

Boletín Informativo 2.0



GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SORIA



«El verdadero viaje de descubrimiento no consiste en buscar nuevos paisajes, sino en mirar con nuevos ojos».

- Marcel Proust -



Índice

1	Editorial.	
	1.1 Editorial Boletín N.º102.	3
2	En portada.	
	2.1. Llegada del robot Da Vinci.	4
	2.2. Obras e inversiones en el año 2024.	5
	2.3. Firma del Plan Anual de Gestión.	7
	2.4. Visita del Consejero de Sanidad al Hospital Universitario Santa Bárbara.	8
3	Nuestros profesionales.	
	3.1 Servicio de Pediatría.	10
4	Asuntos de personal.	
	4.1 Proceso Excepcional de Estabilización de Empleo Temporal.	13
	4.2 Recientes nombramientos de responsables de unidades.	15
	4.3 Nuevos responsables de unidades tras la defensa de sus Proyectos Técnicos de Gestión.	15
	4.4 Promoción Interna Temporal.	16
	4.5 Información actualizada sobre la prestación por riesgo durante el embarazo.	16
	4.6 Acciones formativas de abril a junio.	18
	4.7 Criterios de la Comisión de Formación Continuada sobre permisos e indemnizaciones por formación.	18
	4.8 Mediación de conflictos.	19
5	Comisiones y grupos de trabajo.	
	5.1 Grupo Multidisciplinar de Gestión de Camas.	21
	5.2 Grupo de Trabajo para la actualización del Manual de Acogida al Nuevo Profesional.	22
6	Cursos, congresos y jornadas.	
	6.1.1 Jornada Multidisciplinar 'Diálogos en Enfermedad Coronaria' en el Hospital Universitario Sta. Bárbara.	24
	6.2 Jornada sobre la atención al cáncer colorrectal en el Área de Salud de Soria.	25
	6.3 Jornada de benchmarking con Valladolid Oeste.	26
	6.4 35 Jornadas Nacionales de Enfermeras Gestoras. "Escalando en la gestión" el valor de la excelencia.	27
	6.5 35.ª Conferencia de la Asociación Europea de tratamiento de Heridas (EWMA).	28
	6.6 Taller de Inteligencia Artificial y Realidad Extendida.	29
	6.7 XXIII Congreso Nacional de Enfermería en Traumatología y Ortopedia.	29
	6.8 La Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria (GASSO) presente en las Jornadas postMIR 2025.	30
	6.9 XVII Congreso Regional de Urgencias y Emergencias de Castilla y León.	30
	6.10 Jornada Autonómica de Comisiones Deontológicas de los Colegios de Enfermería.	31
	6.11 Jornadas "A contrareloj: actuación frente al ICTUS en urgencias".	31
7	Agradecimientos.	32
8	En persona... Miguel Ángel Iglesias.	33
9	Otras noticias.	
	9.1 Área de Cuidados, ya disponible en la Intranet.	36
	9.2 Las obras de ampliación y reforma del Hospital Santa Bárbara de Soria siguen avanzando.	37
	9.3 Jornada de bienvenida al alumnado en prácticas: un paso adelante hacia la experiencia profesional.	39
	9.4 Visita al Hospital Santa Bárbara de la nueva Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.	40
	9.5 Día Mundial del Riñón 2025: Prevención de la Hipertensión para una Salud Renal Óptima.	41
	9.6 El Servicio de Farmacia y la Dirección de Gestión visitan varios Hospitales de Vizcaya.	42
	9.7 El Servicio de Bomberos de Soria visita las nuevas instalaciones del Hospital Universitario Sta. Bárbara.	43
	9.8 Visita de investigadoras de la Universidad de Rzeszów a la GASSO.	43
	9.9 Los alumnos de TCAE Trilema-Soria inician sus prácticas en el Complejo Asistencial de Soria.	44
	9.10 Participación investigadores de Soria en proyecto UNATI.	45
	9.11 Jornada de la vida de la pastoral de la Salud.	45
10	Asociaciones y aliados.	
	10.1 Soria se moviliza en el Día Mundial del Parkinson para visibilizar la enfermedad y romper estigmas.	46
	10.2 Éxito de participación en la Marcha Solidaria por el Autismo en Soria.	46
11	Rico Rico.	47

Comisión de Comunicación de la GASSO. José Luis Vicente Cano / Luis Lázaro Vallejo / Mónica Álvarez Ruiz / Marta León Téllez / Luis Eduardo Enríquez Rodríguez / Eva Martín Gil.

Para colaboraciones dirigirse a: comunica.gasso@saludcastillayleon.es



1.1 Editorial Boletín N.º 102

Nuevo boletín y nueva ventana que abrimos a la organización. Esta publicación surge con algo de retraso y eso supone que se acumulan más noticias de las habituales. Seguimos pidiendo colaboración y, como decíamos en el anterior boletín, "visiones distintas". De hecho, en este ejemplar incorporamos una nueva sección denominada *Asociaciones y aliados*, donde se pretende reconocer el importante trabajo de estos colectivos y abrirles un espacio donde puedan aportar cualquier iniciativa o colaboración referida a este ámbito.

En cualquier caso, aquí se presenta una nueva edición y la portada va destinada a la reciente adquisición del robot Da Vinci. Se trata, sin ningún género de dudas, de un proyecto de la máxima relevancia para el Complejo Asistencial Universitario de Soria que supone dar un salto tecnológico de primer nivel, por llegar a incluir prestaciones que muchos hospitales similares al nuestro de otras comunidades autónomas todavía no disponen. Resultaba impensable hace pocos años que nuestro hospital pudiera disponer de este tipo de tecnología, siempre pensada para los grandes hospitales de este país. Aspectos tan señalados en nuestra provincia como la accesibilidad o la equidad confluyen en este tipo de equipamientos y demuestran, además, la capacidad y formación tecnológica de los profesionales quirúrgicos de nuestro hospital.

Del resto de temas abordados en esta edición, destaca la elevada inversión realizada en obras y equipamientos a lo largo de 2024. Estas actuaciones están suponiendo una mejora de las instalaciones, del confort hospitalario (con especial mención a la humanización) y, sobre todo, una modernización de un centro hospitalario que está siendo muy valorado por usuarios, pacientes y profesionales. Ya queda poco para concluir una obra que es referente para la sociedad soriana de forma determinante en el aspecto sanitario pero también desde un punto de vista constructivo e integrador.

Seguimos mostrando la amplia participación de los profesionales de nuestra Gerencia en multitud de congresos y jornadas mostrando las buenas prácticas y actuaciones que aquí se llevan a cabo. Esto da muestra de fortaleza y de ilusión por el desarrollo de la mejora continua en las distintas áreas asistenciales.

También reseñar esa participación, clave en la estrategia de la Gerencia, en las comisiones o grupos de trabajo internos de la propia organización. Hoy mencionamos el trabajo desarrollado por el grupo de gestión de camas (con excelentes resultados), la revisión del manual de acogida al profesional (un déficit observado que se va a resolver) o las reuniones y conclusiones generadas en un grupo de participación y liderazgo en el marco de un curso básico de gestión sanitaria.

Como ocurre en cualquier edición, en los meses previos se producen bajas, traslados o jubilaciones. En este nuevo boletín, despedimos con una entrevista en la sección *En persona* a Miguel Ángel Iglesias, una "institución" en nuestra Gerencia, siempre muy vinculado a la Inspección Médica y que llegó a desempeñar, en distintos momentos, el puesto de Director Médico de hospital en los años 90 y de Gerente de Salud de Área de 2014 a 2017. Mucha suerte en la nueva andadura.

2.1 Recepción del equipo de cirugía robótica Da Vinci

El día 10 de abril de 2025 se recibió en el Hospital Universitario Santa Bárbara el equipo de cirugía robótica "Da Vinci" previsto en el expediente de contratación 7301-737-1-2025-15226 cuyo objeto literal es *Suministro de un sistema de cirugía robótica asistida, junto con su instalación, puesta en funcionamiento y la formación del personal en el Complejo Asistencial Universitario de Soria (CAUSO)*.

Este sistema de cirugía robótica está compuesto por una consola de cirujano, un conjunto de brazos robóticos, una torre de visión y un simulador, para la realización de cirugías en las especialidades de Cirugía General (colorrectal, gastroesofágica, hepatobiliar, obesidad y pared abdominal), Urología (próstata, riñón y vejiga), Ginecología (oncológica y benigna) y Otorrinolaringología (patología benigna y maligna de faringe, laringe y cuello).

El objeto de este expediente se encuentra dentro de las acciones propuestas por la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León en el marco del "programa Castilla y León FEDER 2021-2027"

La adquisición de este equipo ha supuesto una inversión de 1.597.200 euros.

La justificación de la adquisición de un equipo o sistema de cirugía robótica para el Complejo Asistencial Universitario de Soria estaría apoyado en las ventajas que supone esta nueva tecnología en comparación con la cirugía abierta convencional o con la endoscópica tanto desde el punto de vista del cirujano, beneficios a nivel clínico, y sobre todo para los pacientes intervenidos: mejora significativamente la calidad asistencial prestada a los usuarios del sistema público de salud, optimizando al máximo el resultado de las intervenciones quirúrgicas realizadas con este sistema.

Además, la cirugía robótica constituye un **exponente de desarrollo tecnológico quirúrgico avanzado** lo que presenta dos aspectos fundamentales a valorar muy positivamente: por un lado, mejora la equidad al producir la incorporación de nuevas tecnología en Áreas de Salud con problemas de dispersión y accesibilidad a los grandes hospitales y con ello continuar avanzando en la mejora de las cartera de servicios. Por otro, este tipo de dispositivos de última generación constituyen una forma de atraer o retener talento en un momento de déficit generalizado de médicos en todo el país.

Actualmente las principales destinatarias son las especialidades de Urología, Cirugía General, Ginecología y Otorrinolaringología, posibilitando la realización de cirugía mínimamente invasiva, en procedimientos de cirugía compleja, y ofreciendo una asistencia de mayor calidad. Todas las especialidades incluidas tratan robóticamente patologías tumorales o abordajes de pacientes complejos y su uso será posible en todas ellas.

Otro elemento esencial de los sistemas robóticos actuales es que suponen una mejora para las intervenciones quirúrgicas más complejas y largas en las que el cirujano puede desarrollar las mismas de una manera más cómoda y en el que el apoyo robótico mejora la ergonomía que se traslada en beneficios también para el paciente. Con los sistemas quirúrgicos de este tipo es más fácil el acceso a anatomías complicadas, se tiene una excelente visualización de los puntos de referencia anatómicos y de los planos tisulares, con un acceso al campo quirúrgico más preciso y se elimina el temblor fisiológico o movimientos involuntarios del cirujano, así como el cansancio postural que se puede producir tras largas horas de intervención, sobre todo en estos procesos complejos.

El Hospital Santa Bárbara de Soria lleva varios años realizando mucha actividad quirúrgica mediante técnicas de laparoscopia, y ha ido incorporando los modelos 3D y sistema de fluorescencia con verde indocianina. Esto supone que los cirujanos del centro de todas las especialidades tienen

un alto nivel de cualificación y de experiencia quirúrgica de este tipo y de una calidad acreditada. Por ello, una vez que ya la cirugía del Hospital Santa Bárbara de Soria, en todas sus especialidades, ha consolidado la técnica de laparoscopia, se justifica la demanda que se realiza de un nuevo sistema robótico que proporcione mayor calidad técnica, y posibilite acceder a una cirugía más compleja, con técnicas menos invasivas para el paciente y más precisión y comodidad para el cirujano.

Dentro del contrato suscrito entre la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria y la empresa adjudicataria del contrato, ABEX EXCELENCIA ROBOTICA, S.L, está prevista la formación de todo el personal que pueda participar de una forma o de otra en la realización de intervenciones quirúrgicas con este nuevo equipamiento avanzado. Con tal fin, el día 11 de abril se produjo la primera reunión entre la Dirección del Hospital, la empresa ABEX y los distintos servicios destinatarios de esta nueva prestación como Cirugía General y Digestivo, Urología, Ginecología y Otorrinolaringología. Asimismo, estuvieron presentes en esta reunión el Servicio de Anestesia y Reanimación y diversos responsables de Enfermería (Quirófano o Esterilización) parte fundamental en la logística de la intervención.

En esta jornada se trataron de aclarar muchas de las dudas en la utilización del equipo y, sobre todo, se avanzó en el programa de formación que requieren muchos de los profesionales implicados en este cambio tecnológico con el fin de que la primera intervención con cirugía robótica en nuestro hospital se produzca en el menor tiempo posible, garantizando eso sí una adecuada calidad asistencial, en base a una curva de aprendizaje imprescindible en la incorporación de este tipo de equipamientos tan complejos.

Jose Luis Vicente

2.2 Obras e inversiones en el año 2024

El año 2024 se ha distinguido por una nueva entrega de obras en la denominada Fase II de las Obras de Ampliación y Reforma del Hospital Santa Bárbara. De manera complementaria a este importante volumen económico, que sólo en 2024 han supuesto casi 5,5 millones de euros en certificaciones de obra, hay que reseñar las destacadas partidas destinadas en el pasado año tanto a obras, proyectos o equipamientos para mejorar las prestaciones asistenciales que ofrece la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria.

Por lo que se refiere a Atención Primaria, el presupuesto ejecutado de inversiones en 2024 ha ascendido a un total de 1.301.154 euros. De ellos, más de 875.000 euros se han destinado a las obras de adecuación y ampliación del "PAC" del Centro de Salud "La Milagrosa". En cuanto al resto de partidas, sobresale la finalización de las obras para la mejora de la climatización y eficiencia energética en los Centros de Salud de Soria Rural, Berlanga de Duero y Arcos de Jalón con casi 240.000 de presupuesto y la instalación de puntos de carga para vehículos eléctricos en hospitales y varios Centros de Salud de la provincia por un importe de más de 105.000 euros. Del resto, reseñar partidas de menor relevancia en equipamientos de rehabilitación, otoscopios, cooxímetros, electrocardiógrafos, laringoscopios o la adquisición de 12 armarios refrigeradores para conservación de vacunas con destino a los Centros de Salud del Área de Salud de Soria

En cuanto a Atención Hospitalaria el gasto destinado a inversiones ha sido mucho más elevado, con casi 5 millones de euros, justificados en gran medida por el Plan de Montaje complementario para las unidades entregadas en las obras de ampliación del hospital. Ya se ha informado en anteriores boletines pero como resumen de las partidas más importantes de 2024 destacan:

- Automatización del almacén del Servicio de Farmacia. 527.060 €
- Instalación de unas nuevas Salas blancas para el Servicio de Farmacia. 438.395 €

- Adquisición de carruseles horizontales para el Almacén General. 407.286 €.
- Nuevo telemando digital para el Servicio de Radiodiagnóstico. 275.880 €
- Escáner de campo claro para Anatomía Patológica. 264.137 € (esto posibilitará la implantación de la patología digital previsiblemente a lo largo del año 2025).
- Suministro de 1.236 taquillas de vestuario con cerradura de proximidad. 261.404 €.
- Instalación de mobiliario a medida en todas las consultas externas, salas de trabajo o estares de personal de todas las unidades entregadas en la Fase II. 241.933 €
- Nueva Planta de tratamiento de agua de doble osmosis inversa para la unidad de diálisis. 215.985 €.
- Obras de adaptación del bunker de radioterapia (más de 146.000 €)
- Suministro de equipamiento tecnológico, con destino al quirófano n.º 2 del Hospital Santa Bárbara. 133.477 €
- Sistema centralizado de control de accesos y circuito cerrado de televisión en nuevas zonas Fase II del Hospital Santa Bárbara de Soria. 113.740 €.
- Ecocardiógrafo de altas prestaciones para el Servicio de Cardiología. 111.441 €.

