

# Boletín Informativo 2.0



GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA  
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SORIA



# 100

Boletín Informativo



«Lo que no se comunica, no existe».  
- Gabriel García Márquez -



# Índice

1	<b>Editorial.</b>	
	1.1 Editorial Boletín 100.	3
2	<b>En portada.</b>	
	2.1 Inicio de actividad: nuevas unidades Subfase II de las obras del Hospital Santa Bárbara..	4
	2.2 Inauguración obras PAC La Milagrosa de Salud.	5
	2.3 Convocatoria de los premios anuales de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria.	6
	2.4. Jornada de Reconocimiento al Compromiso con la Higiene de Manos.	7
	2.5. HUB de investigación.	8
	2.6. Licitación cirugía robótica.	9
3	<b>Nuestros profesionales.</b>	
	3.1 Servicio de Urgencias.	11
4	<b>Asuntos de personal.</b>	
	4.1 Proceso excepcional de estabilización de empleo temporal.	13
	4.2 Novedades en los procesos selectivos por concurso oposición.	13
	4.3 Recientes nombramientos de responsables de unidades.	14
	4.4 Próxima convocatoria de movilidad voluntaria.	14
	4.5 Fidelización de residentes.	15
	4.6 Acciones formativas noviembre – diciembre.	15
	4.7 Acreditación de tutores.	15
	4.8 Campaña de vacunación contra la Gripe y el Covid-19.	15
	4.9 Encuestas de clima laboral.	17
5	<b>Comisiones y grupos de trabajo.</b>	
	5.1 Comisión de lactancia materna.	41
	5.2 Grupo de trabajo de atención a las agresiones a los profesionales.	44
	5.3 Subcomisión de heridas.	45
6	<b>Cursos, congresos y jornadas.</b>	
	6.1 II Jornada del Centro Español de Cuidados Basados en la Evidencia.	46
	6.2 VIII Jornadas de Fisioterapia en Atención Especializada en Castilla y León.	46
	6.3 XVIII Congreso Nacional de Enfermería Quirúrgica.	47
	6.4 Representación soriana en el Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología.	48
	6.5 XIV Curso Internacional de Formación Continuada en Hemofilia y otras Coagulopatías.	48
	6.6 XL Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial.	48
	6.7 Reunión anual de la sección de Cardiología Geriátrica en Burgos.	49
	6.8 XV Reunión de la Red Centinela Sanitaria de Castilla y León.	49
7	<b>Agradecimientos.</b>	50
8	<b>En persona...</b>	51
9	<b>Otras noticias.</b>	
	9.1 Instalación autobús semana del cerebro en el Hospital Santa Bárbara.	53
	9.2 Acto de despedida de residentes en formación sanitaria especializada.	53
	9.3 Tesis Andrea Giaquinta.	54
	9.4 Acto de bienvenida a estudiantes del Módulo Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería del IES Politécnico.	55
	9.5 Maratón donación de sangre.	56
	9.6 Jornada cáncer de mama 360+3.	56
	9.7 Semana de las enfermedades hepáticas.	56
	9.8 Halloween en el Servicio de Pediatría.	57
	9.9 Actividades de la Pastoral de la Salud.	57
10	<b>Rico Rico.</b>	58
11	<b>Otras colaboraciones.</b>	59

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

Para colaboraciones dirigirse a: [comunica.gasso@saludcastillayleon.es](mailto:comunica.gasso@saludcastillayleon.es)



## 1.1 Editorial Boletín N.º 100

Este boletín que hoy ve la luz representa el número 100 de una ya larga historia de 21 años donde se ha producido un cambio fundamental en la organización y las estructuras de lo que hoy representa la Gerencia de Asistencia Sanitaria. Un periodo largo, muy fecundo y por momentos doloroso. En el cuadernillo central nos hacemos eco de los hechos y de las opiniones de unos pocos protagonistas de este tiempo. Desgraciadamente algunos nos han dejado por el camino y vaya hacia ellos nuestro especial recuerdo. Todos los que formamos o han formado parte de esta gran familia han contribuido de una forma u otra a que la organización haya seguido creciendo hasta representar hoy en día un referente imprescindible para la sociedad del bienestar de la población soriana.

