



OCHO NUEVOS RESIDENTES SE HAN INCORPORADO A REALIZAR SU FORMACIÓN ESPECIALIZADA EN LAS UNIDADES DOCENTES DE LA GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA

- Acto Académico IV Promoción de Grado en Enfermería 2013-2017. Enhorabuena Graduados.
- Presentación Plan de Cuidados Paliativos 2017-2020. Proceso Asistencial Integrado.
- Pulpitos para Recién Nacidos en el Servicio de Neonatología del Hospital Santa Bárbara.
- Cubierta Prácticamente la Totalidad de la Plantilla de Médicos de la Gerencia de Asistencia Sanitaria.
- Personal.
- Convocatorias de Jefes de Servicio y de Unidad.
- Contrataciones para Sustituir Vacaciones y Permisos sin Sueldo de los Profesionales.
- Acto de Despedida y Bienvenida de Residentes.
- Estrategia de Abordaje de los Nuevos Tratamientos de la Hepatitis C, Resultados y Retos.
- Notas de Agradecimiento.
- Congreso del Consejo Internacional de Enfermería, Barcelona.
- 4º Congreso Internacional de la SEFID (SOC. ESPAÑOLA DE FISIOTERAPIA Y DOLOR).
- Nuevas Soluciones para Nuevos Retos. XIV Jornadas Técnicas de AIISCYL.
- 29º Congreso Nacional SEMES. Alicante.
- Implantación del Módulo de Cuidados de Enfermería (CUAP), en la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria.
- Construyendo la Salud.
- Globos y Besos para Conmemorar el Día del Niño Hospitalizado.
- Visita de los Alumnos del CEPA Celtiberia a las Instalaciones del Hospital Santa Bárbara (Soria).
- Jubilación de Conchi González.
- Jubilación de Ángela Lina.
- Pedro San Miguel y Miguel A. Casas Campeones de la Liga de Frontenis 2016/2017
- Runner

Acto Académico IV Promoción de Grado en Enfermería 2013-2017 ENHORABUENA GRADUADOS

El 17 de Junio, en el salón de actos del Campus Universitario "Duques de Soria", 53 nuevos titulados que acaban de finalizar sus estudios en la facultad de enfermería de Soria, celebraron junto a sus familiares, profesores y amigos, el acto de graduación, inaugurado por la decana de la Facultad, Ana María Fernández Araque y que contó con las intervenciones de la estudiante, recién graduada, Laura Herrero de Miguel y de los padrinos de la promoción, María de los Ángeles Ferrer Pascual y Francisco José Navas Cámara, que impartieron la lección "Pasión, paciencia y preparación en el cuidado".

Seguidamente, y tras la lectura del Juramento Deontológico de la Enfermera, el acto continuó con la entrega de diplomas e imposición de becas.

Tras la clausura del acto, a cargo de vicerrector del Campus Joaquín García Medall Villanueva, el Coro del Campus puso el broche final a esta emotiva graduación.



www.clubsocio.es

PRESENTACIÓN PLAN DE CUIDADOS PALIATIVOS 2017-2020 PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO

El objetivo fundamental de los cuidados paliativos es mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias, así como prevenir y aliviar el sufrimiento con la detección y tratamiento precoz de las posibles complicaciones asociadas a su enfermedad basal.

A la presentación del plan de Cuidados Paliativos de Castilla y León, el día 26 de Junio, asistieron 18 profesionales (médicos, enfermeras, trabajadora social y psicóloga), de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria. El plan propone un modelo asistencial articulado en torno a la Atención Primaria de Salud, ya que son los profesionales que están más cerca del paciente, aunque es necesario disponer de un segundo nivel asistencial con recursos expertos y avanzados en atención paliativa que intervendrá cuando el primer nivel de atención demande su apoyo ante situaciones de alta complejidad. El hospital por tanto constituye un eslabón de un proceso asistencial en el que todos los recursos disponibles se activan de manera coordinada y escalonada en caso de necesidad.

La Junta de Castilla y León mediante este Plan de Cuidados Paliativos pretende implantar un modelo de atención para que el paciente pueda permanecer en su domicilio, si lo desea, ofreciéndole cuidados de calidad adaptados a las distintas fases de su proceso, que se prestarán también a su familia y cuidador, abarcando también la fase del duelo.

Este proyecto se estima que cubrirá las necesidades de más de 8.000 castellanos y leoneses y nace como una hoja de ruta para reforzar y mejorar la atención a los ciudadanos que se ven involucrados en enfermedades incurables o progresivas, así como la de sus familiares. Para alcanzar estos objetivos, se destaca la importancia del papel de los profesionales de Atención Primaria en el proceso y se subraya la necesidad de coordinar este nivel asistencial con el hospitalario. El Plan se basará además en el principio de equidad de acceso a todos los servicios incluidos en él e incluirá acciones preventivas de detección precoz y de atención a los cuidados paliativos pediátricos y adolescentes.

Para lograrlo se ha redactado este documento

con la colaboración de grupos multidisciplinares formados por profesionales médicos y de enfermería, farmacéuticos, trabajadores sociales, sociedades científicas, colegios profesionales y asociaciones de pacientes. Esta forma de trabajo se ha llevado a cabo para poder observar las necesidades de los pacientes desde todos los ángulos posibles y contar, asimismo, con la opinión de los expertos que trabajan día a día en esta labor asistencial.

En el texto se ha tratado de hacer especial hincapié en aspectos como la necesidad de establecer un principio de equidad en el acceso a estos servicios para todos los ciudadanos, independientemente de su lugar de residencia dentro de la Comunidad; el hecho de que estos pacientes puedan permanecer en su propia casa siempre que sea posible; y la importancia del apoyo a la figura del cuidador. Y para alcanzar estas metas se han puesto en marcha una serie de medidas que pasamos a desgranar a continuación.

El Plan contiene además una guía de actuación para todas las personas que trabajan en el proceso de prestación de cuidados paliativos en Castilla y León -Proceso Asistencial Integrado (PAI)-. Cuya finalidad es la de disminuir la variabilidad asistencial y lograr que todas las acciones estén coordinadas y que todas las mejoras que introduce el plan regional sean aplicadas de forma homogénea en todos los puntos de la Comunidad y que ha sido redactado, al igual que el Plan, con la colaboración de los profesionales sanitarios y asociaciones de pacientes implicados en este tipo de asistencia sanitaria.