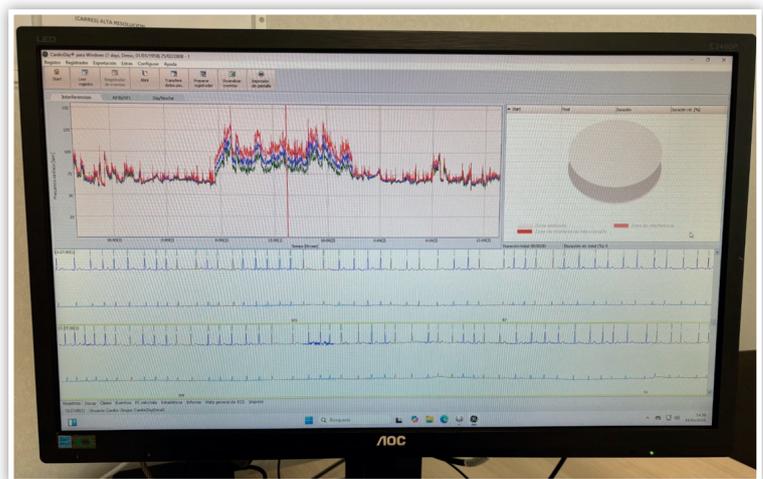
Aunque de menor cuantía individual que las anteriores, también hay que subrayar la adquisición de otro tipo de equipamientos básicos para la actividad asistencial en los dos hospitales de la ciudad como un nuevo densitómetro digital óseo en el Hospital Virgen del Mirón (50.215 €), esterilizador de vapor (86.733 €), nuevo sistema de monitorización en Hospital de día de Pediatría (36.089 €), nuevo Sistema Holter con 8 dispositivos (32.874 €), trabajos de humanización en Pediatría y Hospitales de Día Médico y Oncohematológico (más de 100.000 euros), equipamientos para crear un aula de simulación en el Área de Gestión del Conocimiento (47.000 €), un criostato para Anatomía Patológica (23.837 €), un espirómetro para Neumología (32.062 €) o la adquisición de cuatro carros nodriza y veintidos carros de dispensación de medicamentos de unidosis de farmacia con destino al Servicio de Farmacia y las Unidades de Hospitalización del Complejo Asistencial Universitario de Soria con un desembolso superior a los 89.200 euros.

Todas estas inversiones tienen como fin primordial proporcionar unas mayores y mejores prestaciones a nuestros usuarios, donde la humanización también ha jugado un papel fundamental en el diseño de las nuevas unidades puestas en servicio a partir de noviembre de 2024 como Diálisis, Hospitales de Día o Pediatría. Otro de los objetivos que se persigue es dotar de mejores condiciones de trabajo a los profesionales y conseguir con ello una mayor capacidad asistencial cuyo destinatario final siempre va a ser el paciente.

Jose Luis Vicente



Equipo de ecocardiograma Phillips cvx con sonda transtorácica y transesofágica 3D.



Equipo de Holter GE CardioDay.

2.3 Firma del Plan Anual de Gestión 2025

A finales del mes de marzo de 2025, se firmó el Plan Anual de Gestión (PAG) correspondiente al año 2025. En el mismo se destacan las políticas de gobierno de la Junta de Castilla y León en materia sanitaria, las cuales están especialmente centradas en actuaciones que permitan adecuar el sistema sanitario a las necesidades y expectativas de sus ciudadanos, así como a las características de la Comunidad, con importantes retos para los próximos años, gracias al avance de las tecnologías y al incremento constante de las prestaciones incluidas en la cartera de servicios asistenciales.

En el documento suscrito, se establecen cuatro principales prioridades:

- La consecución de una parte de los objetivos fijados por el Gobierno Regional en política sanitaria para la presente legislatura.
 - Asegurar la mejora de la accesibilidad de los ciudadanos.
 - Apostar por la calidad total.
 - Reiterar los compromisos de excelencia, equidad, eficiencia, participación y apoyo a la investigación.

Para ello, se contemplan cuatro líneas de actuación:

1. Orientadas para poder asumir las necesidades y expectativas del ciudadano.
2. Potenciar la integración entre niveles asistenciales.
3. Impulsar la orientación a resultados.
4. Promover la innovación y las actitudes emprendedoras.

El PAG se divide en tres áreas fundamentales: Atención Primaria, Atención Hospitales y los denominados Objetivos de Área.

Los Objetivos de Atención Primaria se centran en cuatro aspectos:

- Asegurar la cobertura de la cartera de servicios y mejorar la calidad en la atención y resultados en salud.
 - Con un especial interés en el desarrollo de los cuidados en el medio rural.
 - La coordinación con los centros residenciales.
 - La atención a pacientes crónicos y polimedicados.

Los objetivos de Atención Hospitalaria buscan asegurar la equidad y la accesibilidad en la atención a la población con indicadores orientados a la disminución de las listas y de los tiempos de espera y a la mejora de la efectividad y resolución en la asistencia.

Los objetivos de Área incluyen acciones de prevención de la salud, mediante cribados poblacionales de cáncer y de mejora en la eficiencia y calidad de la prestación farmacéutica y objetivos de calidad y seguridad del paciente, además de otros objetivos orientados a la disminución de la siniestralidad laboral por accidentes de trabajo a través de la mejora de las condiciones de trabajo, así como objetivos de Inspección Médica y de Farmacia.

Se determina como objetivo clave el cumplimiento del gasto público fijado en el techo de gasto de la GASSO. Además, se incluye un último bloque con la consideración de Anexos relativos a Salud Digital, Investigación, Innovación y transferencia de resultados y formación de especialistas.



2.4 Visita del Consejero de Sanidad al Hospital Universitario Santa Bárbara

El Consejero de Sanidad, Alejandro Vázquez Ramos, visitó el pasado 27 de enero de 2025 los Hospitales de Día Médico y Oncohematológico ubicados en el nuevo edificio del Hospital Universitario Santa Bárbara, que van a suponer una mejora sustancial en la calidad de la asistencia prestada y en el trabajo de los profesionales. El aumento de superficie experimentado es del 90 % en el Hospital de Día Médico (de 375 m² a 712) y del 170 % en el caso del Hospital de día Oncohematológico (de 360 a 975 m²), con una media de incremento de espacios del 130 %.

Este bloque asistencial forma parte del ambicioso proyecto de reforma y ampliación puesto en marcha por la Junta de Castilla y León y que, después de algo más de dos años de obras, está ocupando ya los nuevos espacios e iniciando la actividad de las distintas áreas asistenciales. Esta actuación en los Hospitales de Día Médico y Oncohematológico de Soria ha supuesto una inversión global de 24,5 millones de euros entre obra, equipamiento tecnológico y mobiliario.

En la primera planta se ubica el Hospital del Día Médico y la Unidad de Continuidad Asistencial (UCA). Esta área cuenta con cuatro consultas externas y hasta 14 puestos distribuidos en un grupo central con diez unidades y dos habitaciones con dos puestos para pacientes en aislamiento. Este Hospital de Día, creado en 2018, sigue aumentando año tras año su actividad hasta completar en 2024 un total de 1.801 tratamientos, a los que hay que sumar 1.851 consultas.

El titular de Sanidad ha visitado también el Hospital de Día Oncohematológico, que integra 22 puestos en el área general más un box de aislados, además de cinco consultas de Oncología (cuatro de Oncología Médica y una más Oncohematología), una consulta de enfermería y un espacio destinado a la Asociación Española contra el Cáncer de Soria.

Hay que destacar que el Hospital de Día Oncohematológico también viene incrementando su actividad, hasta alcanzar un total de 5.071 tratamientos en 2024. Además, en el Área de Oncología Médica se vieron un total de 4.365 consultas, y en el de Oncohematología la actividad anual ascendió el año pasado a 2.501 consultas (aquí se incluyen las de Oncohematología y las del resto de la especialidad).

Ambos hospitales de día han sido equipados con un mobiliario específico con el que, garantizando la calidad asistencial en los tratamientos, se persigue también una mejora en la humanización de la asistencia. Se trata de salas con amplias superficies, mucha luminosidad y espacios pensados para el paciente como salas de pretratamiento y sistemas de gestión de llamadas de consultas externas.

Protocolo de Detección Precoz del Cáncer de Mama

El Consejero de Sanidad viajó también hasta Soria para firmar, junto con el Presidente de la Diputación de Soria, Benito Serrano Mata, y el Presidente de la Junta Provincial de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), Jesús Manuel Aguarón Pérez, el protocolo destinado a facilitar la participación de la mujer rural en el programa de la Junta de Castilla y León centrado en el diagnóstico precoz de cáncer de mama, así como en otras campañas de prevención en la zona rural de la provincia de Soria.

La Consejería de Sanidad ofrece la posibilidad de realizar un estudio mamográfico a



todas las mujeres residentes en la Comunidad y con edades comprendidas entre los 45 y 74 años, que debe repetirse cada dos años salvo que se indique un intervalo menor.

Gracias a este protocolo, la AECC se compromete a facilitar la participación en dicho programa de detección precoz a mujeres del medio rural, organizando y coordinando con los Centros de Salud y el Hospital de referencia las citas, así como facilitando su transporte y programación de rutas.

Por lo que se refiere a las obligaciones de SACYL, se encargará de que los diferentes Centros de Salud difundan las actuaciones recogidas en el protocolo y dará información a las personas que lo soliciten. Así, en el Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama, de forma consensuada con la AECC, se concertarán las citas acordes con las rutas establecidas. Y las Unidades Mamográficas del Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama en Soria serán las encargadas de realizar las mamografías en las fechas previamente concertadas.



3 Nuestros profesionales

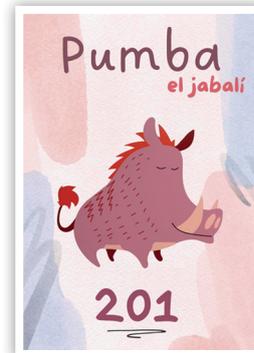
3.1 Servicio de Pediatría del Hospital Santa Bárbara

El Servicio de Pediatría ha estrenado una nueva ubicación que representa un avance significativo en términos de infraestructura, tecnología y, sobre todo, en la apuesta decidida por la *humanización del entorno hospitalario*.

Esta transformación forma parte del compromiso de ofrecer una atención pediátrica integral, cálida y centrada en el niño y su familia.



Una de las novedades más destacadas de esta reorganización ha sido la **integración de la Consulta de Pediatría dentro de la propia planta de hospitalización**. Esta medida facilita la coordinación entre profesionales, acorta tiempos de respuesta y mejora la continuidad asistencial entre las consultas externas y la atención hospitalaria. Las familias cuentan con mayor comodidad y accesibilidad, evitando desplazamientos necesarios y permitiendo una atención más cercana, fluida y eficaz.



Como parte de esta mejora, se ha creado un *Hospital de Día Pediátrico*, que permite ofrecer tratamientos, pruebas y seguimientos sin necesidad de ingreso hospitalario, reduciendo así la estancia y el impacto emocional que puede tener una hospitalización prolongada. Este espacio favorece la continuidad asistencial en un entorno seguro y accesible, sin renunciar al trato cercano y personalizado.

El nuevo Servicio de Pediatría cuenta con equipamiento de última generación que mejora la capacidad diagnóstica, el monitoreo continuo y la calidad de los cuidados neonatales. Desde sistemas digitales integrados hasta herramientas de apoyo al diagnóstico, la tecnología se ha incorporado de forma respetuosa, buscando siempre que el niño y su familia sigan siendo el centro de atención.

Uno de los pilares de esta renovación ha sido la humanización de la atención en Pediatría y Neonatología. Cada detalle ha sido pensado desde la perspectiva del niño: colores cálidos, iluminación natural, decoración amigable, espacios lúdicos en los que el paciente pediátrico puede estar acompañado de sus padres. El objetivo es reducir el estrés que puede generar una hospitalización y favorecer un entorno que acompañe no solo en el tratamiento médico, sino también en la dimensión emocional y social de nuestros pequeños.

El equipo de profesionales (facultativos, personal de enfermería y personal no sanitario) continúa recibiendo formación específica no sólo en el área asistencial sino también en comunicación empática, acompañamiento emocional y atención centrada en la familia, para hacer de cada experiencia hospitalaria un proceso lo más humano posible.



Dentro del nuevo diseño asistencial, el área de **Neonatología se consolida como una unidad de nivel 2B**, capacitada para la atención especializada de recién nacidos pretérmino a partir de las 32 semanas de gestación o con peso superior a 1500 gramos, así como aquellos con necesidades especiales que no requieren soporte ventilatorio intensivo. Esta unidad combina tecnología de vanguardia con un modelo de *cuidados centrados en la familia*, en el que se fomenta la presencia activa de los padres durante el ingreso, promoviendo el vínculo temprano, el contacto piel con piel y la participación en los cuidados del recién nacido.

El compromiso con la excelencia asistencial también se refleja en la apuesta por la **formación continua del personal sanitario mediante Simulación Clínica**. Esta metodología permite recrear situaciones reales en un entorno seguro, donde los profesionales pueden entrenar habilidades técnicas, la toma de decisiones en situaciones críticas, y aspectos esenciales de la comunicación clínica y el trabajo en equipo. La simulación permite mejorar la seguridad del paciente, optimizar la respuesta en situaciones de urgencia pediátrica o neonatal, y reforzar protocolos de actuación conjunta, entre los distintos niveles asistenciales del hospital. Asimismo, facilita la evaluación continua del desempeño profesional y la identificación de áreas de mejora, todo ello en beneficio directo de los pacientes y sus familias.



Este importante paso no habría sido posible sin el esfuerzo, la dedicación y la visión del **equipo** que forma parte del Servicio de Pediatría y Neonatología. Profesionales comprometidos, con vocación, que han trabajado durante años por ofrecer una atención de calidad y cercana, incluso en los momentos más difíciles.

Asimismo, es justo reconocer la labor de los **líderes previos del servicio**, cuya experiencia y dirección han sido clave para consolidar los pilares asistenciales sobre los que hoy se construye esta nueva etapa. Su legado profesional ha servido de guía para afrontar este proceso de mejora con coherencia, continuidad y sensibilidad hacia las necesidades reales de los niños y sus familias.