Nuestro querido boletín ha recogido noticias, reconocimientos, vivencias y sobre todo ha intentado captar el sentimiento de una organización que ha resultado ser muy solidaria en los tiempos de bonanza pero también en los momentos de crisis o de angustia, que por supuesto los ha habido. Ojalá perdure en el futuro ese sentimiento de avance, de mejora pero también de apoyo que debe presidir la relación entre compañeros.

Por otra parte, hoy tenemos el gran honor de incluir en nuestras páginas una entrevista con el Presidente de la Junta de Castilla y León, con un recorrido por su pasado reciente, hablando con seriedad de un presente complejo y de un futuro difícil para la sanidad. Agradecemos especialmente su aportación en este Boletín que le proporciona un realce inesperado. Pero sobre todo se debe valorar su visión global de la política al servicio de los ciudadanos y donde la radioterapia para nuestra provincia representa la "piedra filosofal".

También destacamos en este Boletín la licitación de la cirugía robótica, algo impensable hace unos pocos años. La radioterapia y la cirugía robótica suponen un salto tecnológico de primerísimo nivel para un hospital de una provincia pequeña como la nuestra. Esto no hubiera sido posible sin el empuje mostrado por los profesionales para ir mejorando año tras año la cartera de servicios.

El resto se compone de otra serie de noticias habituales buscando siempre el lado positivo. Seguimos en primera línea regional en compromiso con la higiene de manos, continuamos recogiendo premios en los HUB anuales de innovación o en congresos específicos, estamos organizando o participando en jornadas donde nuestros profesionales siguen mostrando su alto nivel científico o aportando nuestro granito de arena en las causas sociales.

Ahora bien, lo que corresponde en este ejemplar es desear larga vida al boletín.

# 2 En portada

## 2.1 Inicio de actividad nuevas unidades Subfase II obras del Hospital Santa Bárbara

Después de algo más de dos años de obras, en la Subfase B de las obras de ampliación y reforma del Hospital Santa Bárbara. Fase II, el día 17 de octubre de 2024 se procedió a la comprobación material de la inversión o dicho de otro modo la recepción de esta fase. Desde ese momento, se ha procedido a la ocupación e inicio de actividad de las distintas áreas asistenciales que forman parte de esta actuación.

En concreto, el día 6 de noviembre se puso en funcionamiento la nueva Unidad de Diálisis del Complejo Asistencial Universitario de Soria en la planta 3 del nuevo edificio de ampliación situado en la zona noreste de la parcela. Se trata de una Unidad compuesta fundamentalmente de nefrólogos, enfermeras y técnicos en cuidados de auxiliares de enfermería que asumen en horario de lunes a sábado en turnos de mañana y tarde los tratamientos de diálisis. La indicación fundamental de la diálisis es el tratamiento de la insuficiencia renal crónica. En el Área de Salud de Soria hay en estos momentos 58 pacientes que deben acudir al centro hospitalario tres días alternos por semana. El número de tratamientos que se realizan en la Unidad se acerca a los 9.000 anuales. Para ello, la nueva Unidad contará con un área de crónicos con 16 puestos, otro área de infecciosos con cuatro puestos y otra más de aislados en la que se pueden dializar hasta dos pacientes. Dentro del Plan de Montaje se han incorporado monitores de última generación que se aplican a tratamientos avanzados que resultan más sencillos y con una mayor calidad. Además, en los últimos años, han cambiado sustancialmente los tratamientos incorporando la técnica de hemodiafiltración online considerada en estos momentos la más efectiva y que se asocia una reducción de la mortalidad.

En los días siguientes, 7, 8 y 9 de noviembre el cambio de ubicación llegó a las consultas de Cardiología, Reumatología y Medicina Interna al bloque 5 de Consultas Externas (planta 1), en la misma área donde se encontraban los tres primeros bloques de consultas inaugurados en el año 2022.

Durante la semana siguiente, el día 13 de noviembre se ha continuado con el resto de cambios previstos en esta fase de obras: la nueva Área de Residencia de personal de guardia con 21 habitaciones y la nueva Unidad de Hospitalización en la planta 4ª B a la que se desplazará la actual planta 3ª A (ubicada hasta ahora en zona vieja). Esta última planta contará con 26 camas hospitalarias distribuidas en 11 habitaciones dobles y 4 individuales que suponen una continuación de las fases



anteriores en cuanto a funcionalidad e integración con el resto de servicios hospitalarios.

