospitalización mediante la implantación de escalas de alerta temprana. Somos un centro de referencia en el tratamiento del dolor crónico, nuestro hospital no solo cubre la ciudad de Valladolid, sino que también atiende a pacientes de toda Castilla y León, pero considero que aún podemos reforzar y expandir nuestra labor en este ámbito. Otro campo en crecimiento es el de la anestesia fuera del quirófano. Cada vez realizamos más procedimientos anestésicos en áreas como endoscopias pediátricas y de adultos, broncoscopias con biopsias pulmonares y otros procedimientos complejos fuera del entorno quirúrgico. Aunque actualmente avanzamos en este sentido, la falta de personal sigue siendo un desafío, por lo que es un área que requiere especial atención en los próximos años. Tenemos muchos proyectos en marcha y un enorme potencial de crecimiento. Seguiremos trabajando para mejorar la atención, la seguridad del paciente y la formación de nuevos profesionales, con el objetivo de consolidarnos como un referente en anestesia y medicina perioperatoria.



“LO QUE MÁS VALOR APORTA A NUESTRA ZONA BÁSICA DE SALUD, ES LA DISPONIBILIDAD Y EL ESFUERZO QUE REALIZAN LOS PROFESIONALES DE ESTE EQUIPO”

El equipo de Zaratán enfrenta desafíos comunes a la Atención Primaria, como la falta de profesionales y el aumento de la demanda, pero sigue comprometidos con la la calidad de su atención. Ante esta situación, el coordinador de este centro, Marcelino Galindo, destaca que “la relación con el paciente es clave” y resalta la importancia del seguimiento continuo. Así, en la labor del Centro de Salud Valladolid Rural II, la telemedicina, la prevención de enfermedades crónicas y la promoción de hábitos saludables son pilares fundamentales para mejorar la salud de la comunidad.

Zaratán es una localidad de unos 6.000 habitantes, ¿Cuál es el perfil de la población a la que prestan servicio?

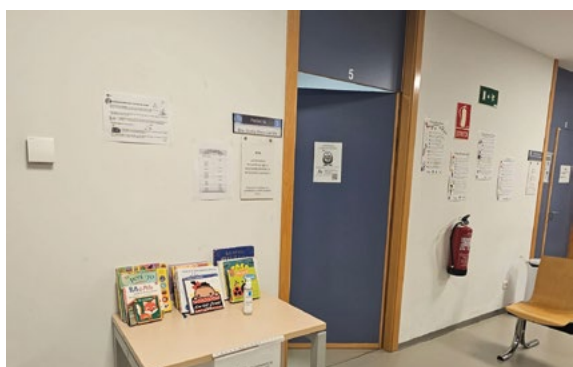
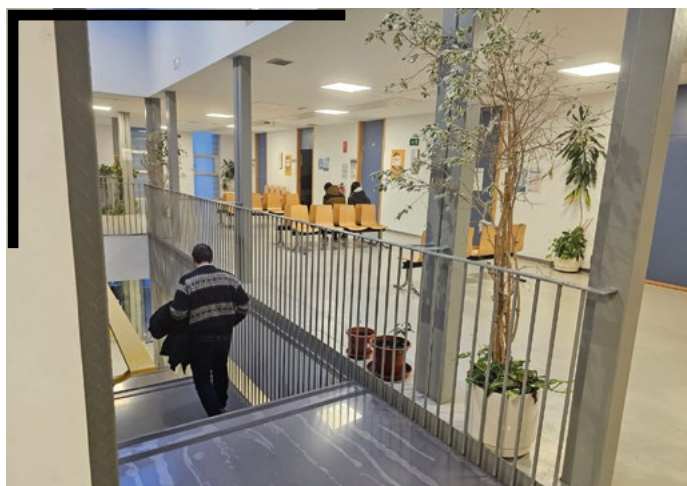
Nuestra Zona Básica de Salud es diversa. Aunque se clasifica como zona de ámbito “rural”, la proximidad de dos de los seis municipios que la conforman a Valladolid genera dos perfiles de población distintos. En Villanubla y Zaratán predominan adultos jóvenes en edad laboral, mientras que en Ciguñuela, Castrodeza, Wamba y Peñaflor de Hornija hay una mayor concentración de personas mayores. Actualmente, atendemos a 10.119 personas con Tarjeta Sanitaria, de las cuales 1.526 son pacientes pediátricos. Además, prestamos atención primaria a usuarios de Entidades de Seguro de Asistencia Sanitaria en el medio rural, según convenio.

“Trabajamos de forma mayoritariamente colectiva. Con este fin, procuramos que el ambiente laboral sea cordial, clave para que un equipo funcione.”

¿Cómo organiza el equipo del centro de salud para atender estas necesidades?

Tenemos una organización acordada entre todos los profesionales para trabajar eficazmente en equipo. Aquí no destaca nadie en particular: los cargos de Responsable de Enfermería y Coordinador, que facilita las tareas de los demás, son rotativos, y las funciones de cada profesional se definen anualmente.

Las propuestas surgen a iniciativa de cualquiera y se comparten en reuniones de equipo. Trabajamos de forma mayoritariamente colectiva. Con este fin, procuramos que el ambiente laboral sea cordial, clave para que un equipo funcione.



¿Qué especialidades médicas o servicios se ofrecen en el centro y cómo se gestionan las derivaciones a hospitales u otros especialistas?

El centro cuenta con consulta de matrona y sala de preparación al parto, fisioterapia, trabajadora social (compartida con el CS de Parquesol) y un servicio de Salud Mental con psiquiatra, psicóloga y enfermería. La atención bucodental se presta en el CS de Pisuerga.

Para las derivaciones hospitalarias, seguimos los cauces habituales, destacando la teledermatología, que permite diagnósticos en uno o dos días, y evita desplazamientos y esperas innecesarias. Además, nuestro equipo pilota una consulta de telepresencia con el Servicio de Digestivo del Hospital Río Hortega, dirigida a pacientes trasplantados de hígado. Esta iniciativa, que permite la interacción remota entre pacientes, médicos de atención primaria y especialistas, quiere ampliarse a toda Castilla y León.

¿Qué medidas toman para fomentar la prevención y el cuidado de enfermedades crónicas, especialmente entre los pacientes mayores?

En primer lugar, realizamos una captación activa de pacientes a través de los profesionales del centro. Para ello, analizamos datos según diagnósticos crónicos y contactamos con los pacientes que no acuden con regularidad para explicarles la importancia de un seguimiento adecuado. En este contacto, utilizamos trípticos elaborados por la Dirección de Enfermería con recomendaciones y pautas de seguimiento.

Además, participamos en el Plan Regional de Mejora de la atención a la cronicidad en la población castellano-leonesa, en el que nuestro personal realizando formación en 2024. Los objetivos fueron familiarizarse con el modelo de atención al paciente crónico, aplicar estrategias de prevención y promoción de la salud, fomentar la colaboración interdisciplinaria y empoderar a los pacientes en su autocuidado.

Por último, organizamos grupos de educación para la salud en patologías como la diabetes, dentro del proyecto regional de paciente activo, así como en tabaquismo. Cabe destacar el pilotaje realizado en nuestro centro sobre paciente activo en EPOC, del que se habló en el número anterior de la revista y que está previsto implantar a nivel autonómico.

¿Cómo manejan las urgencias médicas?

En el ámbito rural y semiurbano, todos los centros de salud atendemos urgencias presenciales, telefónicas o a domicilio, veinticuatro horas al día, siete días a la semana. En horario ordinario, priorizamos que la atención la brinden el médico y la enfermera del paciente. Si no es posible, seguimos un procedimiento para asignar otros profesionales del equipo.

Fuera del horario ordinario —de 15:00 a 8:00 en días laborales y veinticuatro horas los fines de semana y festivos— contamos con un modelo de guardias de atención continuada, con un médico de familia y un enfermero en todo momento. Además, al ser un centro acreditado



"Nos hemos ofrecido a participar en todos los avances que se quieran implantar en desarrollo de software, dotación de equipos o comunicación a distancia

”

para la formación en Medicina y Enfermería de Familia, también realizan guardias los residentes.

En el último año, se atendieron 15.333 urgencias en este horario entre ambas categorías profesionales.

¿De qué manera se coordina el equipo del centro con los servicios sociales de la zona para atender a pacientes con necesidades más complejas?

Nuestra principal referencia es la trabajadora social, nexos entre el equipo y los servicios sociales, educativos y comunitarios. Contamos con una profesional altamente implicada, que participa en los Consejos de Salud y nos mantiene informados sobre los recursos sociales disponibles mediante sesiones periódicas.

Los Consejos de Salud son un pilar clave de participación entre la comunidad y los profesionales. Nos permiten conocer las necesidades de la población y recibir propuestas sobre temas a abordar en colegios y grupos de trabajo, tanto en prevención como en educación para la salud. La participación de alcaldes, concejales de sanidad, equipos directivos de colegios, AMPAS y asociaciones nos aporta ideas y nos ayuda a llevarlas a cabo.

¿Qué papel juegan las nuevas tecnologías, como la telemedicina, en la atención sanitaria del centro?

La sanidad se basa en la aplicación del conocimiento científico a la salud y requiere una actualización constante. Nuestra relación con la transmisión del

"Somos un centro de referencia en el tratamiento del dolor crónico, nuestro hospital no solo cubre la ciudad de Valladolid, sino que también atiende a pacientes de toda Castilla y León."

conocimiento y las nuevas tecnologías es parte de nuestra profesión. El equipo es muy consciente de esta realidad y, por ello, nos hemos ofrecido a participar en todos los avances que se quieran implantar en desarrollo de software, dotación de equipos o comunicación a distancia. Así lo hemos transmitido a los directivos de la Gerencia de Atención Primaria.

En este sentido, en nuestro centro se realizó la primera prueba de campo del actual módulo de Incapacidad Temporal del programa de historia clínica de Atención Primaria (MedoraCyL) antes de su implantación en toda la comunidad. También participamos en el pilotaje de telepresencia en la consulta de trasplantados hepáticos, utilizamos con éxito la teledermatología y estamos a la espera de participar en la próxima implantación de telecardiología.

¿Cómo se gestionan las necesidades de los pacientes más jóvenes y de las familias?