4 Asuntos de personal

4.1 Proceso Excepcional de Estabilización de Empleo Temporal

Novedades en proceso de estabilización por el sistema de concurso:

► En personal facultativo:

Concluidos prácticamente en su totalidad los procesos selectivos en la modalidad de concurso (a falta de alguna relación complementaria en plazas que hayan podido quedar desiertas) en la GAS de Soria han resultado adjudicados y cubiertos los siguientes puestos:

Categoría/Especialidad	Plazas de personal de la GAS Soria consolidadas	Nuevo personal que toma posesión en GAS Soria	Total
Alergología	1	1	2
Anestesiología y reanimación	1		1
Aparato digestivo	1	1	2
Cirugía general y A. D.	1	1	2
Cirugía ortop. y traumatología	1		1
Dermatología y venereología	1		1
Endocrinología y nutrición		2 (2 Excedencia fam)	2
Lic. San. Farmacéutico		1 (Atrib Func)	1
Geriatría		1	1
Medicina intensiva	1	1	2
Medicina interna	2	1	3
Microbiología y parasitología	1		1
Neumología	1		1
Neurología	2		2
Obstetricia y ginecología	1	2 (1 exc.fam)	3
Oftalmología		1	1
Oncología médica	1	1	2
Otorrinolaringología		1	1
Psiquiatría		1	1
Psicología clínica		1	1
Radiodiagnóstico	3	1 (1 exc.fam)	4
Médico Urgencias Hospitalarias	1		1
Pediatría y sus áreas específicas	1		1
TOTAL	20	17	37



► **En personal de enfermería:**

En este colectivo se están produciendo las primeras resoluciones de nombramientos, encontrándose en periodo de toma de posesión en estos momentos, finalizando este plazo el 28 de abril de 2025:

Categoría/Especialidad	Plazas GAS Soria
Matrona	5
Fisioterapeuta	2
T. S. Higiene Bucodental	1
T. S. Imagen para el Diagnóstico	4
TOTAL	12

► **En personal de gestión y servicios:**

En cuanto al personal del ámbito de Gestión y Servicios Generales también se han producido las primeras tomas de posesión:

Categoría/Especialidad	Plazas GAS Soria
Cocinero	1
Telefonista	1
TOTAL	2

Procesos de estabilización por el sistema de concurso-oposición:

En esta modalidad de estabilización ya se han producido numerosas convocatorias de procesos selectivos.

En personal facultativo:

Se ha convocado 43 categorías de Licenciados Especialistas, Médicos de Urgencias y Emergencias y Médicos de Urgencias Hospitalarias cuyo ejercicio de oposición se realizó en noviembre de 2024. En muchas de estas categorías en fechas 13/03/2025 y 27/03/2025 se han publicado las resoluciones por la que se aprueba la relación de aspirantes que han superado el ejercicio de la fase de oposición y se abre plazo para presentación de méritos.

En el personal de enfermería:

Convocada la categoría de Enfermero/a, respecto de la cual se ha publicado el cuestionario y planilla de respuestas, del ejercicio realizado el 1 de diciembre de 2024.

En el personal de gestión y servicios:

En este grupo de categorías se ha producido el nombramiento de Técnicos Especialistas en Restauración y en la categoría de Administrativo el 10/02/2025 se publicó la relación de personas que han superado el proceso selectivo y se abrió plazo para la presentación de méritos.

Toda la información de estos procesos se encuentra en el portal saludcastillayleon.es, donde pueden consultarse todas las cuestiones que se necesiten.

El Servicio de Ayuda sigue a disposición de los profesionales:

Los profesionales que necesiten ayuda en estos procesos pueden acudir a la primera planta del Hospital Santa Bárbara, Departamento de Personal.

Para cualquier consulta y/o concertar cita pueden ponerse en contacto con nosotros a través del teléfono 975234300 ext. 39028 y/o el correo electrónico: lcabrerizoc@saludcastillayleon.es

4.2 Recientes nombramientos de responsables de unidades

Los últimos nombramientos provisionales de responsables han sido:

- *Gema Martín Gañán* - Jefe de Unidad de Coordinación Médica de Equipos de At. Primaria.
- *María Cuesta Cortés* - Jefa de Unidad de Enfermería de Medicina Interna 4ªC.
- *Alfredo A. Álvarez Tierno* - Responsable de Enfermería del EAP de Gómara.
- *Ana Belén Sanz Gómez* - Responsable de Enfermería del EAP de Arcos de Jalón.
- *María Mercedes Aguilar Hernández* - Jefe de Grupo de Secretaría de Mantenimiento.
- *Belén Alonso Urbano* - Jefe de Grupo de Almacén de Suministros.
- *Jessica Rodrigo Castellano* - Jefe de Grupo de Admisión de Consultas Externas.

4.3 Nuevos responsables de unidades tras la defensa de sus Proyectos Técnicos de Gestión

Recientemente se han llevado a cabo sendos procesos de provisión de los puestos de Jefe de Servicio de Urología y Jefe de Unidad de Análisis Clínicos. Félix Arnáiz Esteban y M^a Cruz Martínez Martínez han sido los adjudicatarios respectivamente. Ambos venían desempeñando el puesto de forma provisional.

Un Decreto de 2009 regula el procedimiento según el cual los puestos de responsables, independientemente de que se nombren provisionalmente, deben convocarse a un procedimiento en el que se valore:

- El curriculum vitae de los candidatos.
- El Proyecto Técnico de Gestión de la Unidad que presenten.

La Comisión de Valoración está compuesta, además de por determinados miembros del equipo de dirección de la Gerencia, por otros Jefes de Servicio propuestos por la Comisión Nacional de la Especialidad y por la Junta Técnico Asistencial. En estos casos por la Jefa del Servicio de Ávila y por el Jefe del Servicio del Miguel Servet de Zaragoza en el caso de Análisis Clínicos y por los Jefes de Servicio de Segovia y de Burgos en el caso de Urología.

Próximamente se proveerán por este procedimiento los puestos de Jefe de Servicio de Urgencias y de 3 Supervisoras de Unidad de Enfermería (Urgencias, UCI y Cirugía). Posteriormente se irán convocando todos los que se desempeñan de forma provisional.



M.º CRUZ MARTÍNEZ MARTÍNEZ (Soria 1975). Jefa de Unidad de Análisis Clínicos.

Licenciada en Farmacia por la Universidad de Navarra (1993-1998). Se formó en la especialidad de Análisis Clínicos, vía FIR, en el Hospital General Universitario de Guadalajara (2000-2004).

Después de desempeñar puestos de trabajo como Facultativo Especialista en Análisis Clínicos en Guadalajara, Tudela y Costlada, recaló en el Hospital Santa Bárbara de Soria en abril de 2005.

JOSÉ FÉLIX ARNÁIZ ESTEBAN (Tórtoles de Esgueva. Burgos 1961). Jefe de Servicio de Urología.

Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valladolid (1979-1985). Llevó a cabo la formación, vía MIR, en el Hospital del INSALUD de Soria (1988-1992). Doctor Cum laude por la Universidad de Zaragoza (1993).

Presta servicios en Soria como Licenciado Especialista en Urología desde 1993 y como Jefe de Servicio provisional desde noviembre de 2020.



4.4 Promoción Interna Temporal

En fecha 3 de abril de 2025 se ha publicado la Resolución de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria por la que se publican los listados definitivos por orden de puntuación de aspirantes para la cobertura de puestos por promoción interna temporal, con la actualización de los méritos a 31 de diciembre de 2024. Los listados estarán vigentes desde el 4 de abril de 2025 hasta la entrada en vigor de la siguiente actualización. Pueden verse los listados en la Intranet, en el Mapa de Procesos de Profesionales.

4.5 Nota Informativa: prestación por riesgo durante el embarazo. Información actualizada

Durante las últimas semanas, es posible que hayas oído hablar de ciertos cambios en la gestión de la prestación por riesgo durante el embarazo, derivados de la introducción de actualizaciones en la forma de valorar y tramitar dicha prestación.

Estos cambios han generado dudas comprensibles, especialmente entre quienes han iniciado su gestación en esta etapa de transición.

Con esta nota queremos explicar de forma sencilla cómo funciona el procedimiento y qué cambios se han producido recientemente, recordando que su finalidad es garantizar un entorno laboral seguro durante el embarazo, velando siempre por la salud y el bienestar de la mujer embarazada y del feto.

¿Por qué este cambio?

El Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS), encargado de valorar y certificar que las condiciones del puesto de trabajo pueden influir negativamente en la salud de la embarazada y/o del feto y, en consecuencia, conceder esta prestación, ha actualizado sus criterios, especialmente en relación con determinados riesgos laborales. Esto implica que la documentación debe ser más precisa y justificada, y que en algunos casos la evaluación puede ser más exhaustiva.

Este cambio no afecta a la voluntad de proteger a la gestante, sino que responde a una mejora en el control y aplicación del procedimiento.

“Estoy embarazada ¿y ahora qué?” Recordamos el procedimiento.

Cuando una trabajadora se queda embarazada, el primer paso es comunicar su situación al Servicio de Prevención de Riesgos Laborales (SPRL). Esta comunicación es esencial para poder iniciar el procedimiento de protección a la maternidad que tiene como prioridad preservar su salud y la del feto, manteniéndola, siempre que sea posible, en un entorno laboral seguro.

El proceso se desarrolla en los siguientes pasos:

1. Evaluación del riesgo del puesto: se comprueba si el puesto está incluido en la tabla de evaluación de riesgos específicos para la gestación y lactancia. Si está exento, se informa a la trabajadora y no se considera necesario modificar su situación.

2. Valoración individualizada: si el puesto presenta riesgos potenciales, el SPRL realiza una comprobación de las condiciones reales de trabajo mediante una ficha específica, y emite un informe de aptitud. Este informe puede concluir que la trabajadora es: apta, apta con limitaciones (requiere adaptación del puesto), o no apta temporalmente (requiere cambio de puesto).

3. Adopción de medidas: si es necesario adaptar el puesto, se proponen medidas concretas para eliminar el riesgo. Si la adaptación no es viable, se plantea un cambio temporal de puesto. Solo si no existe posibilidad de adaptación ni cambio, se considera que no hay puesto compatible.

4. Solicitud de la prestación: en este último supuesto, la empresa inicia los trámites para la prestación por riesgo durante el embarazo ante el INSS. La trabajadora debe aportar a dicho organismo la documentación correspondiente, que incluye los informes del SPRL y del centro, según lo establecido en el procedimiento oficial.

Como ya se ha mencionado, el objetivo es que ninguna trabajadora permanezca en un entorno que suponga un riesgo para su salud o la del bebé, explorando todas las opciones disponibles y ajustando la respuesta a cada caso concreto. No hay fórmulas únicas, por eso el procedimiento se adapta, con rigor técnico y criterio profesional, a las necesidades reales de cada trabajadora.

Sabemos que los cambios generan incertidumbre, y es natural compararse con experiencias recientes. No obstante, todos los agentes implicados estamos trabajando de forma coordinada para asegurar un procedimiento justo, respetuoso y adaptado a cada situación.

Un mensaje para todas vosotras...

Como centro sanitario, reafirmamos nuestro compromiso con la salud materno-fetal, la prevención de riesgos laborales y la protección de la trabajadora gestante.

No podemos concluir esta nota informativa sin enviar un reconocimiento sincero a todas las compañeras que afrontáis la etapa del embarazo mientras continuáis con vuestro compromiso profesional. Vuestra doble labor como trabajadoras y futuras madres es admirable, necesaria y profundamente valiosa para esta organización. Estamos aquí para acompañaros y garantizar que vuestra salud, seguridad y bienestar estén siempre en el centro.

Seguiremos trabajando para que esta etapa se viva con la tranquilidad y el apoyo que merece, fortaleciendo los canales de comunicación y mejorando los procesos para responder de forma clara, respetuosa y eficaz a cada situación.

Contamos con vuestra colaboración para seguir avanzando: vuestras inquietudes, sugerencias y experiencias son clave para garantizar que la gestión sea realmente adecuada, cercana y adaptada a las necesidades reales.

Servicio de Prevención de Riesgos Laborales

4.6 Acciones formativas periodo abril - junio

1. Abordaje de las heridas crónicas en Atención Primaria.
2. Contención psicológica y técnicas de autoprotección.
3. Protocolos y planes de cuidados: fundamentos básicos en búsqueda bibliográfica y metodología.
4. Humanización en la atención al usuario. Salud centrada en el paciente.
5. Formación en dermatoscopia para médicos de Atención Primaria.
6. Taller de ECG nivel intermedio.
7. Comunicación eficaz dentro y fuera de la consulta
8. Abordaje de las urgencias oftalmológicas en Atención Primaria.
9. Ofimática en el entorno SACYL.
10. Actualización en cuidados paliativos.
11. Comunicación eficaz dentro y fuera de la consulta.
12. Actualización en anticoncepción para Atención Primaria.
13. Accesos vasculares ecoguiados.
14. Evaluación e intervención en primeros episodios psicóticos.
15. Buenas prácticas de comunicación en discapacidad intelectual y uso de pictogramas.

4.7 Criterios de la comisión de formación continuada sobre permisos e indemnizaciones por formación

La Comisión de Formación Continuada ha propuesto a la Gerencia la utilización de unos criterios homogéneos para conceder permisos y retribuir, en su caso, las indemnizaciones por gastos de formación.

PERMISOS.

Basado en la Resolución de 12 de agosto de 2013 que regula el Pacto de Vacaciones y Permisos, se establecen una serie de requerimientos y condiciones:

- Tratarse de una formación relacionada con la categoría profesional y el puesto de trabajo desempeñado.
- Solicitarse por escrito con una antelación suficiente: al menos 7 días.
- Ser autorizado por escrito por el superior jerárquico y por la Dirección correspondiente.
- Justificar la asistencia.
- Establecer un máximo de 5 días anuales, salvo que el profesional participe activamente (ponente, moderador, etc.) en cuyo caso pueden llegar a 8. No se establece límite si el profesional asiste por encargo de la Dirección o de la Gerencia Regional (comisión de servicio).

INDEMNIZACIONES.

Actividades formativas “a medida”.

(Instrucción 11/2020). Actividades solicitadas individualmente y directamente relacionadas con las funciones a desempeñar.

Requisitos:

- Utilizar el formulario establecido en la Instrucción (Modelo 4) y adjuntar un informe motivado.
- Firma del Jefe de Servicio/Unidad y Dirección correspondiente.

- Tramitación mínima de un mes antes del inicio.
- Validación del Comité de Valoración y autorización de la Dirección General de Profesionales.

Indemnizaciones:

- Se retribuirán en la cantidad resuelta por la Gerencia Regional.

Otras actividades formativas (asistencia a congresos, jornadas... etc.)

- Si la formación es indicada por la Dirección: se cubren todos los gastos según lo autorizado.
- Si la asistencia es a iniciativa del profesional: solo se cubren dietas y kilometraje (no inscripción) si hay participación activa (ponencia, comunicación, poster ... etc.). Se establecen los límites del 100 % de las cantidades previstas en el Decreto 252/1993 que regula la materia en la primera asistencia, el 75 % en la segunda y el 25 % en la tercera.
- El plazo para solicitar y justificar la indemnización será de 15 días desde la finalización de la actividad formativa.

4.8 Mediación de conflictos

INTRODUCCIÓN: La Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, establece el derecho de los trabajadores a una protección eficaz en materia de seguridad e higiene en el trabajo, con el correlativo deber del empresario de proteger a los trabajadores frente a los riesgos laborales.