El día 26 de noviembre se produjo el inicio de la actividad de la nueva Unidad de Pediatría que cuenta con 10 camas hospitalarias (una para pacientes con posibles aislamientos), un hospital de día con 3 puestos, sala de curas y tres consultas externas. La planta de Pediatría ha contado con un proyecto específico de humanización enfocado en brindar un entorno más cercano, acogedor y adaptado a las necesidades afectivas de los niños y sus familias.

A lo largo del mes de noviembre, también se ha completado el traslado de las Consultas Externas de Alergología, Neumología, Hematología y Ginecología.

En las próximas semanas se proseguirá con el resto de movimientos previstos durante el mes de diciembre. Ya se irá informando al respecto y de manera más concreta de las fechas exactas del resto de consultas externas, Vestuarios, Farmacia, Hospitales de Día Médico y Oncohematológico, Almacén General y otros servicios.

Como ya se ha informado, también se ha concluido en esta fase la obra civil de la Unidad Satélite de Radioterapia de Soria. En estos momentos, están en fase de fabricación, licitación o planificación los diversos expedientes complementarios de mobiliario y equipamientos para que su puesta en funcionamiento sea pronto una realidad.

## 2.2 Inauguración de la ampliación del PAC de La Milagrosa

La Junta de Castilla y León ha finalizado las obras de ampliación y reforma del Punto de Atención Continuada (PAC) del Centro de Salud Soria Sur 'La Milagrosa', que adjudicó la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria por un importe de más de 835.000 euros, presupuesto correspondiente al Plan de Mejora de Infraestructuras de Atención Primaria del Ministerio de Sanidad, gestionado por la Junta. A esta cantidad hay que sumar otros 50.000 euros destinados a la elaboración de proyecto, dirección, ejecución de obra y coordinación de seguridad y salud.

Con fecha de 28 de noviembre a las 15 horas se abrió de manera definitiva el nuevo acceso desde la Calle Nicolás Rabal a este punto de atención continuada. Hasta la aprobación definitiva del cambio organizativo que se pueda realizar en este centro (pendiente de propuesta del grupo de trabajo creado al efecto), la distribución de consultas y espacios asistenciales seguirá siendo la misma, salvo el nuevo punto de recepción y las salas de esperas habilitadas de manera definitiva

### **Objetivos del proyecto**

Las obras, que finalmente se han extendido por el plazo de un año, se han desarrollado en dos fases claramente diferenciadas.

En la primera de ellas se abordó la adaptación de los espacios para las cuatro consultas de Pediatría (ya desplazadas) en la primera planta, con sala de lactancia y su correspondiente sala de espera. En esta misma planta se ubicó la matrona de área, creando un área materno-infantil con servicios y decoración específica. También en esta fase, en la segunda planta del edificio, se acometió la obra de ejecución de diez dormitorios con aseo, sala de estar y pequeña cocina. Asimismo, se reubicó al personal de Emergencias Sanitarias en este centro, a quien se dotó dos dormitorios adicionales y una sala de estar específica.

Los movimientos anteriores han hecho posible la actuación en el propio PAC de La Milagrosa para conseguir tres objetivos fundamentales. El primero de ellos ha sido generar un nuevo acceso independiente a la Unidad, desde la entrada por la calle Nicolás Rabal, con cortavientos y espacio para camillas o sillas de ruedas. También se ha dispuesto de una sala de espera de mayores dimensiones que la anterior, contemplando un espacio específico para Pediatría.

Otro de los objetivos ha sido el de disponer de nuevos espacios previstos en la guía de elementos estructurales, administración y asistenciales de la Consejería de Sanidad para un PAC urbano, como

una consulta de triaje, una sala de atención inmediata, una sala de curas, una sala polivalente y una sala de tratamiento y observación (hasta ahora inexistentes).

Asimismo, el proyecto también planteaba la anexión al PAC de cuatro consultas generales, cuya entrada se podría realizar por el acceso antiguo, que serviría además para poder diversificar circuitos en un futuro como podría ocurrir con los pacientes respiratorios.

Con esta actuación se ha conseguido mejorar de forma considerable el confort y la funcionalidad del punto de atención continuada más importante de la provincia, donde se atienden anualmente más de 41.000 urgencias.

En el PAC de La Milagrosa se integra la atención a las urgencias de las zonas básicas de Soria Norte, Soria Sur y Soria Rural, superando las 50.000 tarjetas sanitarias individuales, siendo uno de los centros de estas características mayores de Castilla y León.