En el centro contamos con dos consultas de pediatría y una de enfermería pediátrica, para atender a los 1.526 menores de catorce años asignados a nuestra Zona Básica. Con ellos y sus familias trabajamos en prevención de enfermedades y promoción de la salud a través del Programa de Salud Infantil, adaptando la atención a cada paciente y a su etapa vital.

Aunque la edad habitual de transición de pediatría a medicina de familia es catorce años, en nuestro centro este cambio se realiza tras la última revisión del Programa de Salud Infantil, ya cumplidos los catorce. Además, pediatras



y médicos de familia mantienen una comunicación previa para facilitar esta transición. Los pediatras también colaboran con la matrona en la preparación al parto, resolviendo dudas de los futuros padres y presentándose como referencia para la atención del recién nacido.

Por su parte, la enfermera pediátrica participa en programas de educación sanitaria en colegios, abordando temas como primeros auxilios, uso de nuevas tecnologías y prevención de la obesidad infantil.

¿Con qué iniciativas promueven hábitos saludables en Zaratán?

Este año hemos trabajado en la identificación de activos saludables para elaborar un mapa de recursos, que esperamos finalizar este 2025. Con él, queremos dar a conocer los recursos públicos disponibles para la mejora de la salud en colaboración con otras entidades. La cooperación con los ayuntamientos es clave en este proyecto, así como en actividades como la gincana saludable organizada en Ciguñuela durante sus fiestas.

También hemos impartido talleres en colegios sobre alimentación saludable, ejercicio físico, igualdad, inteligencia emocional, higiene del sueño y asertividad. A propuesta del profesorado, este año se incluyeron talleres de primeros auxilios, que han tenido una gran acogida.

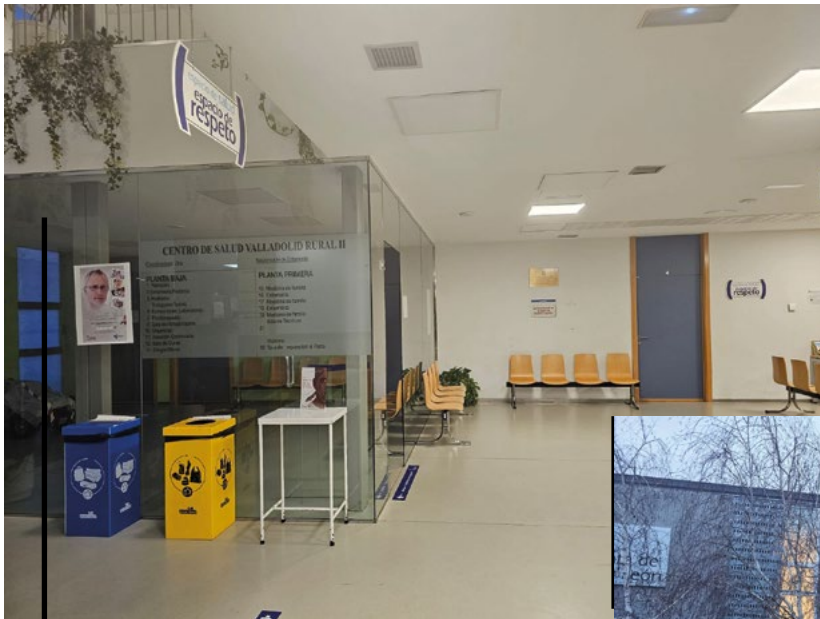
Para adultos, hemos desarrollado talleres sobre afrontamiento del dolor, prevención de caídas, deshabituación tabáquica, alimentación saludable y escuela de padres y madres. Además, participamos en las semanas culturales, ofreciendo charlas a petición de la población o los ayuntamientos. Este año, por ejemplo, hablamos sobre signos de alarma en población adulta.

¿Cuáles son los mayores desafíos diarios que enfrenta el equipo del centro de salud y cómo los superan para ofrecer una atención eficiente?

Las principales dificultades que enfrentamos son comunes a otros equipos de Atención Primaria, a nivel nacional. Destacaríamos la falta de profesionales, especialmente médicos de familia y pediatras, que también afectará al personal de enfermería. Además, la demanda de servicios ha aumentado considerablemente debido a una población que, con la edad, acumula pluripatologías complejas. Esto, sumado al mensaje de que los pacientes tienen “derecho a la mejor atención disponible”, colabora al desprestigio de los profesionales de atención primaria, agobiados por tareas burocráticas, y satura las listas de espera de atención hospitalaria con patologías que no requieren medios extraordinarios, encareciendo innecesariamente un modelo sanitario cada vez menos eficiente.

Mantenemos la esperanza de contribuir a la eficiencia de nuestro trabajo, siendo clave el seguimiento continuo de los pacientes por el mismo profesional, que denominamos longitudinalidad. Este enfoque permite un mayor conocimiento y una relación más confiable por parte del paciente, que diversos estudios han demostrado como menos iatrogénico y más eficiente, reduciendo la medicina defensiva y el sobrediagnóstico.

Lo que más valor aporta a nuestra Zona Básica de Salud, es la disponibilidad y el esfuerzo que realizan los profesionales de este equipo. En los últimos años, hemos logrado importantes hitos. Fuimos el primer Centro de Salud rural de la provincia de



Valladolid en obtener la acreditación de calidad ISO 9001/2015, logrando además dos reacreditaciones en los años siguientes. En cuanto a la formación, hemos iniciado una sólida actividad docente. Desde hace cuatro años, somos un centro acreditado para la formación de enfermeros internos residentes (EIR) en Medicina de Familia y para médicos internos residentes (MIR) desde hace tres años. Además, mantenemos las rotaciones de MIR-2 en medicina rural.

También somos un Centro de Salud Universitario, con un profesional vinculado como profesor contratado doctor en la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid, quien, además de su labor asistencial, imparte clases a estudiantes de medicina. Cabe destacar que es el único médico de familia con esta vinculación en la universidad.

En el ámbito de la investigación, participamos en proyectos financiados por la Gerencia Regional de Salud y hemos publicado dos artículos en revistas internacionales, uno de ellos en The Lancet, considerada una de las más prestigiosas a nivel mundial. Además, hemos contribuido con 18 publicaciones en libros o capítulos de libros, 14 comunicaciones en congresos internacionales y hemos realizado un trabajo de fin de máster y un Diploma Universitario de Especialización en Cuidados y Curas de Heridas Crónicas.

A pesar de los desafíos que enfrentamos, seguimos comprometidos con ofrecer una atención de calidad, apoyándonos en la continuidad asistencial, la formación de nuevos profesionales y la investigación como pilares fundamentales de nuestro trabajo.

"Uno de los momentos que más me marcó fue cuando el alcalde de Zaratán se acercó al Centro de Salud para entregarnos una placa de agradecimiento a todos los profesionales por nuestra labor durante la epidemia de COVID-19."

En un centro como este, que atiende a una población reducida, es más fácil una mayor relación entre médico y paciente. ¿Recuerda alguna experiencia gratificante?

En el medio rural, la relación médico-paciente es mucho más cercana, no solo porque el ratio de usuarios por profesional es menor, sino también por el envejecimiento de la población, que genera más visitas y facilita el contacto frecuente con los pacientes. La accesibilidad es mejor, realizamos más atención domiciliaria y, en general, el ritmo de vida es más pausado, lo que propicia una interacción más extensa que la simple consulta médica. De hecho, muchas veces el motivo de consulta se convierte en solo una parte de una conversación más amplia. No obstante, este modo de trabajar se da principalmente en una parte de nuestra Zona Básica, ya que en localidades como Zaratán o Villanubla, las ratios de pacientes por profesional son muy altas (por ejemplo, Zaratán tiene 1.742 tarjetas asignadas solo a un médico de familia).

En cuanto a experiencias gratificantes, sería difícil concretar solo una, ya que en nuestro trabajo diario se producen situaciones muy satisfactorias constantemente. El trato con los pacientes es generalmente cordial, no solo en la consulta, sino también cuando vas a hacer un aviso a domicilio o incluso cuando, en pocas ocasiones, te tomas un descanso en el bar del pueblo.

Uno de los momentos que más me marcó fue cuando el alcalde de Zaratán se acercó al Centro de Salud para entregarnos una placa de agradecimiento a todos los profesionales por nuestra labor durante la epidemia de COVID-19. Aquella fue una situación límite y muy dura, en la que perdimos a pacientes y compañeros. Saber que nuestra labor fue reconocida por la comunidad fue, sin duda, un momento muy emotivo y gratificante.

mSolucionona

Ayuda a domicilio y servicios auxiliares para empresas

Nuestros servicios

Asistencia hospitalaria

Cuidado de enfermos

Ayuda a domicilio

Ley de dependencia

Cuidado de mayores

Internas 24h

Empleadas del hogar

Cuidado de niños

✉ C/Dos de Mayo, 11.
47004 Valladolid

📞 983 297 217
983 102 352

www.msolucionavalladolid.com



PRÓTESIS CAPILARES INDETECTABLES

CONSÚLTANOS EN ÓPTIMA PELUQUEROS

PASAJE GUTIERREZ, 4 · VALLADOLID

TF: 983 293 653

www.optimapeluqueros.es



Preparamos a tus hijos

para un futuro extraordinario.

MATRÍCULA ABIERTA

CURSO 25/26



Cambridge Assessment
International Education

Cambridge International School



Colegio Internacional de Valladolid



***DESCUENTO ESPECIAL
PARA COLEGIO DE MÉDICOS.**

DANDO VISIBILIDAD

La UFAC del Río Hortega participa en la IV Jornada Salud Mental y Deporte



La Villa del Tratado acogió el evento, organizado por la Fundación Eusebio Sacristán con la colaboración del Ayuntamiento de Tordesillas y la Diputación de Valladolid. La iniciativa, que combina salud mental y actividad física, reunió a usuarios de diversos centros de la provincia en el área recreativa de Valdegalindo. Participantes del Centro de Día de Tordesillas, Salud Mental El Puente, Fundación Intras, Talleres Ocupacionales y Prelaborales de la Diputación, Fundación Personas y la UFAC del Hospital Universitario Río Hortega disfrutaron de una jornada de convivencia practicando fútbol andando, baloncesto, marcha nórdica y juegos cooperativos. La cita contó con la presencia de representantes institucionales, entre ellos el diputado de Deportes y concejal de Tordesillas, Javier González Vega, y varios ediles municipales, destacando el compromiso de la localidad con la promoción del bienestar físico y mental.