La Dirección General de la Función Pública de la Consejería de Presidencia ha aprobado el Procedimiento PE SST 10 de Actuación ante situaciones de Violencia en el Trabajo, el cual recoge una declaración de principios por la que la Junta de Castilla y León se compromete a prevenir los comportamientos constitutivos de violencia en el trabajo, tratando de evitar su aparición y afrontando las denuncias y las quejas que puedan producirse. En aplicación de este precepto, se elabora el PEA GRS SST 12 de Prevención y Gestión de las situaciones de Violencia Interna en los centros e instituciones sanitarias de la Gerencia Regional de Salud.

Este procedimiento tiene como objeto garantizar la seguridad y salud de los trabajadores frente a las situaciones de violencia interna, estableciendo pautas para prevenir, en lo posible, su aparición y establecer las actuaciones a realizar para la resolución y el seguimiento de las situaciones de violencia interna en el trabajo. Este procedimiento es de aplicación a todos los trabajadores de los centros e instituciones de la Gerencia Regional de Salud.

DEFINICIÓN:

Se entiende por mediación aquel medio de solución de controversias, cualquiera que sea su denominación, en que dos o más partes intentan voluntariamente alcanzar por sí mismas un acuerdo con la intervención de un mediador.

Procederá la mediación, en su caso, en conflictos interpersonales o de intereses, disfunciones en las relaciones entre distintos centros/servicios que provocan un mal funcionamiento del servicio prestado, mal ambiente de trabajo...

No procederá, en cambio, en casos de conflictos laborales que deban ser resueltos por la jurisdicción competente, cuestiones de procedimiento administrativo, cuestiones organizativas que corresponda resolver a un órgano administrativo específico, ni en actuaciones que puedan dar lugar a responsabilidad civil, penal o disciplinaria o cuando el conflicto se encuentre ya en vía judicial.

• **PRINCIPIOS:**

- **VOLUNTARIEDAD:**

- 1- La mediación es voluntaria.
- 2- Cuando exista un pacto por escrito que exprese el compromiso de someter a mediación las controversias surgidas, se deberá intentar el procedimiento pactado antes de acudir a la jurisdicción o a otra solución extrajudicial.
- 3- Nadie está obligado a mantenerse en el procedimiento de mediación ni a concluir un acuerdo.

- **IGUALDAD DE PARTES E IMPARCIALIDAD DE LOS MEDIADORES:**

- 1- El procedimiento debe garantizar que las partes intervengan en plano de igualdad y puedan llegar por sí mismas a un acuerdo.
- 2- El mediador no podrá actuar en perjuicio o interés de cualquiera de las partes y deberá ser equitativo.
- 3- El mediador no puede asesorar a las partes.
- 4- El mediador deberá poner en conocimiento de las partes cualquier circunstancia que pueda afectar a su imparcialidad.

- **NEUTRALIDAD:**

- 1- Se garantizará que la mediación se desarrolle de forma que permita a las partes en conflicto alcanzar por sí mismas un acuerdo de mediación, de manera que el punto de vista del mediador no condicione acuerdos que las partes deben vivir como propios.

- **CONFIDENCIALIDAD:**

- 1- El procedimiento de mediación y la documentación utilizada en el mismo es confidencial.
- 2- La obligación de confidencialidad se extiende al mediador, a las instituciones de mediación y a las partes intervinientes, de modo que no podrán revelar información obtenida en el procedimiento.

• **EQUIPO DE MEDIACIÓN:**

Recientemente se han designado miembros del Equipo de Mediación del Área de Salud de Soria, tras la jubilación de alguno de los anteriores. El nuevo equipo queda conformado por:

- María Isabel Galán Andrés. Enfermera. Directora del Equipo.
- Silvia Aceña Martínez. Enfermera.
- David González Trujillo. Médico de Atención Primaria.
- Sonia Encabo Franco. Psicóloga.

A estos profesionales la Gerencia regional de Salud les ha formado sobre las formas de afrontar los conflictos en el ámbito de las relaciones laborales y en habilidades para prevenir y gestionar conflictos mediante la identificación de factores de riesgo que los promueven y mantienen.



5 Comisiones y grupos de trabajo

5.1 Grupo Multidisciplinar de Gestión de Camas

Aunque Soria cuenta con una ratio de camas hospitalarias superior a la media nacional, en los últimos años se han observado importantes dificultades en su gestión. El aumento estacional de ingresos (especialmente en invierno), la coexistencia de dos hospitales con estructuras distintas y la saturación de algunas unidades médicas han generado tensiones en el ingreso y traslado de pacientes, particularmente desde Urgencias.

Uno de los retos principales es el ingreso de pacientes “ectópicos” (aquellos ubicados en plantas que no corresponden a su especialidad médica), lo que afecta a la continuidad asistencial y al trabajo coordinado de los profesionales.

Una iniciativa de todos: el trabajo en equipo.

El Plan de mejora de gestión de camas hospitalarias es el resultado del compromiso de muchos profesionales del CAUSO. En primer lugar, se creó un Grupo Multidisciplinar de Gestión de Camas, constituido formalmente el 30 de enero de 2024, con representación de todas las áreas y profesionales implicados en el ingreso, estancia y alta de pacientes.

Los integrantes del primer grupo fueron Marta León, Eva María Martín, Sara Vera, Félix Arnaiz, Adriana del Villar, José María del Amo, Lourdes Ruiz, Belén Hernández, Emilia García, Yolanda Cacho, Clara Ortega y Silvia Alconchel.

Posteriormente, se conformó un segundo grupo de trabajo más reducido, liderado por la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria, para concluir el diseño del plan. Este equipo estuvo formado por José Luis Vicente, Marta León, Eva María Martín, José Luis Pérez, Óscar Pérez, Purificación Sánchez, Sara Vera, Tania Díaz, M^a del Carmen Gil, Belén Hernández y Julia Germain (ver foto).

Aprovechando las ideas y el buen trabajo de análisis del grupo inicial, este segundo grupo redactó y concluyó el diseño del plan final que ahora compartimos. A todos ellos gracias por su compromiso y buen hacer.

El objetivo general es crear un sistema estructurado y eficiente para la asignación de camas hospitalarias y entre los objetivos específicos se destacan:

- Optimizar el uso de recursos humanos y materiales.
- Mejorar la calidad asistencial y reducir tiempos de espera.
- Facilitar la coordinación entre servicios.
- Prevenir la sobreocupación o infrautilización de camas.
- Garantizar la atención oportuna, segura y centrada en el paciente.

¿Qué medidas incluye?

- Asignación en las distintas unidades de hospitalización las especialidades de referencia y desglosar aquellas que con anterioridad estaban referidas al Servicio de Medicina Interna (como Cardiología, Digestivo, Neumología, Neurología u Oncología).
- Nuevos protocolos de ingreso, traslado, alta y prealta.
- Priorización del ingreso urgente sobre el programado cuando sea necesario.
- Apertura de plantas de contingencia en picos estacionales.
- Coordinación más fluida entre Admisión, Enfermería y personal médico.
- Registro más claro y útil sobre la inhabilitación de camas.

- Medición y evaluación constante mediante indicadores de eficiencia.

¿Y ahora qué?

El diseño ya está hecho. Ahora toca mantener, impulsar y evaluar este plan. La implicación de todos los profesionales del CAUSO es esencial para lograr un cambio real y duradero.

Este plan no es solo un documento, es una herramienta viva para hacer de nuestro hospital un lugar más eficiente, organizado y centrado en lo que realmente importa: el bienestar de nuestros pacientes y la calidad del trabajo que realizamos.

Si quieres conocer el documento completo, puedes consultarlo en la intranet del CAUSO o contactar con la Dirección Médica o el Servicio de Admisión.



5.2 Grupo de Trabajo para la actualización del Manual de Acogida al Nuevo Profesional

En fecha 18 de febrero se ha creado en la GAS de Soria un nuevo grupo de trabajo para llevar a cabo la actualización, revisión y digitalización del Plan de Acogida al Nuevo Profesional, en el marco del Proyecto de Mejora diseñado al efecto.

El objetivo principal es facilitar la incorporación al nuevo puesto de trabajo al inicio de la relación laboral de los nuevos trabajadores de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria, con independencia de la adscripción de su puesto de trabajo al nivel asistencial que corresponda, revisando y actualizando el proceso y documentación existentes, proporcionando información estructurada, clara y accesible, utilizando herramientas digitales como la intranet y folletos interactivos con acceso mediante códigos QR.

Además se persiguen otros objetivos secundarios como:

- Optimizar la comunicación interna y la accesibilidad a la información.
- Garantizar que los nuevos profesionales conozcan la estructura y el funcionamiento de la Gerencia.
- Adaptar el Plan de Acogida a las nuevas tecnologías.
- Fomentar la cultura de la calidad y la excelencia.
- Reforzar el clima laboral y favorecer la retención del talento.
- Implementar un sistema de evaluación continua del proceso de acogida.

El grupo de trabajo, liderado por el Jefe de Servicio de Gestión de Personal, está compuesto por los siguientes profesionales, contando además con la colaboración de la Dirección y de otros profesionales de la Gerencia para aportar y validar los contenidos e informaciones y tratar de conseguir un proceso de acogida excelente:

- Antonio Izquierdo Catalina, Jefe del Servicio de Gestión de Personal.
- María Teresa Villadangos Herrero, Aux. Administrativo de la Unidad de Acogida e Incorporaciones [Secretaría].
- Pedro Aragonés Andreu, Informático.
- Marta León Téllez, Directora Médica de Atención Hospitalaria.
- José Martínez Manzano, Director Médico de Atención Primaria.
- Rosa Garcés García, Directora de Enfermería de Atención Primaria.
- Mónica Álvarez Ruiz, Jefa de Unidad de Coordinación de Enfermería de los EAP.
- Ikram Mohamedi Abdelkader, L. E. del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.
- Luis Lázaro Vallejo, Director de Gestión de Profesionales.
- Oscar Pérez García, Subdirector de Gestión de Servicios Generales.
- Yolanda Lacalle Mínguez, Jefa de Área de Supervisión de Enfermería.
- María Socorro García Tuda, Coordinadora de TCAEs.
- Lara García Matute, Aux. Administrativo de la Unidad de Acogida e Incorporaciones.
- Eduardo Peñuelas Ruiz, Jefe de Celadores del Complejo Asistencial.
- Fernando Lozano Sobrino, Jefe de Unidad de Plantillas y Gestión de Personal.



6 Cursos, congresos y jornadas

6.1 El Consejero de Sanidad inaugura la I Jornada Multidisciplinar 'Diálogos en Enfermedad Coronaria' en el Hospital Universitario Santa Bárbara

El pasado **27 de enero**, el Hospital Universitario Santa Bárbara acogió la **I Jornada Multidisciplinar "Diálogos en enfermedad coronaria: retos en nuestra provincia"**, un encuentro que reunió a diferentes especialistas con el objetivo de abordar los principales desafíos y avances en el manejo de la cardiopatía isquémica.

El acto fue inaugurado por **D. Alejandro Vázquez**, Consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León, quien destacó la importancia de la colaboración multidisciplinar para mejorar la atención sanitaria en el ámbito de la enfermedad coronaria.

A continuación, se celebraron dos mesas redondas.

- La primera, titulada **"Retos en la atención de la cardiopatía isquémica en Soria"**, fue moderada por el Dr. Eduardo Enríquez, Cardiólogo del Hospital Universitario Santa Bárbara, y contó con la participación del Dr. Jesús Jodra (Jefe de Servicio de Urgencias), la Dra. María José Fernández (Jefa de Unidad de UCI), el Dr. Alberto San Román (Jefe de Servicio de Cardiología del Hospital Clínico Universitario de Valladolid) y el Dr. José Francisco Gil (Cardiólogo del Hospital Clínico Universitario de Valladolid y miembro del programa de fidelización que ejerce parte de su labor en Soria).
- La segunda mesa, **"Programas de prevención secundaria para toda la vida"**, fue moderada por el Dr. Patricio Arribas (Jefe del Área de Cardiología) y contó con las intervenciones de la Dra. Natividad Martínez (Jefa de Servicio de Rehabilitación), la enfermera Ana Isabel Casas (Cardiología), el Dr. Pablo Guallar (Médico de Familia y Coordinador de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Soria) y Mónica Álvarez (Coordinadora de Equipos de Enfermería de Atención Primaria).

Como colofón, la Dra. Marta León, Directora Médica del centro, fue la encargada de cerrar la jornada con la presentación de las conclusiones.

El evento registró una gran participación y resultó muy enriquecedor para todos los asistentes, subrayando el compromiso del Hospital Universitario Santa Bárbara y de sus profesionales con la mejora continua en la atención al paciente cardíaco y la promoción de la salud cardiovascular en la provincia.



6.2 Jornada sobre la atención al cáncer colorrectal en el Área de Salud de Soria

El pasado 31 de marzo de 2025, coincidiendo con el Día de Mundial de la Prevención del Cáncer de Colon, la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria en colaboración con la Asociación Española contra el Cáncer de Soria, organizó una *Jornada sobre la atención al cáncer colorrectal en el Área de Salud de Soria*.

Después de la bienvenida a cargo del Gerente de Asistencia Sanitaria de Soria y de la Delegada Territorial de la Junta de Castilla y León en Soria, tuvo lugar la primera ponencia sobre la detección precoz del cáncer colorrectal poniendo de relevancia la estrategia regional de prevención de esta patología, impartida por la responsable del programa en Atención Primaria del Área, María Jesús Sotillos.

A continuación, se celebró la primera mesa que llevó por título *Cómo hacemos las cosas, proceso del cáncer colorrectal*. Esta mesa fue moderada por Vicente Hernández, Jefe de Unidad de Digestivo y contó con la participación de Celia del Caño, Licenciada Especialista de Digestivo, Ylicht Muñoz, Licenciado Especialista en Radiodiagnóstico, Luis Fernández, Jefe de Servicio de Cirugía General y Digestivo y Mauro Vallés, Jefe de Unidad de Oncología Médica.

La segunda mesa, moderada por José Luis Pérez, Subdirector Médico de Atención Hospitalaria, trató sobre el *Cuidado y la atención más allá de la hospitalización* en la que resaltó la intervención de Eusebio Arancón, paciente de cáncer colorrectal con un testimonio vivo y testigo del funcionamiento del sistema en torno al proceso tratado. Además, tuvo la participación de Isabel Fernández, Psicóloga de la AECC y responsable de primer impacto, Cristina Romero y Esther Prieto, Enfermeras titulares de la Consulta de Ostomías y cerrando mesa Jesús Aguarón, Presidente de la delegación soriana de la AECC.

Para finalizar, las conclusiones y el cierre de la jornada corrieron a cargo de Marta León, Directora Médica del Complejo Asistencial Universitario de Soria.

El objetivo fundamental de esta jornada era mostrar a la sociedad en general las actuaciones llevadas a cabo por los distintos estamentos en esta patología. Destaca de manera importante la detección precoz que juega un papel crucial en su tratamiento y en la mejora de las tasas de supervivencia. En la jornada se incidirá en la necesidad de aumentar el cribado de cáncer colorrectal de Castilla y León a través de un Test de Sangre Oculta en Heces (TSOH), una prueba sencilla que debe realizarse cada dos años para detectar posibles indicios de cáncer.