Más información sobre el 'Plan regional de cuidados paliativos 2017-2020' en el Portal de Salud de Castilla y León: [Portal de Salud. Plan Cuidados Paliativos 2017-2020](#)



INNOVADORES

y tradicionales

m
mémora

975 23 01 02

Mémora, mucho más que un servicio funerario





PULPITOS PARA RECIÉN NACIDOS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL SANTA BÁRBARA



En el Servicio de Neonatología estamos muy implicados en los Cuidados Centrados en el Desarrollo donde cuidamos mantener a los prematuros en un ambiente lo más parecido al que presentan intraútero; para ello se cuida el posicionamiento del recién nacido, la cantidad y calidad de luz diurna y nocturna, se evita el exceso de ruido y se agrupan los procedimientos para mantener los ciclos de sueño-vigilia. Siguiendo en esta línea, nos interesó un proyecto que surge hace cuatro años en Dinamarca (Aarhus University Hospital, Denmark Spruttegruppen).

Todo empezó con el padre de una niña prematura, nacida por cesárea urgente, que en las Navidades de 2012 escribió un correo electrónico a Josefine Hagen Solgaard, bloguera y tejedora de Dinamarca: "Las enfermeras nos han dicho que le convendría un pulpo de croché como peluche, porque ella todavía cree que está en el vientre de su madre y los tentáculos del pulpo le recordarían al cordón umbilical. Mi pregunta es si podría comprar sus pulpitos de croché en alguna parte o si sabe dónde comprar algo parecido".

A Josefine le faltó tiempo para coger sus agujas y algodón en hilo para tejer este pulpito terapéutico y enviarlo desinteresadamente al hospital. Fue el primero de otros 168 pulpitos que llegaron al área de Neonatología. Así surgió The Danish Octo Project, un movimiento solidario de tejedoras que abastece a 17 hospitales de Dinamarca y Groenlandia desde 2013 -con más de 22000 pulpitos entregados desde entonces- y que se está extendiendo a otros países y hospitales de todo el mundo.

Desde febrero de 2017, la iniciativa del croché solidario también ha llegado a las manos y agujas anónimas en España, que se coordina a través de grupos de Facebook, como el Proyecto Abraza Tu Pulpo (que ya ha entregado 20 pulpitos al servicio de neonatos del Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares, Madrid) o los Pulpitos Solidarios de Marcos, que inició la madre de un pequeño prematuro en el Hospital de Salamanca.

En nuestro Servicio, el personal se unió a la iniciativa y fueron Mari Luz Martínez Contreras (Auxiliar de Maternidad) y Santi García Sánchez (Auxiliar de Partorio) las primeras en ponerse manos a la obra y ceder desinteresadamente los primeros pulpitos de los que hemos dispuesto en nuestra Unidad.

Los posibles riesgos se obvian al seguir estrechamente el protocolo establecido por los hospitales daneses quienes especifican el material y medidas del pulpo, así como su realización, para que ninguna pieza pueda desprenderse; así mismo, establecen un protocolo de higiene y desinfección.

Los beneficios parten de la similitud entre los tentáculos del pulpo y el cordón umbilical que agarran cuando están intraútero, así permite disminuir la sustracción de las sondas o catéteres. Se ha visto que mejora la respiración y la frecuencia cardiaca se mantiene más estable, manteniendo así mejor nivel de oxigenación en sangre. Estos beneficios teóricos han de ser valuados científicamente pues no existe suficiente evidencia en el momento actual.

Desde la Asociación Española de Pediatría hay algunos opiniones en contra del uso de estos peluches siempre en prematuros extremos (pacientes que no permanecen en nuestra Unidad) o si el pulpito no ha sido previamente esterilizado (nuestro protocolo de desinfección se realiza de forma muy estricta) por lo que seguiremos atentamente las recomendaciones oficiales sobre su mantenimiento en las Unidades de Neonatología.

En nuestra Unidad como en muchas otras los padres traían sus propios muñecos como los "Dou Dou" que con el olor de la madre tranquilizaban al bebé, siendo la iniciativa de los Pulpitos, una sustitución de dichos muñecos por unos estandarizados y con máximas medidas de seguridad.



CUBIERTA PRÁCTICAMENTE LA TOTALIDAD DE LA PLANTILLA DE MÉDICOS DE LA GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA

A falta únicamente de Anatomía Patológica y Radiodiagnóstico

En los últimos meses, y sobre todo a raíz de la finalización de su formación de los residentes en el mes de mayo, ha sido posible prácticamente completar la plantilla de médicos de la Gerencia de Asistencia Sanitaria, tanto en su nivel de atención primaria como especializada.

Así se han cubierto las plazas de plantilla que habían devenido vacantes, fundamentalmente por jubilaciones, en Cirugía, Ginecología y Obstetricia, Cardiología, Digestivo, Urología, Oncología, Neumología y Oftalmología.

En Atención Primaria se han cubierto en el último periodo las jubilaciones de dos médicos que se han producido en el Equipo de Atención Primaria de Almazán, y de un pediatra en Soria Norte, así como otra vacante producida de médico en el EAP del Burgo de Osma. Próximamente se cubrirán otras dos plazas que quedaran vacantes por jubilación en Soria Norte y Soria Sur.

Con ello está prácticamente cubierta la plantilla a falta de tres radiólogos, que es un gran problema, no solo en Soria sino en otros lugares, de cobertura de médicos y una en Anatomía Patológica.

Para guardias, donde se espera un incremento de la presión asistencial por la llegada de veraneantes a la provincia, en ambos niveles -primaria y especializada- se han contratado varios para cubrir sustituciones y refuerzos.

Con estas incorporaciones se va a posibilitar la reducción de tiempos de espera, fundamentalmente en consulta externa en varias especialidades y la cobertura de ausencias en servicios como Urgencias y Equipos de Atención Primaria.

Por otra parte, se rejuvenece notablemente la plantilla, sobre todo en el Complejo Asistencial, ámbito en el que, al margen de residentes, más de un 30 % de los médicos tienen menos de 40 años.

ALTAS

D. Yamandu Jose Hernández Artus

L. E. Urología; Urología; Interino

Dña. María López Jiménez

L. E. Obstetricia y Ginecología; Obstetricia y Ginecología; Interino

D. Carlos Alberto Lugo Godoy

L. E. Cardiología; Cardiología; Laboral Temporal

Dña. Mercedes Corchón Marín

Médico Urgencias Hosp.; Urgencias;

Nombramiento Guardias

D. Carlos Alfonso Rivas Echeverría

Médico Urgencias Hosp.; Urgencias;

Nombramiento Guardias

Dña. Elena Ruiz Ortiz

Médico Urgencias Hosp.; Urgencias;