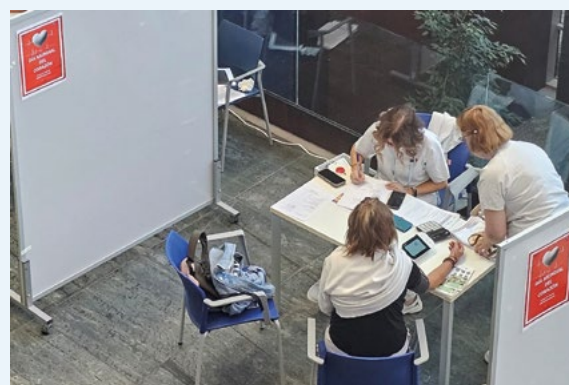
Día Mundial del Corazón



Con motivo del Día Mundial del Corazón, el hospital ha llevado a cabo una serie de actividades destinadas a concienciar sobre la prevención y el cuidado de la salud cardiovascular. Numerosos ciudadanos, atraídos por la iniciativa, participaron en pruebas para evaluar el estado de su corazón, lo que generó gran afluencia y alargó la jornada más de lo previsto. Durante las actividades, se ofrecieron mediciones de tensión arterial, peso y altura, así como evaluaciones de hábitos alimenticios y estilo de vida, proporcionando a los participantes



recomendaciones personalizadas para mejorar su salud cardíaca. También se realizó un electrocardiograma con un dispositivo portátil conectado a una aplicación móvil, capaz de detectar precozmente la fibrilación auricular. Este innovador enfoque incluyó un circuito de atención para la valoración directa por parte de un cardiólogo, destacando el compromiso del hospital con la prevención de enfermedades cardiovasculares y la promoción de hábitos saludables.



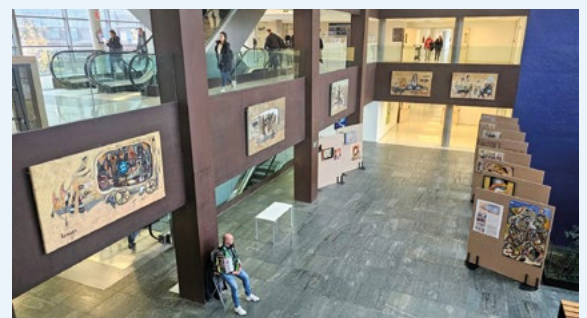
Exposición Evolución en clave de género

El hospital acoge la exposición *Evolución en clave de género*, en el marco de la Semana Mundial de la Lactancia Materna. Esta muestra invita a reflexionar sobre el parto y la crianza como procesos esenciales para la supervivencia de las primeras sociedades humanas. En un contexto en el que la natalidad experimenta un preocupante declive y se detecta un retroceso en el apoyo social a las familias, esta iniciativa pretende concienciar sobre la importancia de respaldar a las familias y promover la lactancia materna como pilar fundamental de la salud y el bienestar colectivo.



Exposición de Daniel Cabrejas

Cabrejas, nacido en 1938 en Íscar, ha desarrollado una destacada carrera nacional e internacional desde los años 90, con exposiciones en ciudades como Miami, Nueva York o Estocolmo, y en numerosos puntos de la geografía española. Su estilo, definido como «abstracto explícito» por figuras como José Luis Garci, combina texturas y colores en soportes diversos como lienzo, madera y vidrio. El hospital rinde homenaje al pintor con una exposición temporal compuesta por veinte obras que celebran su prolífica trayectoria y su rica variedad creativa y cuenta además, de manera permanente, con cinco piezas de su serie *Éxodo*, expuestas en el vestíbulo principal, espacio donde ahora se ofrece esta muestra que invita a explorar su universo expresionista y vanguardista.





**Confianza.
Proximidad.
Innovación.**

¡Tenemos nueva web!
www.oxigenosalud.com



OXIGEN salud

900 80 80 89

in X f

Nº registro sanitario: 47-C22-0517

**¡TE ESPERAMOS!
1ª CONSULTA GRATUITA**

Tlf. 674731467
C/Pedro Niño, 4
info@logrospedia.com

LOGOPEDIA EN VALLADOLID
ESPECIALISTAS EN TERAPIA MIOFUNCIONAL

TRATAMIENTO PERSONALIZADO PARA TODAS LAS EDADES.
¡Te acompañamos a lograrlo!

APNEA DEL SUEÑO

Apnea pediátrica, cirugía para corregir la apnea y Unidad Multidisciplinar

La apnea del sueño, caracterizada por el cierre temporal de las vías respiratorias durante el sueño, afecta significativamente a la calidad de vida de quienes la padecen, tanto adultos como niños. En el Área de Salud Valladolid Oeste (ASVAO), alrededor de 6.000 personas están en tratamiento con dispositivos de presión positiva continua en las vías respiratorias (CPAP), mientras que muchos más permanecen sin diagnosticar o requieren intervenciones más especializadas. Ante este desafío, el Hospital Universitario Río Hortega (HURH) ha desarrollado un enfoque integral que incluye la atención pediátrica, cirugías correctivas y una Unidad Multidisciplinar para el manejo de esta condición.

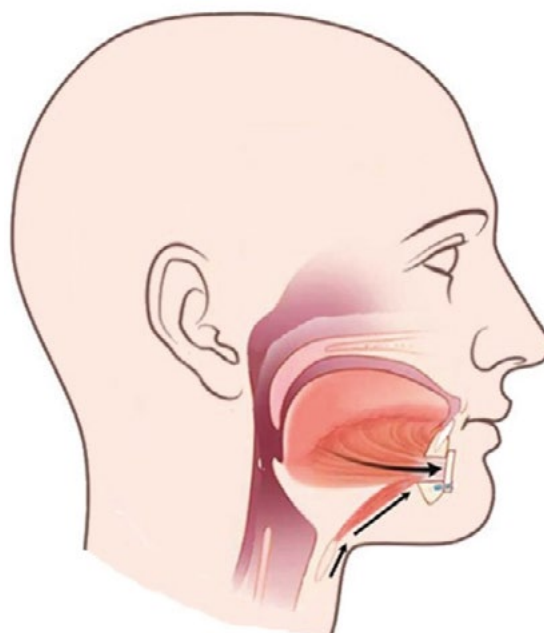
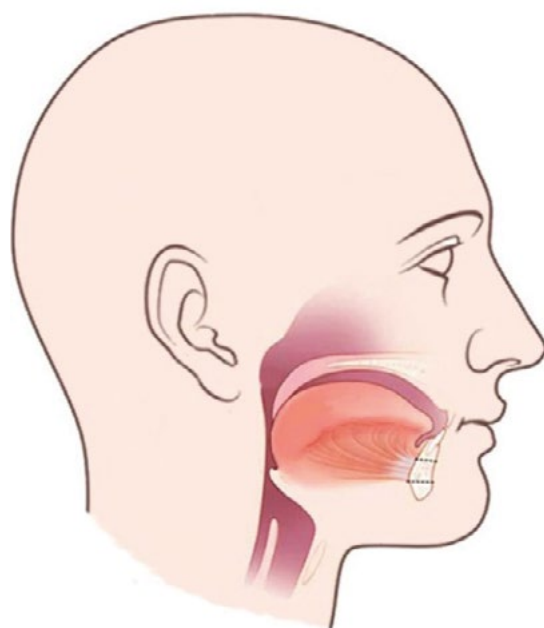
Descripción del proyecto o actividad

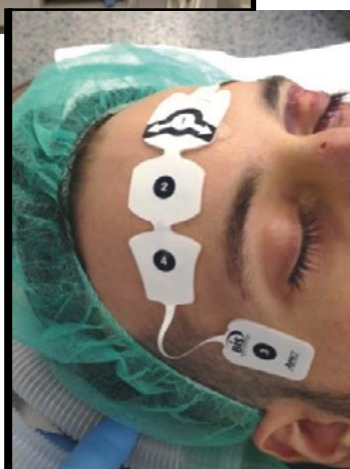
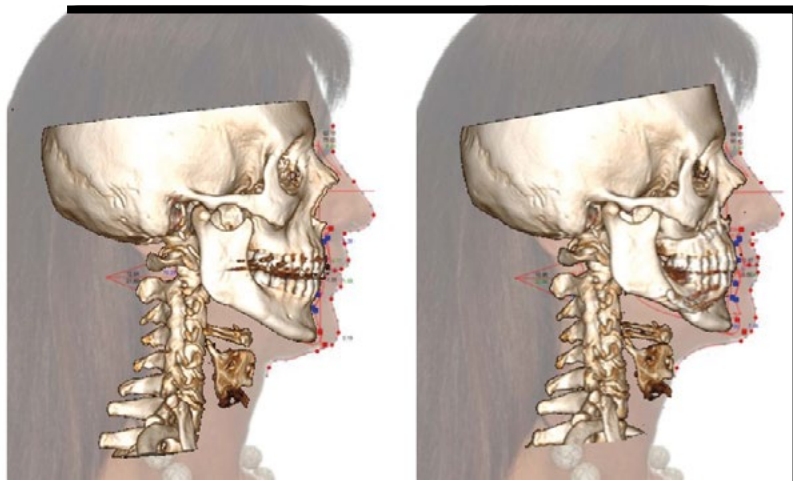
El HURH destaca como un referente nacional al abordar la apnea del sueño desde tres pilares fundamentales:

Apnea pediátrica: La apnea en niños puede provocar graves consecuencias como retraso cognitivo, déficit de atención y alteraciones del comportamiento. El tratamiento, que incluye desde intervenciones quirúrgicas para eliminar amígdalas o vegetaciones hasta enfoques más avanzados, se centra en minimizar los efectos adversos y mejorar el desarrollo del menor.