Dicha Jornada, realizada en el salón de actos del Hospital Universitario Santa Bárbara en horario de 18 a 20 horas, contó con una importante presencia de usuarios, pacientes y profesionales que mostraron su satisfacción por el alto nivel técnico y por la claridad de las exposiciones.



6.3 Jornada de benchmarking con la Gerencia de Valladolid Oeste

El pasado **12 de marzo**, todo el **equipo directivo de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria** se desplazó al **Hospital Universitario Río Hortega** de Valladolid para participar en una **jornada de benchmarking**, con el objetivo de compartir conocimientos, explorar buenas prácticas y generar sinergias entre los dos equipos directivos.

La jornada comenzó con la bienvenida de la Gerente del H. Río Hortega, Belén Cantón, en una reunión conjunta de los equipos directivos al completo de ambas organizaciones sanitarias. A continuación, el Gerente de Asistencia Sanitaria de Soria, José Luis Vicente, realizó una presentación a todo el grupo de la evolución de la organización soriana, las estrategias, los objetivos y los planes de futuro, sobre todo en lo concerniente a la calidad, con especial mención a la futura acreditación en EFQM. Tras la pertinente rueda de participación de los asistentes, se procedió a la creación de cuatro mesas específicas de trabajo en las que intercambiaron experiencias y en las que se dividieron en Gerencias y Áreas de Calidad, Direcciones Médicas, Direcciones de Enfermería y Direcciones de Gestión.

En cuanto a la primera de ellas, referida a calidad y estrategia, se abordaron distintas líneas de trabajo conjuntas con la acreditación en el Modelo EFQM como objetivo de ambos centros en el año 2025. Se comentó el formato de recogida y la estructura de unos 130 proyectos de mejora reconocidos por la Gerencia de Soria como palanca de la calidad y mejora continua experimentada en los últimos tres años.

Por lo que se refiere a las Direcciones Médicas el intercambio de información se refirió a la gestión de las consultas externas, atención continuada, proceso de patología osteomuscular, unidades específicas como la unidad de continuidad asistencial o la problemática de falta de efectivos en el ámbito de Atención Primaria.

Durante la jornada, las Direcciones de Enfermería de Soria compartieron con sus homólogas una amplia visión de los proyectos en marcha y en fase de desarrollo, abordando temas clave como:

- Gestión de la calidad asistencial.
- Estrategias en recursos humanos.
- Proyectos de innovación en cuidados.
- Herramientas de coordinación y liderazgo clínico.

La cuarta mesa de trabajo se desarrolló en el abordaje de proyectos relacionados con las Direcciones de Gestión de las tres áreas principales como profesionales, gestión económica o servicios generales. Se trataron asuntos muy variados como la informatización o digitalización de procesos administrativos, la resolución de temas jurídicos relacionados con profesionales, gestión de nóminas, organización de servicios generales como Mantenimiento, Electromedicina o Informática, compartir experiencias de eficiencia energética o gestión del helipuerto

La **acogida del equipo directivo del Hospital Río Hortega fue excepcional**, generando un entorno de confianza, cercanía y profesionalidad que culminó con una comida de trabajo en el propio hospital.

Finalmente, resaltar que fue una jornada **altamente gratificante**, con **resultados muy satisfactorios** que refuerzan el compromiso mutuo por mejorar continuamente la atención sanitaria, el desarrollo del liderazgo en las distintas áreas directivas y abrir nuevas vías de colaboración.

Jose Luis Vicente



6.4 Jornadas Nacionales de Enfermeras Gestoras

“ESCALANDO EN LA GESTIÓN” EL VALOR DE LA EXCELENCIA

Del 26 al 28 de marzo tuvieron lugar las 35 Jornadas Nacionales de Enfermeras Gestoras organizadas por la Asociación Nacional de Directivos de Enfermería (ANDE) en el Palacio de Exposiciones y Congresos de Oviedo. Allí se reunieron direcciones y jefes de unidad de enfermería de todas las gerencias de España, donde compartieron su conocimiento y experiencia en cada una de las mesas redondas, conferencias y sesiones programadas. Una oportunidad excepcional para debatir sobre los principales desafíos y avances en la gestión enfermera, así como para fortalecer la excelencia en nuestra práctica profesional.

Entre las diferentes áreas de comunicación se trataron temas como la humanización en la gestión, eficiencia y sostenibilidad de los cuidados, responsabilidad social de las organizaciones, enfermería basada en valor e innovación en salud y entornos digitales.

En el marco de un evento dedicado a la innovación y mejora en la gestión hospitalaria, varios profesionales de nuestra organización han participado activamente presentando distintas comunicaciones científicas que reflejan nuestro compromiso con la excelencia y la calidad asistencial.

Nuestro compañero **Lucas García Hernández**, Supervisor de Quirófano, llevó a cabo la exposición de la comunicación titulada **“Pasito a Pasito”**, un programa formativo especialmente diseñado para la integración del personal de nueva incorporación en el área de quirófano. Esta iniciativa tiene como objetivo principal facilitar la adaptación de los profesionales recién llegados, ofreciéndoles herramientas, conocimientos y acompañamiento necesario para garantizar su correcto desempeño en un entorno altamente exigente como es el quirófano.

Por su parte, **Belén Hernández Romero**, Supervisora de Urología, defendió la comunicación científica **“La satisfacción profesional como clave para la excelencia: experiencia de gestión colaborativa en el Servicio de Urología”**. En su intervención, destacó la importancia de fomentar entornos de trabajo colaborativos y satisfactorios para los profesionales sanitarios, ya que la motivación y el bienestar del equipo repercuten directamente en la calidad de la atención al paciente. En este contexto, presentó la iniciativa **“Sacyl Excelente”**, un proyecto innovador enfocado en la mejora continua de la gestión hospitalaria y en la promoción de estándares de excelencia dentro del Servicio de Urología.

Finalmente, nuestra **Directora de Enfermería, Eva M^a Martín Gil**, expuso la comunicación titulada **“Optimización de la gestión hospitalaria: Pilotaje del turno de 12 horas en la Unidad Volante”**, en la que analizó la experiencia de implantación de este nuevo modelo de turnos en nuestro hospital. Durante su intervención, compartió los aprendizajes obtenidos a lo largo del proceso de implementación, los beneficios que este cambio ha supuesto para la organización del trabajo y el impacto en la calidad de vida de los profesionales sanitarios que han participado en el pilotaje.

Cada una de estas iniciativas refleja el esfuerzo continuo de nuestro equipo por mejorar la eficiencia y la calidad de la asistencia hospitalaria, consolidando nuestro compromiso con la innovación y la excelencia en la gestión sanitaria.



6.5 Conferencia de la Asociación Europea de tratamiento de Heridas (EWMA)

Del 26 al 28 de marzo de 2025 se celebró en Barcelona la 35ª Conferencia de la Asociación Europea de tratamiento de Heridas (EWMA) en colaboración con otras importantes asociaciones referentes en heridas a nivel nacional como son GNEAUPP y SEHER, siendo un evento de referencia internacional en el ámbito del tratamiento de heridas complejas. El congreso contó con la participación de 6264 profesionales de 90 países diferentes, dando lugar a un total de 850 presentaciones y 1547 en formato e-poster.

La Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria estuvo representada por varios profesionales, tanto del ámbito hospitalario como de Atención Primaria, reafirmando el compromiso de la GASSO con la innovación en el cuidado de las heridas y con el objetivo de mejorar la calidad asistencial que se presta a estos pacientes.

Se presentaron dos comunicaciones, una de ellas basada en un proyecto que se desarrollará en un corto periodo de tiempo, con el título "TELEPRESENCIA, un enfoque innovador para el cuidado de los pacientes con heridas complejas entre los diferentes niveles asistenciales", el cual se basa en el uso de la telemedicina como estrategia para mejorar la atención a los pacientes, buscando mejorar la calidad de la atención a través de la reducción de los desplazamientos y optimización de los recursos disponibles. Esta comunicación fue presentada por varios miembros de la recientemente creada Subcomisión de Heridas de la GASSO, M. Mar Izquierdo Muñoz, (enfermera de la UCA), Cristina Pérez Benito (enfermera en el Centro de Salud de Almazán) y Cristina Ruiz Núñez (enfermera en el Centro de Salud Soria Norte), quien también presentó otro trabajo junto con Almudena Ruiz Serrano (enfermera del Centro de Salud Soria Norte) basado en un caso clínico titulado: "Abordaje dehiscencia herida quirúrgica, dando una oportunidad al cierre por segunda intención" donde se aborda la necesidad de una atención sanitaria basada en la comunicación entre diferentes niveles asistenciales.

Este congreso ha constituido una gran oportunidad de ampliar conocimientos para los profesionales que asistieron y, tal como describía el lema de la conferencia, "Avanzar hacia la excelencia en el cuidado de heridas. Rompiendo fronteras.", convirtiéndose en una experiencia única, que puede que tarde en repetirse en España.



6.6 Taller de inteligencia artificial y realidad extendida

Los avances en salud digital: IA y realidad extendida protagonizan un taller innovador.

El pasado 10 de marzo, nuestro hospital acogió un innovador **Taller de inteligencia artificial y realidad extendida**, en el que los asistentes exploraron las últimas tendencias tecnológicas aplicadas a la salud y la formación médica. La jornada, que despertó un gran interés entre los profesionales sanitarios, abordó tres ejes fundamentales:

- **Introducción a la IA generativa**, explicando su funcionamiento y aplicaciones en distintos ámbitos.
- **IA generativa en salud cardiovascular**, analizando su impacto en el diagnóstico, tratamiento y predicción de enfermedades del corazón.
- **Realidad extendida y doctorpedia XR**, explorando cómo la combinación de realidad virtual y aumentada está transformando la educación y la asistencia médica.

Experiencia inmersiva con gafas de realidad virtual.

Uno de los momentos más destacados del taller fue la experiencia práctica con **gafas de realidad virtual**, que permitió a los participantes sumergirse en escenarios simulados para la formación clínica. A través de esta tecnología, los asistentes comprendieron su enorme potencial en la capacitación del personal sanitario, facilitando la práctica de procedimientos médicos en un entorno seguro y realista.

Nuevas ediciones en el horizonte

Dado el **gran interés** que generó el taller y la creciente importancia de estas tecnologías en el ámbito sanitario, se espera organizar nuevas ediciones en el futuro.

¡Estad atentos a próximas convocatorias!



6.7 XXIII Congreso Nacional de Enfermería en Traumatología y Ortopedia

Del 12 al 14 de marzo de 2025 se ha celebrado en Gijón el XXIII Congreso de la Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia, al que han asistido Irene Herrero, Cristina Martínez y Elisa de León, enfermeras de la Unidad de Traumatología.

La aportación científica al mismo, han sido dos comunicaciones tipo póster. En el titulado "Rasurado quirúrgico ... ¿Si o no?" se ha realizado una búsqueda bibliográfica de las evidencias más actuales respecto del rasurado prequirúrgico. El segundo póster con título "Pie zambo congénito: Enfermería en la piel del paciente", describe el papel de la enfermería en el tratamiento de esta patología.

La valoración de la asistencia a este congreso ha sido muy positiva y enriquecedora.



6.8 La Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria presente en las Jornadas postMIR 2025

Los pasados 21 y 22 de febrero, la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria (GASSO) participó activamente en las Jornadas postMIR 2025, celebradas en el estadio Riyadh Air Metropolitano. Este evento reunió a futuros médicos internos residentes (MIR) con el objetivo de ayudarles a elegir la mejor opción para su formación especializada.

La representación de Soria estuvo encabezada por el Jefe de Estudios de Atención Primaria, Pablo Guallar, el Jefe de Estudios de Atención Especializada, Luis Eduardo Enríquez, y el Director de Gestión de Área de Profesionales, Luis Lázaro. Además, contó con la destacada participación de nuestros residentes Marina Gómez (Medicina Interna), Francisco Alvarado (UCI), Isabel Jiménez y Jorge Beltrán (Medicina Familiar y Comunitaria), quienes compartieron su experiencia con los asistentes.

Un stand con sabor soriano y vocación docente

Uno de los puntos más destacados de la participación de GASSO fue su stand informativo, donde nuestros residentes expusieron las ventajas de formarse en Soria. Durante las jornadas, explicaron de primera mano cómo es la experiencia de la residencia en nuestro hospital, destacando el trato cercano, la alta implicación docente y la excelente calidad de vida que ofrece nuestra provincia. Además, para acercar un poco más la esencia de Soria a los futuros residentes, se ofrecieron torreznos, un detalle gastronómico muy bien recibido por los asistentes.

Conferencia sobre la oferta formativa en Soria

Dentro del programa del evento, Luis Eduardo Enríquez, junto con Isabel Jiménez, impartieron una conferencia en la que expusieron el funcionamiento de la GASSO, la oferta de especialidades y las ventajas de formarse en Soria. La charla despertó gran interés entre los asistentes, muchos de los cuales se acercaron posteriormente al stand para ampliar información.

Un evento con gran acogida

Las Jornadas postMIR 2025 contaron con una alta afluencia de público, lo que permitió a la delegación soriana dar a conocer de manera cercana y personalizada la excelente oferta formativa de nuestra provincia. La participación de GASSO en este evento reafirma su compromiso con la formación de nuevos profesionales y con la atracción de talento a nuestro sistema sanitario.

Desde la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria agradecemos a todos los asistentes su interés y esperamos ver a muchos de ellos próximamente en nuestras unidades docentes. ¡Soria os espera!



6.9 XVII Congreso Regional de Urgencias y Emergencias de Castilla y León

Los días 3 y 4 de abril, Valladolid se convirtió en el punto de encuentro para los profesionales del ámbito de las urgencias y emergencias en el XVII Congreso Regional de Urgencias y Emergencias de Castilla y León. Bajo el lema "Urgencias y Emergencias, en el momento exacto, en el lugar oportuno", el evento reunió a expertos que compartieron valiosos conocimientos y experiencias.

Clara Torres Ortega, Jefa de la Unidad de Enfermería de Urgencias, participó con la ponencia sobre Triage Avanzado, donde se enfatizó la crucial labor de los profesionales de enfermería en este proceso.

Además, el Dr. Fahd Beddar moderó la mesa "Hablando con los mejores" y participó en el taller "Atrapa el trombo" junto al Dr. Diego



Servidio, donde se discutieron técnicas y estrategias innovadoras en el manejo de esta patología.

Destacó la intervención del Dr. Daniel Alonso con su estudio sobre abordaje de la mordedura de víbora y la comunicación sobre “Dolor refractario postlitotricia” de la Dra. Elisabeth Ortiz.

Este congreso no solo fue una oportunidad para aprender, sino también para fortalecer la colaboración entre los profesionales del sector asegurando así una atención de calidad en situaciones críticas.