Nombramiento Guardias

D. León José Araujo Castellar

C.F.S.E. Sanitaria (Médico A.P); EAP Burgo de Osma; Interino

Dña. María Milagros Martínez Ruiz

L. E. Pediatría; EAP Soria Norte; Comisión

Servicios

Dña. Paula Viviana Monsalve Morales

Médico Atención Primaria; Médico de Área; Laboral Temporal

Dña. Raquel Gonzalez Hernández

Enfermero/A; Radiodiagnóstico; Interino

Dña. María Milagros Gonzalez Ruiz

Enfermero/A; Medicina Interna; Interino

D. Miguel Ángel Ayuso Molina

Ingeniero Técnico; Mantenimiento; Interino

D. Fernando Muñoz Calle

Celador; EAP Soria Rural; Comisión Servicios

Dña. Ana María Escolano Sánchez

Tec. Cuidados Aux. Enfermería; Área (Almazán-Berlanga); Comisión Servicios

D. Juan Carmona García

MIR - Medicina Interna; U. Docente; Formación

Dña. Raquel Llorente Milla

MIR - Medicina Intesiva; U. Docente; Formación

Dña. Patricia Gómez Álvarez

MIR - Medicina Familia; U. Docente; Formación

D. Gabriel Encarnación Massa Maestre

MIR - Medicina Familia; U. Docente; Formación

Dña. Embarka Mohamed Buhoy

MIR - Medicina Familia; U. Docente; Formación

D. Alberto Plazas Sanchez

MIR - Medicina Familia; U. Docente; Formación

D. José Antonio Hernandez Terrazas

EIR - Enfermería Familia; U. Docente; Formación

Dña. María Mar Sanz Pardo

EIR - Enfermería Familia; U. Docente; Formación

BAJAS

D. Manuel Gimeno Esteras

L.E. Medicina Interna-J. Unidad; Medicina Interna; Jubilación

D. Juan Manuel Ruiz Liso

L.E. Anatomía Patología-J. Servicio; Anatomía Patológica; Jubilación

Dña. Inés San Juan Rupérez

L. E. Obstetricia y Ginecología; Obstetricia y Ginecología; Jubilación

Dña. Sarai Mayayo Peralta

L. E. Médico Urgencias; Urgencias; Renuncia

Dña. María Elisa Perlado Del Campo

C.F.S.E. Sanitaria (Médico A.P); EAP Gómara; Excedencia Voluntaria

D. León José Araujo Castellar

L. E. Médico de Área; Médicos Área, Renuncia

Dña. Angela Lina García BastEIRO

Enfermero/A; Consultas Externas; Jubilación

D. Fernando Muñoz Calle

Tec. Cuidados Aux. Enfermería; Área (Almazán-Berlanga); Fin Promoción Interna

D. Jesús Llorente Calvo

Administrativo; Área Salud Laboral; Jubilación

Dña. Irene Jiménez Santolaya

Auxiliar Administrativo; Admisión Urgencias;

Excedencia Voluntaria

D. Juan José Palero García

Telefonista; Central Telefónica; Incapacidad

Permanente

D. Conrado Hernández Hernández

Celador; EAP Soria Rural; Jubilación

Dña. Laura Lorena Beltrán Martínez

MIR - Medicina Intensiva; U. Docente; Fin Formación

Dña. Araceli Sánchez Sánchez

Mir -Medicina Interna; U. Docente; Fin

Formación

D. Francisco José Zamidio Moya

Mir -Medicina Interna; U. Docente; Fin

Formación

D. Carlos Alfonso Rivas Echeverría

Mir - Medicina Familia; U. Docente; Fin

Formación

Dña. Elena Ruiz Ortiz

Mir - Medicina Familia; U. Docente; Fin

Formación

D. Paola Viviana Marales Monsalve

Mir - Medicina Familia; U. Docente; Fin

Formación

Dña. Sheila Sancho Raimundo

EIR - Enfermería Familia; U. Docente; Fin

Formación

D. Damaso David García Martínez

EIR - Enfermería Familia; U. Docente; Fin

Formación

NOMBRAMIENTOS

Dña. Antonia Gutiérrez Martín

Jefe de Servicio; Anatomía Patológica;

Provisional

Dña. María Purificación Sánchez Oliva

Jefe de Unidad; Medicina Interna; Provisional

D. Patricio Arribas Arribas

Jefe de Unidad; Med Interna. Cardiología;

Provisional

Dña. María Ángeles Jiménez Pascual

Responsable de Enfermería EAP; EAP Gómara

CESES

Dña. Ana Cristina Hernández Sáez

Responsable de Enfermería EAP; EAP Gómara

CONVOCATORIAS DE JEFES DE SERVICIO Y DE UNIDAD

Recientemente se han convocado en el Boletín Oficial de la Comunidad Autónoma las coberturas de las siguientes jefaturas:

- Jefe de Servicio de Cirugía
- Jefe de Servicio de Prevención de Riesgos Laborales
- Jefe de Unidad de Radiodiagnóstico
- Jefe de Unidad de Pediatría
- Jefe de Unidad de Anestesiología y Reanimación
- Jefe de Unidad de Enfermería de Atención al Paciente

Como ya se conoce, a través de esta publicación, el procedimiento para designar a estos responsables se basa

actualmente en la valoración por una Comisión del curriculum vitae de los candidatos y de un proyecto técnico de gestión de la unidad. La comisión está formada por miembros de la Dirección, de la Inspección y representantes de la Sociedad Científica y de la Junta Técnico Asistencial. A primeros del mes de julio está prevista la celebración de los actos de defensa de curriculum y proyecto por parte de los candidatos.

Por otra parte se han designado provisionalmente, tal como figura en la tabla de movimientos de personal, las jefaturas de Anatomía Patológica, Cardiología y Medicina Interna.

CONTRATACIONES PARA SUSTITUIR VACACIONES Y PERMISOS SIN SUELDO DE LOS PROFESIONALES

Casi 300 contratos se han firmado o se firmarán para sustituir las vacaciones y permisos de los profesionales de la Gerencia de Asistencia Sanitaria este verano. Por categorías destacan enfermería con 92 contratos, 62 TCAE y 36 celadores. El tiempo medio de los contratos ronda los 3 meses. En médicos se sustituyen especialidades de Medicina Familiar y Comunitaria, Medicina interna, Farmacia, Análisis Clínicos, microbiología y Neumología.

Refuerzos plan de contingencia periodo estival.

Por otra parte, durante el periodo estival se van a reforzar las guardias de médicos en Urgencias del Hospital Santa Bárbara, en función de la disponibilidad de médicos. Se refuerza la tarde y la noche de las fiestas de San Juan, además de la época que va de finales de Julio a mediados de agosto, al ser estos periodos los de mayor afluencia de pacientes.

En enfermería se refuerza la unidad de volantes en las categorías de enfermera y TECA los meses de julio, agosto y septiembre.

En Atención Primaria se refuerza el número de médicos en los E.A.P. de Pinares-Covaleda, Burgo Osma y S. Leonardo, y en enfermería Pinares-Covaleda, Burgo Osma, S. Leonardo Y., Almazán, San Pedro Manrique y el Punto de Atención Continuada de la Milagrosa.