Cirugía para corregir la apnea: Cuando los tratamientos convencionales como la CPAP no son viables, se realizan procedimientos quirúrgicos. Estos incluyen somnoscopias (DISE) para diagnosticar obstrucciones y planificar intervenciones específicas, realizadas por equipos de Otorrinolaringología (ORL) y Cirugía Maxilofacial. Innovaciones como la planificación en 3D permiten corregir estructuras óseas sin alterar el perfil facial del paciente, asegurando un resultado funcional y estético óptimo.

Unidad Multidisciplinar de Apnea del Sueño: Esta unidad certificada como "Unidad Excelente" en España reúne a especialistas en Neumología, Neurofisiología, Pediatría, Cirugía Maxilofacial, ORL, Neurología, Psiquiatría, enfermería especializada e ingenieros investigadores. Las reuniones periódicas garantizan un enfoque conjunto y adaptado a cada caso, abordando desde complicaciones metabólicas hasta trastornos neurológicos.





Logros alcanzados

Impacto en la calidad de vida: En pacientes pediátricos, la corrección de la apnea ha demostrado mejoras en el rendimiento escolar y el comportamiento, reduciendo el impacto de problemas de atención y desarrollo. En adultos, la cirugía y los tratamientos multidisciplinarios han mejorado la adherencia al uso de CPAP y reducido las complicaciones asociadas como hipertensión y riesgo cardiovascular.

Reconocimiento nacional: La certificación como "Unidad Excelente" posiciona al HURH como líder en innovación y tratamiento, siendo una de las 16 unidades de este tipo en toda España.

Avances tecnológicos: La implementación de sistemas de planificación en 3D y el uso de fibroscopios en procedimientos como la DISE han perfeccionado las intervenciones quirúrgicas, reduciendo complicaciones y optimizando los resultados.

El abordaje integral de la apnea del sueño en el Hospital Universitario Río Hortega representa un modelo de excelencia que combina tecnología avanzada, colaboración multidisciplinaria y un enfoque centrado en el paciente. Este esfuerzo no solo mejora significativamente la calidad de vida de las personas afectadas, sino que también establece un estándar para futuros proyectos de tratamiento e investigación. En perspectiva, la ampliación de este modelo podría beneficiar a más pacientes, consolidando aún más al HURH como referente en el ámbito nacional e internacional.

PREMIOS HUB

Beatriz de la Calle y David Pérez Innovación al servicio de la salud

Impulso a la investigación y la innovación sanitaria en Castilla y León

El 2º HUB de Investigación e Innovación en Salud de Castilla y León ha servido como plataforma para reconocer el talento y el compromiso de los profesionales que trabajan en el desarrollo de soluciones innovadoras para mejorar la atención sanitaria. Entre los galardonados destacan Beatriz de la Calle y David Pérez, cuyos proyectos han tenido un impacto significativo en la mejora de la calidad de vida de los pacientes y en el avance de los métodos de diagnóstico y tratamiento en el ámbito hospitalario.

Sensores vestibles para el análisis de la marcha en niños con parálisis cerebral

Beatriz de la Calle, médica rehabilitadora del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid, ha sido galardonada con el segundo premio en la categoría de *Atención hospitalaria y emergencias* por su trabajo titulado *Uso de sensores vestibles (WS) para análisis de marcha y movimiento en niños con parálisis cerebral: toma de decisiones terapéuticas, evaluación de resultados y monitorización aplicada al entorno*.

Este innovador proyecto ha permitido la creación de un protocolo clínico basado en tecnología portátil y mínimamente invasiva, mejorando la capacidad de los especialistas para evaluar el efecto de los tratamientos en los niños con parálisis cerebral. A través del uso de sensores inerciales y de electromiografía, combinados con visión artificial y redes neuronales de aprendizaje profundo, se ha logrado cuantificar el impacto de diversas terapias, optimizando así la toma de decisiones médicas.

Desde su puesta en marcha, el proyecto ha beneficiado a más de 30 niños, permitiendo realizar un seguimiento detallado de su evolución a lo largo de varias etapas del tratamiento. Además, el uso de estas tecnologías ha reducido costos en comparación con otros métodos de análisis del movimiento, haciendo posible su aplicación en un mayor número de pacientes.

Avances en el diagnóstico de la COVID persistente

Por su parte, David Pérez, junto a Alicia Armentia, Cristina Díaz y Blanca Martín, ha recibido un accésit en la categoría *Diagnóstico de vanguardia* por su trabajo en un innovador *método de detección precoz de COVID persistente*. Este proyecto representa un avance crucial en la identificación temprana de esta condición, que afecta a un número creciente de pacientes con síntomas prolongados tras la infección inicial.

La COVID persistente ha supuesto un reto diagnóstico para los sistemas sanitarios, debido a la variabilidad de sus síntomas y a la falta de marcadores clínicos específicos. La iniciativa liderada por este equipo de profesionales ha desarrollado un enfoque basado en la recopilación y análisis de datos clínicos y biomarcadores específicos, lo que facilita la detección temprana de la enfermedad y permite ofrecer tratamientos más personalizados a los pacientes afectados.



Impacto y perspectivas futuras

El reconocimiento otorgado a estos proyectos en el HUB de Investigación e Innovación en Salud de Castilla y León subraya la importancia de la investigación aplicada en la mejora de la atención sanitaria. La labor de Beatriz de la Calle ha demostrado que la tecnología puede ser una aliada clave en la rehabilitación infantil, proporcionando herramientas precisas para evaluar y optimizar los tratamientos. Asimismo, el trabajo de David Pérez y su equipo abre nuevas vías para abordar la COVID persistente, mejorando la capacidad del sistema de salud para identificar y tratar a los pacientes de manera más efectiva.

A pesar de los avances logrados, ambos proyectos enfrentan desafíos en términos de financiación y continuidad. La colaboración entre hospitales, universidades y centros de investigación se ha revelado como un

elemento clave para superar las limitaciones estructurales y garantizar la sostenibilidad de estas iniciativas.

En el futuro, se espera que el análisis de la marcha con sensores vestibles se extienda a otros grupos de pacientes, como adultos que han sufrido un ictus, ampliando así el alcance de sus beneficios. De igual forma, el método de detección precoz de COVID persistente podría aplicarse a otras patologías con manifestaciones clínicas prolongadas, consolidando un enfoque más preventivo y personalizado en la medicina.

Los Premios HUB han puesto en valor la dedicación de estos profesionales y la relevancia de sus contribuciones a la ciencia médica. Su trabajo no solo mejora la calidad de vida de los pacientes, sino que también establece un modelo de innovación sanitaria que podría ser replicado en otros ámbitos y regiones.



REMODELACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL LABORATORIO DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA

Un paso adelante en la atención a la fertilidad

El envejecimiento poblacional y los cambios socioculturales han generado un impacto significativo en la natalidad en diversas regiones de España. Castilla y León no es la excepción, con una demografía en la que la población mayor de 85 años ya supera a la de niños menores de cinco años. Además, el retraso en la edad de la maternidad ha sido una tendencia creciente, con un 11,6 % de los nacimientos en 2023 ocurriendo en mujeres mayores de 40 años, superando el 9 % registrado en mujeres menores de 25.





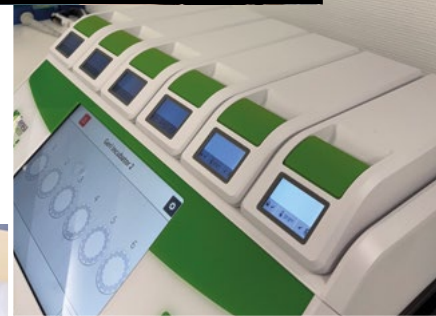
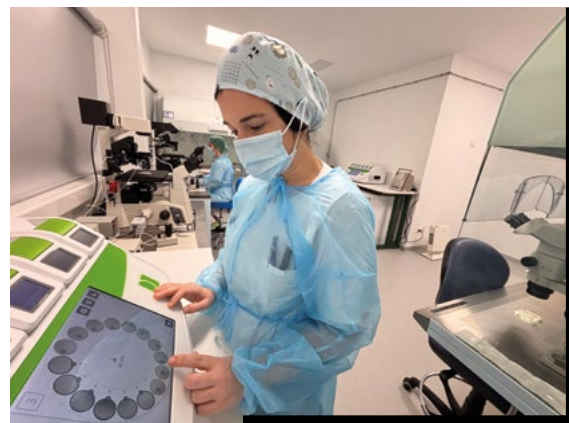
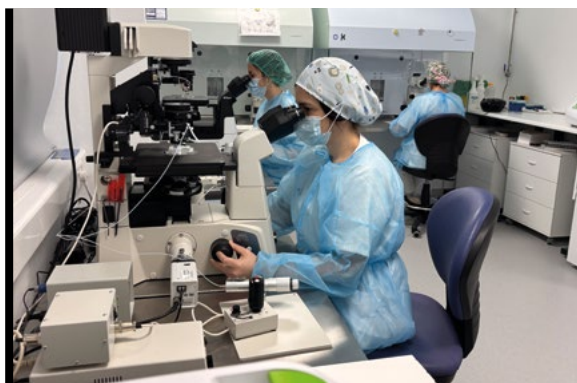
Ante este panorama, la Consejería de Sanidad ha implementado estrategias para fomentar la natalidad, destacando entre ellas la ampliación de los servicios de reproducción asistida del Sacyl. Esta iniciativa ha impulsado la remodelación y ampliación del laboratorio de fecundación in vitro, con el objetivo de ofrecer técnicas avanzadas y mejorar la accesibilidad a estos tratamientos.

Desde finales de 2023, el Sacyl ha flexibilizado los criterios de acceso a los tratamientos de reproducción asistida. Entre las medidas adoptadas destacan la extensión del límite de edad para las mujeres hasta los 42 años y para los varones hasta los 60, así como la eliminación del requisito de no tener descendencia previa para acceder a los tratamientos.

Estas modificaciones han provocado un aumento en la demanda del servicio, particularmente en el laboratorio de la Unidad de Reproducción del Servicio de Obstetricia y Ginecología. Este centro, que atiende a pacientes de Valladolid Oeste, Zamora, Salamanca, Ávila y Segovia, ha debido adaptar su infraestructura y recursos humanos para responder a esta creciente necesidad.