6.10 Jornada Autonómica de Comisiones Deontológicas de los Colegios de Enfermería

Con el título “Liderazgo de Enfermería: La Importancia del Humor en el Cuidado”, se llevó a cabo en Ávila la Jornada Autonómica de Comisiones Deontológicas de los Colegios de Enfermería los días 21 y 22 de marzo. En este evento, participaron las cinco integrantes de la Comisión Deontológica del Colegio de Enfermería de Soria, así como trabajadoras del Sacyl que representan diversas unidades de nuestra Área de Salud, incluyendo salud mental, salud obstétrico-ginecológica, urgencias, atención comunitaria y cuidados paliativos.



Durante la jornada, se reflexionó y trabajó sobre la aplicación del humor en nuestra práctica diaria, así como en los cuidados que brindamos a los usuarios. Integrar el humor en nuestros equipos, es fundamental, no solo como una herramienta valiosa para nuestro autocuidado, sino también como un facilitador en la atención que ofrecemos.

6.11 Jornadas “A contrareloj: actuación frente al ICTUS en urgencias”

El pasado 1 de abril se realizaron en Valladolid unas jornadas dirigidas por Angels sobre ICTUS en urgencias en forma de curso/taller denominado “A CONTRARELOJ: ACTUACIÓN FRENTE AL ICTUS EN URGENCIAS”.

En dicha jornada asistieron profesionales del Servicio de Urgencias, Radiología y del Área ICTUS de la UE6B, además participaron de ponentes dos profesionales de GASO del Servicio de Urgencias (Cristina Orduna Costas y Daniel Alonso Álvarez).

Dar la enhorabuena a los compañeros ponentes que demostraron estar a la altura y al día sobre los protocolos de activación del código ICTUS del Sacyl y agradecer a los compañeros que acudieron desde GASO, ya que fuimos el Hospital de mayor número de representantes que acudimos al curso, manifestando de ésta forma la importancia que damos y lo implicados que estamos en continua formación.



Julia Germain Estébanez y M^a Reyes Laguna Jiménez

7 Agradecimientos

Estimados Señores:

La presente es para agradecerles su atención al atender mi petición de visita en la consulta de Oftalmología. Comprendo sus esfuerzos para hacer un hueco para mí a pesar de las listas de espera. No solo deseamos reclamar, sino también dar las gracias. Como he leído esta mañana "muéstrense agradecidos".

Reciban mi reconocimiento por su buen trabajo. Muy atentamente.

A.A.B



Desde finales del mes de mayo de 2024 he tenido que acudir, por necesidad imperiosa, a los servicios sanitarios del Hospital Santa Bárbara de Soria en varias ocasiones. Desde entonces todo ha sido un continuo "ir y venir". Primero fue la fractura de la cabeza del húmero, con desplazamiento, requiriendo la intervención quirúrgica. A continuación, y tras la operación, tratamiento de rehabilitación, que he estado recibiendo durante más de ocho meses. En tercer lugar, a finales de octubre, ingreso hospitalario urgente por apendicitis perforada, con resultados positivos. En todos los casos, y como ya les he trasladado por escrito en anteriores ocasiones a esa Gerencia, he recibido un trato exquisito, habiendo sido atendido de forma más que satisfactoria.

En cuanto al Servicio de Rehabilitación, jamás se han rendido, aunque vieran que mi progreso o mejoría eran mínimos, motivando en mí que les secundara e hiciera otro tanto para, entre todos, obtener los mejores resultados. Eso da idea de la profesionalidad y calidad humana de todos cuando de una u otra forma me han atendido. Y me refiero tanto a la Dra. Martínez, médica rehabilitadora que me ha llevado desde el principio, a todas las fisioterapeutas y personal del servicio, que me han tratado con un cariño especial, que agradezco de corazón.

Es por todo ello que, nuevamente, me veo en la obligación moral y personal de hacer otro tanto, para agradecer y reconocer la paciencia y el tesón que ha puesto todo el personal del Servicio de Rehabilitación, a quiénes les quedo agradecido muy sinceramente, con el deseo de que se les haga llegar a todos ellos, en la forma que considere oportuno, mi reconocimiento.

Aunque todos sabemos que no es éste el mejor momento por el que pasa la sanidad, yo, particular y personalmente, no tengo ninguna queja, sino todo lo contrario. Confío que esa sanidad de la que tan orgullosos estábamos, que es la que persigue todo el estamento sanitario, vuelva algún día, para satisfacción general.

Atentamente.

F.P.P



Quiero hacer constar mi agradecimiento a la Sra. Patricia Abad, por su buena forma de atender a un paciente. El día 14 de marzo de 2025, tuve que acudir al Hospital de Santa Bárbara, para solicitar que se me facilitaran unas pruebas que se me habían hecho, fueron todo facilidades y amabilidad, por parte de Patricia Abad y también tengo que hacer mención a la persona que estaba con ella en ese momento, que no le pregunté por su nombre.

En el hospital pueden saber a la persona que hago mención por la hora que era, entre 10:30 y 11:00h. [...]

N.A.V



Carta de Agradecimiento a la Doctora Doña Diana Marcela Escobar, del Centro de Salud de Ólvega.

Mi marido y yo queremos expresar el agradecimiento a su entrega y dedicación profesional vocacional a la Doctora Doña Diana Marcela Escobar, y lo que es más importante su amabilidad y cercanía en el trato humano con el paciente siempre con una sonrisa dentro de la seriedad profesional, poniéndose siempre en el lugar del paciente, en todo lo que está de su mano tanto en lo profesional como en lo humano. Muchas gracias y un afectuoso abrazo.

MS.A.P

8 En persona...



Miguel Ángel Iglesias Gómez (Navaleno, 1958) es Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Zaragoza (1982) y Médico Especialista en Medicina del Trabajo desde el año 2023. Es también Diplomado en Valoración del Daño Corporal por la Escuela Nacional de Medicina del Trabajo (1996).

Ha desarrollado la mayor parte de su actividad profesional en el ámbito de la Inspección Médica en el Área de Salud de Soria.

Su primer trabajo es como médico realizando sustituciones en distintos Centros de Salud de la provincia entre los años 1982 y 1984. En el año 1987 aprueba las oposiciones nacionales del Cuerpo de Inspectores Médicos y obtiene destino en Lanzarote donde permanece hasta 1988, con posterior traslado a Logroño.

Desde el año 1991 desempeña el puesto de Director Médico de Atención Hospitalaria en nuestra provincia hasta el año 1994, momento en el que pasa a la antigua Dirección Provincial del INSALUD con su destino definitivo como Inspector Médico.

A continuación se sucedieron distintos puestos de responsabilidad en el ámbito de la Gerencia de Salud de Área como Jefe de Asistencia Sanitaria e Inspección Soria, en dos periodos, uno inicial de 2001 a 2014 y este último de 2017 hasta la actualidad. Entre ambos momentos, ejerció el cargo de Gerente de Salud de Área de Soria desde 2014 a 2017.

Ahora se jubila por cumplimiento de la edad legal y deja un hueco en la gestión sanitaria que será difícil de reemplazar. Su experiencia y conocimiento del marco sanitario han sido fundamentales en el área de la inspección médica, un área poco conocida pero imprescindible en asuntos como gestión de la incapacidad temporal, reclamaciones patrimoniales, recetas médicas y su visado, transporte sanitario y otros conciertos asistenciales, prestaciones, órdenes de asistencia...

Buenos días, Miguel Ángel. Tú naces en Navaleno y eres uno de muchos sorianos que estudió los tres primeros años de la carrera de Medicina en el Colegio Universitario de Soria. ¿Cómo recuerdas aquella etapa un tanto ya lejana en el tiempo?

R: Sí, muchos de los sorianos y también de otros lugares pudimos estudiar Medicina gracias al Colegio Universitario. El motivo era fundamentalmente económico; en Soria resultaba más barata la estancia que en Zaragoza u otra capital con Facultad de Medicina. De aquellos años recuerdo la cercanía con los profesores, éramos muy pocos alumnos por curso y la enseñanza fue lo más parecido a una enseñanza personalizada.

Después de esa primera etapa, finalizas la carrera en Zaragoza. Cuéntanos tu paso por la capital maña.

R: Allí era distinto. En mi caso cursé el cuarto curso en Soria en lo que hoy es el Hospital Virgen del Mirón, y me examiné en Zaragoza. Aquí nos daban clase algunos médicos en ejercicio y nos examinábamos en la Facultad. Excepto en Otorrinolaringología, porque al Profesor, Dr. Fairén, le encantaba venir a Soria a darnos clase y, aunque nos examinaba en

Zaragoza, siempre nos trataba muy bien. En los dos últimos cursos fui un alumno más. Me gustaba y me gusta la Medicina y disfruté mucho haciendo la carrera.

Recién finalizada la carrera, comienzas a trabajar como médico en distintos Centros de Salud de la provincia. Cómo valoras tu experiencia asistencial en aquellos momentos en un sistema de Atención Primaria muy diferente al actual.

R: En realidad nunca he trabajado en un Centro de Salud, todavía no existían; las sustituciones que hice fueron a médicos APD, médicos que ejercían en uno o más pueblos, 24 horas al día, 7 días a la semana y 365 días al año. Yo hacía los veranos en mi pueblo y los pueblos limítrofes, que duplicaban la población en esos meses, por lo que pasé de cero a cien de un día para otro. Me sirvió para aprender y, aunque se trabajaba mucho (consultas de 30 personas, avisos por la mañana y por la tarde, y avisos durante la noche), disfruté mucho haciendo mi trabajo; era lo que quería.

También hubo momentos muy duros. Por trabajar en mi pueblo y en los de alrededor, tuve que atender y presenciar el fallecimiento de personas conocidas desde siempre y con las que, en algunos casos, tenía una relación

estrecha o familiar.

En el año 1.987 apruebas las oposiciones de Inspector Médico y obtienes destino en Lanzarote ¿Qué tal tu vivencia en una isla tan alejada de tu Soria natal, ya casado y con un hijo "a cuestas"?

R: Bueno, las oposiciones me las preparé porque necesitaba estabilidad laboral, y si aprobaba, tendría una plaza fija que el MIR no me aseguraba, y tuve mucha suerte en aprobar a la primera. Todo el que se ha preparado una oposición sabe que, además de saberte el temario, necesitas que la salud y los nervios te acompañen los días de los exámenes, por eso digo que tuve mucha suerte.

En Lanzarote fueron dos años en los que aprendí a desarrollar mi trabajo como inspector, pues era el único inspector en la isla y el resto de los compañeros estaban en Las Palmas, a una hora de viaje en avión. Siempre me sentí acogido y todas las personas que trabajaron conmigo me ayudaron mucho a entender la idiosincrasia de los isleños, a comprenderles y a conocer los entresijos y lo que no figura en los "papeles". He vuelto en varias ocasiones, todavía queda allí algún amigo.

Desde 1991 a 1994 ejerces el puesto de Director Médico del entonces Hospital General de Soria. ¿Cómo era la situación del Hospital en aquellos momentos?

R: Coincidió que durante el final del año 1989 y todo el año 1990 tuve la oportunidad de realizar en la Escuela Nacional de Sanidad un curso de más de 1.500 horas lectivas, que llamaron Programa de Dirección de Instituciones Sanitarias, en el que me enseñaron la gestión hospitalaria integral; es decir, asistíamos a clase durante 45 días y después rotamos durante las prácticas 75 días por todas y cada una de las direcciones del hospital, en mi caso por el Hospital San Millán de Logroño, donde pude entender y luego aplicar lo que aprendí. Tengo muy buen recuerdo.

Cuando acabé el curso, el Director Provincial me nombró Director Médico de la entonces Residencia Sanitaria. Estuve tres años y también entonces tuvimos que hacer frente a escasez de médicos; concretamente estuvimos durante un año con tres anestelistas y, para distribuir los pocos quirófanos de los que disponíamos, nos reuníamos los miércoles todos los jefes de servicio quirúrgicos, el jefe de servicio de anestesia y yo como director médico, y, con las historias clínicas encima de la mesa, decidíamos lo que se operaba la semana siguiente.

Nunca agradeceré lo bastante a todos su colaboración, especialmente al equipo de Anestesia: Joaquín Rodríguez Boda, Casildo Morón y, el desgraciadamente fallecido,

Pepe Alonso, su dedicación y profesionalidad durante aquella etapa tan difícil, no lo he vuelto a ver en nadie. También estuvo a la altura de las circunstancias la enfermería y el resto del personal de quirófano, con su supervisora, también fallecida, Milagros Ortega a la cabeza.

En el año 1994 pasas a la Dirección Provincial del INSALUD como inspector Médico. Cómo es tu acceso a esta administración que en aquellos momentos disponía de bastante autonomía y niveles de responsabilidad en la gestión sanitaria del Área de Salud.

R: Volví a la inspección y tuve que resetearme y empezar otra vez, con gente distinta y un trabajo que difería mucho del de gestión. No resultó sencillo.

Realicé la Diplomatura en Valoración del Daño Corporal en la Escuela Nacional de Medicina del Trabajo, además de otros cursos, para desarrollar y ampliar mis conocimientos para mi trabajo, y compaginé todo esto con la preparación de diversos cursos que impartí para sindicatos y personal del INSALUD. También organicé y coordiné un Curso para Enfermería de Empresa; creo que es el único que se ha hecho aquí.

Fueron años en los que tuve mucha actividad laboral.

En 2002, se producen la transferencia de las competencias sanitarias de sanidad a las comunidades autónomas. A tu modo de ver, cómo se ve afectada la gestión sanitaria en general y nuestra Área de Salud en particular?

R: La idea era buena pero, como sucede en muchas ocasiones, al llevarla a la práctica, el resultado no es el esperado o, por lo menos, el que yo esperaba.

Resumiendo, se trataba de acercar los órganos decisorios a la población y, por lo tanto, solucionar los problemas sanitario-asistenciales de esta, coordinado todas las acciones, tanto a nivel autonómico, como a nivel nacional. Sin embargo, hemos asistido a la creación de 17 reinos de taifas, coloquialmente hablando, que cada vez hablan menos entre ellos y coordinan menos. Esto nos está llevando a un incremento progresivo de los costes, en muchos casos, por ineficacias como: calendarios vacunales diferentes en autonomías limítrofes, competencia por conseguir facultativos y otros profesionales, duplicidades de servicios, tanto básicos, como superespecializados (todos queremos tener de todo), etc...

También en el Área de Soria sufrimos estas ineficiencias. Lo que más daño nos está haciendo es la imposibilidad de encontrar médicos, tanto de Atención Primaria, como de Atención Hospitalaria. Los responsables

sanitarios se deberían plantear una redistribución de los efectivos provinciales y, sobre todo, autonómicos de una manera más acorde con las necesidades de la población.

A algunos de los anteriores entrevistados en esta sección les preguntábamos por sus momentos más difíciles. La pandemia es un referente para todos nosotros. Después de la perspectiva que ofrece el tiempo, cómo recuerdas ese tiempo tan difícil a nivel personal y como directivo muy representativo del Área.

R: No cabe duda de que la pandemia supuso un verdadero test de estrés para el Sistema Nacional de Salud. Hoy resulta fácil, desde la distancia y después de un análisis exhaustivo de lo sucedido, encontrar decisiones que pudieron ser mejores y errores de interpretación de lo que sucedía; pero es injusto.