ACTO DE DESPEDIDA Y BIENVENIDA DE RESIDENTES

El pasado 26 de mayo tuvo lugar un acto en el que se daba la despedida a los residentes que se han formado en la Gerencia de Asistencia Sanitaria los últimos años y, por otro lado, se daba la bienvenida a los nuevos residentes de 2017. Han finalizado 8: 3 de Medicina Familiar y Comunitaria, 2 de Interna, 1 de Intensiva y 2 de Enfermería Familiar y Comunitaria. Han comenzado también 8: 4 de Medicina de Familia, 1 de Interna, 1 de Intensiva y 2 de Enfermería Familiar.

La inauguración y bienvenida corrió a cargo del Gerente de la GASSO, del Coordinador de la Unidad Docente, Eduardo Ladrón Moreno y del Jefe de Estudios y Presidente de la Comisión de Docencia, Miguel Ángel Nogueras Gimeno. Estos últimos trataron sobre la estructura, organización y planificación de la formación especializada de la Gerencia Integrada de Soria.

Finalizó el acto con su clausura Miguel Ángel Nogueras Gimeno.

Destacar que los residentes que han finalizado en las especialidades de Medicina Familiar y Medicina Interna han sido contratados por nuestra Gerencia.

RESIDENTES QUE HAN FINALIZADO:

- MORALES MONSALVE, PAOLA VIVIANA(MFyC)
- RUIZ ORTIZ, ELENA (MFyC)
- RIVAS ECHEVERRIA, CARLOS (MFyC)
- SANCHEZ SANCHEZ, ARACELI (MI)
- ZAMUDIO MOYA, FRANCISCO (MI)

- BELTRAN MARTINEZ, LAURA LORENA (UCI)
- SANCHO RAIMUNDO, SHEILA ELENA (EIR)
- GARCIA MARTINEZ, DAMASO DAVID (EIR)

RESIDENTES DE NUEVA INCORPORACIÓN:

- MOHAMED BUHOY, EMBARKA (MFyC) (Procede de Canarias)
- PLAZAS SANCHEZ, ALBERTO (MFyC) (Procede de Cádiz)
- MASSA MAESTRE, GABRIEL ENCARNACION (MFyC) (Procede de Madrid)
- GOMEZ ALVAREZ, PATRICIA (MFyC) (Procede de La Coruña)
- CARMONA GARCIA, JUAN (MI) (Procede de Málaga)
- LLORENTE MILLA, RAQUEL(UCI) (Procede de Calatayud)
- HERNANDEZ TERRAZAS, JOSE ANTONIO (EIR) (Procede de Soria)
- SANZ PARDO, MARIA DEL MAR (EIR) (Procede de Soria)



ESTRATEGIA DE ABORDAJE DE LOS NUEVOS TRATAMIENTOS DE LA HEPATITIS C, RESULTADOS Y RETOS

El Servicio de Salud de Castilla y León ha administrado los nuevos tratamientos contra la hepatitis C a 3.555 pacientes, de los que se han curado entre el 95 y el 97 por ciento. El porcentaje podría incluso llegar al 100 por 100 en otros más leves que aún quedan por tratar, que podrían ascender a unos 1.000 enfermos en toda la comunidad.

Así se puso de manifiesto en el marco de la jornada "Estrategia de Abordaje de Los Nuevos Tratamientos de La Hepatitis C. Resultados y Retos", que inauguraron el día 20 de junio en el Instituto de Estudios de Ciencias de La Salud de Castilla y León, Enrique Delgado Ruiz (Gerente de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria), Nieves Martín Sobrino (Directora Técnica de Asistencia Farmacéutica SACYL) y Alberto Caballero García (Director del IECSYL).

En la Jornada, a la que asistieron más de 50 profesionales (médicos, enfermeras y farmacéuticos) de la GASSO, participaron como ponentes Vicente Hernández González (Licenciado Especialista en Aparato Digestivo del Hospital Santa Bárbara), Nieves Martín Sobrino (Directora Técnica de Asistencia Farmacéutica. SACYL. Junta De Castilla Y León), María Gloria Sánchez Antolín (Jefa de la Unidad de Hepatología del Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid) y José María Sierra Manzano (Licenciado Especialista Medicina Familiar y Comunitaria del Centro de Salud Soria Norte).

La jornada se desarrolló con el objetivo de informar y concienciar a los profesionales sanitarios de la necesidad de acometer la detección precoz

de las hepatitis víricas (particularmente la C), e incidir en la necesidad de implantar programas de cribado y planes para la eliminación de estas patologías

La infección por el virus de la hepatitis C (VHC) constituye un problema de salud pública de primera magnitud, representa la primera causa de cirrosis, enfermedad hepática terminal y cáncer de hígado en los países occidentales y es la primera indicación de trasplante hepático.

En cuanto a los retos, durante la jornada se abordaron las líneas estratégicas del plan estratégico para el abordaje de la Hepatitis C, referidas a la cualificación de la magnitud, criterios de tratamiento, estrategias de prevención y fomento del conocimiento en la prevención, detección y tratamiento,

En los próximos años, y siguiendo el mandato de la Organización Mundial de la Salud, el reto es conseguir la eliminación de la hepatitis C, antes del año 2021 y reducir la incidencia de las hepatitis víricas un 90 por ciento, y debemos sumarnos a este objetivo, para ello habrá que mejorar el acceso de los pacientes al tratamiento.

En el abordaje de las infecciones víricas juegan un papel fundamental los médicos y enfermeras de Atención Primaria. La estrategia de eliminación de una infección crónica como la hepatitis C debe basarse en programas de detección precoz de todos los pacientes infectados por el VHC, de atención y tratamiento de los infectados, así como la prevención de nuevos casos, incluida la reinfección.

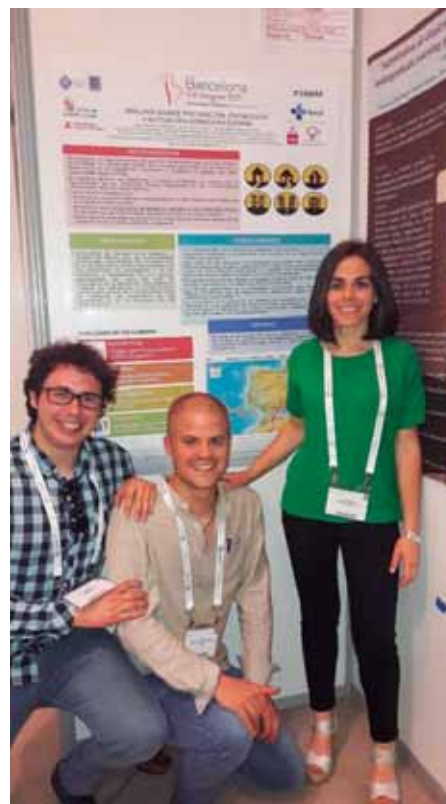


Notas de agradecimiento

Un año más, al finalizar el curso académico, la Universidad de Valladolid quiere testimoniar de forma pública su agradecimiento a la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria y a todas las empresas y entidades que han participado de forma activa en las diversas iniciativas impulsadas por esta institución a lo largo de los últimos doce meses.