La ampliación del laboratorio ha permitido la incorporación de equipamiento tecnológico de última generación para mejorar las tasas de éxito en los tratamientos. Entre las adquisiciones más destacadas se encuentran una nueva cabina de trabajo para optimizar las condiciones de manipulación celular, un microscopio con microinyector para la realización de FIV e ICSI, un láser para biopsia embrionaria que permite realizar análisis genéticos preimplantacionales, incubadores con tecnología "time-lapse" que facilitan un mejor control del desarrollo embrionario y aumentan las probabilidades de implantación, y más incubadores de sobremesa que reemplazan equipos obsoletos y permiten la atención simultánea de un mayor número de pacientes.

Además, la ampliación del laboratorio ha venido acompañada de un refuerzo en el equipo humano. Se ha contratado a una tercera embrióloga clínica a jornada completa y se prevé la incorporación de una enfermera especializada para apoyar en los procedimientos. El trabajo en esta unidad es multidisciplinario y depende de la colaboración con servicios de Anestesia y Reanimación, Hospital de Día Quirúrgico, Análisis Clínicos, Urología y Andrología, además del personal de enfermería y TCAEs de distintas áreas.



Perspectivas Futuras

La remodelación del laboratorio de reproducción asistida representa un avance fundamental en la atención a los trastornos de fertilidad en Castilla y León. Con una infraestructura reforzada, tecnología de vanguardia y un equipo profesional ampliado, se espera que este esfuerzo se traduzca en un aumento en las tasas de éxito de los tratamientos y en un impacto positivo en la natalidad.

La tendencia hacia maternidades tardías ha incrementado la necesidad de técnicas especializadas, como la recepción de ovocitos de donante y el análisis genético preimplantacional. La implementación de estas técnicas en el nuevo laboratorio contribuirá significativamente a mejorar la calidad de vida de muchas familias, al facilitar el acceso a tratamientos más eficaces y personalizados.

En un contexto donde la natalidad es una prioridad demográfica, esta inversión en tecnología y servicios es una apuesta clave para garantizar el derecho a la reproducción asistida y fortalecer la esperanza de miles de personas que desean formar una familia.



LA CRUZ AZUL

LA RESIDENCIA EN CASA



30 años de experiencia ofreciendo servicios en toda España de ayuda domiciliaria para personas mayores

- + Cuidamos a personas mayores y/o con discapacidad en su domicilio, encargándonos de todas las tareas domésticas y sociales.
- + Includo servicio de psicología y fisioterapia a domicilio.
- + Somos especialistas en rehabilitación a domicilio en patologías de daño cerebral: Alzheimer, Demencias, Ictus, Parkinson, etc.
- + Tenemos un equipo de psicólogos especialistas en Recursos Humanos y atención social y familiar.

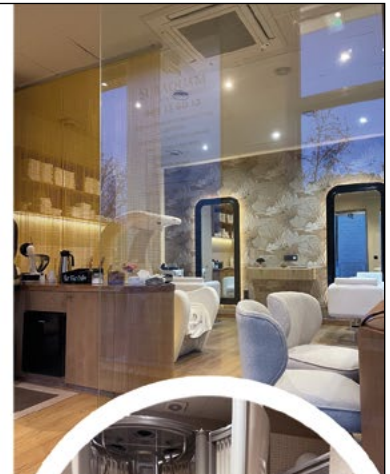
La Cruz Azul es un servicio de ayuda domiciliaria fundado hace 30 años que da respuesta a la necesidad de atención sanitaria en el hogar para personas mayores, evitando su desarraigo de su entorno familiar. Destacamos por ser pioneros en este tipo de servicio y contar con un equipo multidisciplinario de profesionales. El mismo equipo y servicio que nos llevó, en 2022, a ser galardonados con el **Premio Liderazgo en Calidad en Asistencia Domiciliaria a Personas Mayores** otorgado por **La Razón**.

El equipo de **La Cruz Azul** lo formamos un grupo de profesionales cualificados, incluyendo médicos, psicólogos, fisioterapeutas y otro personal sanitario, que trabajamos en conjunto para ofrecer una atención integral y multidisciplinaria a los pacientes.

Uno de los enfoques especializados de **La Cruz Azul** es la rehabilitación a domicilio en patologías de daño cerebral, como el ictus, Alzheimer, demencias o Parkinson, entre otras. Contamos con un equipo de psicólogos especializados en recursos humanos y atención social y familiar para brindar un apoyo completo a los pacientes y sus familias.

Infórmese en nuestro teléfono **902 456 456 - 983 120 165** www.lacruzazul.com


SUBAQUAM
SPA DEL CABELLO



Expertos en tratamientos capilares:

- Talasoterapia capilar · Láser anti caída
- Mesoterapia capilar · Oxigenoterapia Capilar
- Otros tratamientos

Peluquería Unisex

(Indicado para anomalías de caída, caspa, grasa, picores, dolor en cuero cabelludo, dermatitis, soriasis y tratamientos post-quimioterapia)



C/ Tortola, 19 - 47012 Valladolid

subaquam@gmail.com

www.subaquam.com

☎ 983 136 013



EL MEJOR SEGURO DE SALUD

*para toda tu familia
desde hace más de 90 años*



Precio Final

Sin Copago

Amplio Cuadro Médico

Atención Personalizada

www.afemefa.com

 983 306 416

EL ÚNICO SERVICIO DE MEDICINA HIPERBÁRICA HOMOLOGADO POR
LA CONSEJERÍA DE SANIDAD DE CASTILLA Y LEÓN 47-C22-0396

¿Qué puede tratar la Medicina Hiperbárica?

- Diabéticos. Cicatrización de úlceras.
- Heridas Fragilidad vascular - Secuelas Post Covid
- Secuelas de Radioterapia - Osteonecrosis.
- LONG COVID.
- Fibromialgia.
- Esclerodermia.
- MEJORA DEL RENDIMIENTO DEPORTIVO.
- Edemas Óseos.
- Fracturas - Pseudoartrosis y Prótesis.
- Artritis y Artrosis.
- Amputados - Síndrome Miembro Fantasma.

MÉTODO NO INVASIVO QUE ACELERA LA RECUPERACIÓN.

www.medicinahiperbaricacastillayleon.es



Fisiosalud CyL

Centro de Especialidades
de Fisioterapia

FISIOSALUD CyL
ESPECIALIDAD EN
MEDICINA HIPERBÁRICA U92

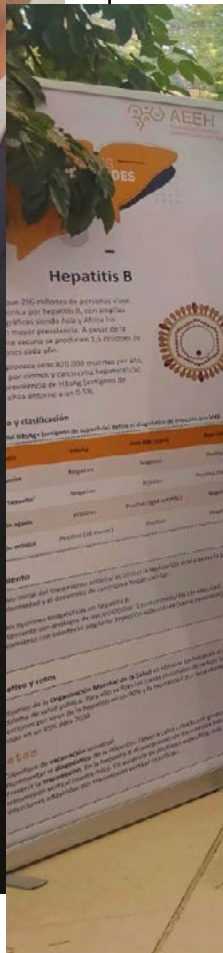
Avda. Gijón, 45-47 47009 Valladolid

983 374 199 · 629 863 104 gerencia@fisiosaludcyl.es



FORMACIÓN

El Área de Salud Valladolid Oeste apuesta, siempre, por la formación de sus profesionales. Ofreciendo la posibilidad de acoger y asistir a jornadas, cursos, congresos... Facilitando a sus equipos todas las vías posibles para seguir aprendiendo, compartiendo conocimientos y mejorando.



↑ XIII Jornadas sobre Cirugía Laparoscópica y Robótica.



← VII Curso Trasplante Órganos Sólidos Abdominales.

↓ Semana de las enfermedades hepáticas.



FELLOWSHIP EN UROLOGÍA

Avances y Perspectivas en Cirugía Robótica y Laparoscópica



El Fellowship en Urología, desarrollado en el Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid, ha emergido como un programa pionero en España, dedicado a la subespecialización en cirugía mínimamente invasiva, laparoscópica y robótica. Esta iniciativa, única en el Sistema Nacional de Salud (SNS), busca fortalecer la formación médica en áreas de alta complejidad, promoviendo la excelencia clínica y quirúrgica para abordar patologías urológicas como el cáncer de próstata, el cáncer renal y la litiasis.

Desde su inicio en 2018, el programa ha integrado la tecnología de cirugía robótica Da Vinci, combinándola con técnicas avanzadas de laparoscopia y endourología. Este fellowship permite a los participantes realizar una inmersión intensiva durante seis meses, combinando práctica quirúrgica, investigación y tutorías personalizadas por expertos del hospital. Además, el programa incluye formación en investigación clínica, con resultados presentados en congresos científicos internacionales.

Marcos Cepeda, jefe del Servicio de Urología, describe: "En España no existe un programa como este en el SNS y no

abundan mucho en Europa". Asimismo, señala la necesidad de especialización: "Los cinco años de MIR son insuficientes en Urología porque, en los últimos años, se ha hecho muy compleja de dominar debido a todos los avances científicos que han ido apareciendo".

Cepeda también resalta las ventajas del uso de tecnología avanzada: "La cirugía robótica permite que la laparoscópica pueda ser mucho más precisa. Puedes hacer procedimientos que son muy complejos para hacer de forma laparoscópica, facilitando cualquier procedimiento de esta índole".

El fellowship ha atraído a médicos de diferentes partes del mundo, incluidos especialistas de Bélgica, Ecuador y México, interesados en aprender estas técnicas avanzadas. "Por los pupitres del Río Hortega ya ha pasado una uróloga de Gante que ahora mismo está aplicando todo lo aprendido en un hospital de Bélgica. En la actualidad, cuentan con dos alumnos procedentes de Badajoz. Además, han recibido la solicitud de dos cirujanos mexicanos para aprender de la mano del equipo vallisoletano", comenta Cepeda.



Un futuro prometedor

El Fellowship en Urología ha destacado en la formación de profesionales de élite, consolidando al Hospital Río Hortega como referencia en subespecialización médica. Hasta ahora, el programa ha capacitado a urólogos de distintos países, quienes han aplicado los conocimientos adquiridos en hospitales de Europa y América, extendiendo su impacto más allá de las fronteras nacionales.