En esos momentos, en lo que todo lo que sucedía era nuevo y muy grave, hubo que improvisar y tratar de dar abasto, en cuanto a asistencia sanitaria se refiere, a lo que se nos vino encima. En general los profesionales sanitarios, cada uno desde su puesto de trabajo, actuaron de la manera que los acontecimientos dictaban. En nuestro caso, desde la inspección, nos ocupamos de labores de coordinación y de información.

Hace ya casi 30 años, tú desempeñaste un puesto muy relevante en la Dirección Médica del Hospital. ¿Cómo se observa la situación actual de la Atención Hospitalaria?

R: Cada vez resulta más difícil gestionar cualquier órgano público, y los que son responsables de dar asistencia sanitaria mucho más.

Si bien los problemas siguen siendo, en esencia los mismos: listas de espera, presión de urgencias, escasez de personal, déficit presupuestario... la exposición mediática hoy es mucho mayor, por lo que resulta más complejo explicar decisiones y, por supuesto, tomarlas. Si a esto le sumamos la inmediatez solicitada para la resolución de cualquier conflicto y que la solución satisfaga a todos, el cóctel que resulta en ocasiones es muy difícil de gestionar. Mi reconocimiento a todos los gestores de la asistencia sanitaria.

Me preocupa especialmente la Atención Primaria. Después de la pandemia no ha recuperado el ritmo de trabajo que llevaba anteriormente, y la población, ni ha aumentado, ni se ha redistribuido y el personal ya ha recuperado, prácticamente, el número de efectivos. Es muy preocupante que se empiece a asumir como normal la espera para ser atendido por tu médico de Atención Primaria, cuando el mismo número de profesionales, en la prepandemia, era capaz de asumir casi al

cien por cien la demanda al día.

Esta situación genera un aumento en el número de urgencias en Atención Primaria, porque el ciudadano acude a este servicio como si se tratase de una consulta inmediata y, de otra parte, también por este motivo se saturan las urgencias hospitalarias con patologías que, en muchas ocasiones, podrían ser resueltas en la urgencia del centro de salud y se solicita más consulta externa de especialista hospitalario. Es la pescadilla que se muerde la cola.

En fin, es una situación muy compleja.

Y para finalizar, una pregunta más cercana. Aunque tu residencia la vas a seguir manteniendo entre Navaleño y Soria, cómo observas el futuro de la sanidad regional y la de nuestra provincia.

R: Yo soy optimista por naturaleza. Siempre ha habido problemas y siempre se han encontrado soluciones, mejores o peores, pero soluciones. Alguna vez dejará de haber escasez de profesionales y alguna vez algún político, que es al que le toca, tomará, probablemente por que no le quede más remedio, la o las decisiones necesarias, aunque no sean las más populares. Lo único que deseo es que sea cuanto antes porque el Sistema está sufriendo, y por lo tanto también están sufriendo los trabajadores y los ciudadanos, y eso no debería ocurrir, porque se dispone de los medios precisos para evitarlo. Debemos cuidar lo que, entre todos, hemos conseguido porque, junto con la educación, son los pilares del estado de bienestar.

No quiero finalizar sin dar las gracias, desde aquí, a todas las personas con las que he trabajado durante estos años, porque, casi siempre, me lo han puesto fácil y me han ayudado; solo nunca hubiera podido. Gracias.

Muchas gracias Miguel Ángel por la entrevista y por tantos años de servicio al Sistema Nacional de Salud.

“El único hombre que no se equivoca es el que nunca hace nada”,
Goethe.

Joseph Pulitzer

9 Otras noticias

9.1 Área de Cuidados, ya disponible en la Intranet

Los cuidados de enfermería son un pilar esencial en el Sistema de Salud, ya que están orientados no solo a tratar enfermedades, sino también a promover la salud, prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida de las personas. Evitar la variabilidad en estos cuidados no solo mejora la seguridad y efectividad de las intervenciones, sino que también asegura que todos los pacientes reciban un trato equitativo y de alta calidad.

La importancia de los cuidados de enfermería se puede analizar en diferentes dimensiones:

- Atención centrada en el paciente: evaluación continua, planes personalizados y enfoque en las necesidades individuales.
- Educación para la salud: empoderamiento de pacientes y familias mediante orientación sobre hábitos saludables y manejo de enfermedades.
- Coordinación y continuidad del cuidado: integración entre profesionales para asegurar atención continua y adecuada.
- Estandarización en los cuidados: para evitar la variabilidad en los cuidados de enfermería, es crucial establecer estándares basados en la mejor evidencia disponible para uniformar las prácticas, capacitar regularmente a los profesionales, fomentar la colaboración interdisciplinaria y el intercambio de conocimientos entre los distintos profesionales de la salud.
- Prevención de riesgos y complicaciones: detección temprana de complicaciones y aplicación de prácticas basadas en evidencia.
- Apoyo emocional: creación de un entorno de confianza y contención emocional para pacientes y familias.

En la intranet del hospital se encuentra disponible el área de Cuidados de Enfermería, un espacio diseñado para facilitar el acceso a información actualizada y esencial para el adecuado desempeño del personal de enfermería en la Atención Hospitalaria y Atención Primaria.

En esta sección, el equipo de enfermería de ambos niveles de atención y otros profesionales de la salud pueden consultar una amplia variedad de recursos fundamentales, incluyendo:

- Protocolos de enfermería, con directrices detalladas para la atención de los pacientes en distintas situaciones clínicas.
- Planes de cuidados estandarizados, que permiten una gestión eficiente y personalizada del cuidado, asegurando la aplicación de las mejores prácticas en cada caso.
- Recomendaciones para el alta hospitalaria, que incluyen pautas específicas para la continuidad del cuidado en el domicilio, indicaciones para el paciente y su familia, y criterios de seguimiento.
- Guías de actuación y buenas prácticas, que brindan orientación clara sobre la toma de decisiones en diferentes escenarios clínicos y promueven la estandarización de los cuidados.
- Dípticos y pictogramas, diseñados para ofrecer información visual clara y sencilla sobre los cuidados esenciales, facilitando la comprensión tanto para el personal de salud como para los pacientes y sus familias.
- Videos tutoriales, que explican paso a paso la aplicación de diversos procedimientos de enfermería y el manejo de situaciones clínicas, con el fin de reforzar el aprendizaje y la correcta ejecución de técnicas asistenciales.

Este espacio ha sido creado con el objetivo de garantizar la calidad y seguridad en la atención de los pacientes, proporcionando herramientas basadas en la mejor evidencia disponible y promoviendo la uniformidad en los procedimientos de enfermería de atención primaria y atención hospitalaria.



Desde la Dirección queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento a todas las enfermeras que, con su compromiso y dedicación, han participado en la elaboración y validación de los contenidos de esta sección de la Intranet. Su esfuerzo y experiencia han sido fundamentales.

También extendemos nuestro reconocimiento al informático (Pedro Aragón) encargado del diseño de esta sección. Gracias a su profesionalismo y habilidad, hemos podido dar forma a este proyecto de manera creativa y funcional.

Este logro es un reflejo del trabajo en equipo y del compromiso de todos aquellos que aportan su talento y pasión al cuidado de nuestros pacientes y al desarrollo de nuestra profesión.

9.2 Las obras de ampliación y reforma del Hospital Santa Bárbara de Soria siguen avanzando

Las obras de ampliación y reforma del Hospital Santa Bárbara de Soria continúan avanzando y ya se encuentran en su último año previsto de intervención. A finales de marzo de este año se ha procedido a la demolición del antiguo edificio donde se encontraba el Servicio de Rehabilitación construido en los años '70. Un espacio de más de mil metros cuadrados que será destinado a la terminación de la urbanización exterior, con la ampliación del aparcamiento y naturalización del entorno con árboles y césped junto a las aceras para dar el aspecto definitivo a la modernización del centro hospitalario.

Así mismo, en esta última fase de las obras, se prevé la unión de los edificios construyendo la nueva entrada, a dos alturas y con escaleras mecánicas donde se ubicaba la mítica rampa de entrada antigua al Hospital Santa Bárbara.

Se generará un hall de acceso principal al hospital, con porche incluido, en el que se localizará la ampliación de la cafetería, además del área de admisión, recepción-información y kiosco-tienda, que actualmente están ubicados en la entrada construida para el acceso durante el tiempo en que se han prolongado las obras en el Santa Bárbara.

En esta fase también se aborda la reforma del ala A, en la que estarán unidades como citaciones, trabajadores sociales, atención al paciente, asociaciones, unidad de culto, entre otras, en plantas bajas, mientras que en las superiores se ubicarán algunas unidades de hospitalización.

Con la ejecución de las unidades de obra anteriormente descritas se darían por finalizadas las obras de ampliación y reforma del Hospital Santa Bárbara, quedando pendiente únicamente el montaje y equipamiento de dichas áreas.

DEMOLICIÓN ANTIGUO BLOQUE DE REHABILITACIÓN



9.3 Jornada de bienvenida al alumnado en prácticas: un paso adelante hacia la experiencia profesional

El pasado **10 de febrero de 2025**, el **Hospital Universitario Santa Bárbara** fue escenario del **acto de bienvenida del alumnado del Grado de Enfermería** que inicia su etapa de **prácticas clínicas** dentro del Complejo Asistencial Universitario de Soria (CAUSO). El evento se celebró en el Salón de Actos del Hospital Santa Bárbara y contó con una excelente acogida tanto por parte de los futuros profesionales como del equipo docente y asistencial.

El acto fue inaugurado por el **José Luis Vicente Cano, Gerente de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria**, quien dio la bienvenida oficial al alumnado, destacando la importancia del entorno hospitalario como espacio de formación y crecimiento profesional. Le acompañaron:

- **Ana María Fernández Araque**, Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de Soria y Coordinadora del Prácticum.
- **Eva María Martín Gil**, Directora de Enfermería de Atención Hospitalaria.
- **Rosa Garcés García**, Directora de Enfermería de Atención Primaria.

Todos ellos transmitieron mensajes centrados en el compromiso ético, la responsabilidad asistencial y la importancia de aprender desde la práctica real en contacto con pacientes y equipos multidisciplinares.

La jornada continuó con dos **ponencias muy inspiradoras**, que ofrecieron una visión práctica y motivadora del trabajo enfermero en distintos ámbitos:

“**Investigación en Enfermería**”, a cargo de **Clara Torres Ortega, Supervisora de Urgencias del CAUSO**. Esta ponencia introdujo al alumnado en el papel creciente que la investigación tiene dentro de la profesión enfermera, destacando cómo desde la práctica asistencial también se puede generar conocimiento, innovar y contribuir a mejorar los cuidados. Se animó al estudiantado a integrar la curiosidad científica como parte de su formación profesional.

“**Más prevención, menos demanda**”, presentada por **Cristina Ruiz Núñez, Enfermera del Centro de Salud Soria Norte**. En esta intervención se abordó la importancia de la prevención como estrategia clave para mejorar la salud de la población y reducir la presión sobre el sistema sanitario. Se puso en valor el trabajo en Atención Primaria y Comunitaria, fomentando una visión integral de los cuidados enfermeros.

La jornada concluyó con una **visita guiada al Hospital Santa Bárbara**, organizada por el equipo de **profesores asociados de Ciencias de la Salud**, donde los alumnos pudieron familiarizarse con los espacios clínicos, normas básicas y dinámica general del centro donde iniciarán próximamente su formación práctica.



Este acto supone **el punto de partida de una etapa fundamental** para el desarrollo profesional del alumnado, donde podrán aplicar los conocimientos adquiridos, aprender de los equipos sanitarios y asumir nuevos retos con responsabilidad y empatía.

Desde el CAUSO, **les damos la bienvenida** y les deseamos una experiencia formativa **enriquecedora y transformadora**. ¡Gracias por confiar en nosotros para formar parte de vuestra trayectoria!



9.4 Encuentro con la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

En el marco del fortalecimiento de los lazos con la Facultad de Ciencias de la Salud, el pasado 10 de abril se llevó a cabo una reunión en el Hospital Santa Bárbara, con la nueva Decana, Sandra Jiménez del Barrio, y con la Vicedecana, M.^a Lourdes Jiménez Navascués.

Durante el encuentro se dio una cordial bienvenida a la nueva Decana, resaltando el compromiso conjunto con la formación de profesionales de la salud y el interés mutuo en consolidar una colaboración activa entre la Universidad y nuestra Gerencia.

En este contexto, se trataron temas



como la posible realización de una jornada de empleabilidad el próximo mes mayo, dirigida a los egresados, con el objetivo de facilitar el acercamiento al entorno laboral y promover oportunidades de inserción profesional.

Asimismo, se planteó la posibilidad de desarrollar jornadas de formación académica en las instalaciones de la Universidad, contando con la colaboración de profesionales de nuestro hospital. Esta iniciativa busca enriquecer la formación de los futuros profesionales a través de experiencias compartidas entre el ámbito académico y el asistencial.

Este encuentro pretende estrechar el compromiso con la excelencia académica, la empleabilidad y la formación integral de los profesionales de la salud.

9.5 Día Mundial del Riñón 2025: Prevención de la Hipertensión para una Salud Renal Óptima

El 13 de marzo de 2025 conmemoramos el Día Mundial del Riñón, una fecha clave para reflexionar sobre la importancia de la salud renal y la prevención de enfermedades como la hipertensión arterial (HTA), uno de los principales factores de riesgo para el daño renal crónico.

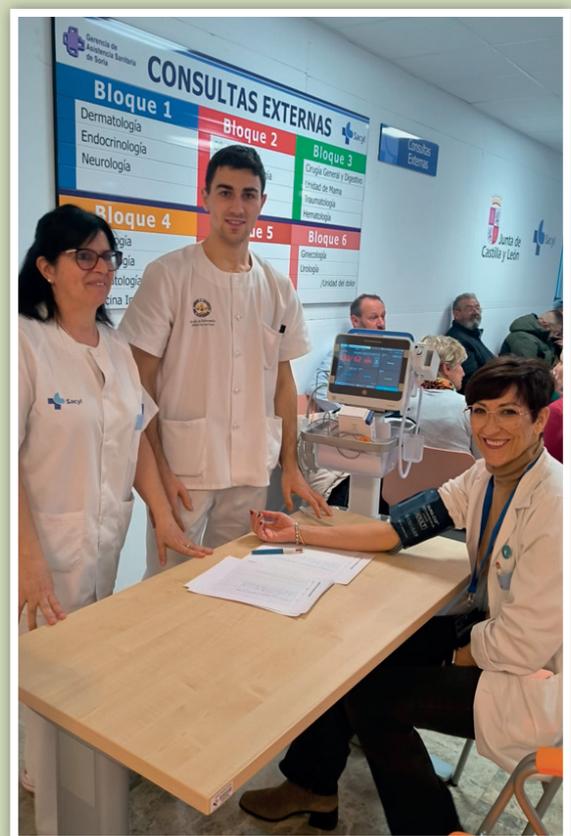
En el marco de esta celebración, se realizó una jornada de control de tensión arterial, en la que se evaluó a 150 personas, siendo el 75% mujeres.