CONGRESO DEL CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA Barcelona

Durante el 27 de Mayo hasta el 1 de Junio se celebró en Barcelona el Congreso del Consejo Internacional de Enfermería donde los enfermeros sorianos Sergio Soto Soria (Enfermero de Área de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria), Georgina Cano Herrero y Daniel Pérez Valdecantos fueron seleccionados para presentar, en formato póster, sus trabajos titulados "Análisis sobre Prevención, Promoción y Actuación Sísmica en España" y "Análisis de la Sensibilidad Sísmica en España". En ellos se analizan y comparan los distintos planes específicos existentes, tanto a nivel nacional como internacional, se reconoce el importante papel que desempeña enfermería en el ámbito de las catástrofes y emergencias, y se advierte de la falta de preparación tanto de profesionales como de población a la hora de hacer frente a este tipo de amenazas. El congreso fue una oportunidad única para compartir conocimiento enfermero proveniente de todas las partes del mundo con ponentes de conocido prestigio internacional.



4º CONGRESO INTERNACIONAL DE LA SEFID (SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FISIOTERAPIA Y DOLOR)

Del 4 al 6 de mayo, se celebró en Valladolid el 4º Congreso Internacional de la Sociedad Española de Fisioterapia y Dolor. Este congreso pretende ofrecer una mirada amplia sobre distintos aspectos relevantes en el tratamiento del dolor, en el se discutió el papel que juega actualmente y el que en el futuro debería jugar la fisioterapia en el mundo del dolor.

El dolor constituye el primer motivo por el que la población acude al fisioterapeuta. Actualmente muchas recomendaciones y guías clínicas consideran que la fisioterapia juega un papel central en el tratamiento del dolor y en la prevención de la discapacidad crónica relacionada con el mismo. Una fisioterapia especializada tendría resultados significativos en los costes económicos y sociales que conlleva el dolor y, supondría una mejora importante en la calidad de vida de los pacientes.

Las fisioterapeutas de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria, Sonia Ayuso López y Susana Domingo Esteban, contribuyeron al desarrollo científico del congreso con la presentación del poster: "Del Esguince de Rodilla a la Unidad del Dolor: A propósito de un caso", cuyas conclusiones fueron que el tratamiento fisioterápico es una parte muy importante en la recuperación global del paciente, y la colaboración de estos profesionales dentro del equipo multidisciplinar de las Unidades de Dolor sería de gran ayuda. Además, convendría mejorar la educación sanitaria en estos pacientes.



NUEVAS SOLUCIONES PARA NUEVOS RETOS. XIV JORNADAS TÉCNICAS DE AIISCYL

Los días 5 y 6 de mayo, tuvieron lugar en Aranda de Duero las XIV Jornadas Técnicas de AIISCYL (Asociación de informáticos de Instituciones Sanitarias de Castilla y León), bajo el lema "Nuevas Soluciones Para Nuevos Retos"

El objetivo de estas jornadas es conocer de la mano de instituciones, empresas y expertos algunas de las posibilidades que ofrece la informática Sanitaria para dar solución a los retos planteados en el día a día de los centros sanitarios de Castilla y León, teniendo en cuenta que uno de los sectores en los que más beneficios se observan aplicando tecnologías es la salud.

Gracias al empleo correcto de herramientas tecnológicas en los sistemas sanitarios se pueden obtener innumerables mejoras y ofrecer un servicio más eficiente.

José Manuel Cacho Soria y Fernando García Gonzalo (informáticos de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria), participaron en las jornadas en la mesa de Trabajo de socios, con la exposición de "Receta Electrónica en Jimena 3"



29º CONGRESO NACIONAL SEMES Alicante

Del 7 al 9 de junio pasado tuvo lugar en Alicante el 29º Congreso Nacional de la SEMES, Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias. Varios profesionales de nuestra Gerencia participaron aportando poster. Fueron los siguientes:

- 1.- APENDAGITIS AGUDA O APENDICITIS EPILOICA
E. Del Hoyo Peláez, A. García Gil, A. Martínez Gutiérrez, E. Ruiz Ortiz, P. Morales Monsalve, L. Lapuerta Irigoyen.
- 2.- SINDROME KUONIS: ANGINA ALÉRGICA
E. Del Hoyo Peláez, A. Martínez Gutiérrez, A. García Gil, E. Ruiz Ortiz, P. Morales Monsalve, P. Guallar Sola.
- 3.- INTOXICACION POR AGUA DE "CHOCHO"
Lapuerta Irigoyen L, Moline Moreno MP, Del Hoyo Pelaez E, De Torres Ortega C, Borobio Martinez D, Niarra Martinez T, Cuenca Ramos C.
- 4.- CRISIS? SINCOPE?. NO OLVIDAR EL SINDROME DE STOKES ADAMS.
S Alconchel Gracia, E Carramiñana Lopez, M Moline Moreno, J Jodra Pérez, E Antolín Barrios, E Del Hoyo Pelaez, P Guallar Sola.
- 5.- IMPLANTACION DE UN HOSPITAL DE DIA EN EL MODELO ORGANIZATIVO DEL SERVICIO DE URGENCIAS.
Lapuerta Irigoyen L, Jodra Perez J, De torres Ortega C, Guallar Sola P, Antolín Barrios E, Niarra Martínez T, Borobio Martínez D.
- 6.- DOLOR TORACICO CON ELEVACION DEL SEGMENTO ST: "BLANCO Y EN BOTELLA".
E. Antolín Barrios, P. Arribas Arribas, J.A. Jodra Pérez, S. Alconchel García, P. Moliné Moreno, L. Lapuerta Irigoyen, P. Guallar Sola.
- 7.- UN DOLOR FAINGEO ATIPICO.
Dubrave Dubrava Y, Galán Iguacel N, Uría Paumard I, Miguel Alcalde H, González Moreno A, Ruiz Ortiz E, Uldemolins Gómez.
- 8.- ATENCION: LUMBALGIA CON SIGNOS DE ALARMA. BANDERAS ROJAS!
S.O. Rincón Castro, V. Morales Monsalve, K. García Guevara, A. Real Martín, E. Ruiz Ortiz.
- 9.- EFECTO PROARRITMICO DE LOS ANTIARRITMICOS EN LA CARDIOVERSION QUIMICA: "HACER UN PAN CON UNAS TORTAS".
J.A. Jodra Pérez, P. Arribas Arribas; E. Antolín Barrios, S. Alconchel García, P. Moliné Moreno, E. Carramiñana López, N. Galán Iguacel.