En cuanto a calidad asistencial, la implementación de la cirugía robótica ha supuesto un avance significativo. Esta tecnología ha reducido complicaciones quirúrgicas, mejorado la precisión de las intervenciones y acortado los tiempos de recuperación. Según Marcos Cepeda, jefe del Servicio de Urología, *“La cirugía mínimamente invasiva, tanto oncológica como para litiasis, es compleja y presenta una larga curva de aprendizaje”*.

El programa también ha alcanzado un reconocimiento internacional, posicionando al Hospital Río Hortega como líder en innovación médica. Este fellowship, único en el Sistema Nacional de Salud, es un modelo a seguir. Como afirma Cepeda, *“El objetivo es enseñar para mejorar la calidad asistencial de los pacientes con estas enfermedades”*. Su enfoque ha atraído instituciones y profesionales de todo el mundo, consolidando su prestigio global.

“Por el momento, la experiencia ha sido positiva y esperamos seguir avanzando en este proyecto en el futuro. Es innegable que requiere un gran esfuerzo por ambas partes, pero ese esfuerzo tiene su recompensa y nos estimula para seguir adelante con el proyecto en los años venideros”, concluye Marcos Cepeda. A futuro, se espera que este programa continúe expandiéndose, incorporando más áreas de investigación y consolidándose como un modelo a seguir en el ámbito sanitario global.



San Javier
Residencia de Mayores

C/ Encina 6, 47130
Urbanización el coto de Simancas
(Valladolid)
Parada de Autobús urbano N° 5 en
puerta del centro
983 590 542
696 373 787 / 621 150 704
direccion@residenciasanjavier.com
www.residenciasanjavier.com



RESIDENCIAS ASISTIDA DE ATENCIÓN
INTEGRAL Y CONTINUADA, DE TRATO FAMILIAR,
PARA PERSONAS VÁLIDAS Y ASISTIDAS



Rosal del Atrio
Residencia de Mayores

C/ La Rosa 10,
Traspinedo (Valladolid)
Transporte público desde
Valladolid
983 682 685
696 373 787
direccion@rosaldelatrio.es
www.rosaldelatrio.es

- Atención personalizada e individualizada •
- Comida casera y diaria •
- Contamos con servicio de Médico, Enfermera, Terapeuta Ocupacional, Fisioterapeuta y Nutricionista •
- Terapias individualizadas según las necesidades de cada residente •
- Fisioterapia rehabilitadora y de mantenimiento •
- Lavandería propia •



Hotel Conde Ansúrez



Bodas, comuniones, eventos familiares y de negocios

Menú ejecutivo (de lunes a viernes)

Menú El Caserón (fin de semana y festivos)

Atención personalizada

983 015 500 | hotel@condeansurez.com | www.condeansurez.com

Provall[®]

PRÓTESIS VALLADOLID, S.L.



Francisco Javier
Sánchez Seco
DIRECTOR
TÉCNICO

“GARANTÍA DE CALIDAD”

C/ Juan Agapito Revilla, 11
47004 Valladolid

Tel: 983 392 006
Fax: 983 219 278

provall@telefonica.net
www.provall.es

RECUPERA TU IMAGEN, CONFÍA EN NOSOTROS

Encontraremos la solución perfecta para ti.



PELUCAS



TURBANTES

Y GORROS



COSMÉTICA

Pide cita: 983 25 64 81

Torrecilla 20 | Valladolid | onepeluquerias.com

Entidad colaboradora con la Asociación Española Contra el Cáncer



La diabetes en Castilla y León: una lucha contra el infradiagnóstico y la falta de concienciación

En Castilla y León, la diabetes afecta a unas 300 000 personas, de las cuales un preocupante 40 % desconoce su condición. Esta enfermedad, considerada una gran amenaza para la salud pública global, no siempre presenta síntomas evidentes en sus etapas iniciales, lo que dificulta su detección temprana.

Según la doctora Cristina Soto Crespo, especialista en endocrinología, tan solo con una analítica donde se reflejen los niveles de glucosa se podría detectar la enfermedad, lo que pone de manifiesto la importancia de realizar revisiones médicas periódicas, especialmente en personas con factores de riesgo como el sobrepeso, la edad avanzada o el uso de determinados fármacos. Además, advierte que la falta de tratamiento adecuado y el mantenimiento de una hiperglucemia prolongada pueden provocar daños graves en órganos importantes como los riñones o los ojos, por lo que es vital que, si se detectan anomalías como una bajada de peso sin razón aparente o sed continua, se acuda a un especialista.

La diabetes tiene dos formas principales: la tipo 1 y la tipo 2, con características, orígenes y tratamientos muy distintos. La primera es una enfermedad autoinmune que destruye las células del páncreas responsables de producir insulina. Es más común en niños y jóvenes, y los afectados necesitan tratamiento desde el momento del diagnóstico para mantener los niveles de glucosa en sangre bajo control. Por su parte, la diabetes tipo 2, mucho más frecuente, está relacionada con el estilo de vida de los pacientes. En este caso el páncreas sí puede producir insulina, pero no la utiliza de manera eficiente, derivando igualmente en un descontrol en los niveles de glucosa.

La enfermera Ana María Manso, especialista en endocrinología, destaca la relevancia de diferenciar ambas variantes para un tratamiento adecuado. Mientras que la diabetes tipo 1 no puede prevenirse, la tipo 2 sí o, llegado el caso, disminuir sus efectos con un estilo de vida saludable. Aquí, según cuentan las especialistas, la dieta mediterránea juega un papel crucial. Además, el ejercicio físico, y en particular el entrenamiento de fuerza ayuda a los músculos a consumir glucosa de forma más eficiente.

Si bien es cierto que las altas cifras que hoy en día sigue dejando esta enfermedad impiden quitar el foco de ella, la investigación e innovación en este ámbito arroja cada vez más luz a la vida de los pacientes. En los últimos años, los avances tecnológicos han transformado el tratamiento de la diabetes, ofreciendo nuevas herramientas tanto para personas diabéticas como para profesionales. En el caso de la diabetes tipo 1, los sensores de glucosa han facilitado una monitorización continua de los niveles de azúcar en sangre, proporcionando datos en tiempo real que permiten a los pacientes ajustar su insulina de forma más precisa. También han ganado protagonismo las bombas, dispositivos que simulan la función del páncreas administrando insulina de manera constante y personalizada. Sin embargo, esta tecnología no es apta para todos los pacientes ya que, como explica la enfermera Ana María Manso, se requiere una alta educación diabética para manejar adecuadamente este tratamiento.

Castilla y León enfrenta el reto de reducir el infradiagnóstico y fomentar un enfoque integral que combine tecnología, educación y hábitos saludables. Solo así será posible frenar el avance de una enfermedad que, aunque silenciosa en sus inicios, puede convertirse en una gran carga para quienes la padecen.

POR TU SALUD

En estos códigos QR os dejamos algunos consejos e información útil para cuidar de vuestra salud.



Nuevo portal de Salud Comunitaria

El Sacyl estrena el Portal de Salud Comunitaria de la Consejería de Sanidad, que nace con el objetivo de fomentar la participación ciudadana y promover la salud en el entorno comunitario. Esta iniciativa se centra en el bienestar de la población, abordando los determinantes sociales de la salud y reduciendo desigualdades.

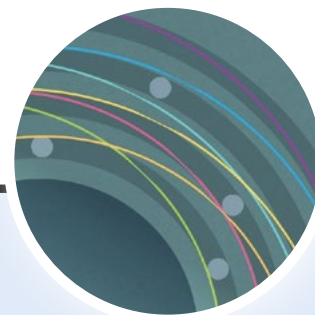
Esta iniciativa es una herramienta clave dentro de la Estrategia de Salud Comunitaria de Castilla y León, que permite la difusión de actuaciones comunitarias en diversos ámbitos como la atención primaria, los hospitales, la educación o el entorno laboral y local.

Entre sus funcionalidades, destaca el Mapa de Actividades Comunitarias en los Centros de Salud, donde se registran y difunden actividades orientadas a la promoción de la salud en distintos centros. Esta plataforma también cuenta con la Escuela de Pacientes, que proporciona recursos educativos a los pacientes para dotarles de un papel más activo, y la Plataforma Intranet de Banco de Proyectos, un espacio para proyectos sanitarios de calidad. Además, el apartado de Investigación, Calidad y Evaluación aporta documentación para mejorar las actividades comunitarias.

Otra herramienta destacada de este plan es Localiza Salud, que permite identificar e intercambiar entre usuarios recursos que favorecen el bienestar y la salud. Además, en el apartado de Entornos de Salud los usuarios pueden encontrar información sobre puntos de interés como pueden ser asociaciones de pacientes u hospitales.

Por último, este portal cuenta con una pestaña de Documentos y Recursos con guías y material teórico para quienes deseen profundizar en el ámbito sanitario

Descubra el proyecto:



Nuevo Plan Estratégico de Medicina Personalizada de Precisión de Castilla y León, 2024-2030

Castilla y León implanta un nuevo Plan Estratégico de Medicina Personalizada de Precisión de Castilla y León 2024-2030 que busca optimizar la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades mediante un enfoque basado en las características individuales de cada paciente y las mejoras tecnológicas. Bajo el eslogan «Multiómica: una nueva era para la salud», este plan incorpora avances en genética, biología molecular, ciencia de datos y supercomputación para posicionar al Castilla y León a la vanguardia en este ámbito en el que ya venía destacando. Este plan nace del trabajo conjunto de universidades, asociaciones de pacientes y sociedades científicas y diferentes profesionales del sistema de salud de la comunidad. Cuenta con seis ejes —gobernanza y coordinación, salud digital, calidad y ética, formación, investigación e innovación y recursos asistenciales— y dieciocho líneas estratégicas que suman un total de 58 actuaciones pensadas para reforzar la investigación y la asistencia sanitaria del futuro.

Enlace al vídeo:



POR TU SALUD

En estos códigos QR os dejamos algunos consejos e información útil para cuidar de vuestra salud.



Castilla y León desarrolla una guía para la promoción del buen uso de las TIC en la comunidad desde los servicios sanitarios

El Sacyl ha desarrollado la Guía de Promoción del Buen Uso de las TIC en la Comunidad desde los Servicios Sanitarios, un documento clave para fomentar el uso responsable de la tecnología en diferentes ámbitos de la salud. Este documento busca proporcionar pautas a familias y profesionales para prevenir el abuso de las TIC y abordar problemas derivados de este.