Los resultados obtenidos reflejan una cifra media de presión arterial de 130/70 mmHg, considerada dentro de los valores normales. Sin embargo, se identificó que 10 personas presentaban cifras superiores a 150/80 mmHg, lo que indica la necesidad de vigilancia y medidas preventivas para evitar complicaciones.

Consejos para Prevenir la Hipertensión y Cuidar los Riñones:

La hipertensión puede dañar progresivamente los riñones sin síntomas evidentes, por lo que es fundamental adoptar hábitos saludables:

- Reducir el consumo de sal y ultra procesados. La sal en exceso aumenta la presión arterial, afectando el funcionamiento renal.
- Mantener una alimentación equilibrada. Priorizar frutas, verduras, proteínas magras y evitar grasas saturadas.
- Realizar ejercicio regularmente. Al menos 30 minutos al día de actividad física ayudan a controlar la presión arterial.
- Evitar el tabaco y el alcohol. Ambos contribuyen al daño vascular y aumentan el riesgo de hipertensión.
- Controlar el estrés. Técnicas como la



meditación y el descanso adecuado favorecen la regulación de la presión.

- Asistir a controles médicos periódicos. Medir la tensión regularmente permite detectar a tiempo cualquier alteración.

Cuidar la presión arterial es clave para preservar la función renal y evitar enfermedades graves. En este Día Mundial del Riñón, recordemos que la prevención es la mejor estrategia para garantizar una vida saludable.

¡Tu bienestar está en tus manos!



9.6 El Servicio de Farmacia y la Dirección de Gestión visitan varios Hospitales de Vizcaya

Con la reciente adquisición de dos carruseles horizontales y dos verticales que han permitido una renovación tecnológica del Servicio de Farmacia del Hospital Universitario Santa Bárbara, mejorando la calidad de los procesos, garantizando una gestión eficiente de la cadena de suministros y control de stocks, se hace necesario realizar la oportuna formación para poder poner en funcionamiento de la manera más óptima posible dichos equipos.

Por ello, el pasado día 12 de febrero, personal del Servicio de Farmacia y de la Dirección de Gestión, visitaron los Hospitales Santa Marina y Urduliz, en la provincia de Vizcaya, donde se mostraron el manejo, la operativa de uso y las funcionalidades de dichos equipos, idénticos a los adquiridos por el Hospital Santa Bárbara.

En el Hospital Santa Marina se observó la finalidad de los carruseles verticales de almacenamiento rotativo para la zona de unidosis de dicho servicio, que permitirán una mejor gestión y trazabilidad de los medicamentos a suministrar a los pacientes del propio hospital.

Mientras, en el Hospital de Urduliz se pudieron comprobar las rutinas de uso de los carruseles horizontales para la zona de almacén que permitirán, mediante un sistema de contenedores, bandejas y cestas, el aprovisionamiento de los productos de pequeño y gran formato de los diferentes envases clínicos que gestiona el Servicio de Farmacia.

Con este viaje, se pone el punto de partida para la formación y planificación de los diferentes servicios a gestionar por dichos carruseles.

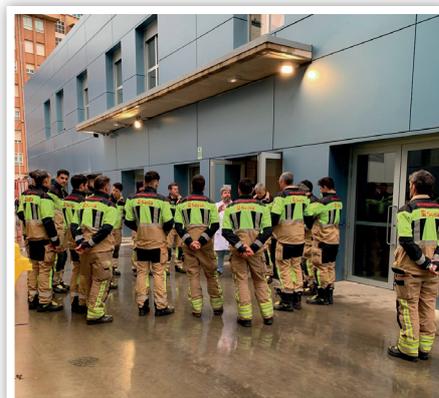


9.7 El Servicio de Bomberos de Soria visita las nuevas instalaciones del Hospital Santa Bárbara

El pasado día 21 de enero, el Servicio de Bomberos de la capital se reunió con personal de la Dirección de Gestión, del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales y del Servicio de Mantenimiento para realizar una visita a las nuevas instalaciones del Hospital Universitario Santa Bárbara y reconocer los posibles puntos estratégicos de dichas instalaciones en caso de que tuvieran que realizar alguna intervención.

En la visita se explicaron los sistemas de funcionamiento de las diferentes instalaciones críticas para este hospital, entre las que se encuentran la red de hidrantes exteriores que permite abastecer los camiones de bomberos en caso de incendio, los aljibes de agua potable que provienen de la red municipal y que suponen un espacio confinado donde podrían actuar los bomberos en caso de atrapamiento o desmayo del personal que limpia anualmente estos lugares o la vasta red de instalación eléctrica que incluye los grupos electrógenos que suministran energía eléctrica en caso de fallo por parte de la distribuidora de electricidad.

Esta visita se enmarca dentro de la mejora de los planes de autoprotección que elabora la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria y que permiten establecer el marco orgánico y funcional previsto para un edificio con el objeto de prevenir y controlar los riesgos sobre las personas y los bienes y dar respuesta adecuada a las posibles situaciones de emergencia, garantizando la integración de éstas actuaciones con el sistema público de protección civil, bomberos o fuerzas de seguridad.



9.8 Visita de investigadoras de la Universidad de Rzeszów (Polonia) a la GASSO

La pasada semana del 7 al 11 de abril de 2025, las investigadoras Agnieszka Wiśniowska-Szurlej y Agnieszka Sozańska visitaron la Unidad de Fisioterapia en Atención Primaria de Ólvega y el Servicio de Rehabilitación del Hospital Santa Bárbara. El objetivo de esta visita fue conocer la forma en que se organiza la rehabilitación de la discapacidad en España, además de explorar las posibilidades de cooperación en materia de investigación con la GASSO.

Estas investigadoras mantienen una colaboración activa con Héctor Hernández Lázaro, fisioterapeuta de área de la GASSO, con el que comparten una línea de investigación sobre el desarrollo de herramientas para la integración de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF) en la práctica clínica.

La CIF es el marco de referencia de la OMS para la descripción del funcionamiento y la discapacidad. El funcionamiento es considerado



actualmente como el tercer indicador en salud, junto a mortalidad y morbilidad, y es clave en la planificación de la rehabilitación. El registro de información sobre funcionamiento permite conocer el modo en que las personas experimentan la enfermedad; facilitando la identificación de las necesidades de la población y contribuyendo a orientar la gestión del sistema sanitario a satisfacerlas.

La línea de investigación desarrollada por Héctor Hernández Lázaro, en colaboración con la Facultad de Ciencias de la Salud de Soria, ha permitido elaborar una selección de categorías

de la CIF que puede implementarse en Unidades de Fisioterapia en Atención Primaria. El trabajo conjunto con este equipo de investigación polaco ha servido para compartir experiencias y generar sinergias que serán muy útiles en el desarrollo de estudios futuros. El objetivo es disponer, a medio plazo, de aplicaciones de historia clínica basadas en la CIF que permitan un registro y análisis de datos sobre funcionamiento y discapacidad, aspectos que han mostrado una importancia creciente en la atención sanitaria.



9.9 Los alumnos de TCAE Trilema-Soria inician sus prácticas en el Complejo Asistencial de Soria

El pasado 28 de enero, los alumnos del Grado Medio “Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería (TCAE)” de la Fundación Trilema-Soria comenzaron a realizar sus prácticas en el Hospital Universitario Santa Bárbara de Soria, un paso crucial en su formación profesional.

Este acuerdo entre la Fundación Trilema y el Complejo Asistencial Universitario de Soria, refleja el compromiso por ofrecer una educación de calidad, donde la teoría se complementa con la práctica real. Durante las próximas semanas y hasta mediados de mayo, los estudiantes tendrán la oportunidad de aplicar lo aprendido en el aula en un entorno hospitalario, enfrentándose a situaciones que les permitirán desarrollar sus habilidades y conocimientos de manera integral.

En su recepción oficial, la Directora y la Subdirectora de Enfermería del Complejo asistencial de Soria dieron una cálida bienvenida a los estudiantes, subrayando la importancia de estos primeros pasos en su carrera profesional. En su presentación, ambas instaron a los futuros TCAEs, a ser siempre empáticos con los pacientes, a respetar, mantener la confidencialidad de la información y a sacar el máximo provecho posible de cada una de las horas de prácticas. Este consejo, cargado de sabiduría y experiencia, subraya los valores fundamentales en el ámbito sanitario, esenciales para brindar una atención de calidad y mantener la ética profesional.

A continuación, la Coordinadora de TCAEs, les habló sobre el importante rol que desempeñan los estudiantes en prácticas dentro del entorno de la salud. Les explicó cómo sus tareas y su presencia son fundamentales para el buen funcionamiento de los equipos de atención, al tiempo que les brindó valiosas recomendaciones sobre su formación y desarrollo profesional. Posteriormente, la Coordinadora guio a los alumnos y a la tutora del centro a través de las nuevas instalaciones del Hospital Universitario Santa Bárbara de Soria, mostrándoles las áreas y departamentos donde desempeñarán sus prácticas. El recorrido culminó en la zona donde los estudiantes estarán realizando sus prácticas, fueron presentados a sus supervisoras y compañeras, quienes les dieron la bienvenida y les ofrecieron apoyo en este nuevo desafío.



9.10 Participación investigadores de Soria en proyecto UNATI

Varios investigadores del Campus Duques de Soria de la UVA en Soria junto con trabajadores de la GASSO participan en el primer estudio mundial que se realiza sobre los efectos del consumo moderado de alcohol en la salud. Dirigido por el catedrático de Medicina Preventiva de la Universidad de Navarra, Miguel Ángel Martínez González, el estudio UNATI (University of Navarra Alumni Trialist Initiative) contará con la participación de 10.000 voluntarios que cumplan los requisitos de edad (entre 50 y 70 años en el caso de los hombres y 55 y 75 años en el de las mujeres) y un consumo de al menos 3 bebidas a la semana sumando cerveza, vino y licores.



Durante la investigación, los especialistas que participan en el proyecto abordarán temas como la dieta, el control de peso, el bienestar emocional... Gracias al estudio, que durará cuatro años, se podrán establecer nuevas pautas de consumo de alcohol a nivel mundial.

El equipo de investigación UNATI Vital Soria, compuesto por los profesores Fahd Beddar Chaib, María Cruz Martínez, Clara María Torres, Marta León Téllez, Santa Orfelina Rincón Castro, Bárbara Vizmanos Lamotte y coordinado por Patricia Romero; se encargará de la organización y el contacto con los voluntarios de Castilla y León del proyecto general, y de la realización de una de las secciones específicas del estudio, UNATI-Sueño.

Las personas interesadas en participar pueden contactar de forma online a través siguiente enlace: <https://medpreventiva.es/4nYpsd> o bien a través del teléfono 644560938. El plazo para participar estará abierto hasta junio de 2025.

9.11 Jornada Pastoral de la Salud

Con motivo de la celebración de la Jornada de Jubileo de la vida el pasado 25 de Marzo, tuvo lugar en la capilla del Hospital Virgen del Mirón una Eucaristía concelebrada por Monseñor Iceta, Arzobispo de Burgos y nuestro Obispo, Abilio Martínez. La asistencia fue muy numerosa con buena participación de público, profesionales y de la Delegación de Soria de la pastoral de la salud y tercera edad.

Al finalizar la Misa, Monseñor Iceta impartió la conferencia "A los 30 años de la encíclica de San Juan Pablo II, Evangelium vitae". Dada su condición de experto, doctorado en medicina y cirugía, doctorado en teología y siendo miembro de la Real Academia de Córdoba, en el acto invitó al coloquio y a la reflexión sobre la vida en su expresión ilimitada desde la concepción hasta el final de misma, la dignidad del ser humano y la persona como templo de Dios.



10 Asociaciones y aliados

10.1 Soria se moviliza en el Día Mundial del Parkinson para visibilizar la enfermedad y romper estigmas

El pasado 11 de abril, varias decenas de sorianos recorrieron las calles más céntricas de la ciudad con motivo del **Día Mundial del Parkinson**, en una marcha organizada bajo el lema “**No des nada por sentado**”. La iniciativa buscaba dar visibilidad a la enfermedad y sensibilizar a la población sobre la realidad diversa y compleja que viven quienes la padecen.

Durante la mañana, nos acercamos a uno de los puntos informativos instalados en el centro de la ciudad, donde voluntarios y miembros de la Asociación de Parkinson Soria ofrecían información sobre la

enfermedad, sus síntomas y el impacto que tiene en la vida diaria de los afectados. A través de testimonios y materiales divulgativos, se insistió en la importancia de romper con los prejuicios y comprender mejor la enfermedad.

Tras el recorrido, los participantes se reunieron en el Círculo Amistad Numancia, donde compartieron un aperitivo en un ambiente distendido, reforzando los lazos de apoyo y comunidad.

Desde nuestra Gerencia, queremos felicitar sinceramente a la Asociación de Parkinson de Soria por la gran labor que desempeña en la población soriana, ofreciendo acompañamiento, orientación y recursos fundamentales tanto a las personas afectadas como a sus familias. Su trabajo es clave para construir una sociedad más justa, informada y solidaria.



10.2 Éxito de participación en la Marcha Solidaria por el Autismo en Soria

El pasado 12 de abril bajo el lema “Somos infinitos” Soria se tiñó de azul con motivo de la II Marcha Solidaria por el Autismo, una iniciativa organizada por la asociación Autismo Soria con el objetivo de visibilizar y apoyar a las personas con trastorno del espectro autista (TEA) y a sus familias.

El recorrido, accesible y pensado para compartir en familia o con amigos, ha unido a decenas de personas en un gesto de apoyo y visibilidad hacia las personas con trastorno del espectro autista (TEA).

Al finalizar el recorrido, la jornada ha continuado con rifas solidarias, música en directo y actividades para todos los públicos, en un ambiente marcado por la alegría, la inclusión y la solidaridad.

La Marcha Solidaria se enmarca dentro del conjunto de actividades que Autismo Soria desarrolla durante el mes de abril, coincidiendo con la campaña nacional de concienciación sobre el autismo.

Felicidades a Autismo Soria y a toda la ciudadanía soriana por llevar adelante una iniciativa tan significativa. Acciones como esta no sólo visibilizan realidades importantes, sino que también construyen comunidad, empatía y un entorno más inclusivo para todos.



HOY PROBAMOS..... TORRIJAS



Ingredientes:

- Rebanadas de pan
- 250 ml de leche
- 750 ml de nata para cocinar
- 2 ramas de canela
- Piel de limón y naranja
- Azúcar
- Canela en polvo
- Esencia de vainilla
- 2 huevos
- Aceite

Elaboración:

1. En un cazo se pone a calentar la nata, la leche, dos ramas de canela, la piel de la naranja y del limón, con dos cucharadas de azúcar (si se desea muy dulce) y unas gotas de esencia de vainilla. Remover de vez en cuando hasta que comience a hervir.
2. Apartar del fuego y tapar hasta que se atempere; colar y pasar a una fuente. Colocar las rebanadas de pan y dejar reposar tres minutos por cada lado.
3. Pasar las rebanadas por huevo batido y freír en abundante aceite hasta que estén doraditas. Dejarlas escurrir en papel absorbente.
4. Rebozarlas en azúcar mezclada con canela.

Y A DISFRUTAR !!!!!.



GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SORIA



Junta de
Castilla y León