IMPLANTACIÓN DEL MÓDULO DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA (CUAP), EN LA GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DE SORIA



La Gerencia Regional de Salud ha puesto en marcha una nueva aplicación informática, CUAP (Cuidados en Atención Primaria), para lograr que la e-salud siga siendo una vía más de mejora en la atención de los pacientes. Esta herramienta que será utilizada por los profesionales de enfermería, forma parte del diseño de historia clínica electrónica que se desarrolla en la comunidad.

El módulo de cuidados, está integrado dentro del sistema informático de Atención Primaria (MedoraCyl). En esta plataforma se registra la actividad enfermera, la valoración, planificación, evaluación y continuidad de cuidados basados en el método ordenado y sistemático que representa el proceso enfermero, como sistema de obtención de información e identificación de los problemas del individuo, la familia y la comunidad, contribuyendo a la visibilidad del trabajo enfermero y constituyendo una vía directa de comunicación bidireccional entre los centros de salud y las unidades de enfermería de los hospitales.

El mes pasado, en Segovia, durante la VIII JORNADA GACELA CARE, Noelia Chicote Aylagas, presentó a los enfermeros de la comunidad las fases previas de validación de base de conocimientos, realización de planes de cuidados estandarizados, planificación y formación. En el desarrollo del proyecto han participado profesionales de enfermería de Atención Primaria de las nueve provincias de Castilla y León.

El pilotaje del CUAP, se inició el día 8 de mayo en el centro de salud de San Pedro Manrique. Durante dos semanas se realizaron planes de cuidados a los pacientes de dicho centro, detectando las posibles áreas de mejora una vez puesto en marcha el módulo de cuidados. El día 22 de mayo se activó el módulo en los centros de salud de San Esteban de Gormaz y Gómara.

Con la implantación del módulo de cuidados y su posterior desarrollo, se aborda un proyecto cuyos objetivos fundamentales están ligados al desarrollo profesional enfermero, como medio de garantizar a los pacientes una intervención profesional del mayor

nivel de calidad posible.

La implantación del módulo de cuidados supondrá un cambio importante a nivel conceptual de pensamiento enfermero, permitirá revisar y mejorar la práctica enfermera, planificar los cuidados utilizando diagnósticos de enfermería (NANDA); la clasificación de las intervenciones de enfermería (NIC), y la evaluación de resultados (NOC), siguiendo la metodología del proceso enfermero, unificando y asegurando la continuidad de los cuidados de enfermería.

Con CUAP, disponemos, además, de una herramienta para describir el conocimiento y la práctica enfermera que nos permite a la vez registrar la actividad haciéndola medible y comparable, mediante la implantación de métodos de trabajo que establezcan una homogeneidad en el desempeño profesional, que impidan la variabilidad de la actuación y que constituyan estándares de calidad propios.

Este cambio que, sin duda, supone un esfuerzo importante, constituirá una mejora en la planificación y continuidad de cuidados, mejorando la comunicación entre profesionales e incidiendo directamente en la calidad de los cuidados y la satisfacción de los pacientes.

Los profesionales de enfermería de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria tienen una amplia experiencia en planificación, continuidad de cuidados y elaboración de PC; los integrantes de la comisión de cuidados de ambos niveles asistenciales, elaboran, revisan y validan los mismos de manera que al alta de los pacientes no se produzca discontinuidad en los cuidados iniciados en la hospitalización.

La trayectoria en elaboración de planes de cuidados, con intervenciones basadas en la evidencia, su utilización, ejecución, evaluación de resultados y la coordinación de los profesionales, han hecho que nuestra Gerencia sea la designada para iniciar el pilotaje con CUAP, que a pesar de llevar poco tiempo, creemos será una herramienta de gran utilidad para el seguimiento de los pacientes y mejora en la trazabilidad de la información clínica, al incluir el registro de los planes de cuidados en la historia del paciente accesible a ambos niveles, asegurando la continuidad de los cuidados.





CASTILLA Y LEÓN



#StopAgresiones

Las agresiones a los sanitarios son penalmente perseguibles.
Ellos cuidan de tu salud; respétalos tú en su trabajo.



FUNERARIA TANATORIO DE MUNICIPAL DE SORIA

FUNERARIA Y TANATORIOS MUNICIPALES DE SORIA

www.funerariatanatoriomunicipaldesoria.com / info@funerariatanatoriomunicipaldesoria.com

- Servicios en Soria y provincia
- Venta de féretro
- Flores
- Preparación de sepulturas

- Traslados nacional / internacional
- Incineraciones
- Salas tanatorio
- Asesoramiento completo

975 21 00 00 24h



FUNERARIA TANATORIO
MUNICIPAL DE SORIA

CONSTRUYENDO LA SALUD

El género humano es el único que de forma autónoma proyecta. Proyectar en la segunda acepción del diccionario de la Real Academia Española nos dice: idear, trazar o proponer el plan y los medios para la ejecución de algo. La acción de proyectar no es cosa fácil y es propia, yo diría que exclusiva del género humano.

Para llevar a cabo un proyecto es necesario recorrer un camino en el que debemos distinguir tres etapas. La primera es puramente de conocimiento y consiste en la comprensión de unos hechos, se proyecta desde y con los hechos. Un ejemplo lo expresará mejor: si tengo el deseo de un reloj, he de saber que es un reloj. A esta etapa la denominaremos con el término de los "hechos". Le sigue una segunda etapa que es valorativa, solo con los hechos no concluimos el proyecto. Se requiere una segunda etapa consistente en un proceso de valoración de lo que queremos proyectar. Los juicios de valor son necesarios para el proyecto, y a esta etapa la denominaremos con el término de los "valores". La valoración es algo universal, todos valoramos desde el momento en que cada día nos despertamos, todas nuestras acciones conscientes han pasado por esta segunda etapa valorativa. Y por último, para que sea realidad el proyecto, queda la etapa de querer llevarlo a cabo, volitiva, de finalizar el proyecto para que sea realidad; el término de esta etapa no le resulta apropiado el nombre de hecho ni el de valor, sino el de "deber".

Si el proyecto que sea lo consideramos valioso, sentimos la necesidad de llevarlo a cabo, nos falta el tiempo para hacerlo realidad, sentimos el deber de hacerlo. Así pues aunque no nos demos cuenta, todo proyecto pasa por estas tres etapas o momentos para hacerse realidad.

Por más que nos empeñemos, la salud y la enfermedad no son solo hechos biológicos, la hipótesis que expongo es que son realidades que nosotros mismos construimos o proyectamos.