La necesidad de esta guía surge de la creciente preocupación por el impacto de las TIC en diversos ámbitos de la salud mental como son las adicciones sin sustancias o las ciberviolencias en los servicios de detección y atención a mujeres víctimas de violencia de género o al maltrato infantil. Por ello, desde 2019, el buen uso de las TIC se incluyó en la Cartera de Servicios de Atención Primaria como un aspecto prioritario, incorporando herramientas de detección de señales de alarma y cuestionarios específicos y ahora se ha dado un paso más con esta guía.

El documento ha sido elaborado por un grupo de trabajo interdisciplinar con la participación de profesionales de pediatría, enfermería, medicina familiar y comunitaria, salud mental y psicología, todo ello coordinado por la Gerencia Regional de Salud y la Federación de Salud Mental de Castilla y León. Además, desde hace dos años se ha impulsado la formación continua en el Sacyl para dotar a los profesionales de herramientas actualizadas en este ámbito.

Enlace al vídeo:



Acceda a la información del Portal de Salud de CyL:



La comunidad implementa una nueva estrategia de asistencia en salud mental

La Junta de Castilla y León presenta su nueva Estrategia de Salud Mental de Castilla y León 2024-2030, una iniciativa que busca mejorar la atención en este ámbito con nuevos recursos y un enfoque integral. Esta iniciativa, basada en la prevención, calidad, equidad y humanización, pretende reforzar la atención en el medio rural y ampliar los servicios para colectivos vulnerables.

Entre sus principales medidas está el acercamiento de los profesionales de la salud mental a los centros de salud para fortalecer su abordaje desde la atención primaria; la creación de unidades hospitalarias especializadas para niños, adolescentes, así como una red de casi mil trescientos orientadores en los centros educativos, y el aumento de los servicios de salud mental para personas mayores con servicios de psicogeriatría y unidades multidisciplinarias contra el deterioro cognitivo. Además, se pretende incrementar la atención psicológica en áreas rurales.

Esta estrategia se cimenta sobre tres líneas estratégicas: la humanización, para trabajar en eliminar el estigma de la salud mental; la promoción y prevención de la enfermedad, y la coordinación y continuidad asistencial, acercando la atención al paciente para facilitar y agilizar el tratamiento de los casos.

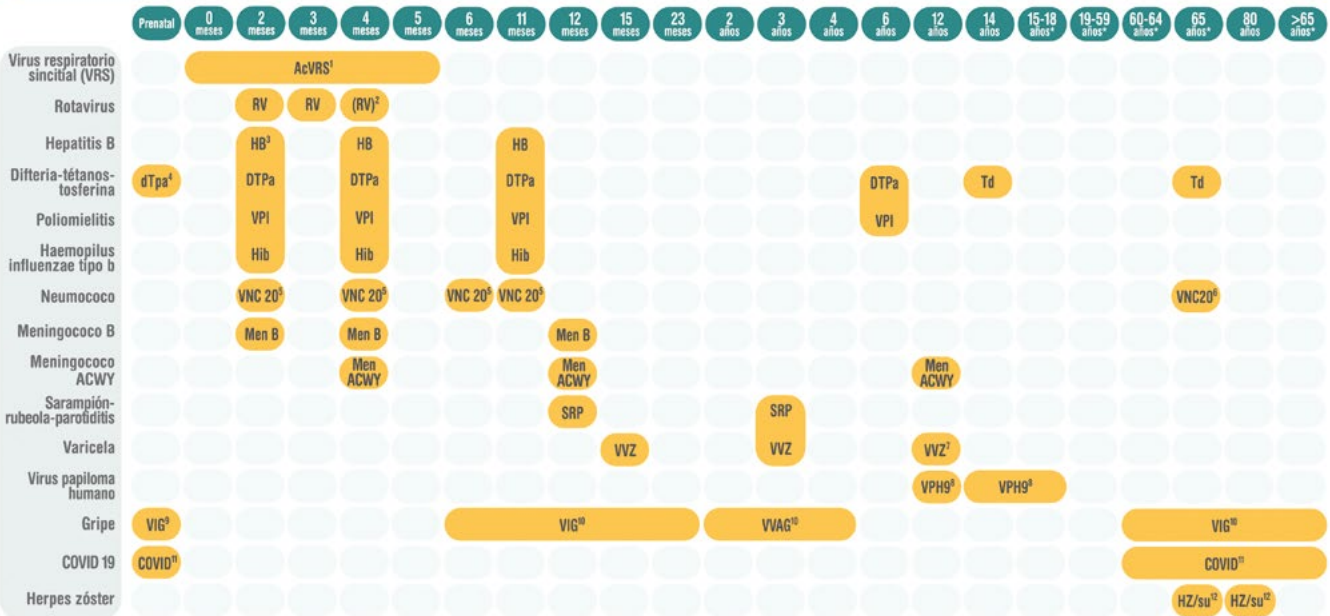
Acceda a los ficheros de información:



CALENDARIO DE VACUNACIONES E INMUNIZACIONES PARA TODA LA VIDA

CASTILLA Y LEÓN
2025

ORDEN SAN/32/2025, de 21 de enero, por la que se aprueba el Calendario de Vacunaciones e Inmunizaciones Sistemáticas a largo de la vida de las personas para la Comunidad de Castilla y León.



AcVRS: anticuerpo monoclonal frente a virus respiratorio sincitial; **RV:** rotavirus; **HB:** hepatitis B; **dTpa:** difteria, tétanos y tosferina de baja carga antigénica; **DTPa:** difteria, tétanos y tosferina de alta carga antigénica; **Td:** tétanos y difteria; **VPI:** vacuna frente a polio inactivada; **Hib:** Vacuna conjugada frente al Haemophilus influenzae tipo b; **VNC20:** vacuna frente a neumococo conjugada 20 serotipos; **MenACWY:** vacuna frente a meningococos ACWY; **MenB:** vacuna frente a meningococo B; **SRP:** vacuna frente a sarampión, rubéola y parotiditis; **VVZ:** vacuna frente a virus varicela zóster; **VPH9:** vacuna frente a virus papiloma humano 9 genotipos; **VIG:** vacuna inactivada frente a gripe; **VVAG:** vacuna viva atenuada frente a gripe (intranasal); **COVID:** vacuna frente a la COVID 19; **HZ/su:** vacuna de subunidades frente a herpes zóster.

1. AcVRS: Inmunización frente a virus respiratorio sincitial con AcVRS en personas nacidas desde el 1 de abril del año en curso al 31 de marzo del año siguiente, en su primera bornada de VRS.
2. VPI: Pauta de dos a tres dosis en función de la vacuna administrada.
3. Hib: En lugar de ambas bornadas de Hib se administrará vacuna frente a Hib monovalente en las personas 24 horas de vida que con rotavirus/bornada específica Hib. En estos casos, la pauta resultante es de 4 dosis: 0, 2, 4 y 11 meses de edad.
4. dTpa: En cada embarazo a partir de la semana 27 de gestación, preferentemente en la semana 27 a 28.
5. VNC20: VNC frente a 20 serotipos en sustitución de VNC15. Personas nacidas a partir del 1 de enero de 2025. Se aplica a partir del 1 de marzo de 2025.
6. VNC15: A los 65 años, en personas nacidas a partir del 1 de enero de 2025 y que no hayan recibido previamente la VNC15. La población mayor de 65 años que no haya sido previamente vacunada con VNC15 se podrá vacunar con VNC20 de forma oportuna, priorizando la vacunación de las personas nacidas a partir del año VRS, con lo que se inició la vacunación con VNC15 en Castilla y León.
7. VVZ: Solo en personas que refieren no haber pasado la enfermedad y no haber sido vacunadas con anterioridad. Pauta de dos dosis separadas por un intervalo mínimo de 3 semanas.
8. VPH9: A los 17 años con pauta de una dosis. Captación activa de varones no vacunados previamente hasta los 28 años (incluido) con pauta de una dosis (botellas de varones nacidos en 2007, 2008, 2009 y 2010). Los varones nacidos a partir de 1994 y los varones nacidos a partir del 1 de enero de 2011, no vacunados previamente, podrán recibir la pauta recomendada para su edad.
9. GRIPE prestatal: En temporada de gripe se vacunará a embarazadas en cualquier trimestre de la gestación (consultar indicación específica).
10. GRIPE: Administración anual en casa. En población sana, se administrará una única dosis independientemente de la edad (consultar indicación específica).
11. COVID-19: Según las recomendaciones de la Estrategia de vacunación frente a COVID-19 según su caso concreto.
12. COVID-19: A los 65 años, en personas nacidas a partir de 1957, y a los 80 años, en personas nacidas a partir de 1945. Pauta de dos dosis separadas por un intervalo mínimo de 8 semanas. En 2025, se incorporará los varones de personas nacidas en 1989 y 1945.
13. A partir de los 15 años, se aprovechará el contacto de personas de cualquier edad con los servicios sanitarios, incluyendo los servicios de prevención de riesgos laborales, para revisar el estado de vacunación y aplicar pautas correctoras en caso necesario.



Sacyl actualiza su calendario de vacunaciones e inmunizaciones para toda la vida en 2025

Castilla y León ha puesto en marcha un nuevo calendario de vacunación con importantes modificaciones en la inmunización frente al neumococo y el virus del Papiloma Humano (VPH). Con esta actualización, la comunidad se mantiene a la vanguardia en la prevención de enfermedades transmisibles, siguiendo las recomendaciones de las sociedades científicas y los estándares internacionales.

Uno de los principales cambios es la sustitución de la vacuna del neumococo conjugada de quince serotipos (VNC15) por la de

veinte (VNC20), proporcionando una protección ampliada a la población infantil. La vacunación se aplicará a los nacidos a partir del 1 de enero de 2025, con un esquema de tres dosis a los dos, cuatro y seis meses y una dosis de recuerdo a los once meses.

En cuanto al VPH, la nueva pauta establece una única dosis de vacuna nonavalente para niños y niñas de doce años, afectando a la cohorte nacida desde 2013. Además, se captará activamente a varones hasta los dieciocho años que no hayan recibido ninguna dosis.