Esta hipótesis sería el considerar a la salud como un proyecto, un proyecto de valor y como tal ha de pasar por esas tres etapas o momentos reseñados. Ahora bien, probablemente a la pregunta si la salud es un hecho o un valor, rápidamente responderíamos que es un hecho, así lo enseñan en las facultades de medicina, así lo leemos en los periódicos, así lo ven los profesionales de la salud. La medicina estudia hechos, el hecho de la salud y el hecho de la enfermedad, salud y enfermedad son hechos objetivos pertenecientes al terreno de la ciencia. Son hechos: la anemia, el cáncer, la cirrosis hepática, la neumonía....etc. No obstante cabe por ejemplo preguntarse, si la hipertensión arterial es, sin más, un hecho. A lo largo de mi actividad como profesional de la salud, las cifras de normalidad para la tensión arterial han cambiado, las cifras normales cuando estudiaba no son las cifras normales para los tiempos actuales y me atrevo a decir que no quedarán fijas con el paso del tiempo. También cabe preguntarse si la hiperactividad infantil es una enfermedad; no lo ha sido hasta hace poco. ¿Y qué decir de los problemas emocionales, de los trastornos anímicos? Los ejemplos son incontables y nos hacen pensar, si solo de los hechos se debe ocupar la medicina y los profesionales de la sanidad.

La OMS desde 1946 define salud como: "*Un estado de perfecto bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedad*". Según esta definición, la ausencia de hechos clínicos constatables (enfermedad), no se identifica sin más con la salud. ¿Qué es el bienestar, un hecho o un valor?; Además, lo que entendemos por bienestar, ¿es inamovible a lo largo del tiempo?, ¿tengo yo el mismo concepto de bienestar que tuvieron mis padres, mis abuelos y que tienen mis hijos?, ¿es igual el que yo tengo ahora que el que tuve cuando era joven? Indudablemente no.

A lo que deseo llegar es a decir que la salud y la enfermedad siendo hechos, también son valores. No hay hecho sin valor, aunque no nos demos cuenta, junto a cada hecho hay algo que le acompaña que no es otra cosa que el valor. Si esto que acabo de decir lo aplico al caso de la medicina, resulta que salud y enfermedad son un binomio de hecho y de valor, se enferma y se sana en ese binomio de hechos y valores, no podía ser de otra manera. El problema es que no nos damos cuenta y por ello muchísimas veces consideramos solo como hechos

lo que son también cuestiones de valor. Y esto es grave y peligroso, pues la lógica y la racionalidad de los valores son distintas a la de los hechos y confundir una con otra nos lleva a errores que traen nefastas consecuencias.

También quiero decir que la salud es un valor que construimos, si preferimos podemos decir que proyectamos. No lo dudemos los valores los construimos, pensemos en el valor justicia, en el valor solidaridad, en el valor belleza, en el valor amistad.....en definitiva todos los valores los construimos, es nuestro deber y obligación. Y el valor salud lo podemos construir bien o mal, mejor o peor, el resultado estará en consonancia con los valores que tengamos y como los gestionemos (el bioeticista Diego Gracia dice: "dime qué valores tienes y te diré como te comportas").

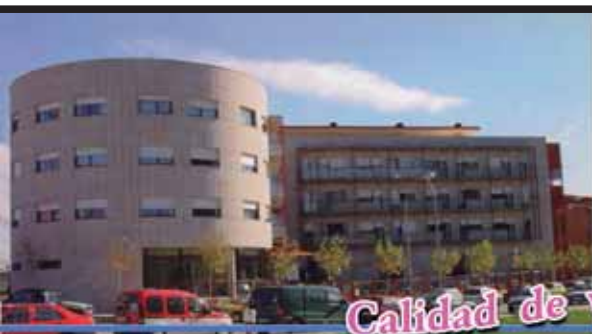
En el pensamiento de las sociedades avanzadas (al menos en Occidente) parece haber una relación lineal sin discontinuidad entre el hecho de la enfermedad, el derecho a la salud y el imperativo de la asistencia sanitaria universal y gratuita.

Hubo un filósofo alemán, Nicolai Hartmann (1882-1950) que nos habló del fenómeno de la "tiranía" de los valores. Pensaba que si a cualquier valor lo absolutizamos este valor se convierte en tirano, provocando lo contrario de lo que era, es el conocido adagio latino "*fiat iustitia, pereat mundus*, hágase la justicia aunque perezca todo el mundo". Así pues si hacemos de la salud un valor absoluto, lo haremos un valor tirano. Deseamos y buscamos con ahínco no sufrir ningún fracaso, ni decepción, ni dolor, no envejecer y mucho menos morir. A veces lo hacemos en grado excesivo y es inútil, lo que conseguimos al buscar la salud y el bienestar con obsesión, es convertir en tiranos esos valores, logrando lo contrario enfermedad y malestar.

Construyamos o proyectemos la salud con sensatez, con tiento, de forma responsable y prudente. De no hacerlo así podemos caer en el fracaso, no solo personal sino también institucional. ¿Qué pensamos de un sistema sanitario que se ha propuesto como objetivo primordial el logro del "*perfecto bienestar físico, social y mental*" de todos sus afiliados? ¿Cómo nos lo hemos creído? ¿Demandar obsesivamente prestaciones y servicios de un sistema que no puede dar lo que promete es prudente y razonable? ¿Serán los economistas los que tengan que arreglar esto? ¿No será que la función de la medicina no es exclusivamente el asistir a los enfermos, sino además construir de modo prudente los conceptos de salud y enfermedad, ayudando a gestionarlos de forma razonable, tanto en el rango individual como en el peldaño del colectivo social?

Por favor, volvamos atrás y grabemos en nuestro entendimiento, que no es exclusivamente un problema de hechos como nos lo enseñaron y nos empeñamos en decir, sino un tema también de valores. Tampoco es una cuestión simplemente económica, de puro valor económico. Hay otros muchos valores implicados y si no se contempla su gestión de forma prudente, estos se vuelven tiranos y con ellos aparece la crisis del sistema. ¿No es esto lo que está sucediendo? ¿Tenemos claro lo que es la enfermedad, la salud y el bienestar? ¿Gestionamos bien los valores que estos términos sustentan?

Oliverio López Jimeno



GRUPO LATORRE *Residencias de Mayores*

- **Latorre ******
Soria - 975 240 773
- **Fuente del Rey**
Soria - 975 223 211
- **Residencia Manuela**
Soria - 975 242 095
- **Ntra. Sra. de la Vega**
Serón de Nágima - 975 307 052
- **El Palacio**
Vinuesa - 975 378 215
- **Ntra. Sra. del Mercado**
Berlanga de Duero - 975 343 549
- **Nuestra Sra. del Carmen**
El Burgo de Osma - 975 360 486
- **Residencia Benilde**
El Burgo de Osma - 975 36 80 03
- **Ntra. Sra. de la Piedad**
Quintanar de la Orden (Toledo)
925 180 306

Calidad de vida

GLOBOS Y BESOS PARA CONMEMORAR EL DÍA DEL NIÑO HOSPITALIZADO

Profesionales de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria se concentraron a las puertas del hospital Santa Bárbara para realizar un lanzamiento simbólico de besos con destino a los niños hospitalizados, en una acción que persigue "la humanización de los hospitales". La iniciativa, que tuvo lugar de manera simultánea en 180 hospitales de toda España, parte de la Fundación Atresmedia para conmemorar el 13 de mayo el Día del Niño Hospitalizado.

En esta ocasión se lanzaron globos y besos, al ritmo de la canción 'Un mar de besos', tema especialmente compuesto para esta ocasión por el grupo Bombai. Este día está dedicado a los niños hospitalizados, pero también es un homenaje a sus familias, a los voluntarios y, por supuesto, a los profesionales que cada día cuidan de ellos y hacen que su estancia sea lo más agradable posible.



VISITA DE LOS ALUMNOS DEL CEPA CELTIBERIA A LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL SANTA BÁRBARA (SORIA)

La visita que se efectuó el miércoles 7 de junio de 2016 por los alumnos del Aula Taller de Fontanería del CEPA CELTIBERIA a las instalaciones del HOSPITAL SANTA BÁRBARA. Resultó una actividad excelente.

Consistió en una visita guiada por las Instalaciones del Complejo Hospitalario, donde se proporcionaron todo tipo de detalles, y se resolvieron todas las dudas planteadas por los alumnos.

Se trató toda la maquinaria, componentes y funcionamiento de:

- INSTALACIONES DE CALEFACCIÓN CENTRAL, A AGUA CALIENTE Y VAPOR.
- INSTALACIONES DE ACS CENTRALIZADA.
- INSTALACIONES DE AGUA FRÍA Y TRATAMIENTOS DE AGUA.
- INSTALACIONES CONTRA INCENDIOS.
- INSTALACIONES DE AIRE ACONDICIONADO.
- INSTALACIONES DE PLACAS SOLARES.
- INSTALACIONES DE VENTILACIÓN.
- INSTALACIONES DOMOTICA DE TODO EL CENTRO HOSPITALARIO.

El CENTRO DE ADULTOS CELTIBERÍA muestra su agradecimiento por la atención recibida, la amabilidad con la que nos trataron, y el desarrollo de la misma.



Paseo de Sta. Bárbara, 15
42005 - Soria
Tel.: 975 220 597
www.cafebarvela.com

Jubilación de Conchi González

El pasado día 2 de junio se jubiló Conchi González compañera de quirófano. Entrañable, persona positiva y luchadora y trabajadora incansable. Nos deja momentos bonitos e intensos por su amabilidad, y saber estar.

Conchi el quirófano te echa de menos y el servicio entero te desea que disfrutes esta nueva etapa.
Con cariño.
Personal de quirófano.



JUBILACIÓN ÁNGELA LINA



Querida Ángela:

Después de toda una vida trabajando como una excelente profesional por fin llegó el día de tu jubilación.

Y no sabes la envidia que nos das:

Y te levantas de la cama y la cama te mira con esa cara de "vuelve a mí" y seguro que vuelves, se trata de una relación seria.

Y qué guapa estás desde que te has jubilado, pareces muy feliz, seguro que le sacas la lengua a los problemas.

Y disfrutas viajando sin pensar en el tiempo.

Y tomamos café con una sonrisa.

Y te echamos de menos...

Y te hicimos una despedida.

Y te hicimos un regalo..., pero el mejor regalo es un abrazo y decirte que pase lo que pase, tus compañeras estaremos a tu lado.



- MICRO-AEROABRASIÓN para restaurar monumentos
- USOS EN MADERA
- ELIMINACIÓN DE GRAFFITIS
- Servicio de desinfección y eliminación de olores con OZONO
- Limpia CHICLES

PEDRO SAN MIGUEL (QUE REPITE TÍTULO) Y MIGUEL A. CASAS (EN SU PRIMERA PARTICIPACIÓN) CAMPEONES DE LA LIGA DE FRONTENIS 2016/2017

JOSÉ MANUEL BORQUE (QUE TAMBIÉN REPITE TÍTULO)
Y JULIO RUIZ SUBCAMPEONES

EL TORNEO DE PRIMAVERA FUE PARA VÍCTOR VERA
Y MARIO GARCÍA

Desde octubre hasta junio, semanalmente, se ha venido disfrutando la habitual liga de frontenis en la que este año se batía también el record de participación con 15 parejas. El pasado día 17 de junio tuvo lugar el Torneo de Primavera que clausura un año de deporte y compañerismo.

CLASIFICACIÓN LIGA 106/2017					
EQUIPOS	PARTIDOS			PUNTOS	
	JUGADOS	GANADOS	EMPATADOS		
MIGUEL A. CASAS PEDRO SAN MIGUEL	28	25	3	75	
JULIO RUIZ JOSE M. BORQUE	28	24	4	72	
SANTIAGO SANDOVAL ESTEBAN MARTINEZ	28	22	6	66	
TEOFILO FERNANDEZ ALFREDO PALACIOS	28	20	8	60	
PEDRO GARCIA AURELIO MARTINEZ	28	18	10	54	
ANGEL JIMENEZ MARCOS LAFUENTE	28	14	14	42	
JUAMPE IZQUIERDO JESUS PENARANDA	28	14	14	42	
OSCAR GARCIA MARIO GARCIA	28	13	15	39	
VICTOR J.VERA LUIS LAZARO	28	13	15	39	
JESUS ALVAREZ JOSE A. NEGREDO	28	10	1	17	
JUANCAR CAMARA RODOLFO DELGADO	28	10	18	30	
ALBERTO RUIZ FELIX VILLAR	28	8	20	24	
FRANCISCO CORDON JOSE PALOMAR	28	7	1	20	
Diego BARRANCO ANGEL SORIA	28	7	21	21	
OSCAR ARANCÓN PEDRO ESCRIBANO	28	4	24	12	



Pedro y Miguel, campeones de la liga con Esteban y Félix impulsores y organizadores de la competición. Enhorabuena a todos...



En la cena de clausura

runner

Hola, os escribo estas líneas para comunicaros que un grupo de personas que trabajamos en este hospital hemos creado un grupo de Whatsapp para quedar a correr, entrenar, intercambiar opiniones relacionadas con carreras, trail, etc.

Y por tanto, estáis invitados a uniros si trabajáis en el hospital.

Por lo demás, será una actividad sin compromiso, sin cuotas, sin permanencias y sin obligaciones, que no es poco.

Las personas de contacto son

Esther Gilete

Carlos Gijón

Abel Rojo