Estas medidas refuerzan la estrategia de vacunación de Castilla y León, consolidando su compromiso con la salud pública y la prevención de enfermedades.



Para más consejos de salud puedes seguirnos en nuestras redes sociales



Clínica Ceres
Podología

699 703 371

C/ Hípica 16 bajo E
ceres@noeliapizarrovillar.com
www.noeliapizarrovillar.com



Centro Infantil

La abeja Maya

CENTRO INFANTIL

Centro adherido
a la gratuidad.



Dirección: Calle de las Castañuelas, 5 , 47012 Valladolid
Teléfono: 983 23 42 88


COMPANY

Matcha japonés
El original

WWW.TCOMPANYSHOP.COM



EMPRESA ACREDITADA POR LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN PARA LA LEY DE DEPENDENCIA
GESTIONADO POR ENFERMERAS

CUIDADOS SOCIOCULTURALES

- Acompañamiento a hospitales, médicos, paseos
- Acompañamiento en actividades de ocio y cultura

CUIDADOS PERSONALES

- Aseo, higiene personal
- Ayuda para levantar/acostar
- Control de medicación
- Nutrición, preparación de comidas

CUIDADOS ESPECIALES

- Movilización y cambios posturales

CUIDADOS DOMÉSTICOS

- Mantenimiento de orden y limpieza del hogar

RESPIRO FAMILIAR

- Periodos vacaciones • Fines de semana
- Viajes • Eventos familiares • Días dueltos

**24h.
AL DÍA**

C/ Ferrari, 7 2º Oficina 3º
47001 Valladolid
Tlfno: 983 33 14 75
cuidadosentucasa@gmail.com

Redondo

DECORACIÓN

EDREDONES	STORES	TOALLAS	ALFOMBRAS
CORTINAS	MANTAS	SÁBANAS	NÓRDICOS

- C/ Embajadores, 54 T. 983 27 99 15 Valladolid
- Avda Madrid, 55 T. 983 54 35 15 Laguna de Duero
- C/ Gabriel y Galán, 3 T. 983 37 91 96 Valladolid
- C/ Felipe II, 13 T. 983 34 30 39 Valladolid
- Plz. Dctor Jiménez Díaz, s/nº T. 983 26 34 67 Valladolid
- Pso. Zorrilla, 74 T. 983 66 17 77 Valladolid
- C/ Labradores, 26 T. 983 04 91 81 Valladolid

7 TIENDAS A SU SERVICIO
www.decoredondo.com - decoredondo@hotmail.com

PODOS clínica

VIRGINIA BARTOLOMÉ

- Cirugía mínimamente invasiva
- Podología infantil
- Valoraciones quirúrgicas gratuitas
- Plantillas personalizadas

C/Espiritu Santo 1 Local bajo
info@clinicapodosvirginia.es
Valladolid

614 31 47 66

Cuidadoras S.I.
en tu casa
CUIDADOS A DOMICILIO
www.envejecerencasa.es

DESTACADOS

Despedida jubilados 2024

El Hospital Universitario Río Hortega celebró un emotivo acto de despedida para todos los profesionales del Área de Salud Valladolid Oeste (ASVAO) que se han jubilado en 2024. En el evento, que tuvo lugar en el salón de actos del centro, se homenajeó a quienes han dedicado su vida al cuidado de la salud de los demás.

Ahora solo queda desearles a todos mucha suerte en esta nueva etapa y, de nuevo, ¡gracias por vuestra entrega y labor!



Nuevos reconocimientos de calidad para el Área de Salud Valladolid Oeste

El Área de Salud Valladolid Oeste (ASVAO) suma tres nuevos certificados ISO que avalan la calidad de su gestión y servicios. Los reconocimientos han sido otorgados al Centro de Salud de Laguna de Duero, en Atención Primaria, y a los servicios de Anestesia, Reanimación y Rehabilitación del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid. Con estas distinciones, el ASVAO alcanza un total de 19 certificaciones de calidad, distribuidas en 18 certificaciones ISO 9001:2015 y una acreditación ISO 15189:2012.

La Certificación ISO 9001:2015 garantiza que estos servicios han implementado un Sistema de Gestión de la Calidad que

cumple con los estándares internacionales de excelencia de la ISO (International Organization for Standardization - Organización Internacional de Normalización). Este modelo no solo refuerza la eficiencia y la mejora continua, sino que ayuda a destacar al Área de Salud entre las organizaciones sanitarias del país.

Este logro se integra dentro del Modelo ISO centralizado del ASVAO por el que el Sistema de Gestión ISO de cada unidad combina la documentación general desarrollada por todo el equipo del Área de Salud Valladolid Oeste con la específica de cada servicio.

DESTACADOS

Solidaridad desde el Río Hortega tras la DANA

El desastre de la DANA que azotó Valencia movilizó a profesionales y voluntarios del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid. Pablo Esteban, enfermero de 25 años, y Elena Gordo, también enfermera del hospital, lideraron iniciativas solidarias para ayudar en las zonas más afectadas.

Pablo viajó a Benetúser junto a amigos enfermeros, equipados con palas y la firme intención de despejar calles y colaborar con las familias damnificadas. Tras ver las imágenes de lo sucedido en televisión, comenta que sintió inmediatamente la necesidad de ayudar.

Por su parte, la enfermera Elena Gordo encabezó un grupo de siete jóvenes de entre 16 y 20 años pertenecientes al grupo Scouts Íberos hacia Sedaví, Torrent y Algemesí. Cargados con donaciones, se trasladaron a las zonas afectadas y dedicaron días a limpiar casas, garajes y locales. De su experiencia, destacan la inmensa gratitud de la población afectada hacia su labor.



Literatura para concienciar

Un equipo multidisciplinar del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid ha publicado *Combate las resistencias apoyado por las ciencias*, un libro en verso que busca concienciar sobre la importancia de un uso prudente de los antibióticos. Liderados por el catedrático de microbiología José María Eiros, los médicos que participan en el Programa de Optimización del Uso de los Antibióticos (PROA) decidieron esta vez aunar ciencia y poesía para abordar el problema de las bacterias multirresistentes, una amenaza creciente para la salud pública.

La obra, ilustrada por la doctora Alicia Armentia, catedrática de alergología, presenta a una superbacteria como villana, mientras que los médicos son héroes que combaten sus efectos. A través de las rimas y los dibujos se pretende aportar humor y accesibilidad a un tema serio y en auge.

Este innovador proyecto, desarrollado durante la Semana Europea del Uso Prudente de los Antibióticos, apuesta por la sensibilización desde la creatividad. Además, incorpora el enfoque *One Health*, que subraya la conexión entre salud humana, animal, la seguridad alimentaria y la conservación del medio ambiente, destacando la necesidad de una gestión integral y transversal de este problema, que va más allá del ámbito sanitario.



La verdad está a su alcance.

- ✓ Servicios para empresas, profesiones liberales y autónomos
- ✓ Asuntos de familia
- ✓ Asuntos particulares
- ✓ Despachos de abogados
- ✓ Aseguradoras y Mutuas
- ✓ Otros Servicios

www.m12detectives.es | m12@m12detectives.es | ☎ 634 41 52 13

R^a NTRA. SRA. DE BEGOÑA

CENTRO RESIDENCIAL PARA MAYORES

Un centro que ofrece 106 plazas en habitaciones dobles e individuales, dotadas de las más modernas instalaciones y servicios, a precios asequibles







C/ Antonio Alonso número, 2
47670 LA UNIÓN DE CAMPOS (Valladolid)
Tel. y Fax: 983 75 43 91 / 669 237 163 rnsbegona@hotmail.com
Registro de la Entidad: 47. 0701E
Nº de Registro de Entidad Titular en Castilla y León: 47.1043C



Centro 3ª Edad Carmen



Comprometidos con la excelencia en el cuidado y bienestar de nuestros residentes.

-  Capacidad para 40 personas
-  Los mejores profesionales, altamente cualificados



Tfnos.: 983 54 55 38 – 611 53 63 87

Web: www.residenciacarmenlaguna.com

PÖR DÖS PULGARES DE NADA



Asociación para el apoyo a la investigación de la **Fibrodisplasia Osificante Progresiva**

DARÍO, EL PEQUEÑO ASTRONAUTA



Darío es un niño que tiene una **enfermedad ultra-rara y sin cura** llamada FOP (Fibrodisplasia Osificante Progresiva), sus músculos, ligamentos, tendones y articulaciones se osifican formando hueso, hasta que crean un segundo esqueleto que le encerrará en su propio cuerpo. En España son 45 diagnosticados, no tiene cura ni tratamiento y además es irreversible.

Se pueden dar brotes espontáneos o causados por un golpe, vacuna, operación...

 Para encontrar un tratamiento, **NECESITAMOS AYUDA**
NECESITAMOS DIFUSIÓN

Colabora **ES75 3085 0211 7027 0346 7825**

www.pordospulgaresdenada.com

 @pordospulgaresdenada

 por dos pulgares de nada

 www.teaming.net/pordospulgaresdenada





RIVIERA

BY ÚNICOHOMES

OBRAS INICIADAS - FASE II A LA VENTA

EXCLUSIVOS PAREADOS DE 4 Y 5 DORMITORIOS EN EL PERAL



9 8 3 4 6 0 1 4 1

unicohomes.com
valladolid@unico.homes



NEVASA



FUNERARIA Y CEMENTERIOS MUNICIPALES
EL CARMEN • LAS CONTIENDAS • PUENTE DUERO



Ayuntamiento de
Valladolid



FUNERARIA MUNICIPAL

Plan Prevenir 2025

Un servicio
funerario completo

2.500€

Precios válidos hasta el 31 de diciembre de 2025.
21% de IVA incluido.

Tu tranquilidad en buenas manos



SERVICIO
VÁLIDO CON
TODOS LOS
SEGUROS DE
DECEOS

En caso de
fallecimiento
Solo una llamada
983 360405

y nos ocupamos
de todo por usted

Servicio de Guardia
24 horas

TANATORIO LAS CONTIENDAS

En los peores momentos,
las mejores instalaciones
a su disposición

Contrate con antelación
nichos o sepulturas en los
cementeros municipales,
y obtendrá una importante
ventaja económica