Por último, destacar que dentro del marco de la reforma planteada, desde hace ya unos meses se ha instalado de forma definitiva una de las dos Unidades de Soporte de Vital Básico de Soria capital en el PAC de La Milagrosa consiguiendo con ello una total cercanía a este dispositivo asistencial y un mayor apoyo a la labor de los profesionales sanitarios.



## 2.3 La Gerencia de Asistencia Sanitaria convoca los premios los premios anuales de investigación e innovación 2024

El pasado 25 de octubre la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria (GASSO), ha publicado las bases de la convocatoria de 2024 de los premios anuales de investigación e innovación.

Estos galardones, dotados con 500 euros por modalidad, son un importante reconocimiento a la labor investigadora de los profesionales de la GASSO.

Los Premios Anuales de Investigación distinguen a aquellas personas investigadoras de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria que están desarrollando una labor destacada en el área de investigación.

El impulso a las tareas investigadoras supone, una importante dosis de prestigio para los profesionales y para la Gerencia, siendo un objetivo clave recogido en el plan estratégico 2022-2025, animándoles así a la participación en la convocatoria de los Premios de Investigación de 2024.

La categoría proyectos de mejora e innovación reconoce la participación individual o conjunta, de cualquier profesional de la GASSO, cuya propuesta suponga una mejora de la calidad asistencial, organizativa, de la sostenibilidad, el conocimiento, la comunicación, la humanización, participación comunitaria o cualquier otra alineada con la estrategia. Modalidades de los premios Anuales de Investigación e Innovación de la GASSO:

- PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.
- PUBLICACIÓN CIENTÍFICA.
- COMUNICACIÓN CIENTÍFICA.
- PROYECTOS DE MEJORA E INNOVACIÓN.
- TRABAJO DE INVESTIGACION EN FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA.

## 2.4 Jornada de Reconocimiento al Compromiso con la Higiene de Manos

El pasado 22 de octubre, en el salón de actos de las Cortes de Castilla y León, se celebró el encuentro anual de Reconocimiento al Compromiso con la Higiene de Manos en su edición de 2024.

En el acto, se contó con la presencia de Álvaro Muñoz Galindo, Director General de Calidad e Infraestructuras Sanitarias, quien se encargó de la inauguración junto con Violeta Martínez Pindado, Directora Gerente de la Gerencia Regional de Salud. Ambos agradecieron el esfuerzo y las mejoras obtenidas en los cinco componentes de la estrategia multimodal de la OMS, destacando los avances realizados en el cambio de sistema, siempre encaminados a mejorar la seguridad del paciente. Violeta además destacó que, desde el 2019, las 11 Áreas de Atención Primaria, todos los Complejos Hospitalarios, el 70% de los Hospitales y el 90% de los Centros de Salud cuentan con algún nivel en el Compromiso con la Higiene de Manos.

Tomás Mate Enríquez, Jefe del Servicio de Calidad y Seguridad del Paciente, fue el encargado de exponer la ponencia “Estrategia de Reconocimiento al Compromiso con la Higiene de Manos: ¿cómo podemos mejorar?”, donde puso de manifiesto la gravedad de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) ya que el 8% de los pacientes presentan una infección a nivel hospitalario. Estas infecciones, provocadas cada vez más frecuentemente por organismos multiresistentes, causan 6400 muertes al año. Haciendo referencia al reto mundial “una atención limpia es una atención segura” se sabe que la Higiene de Manos es la medida más efectiva para evitar las IRAS. En 2019 se instauró la estrategia para el compromiso con la Higiene de Manos, que consiste en un sistema progresivo de evaluación y mejora que compagina la autoevaluación con las auditorías externas. Todos los componentes de la estrategia han mejorado en los últimos cinco años, no obstante, Tomás recalcó que todavía queda mucho margen de mejora en los componentes de formación y aprendizaje, evaluación y retroalimentación y en el clima institucional, objetivo a mejorar a través de la implicación de profesionales de todas las categorías y la implicación de pacientes y familiares.

La siguiente ponencia “Transformando juntos: comprometidos con la higiene de manos y la seguridad del paciente” contó con la participación de 5 profesionales de diversas Áreas, quienes contaron las experiencias llevadas a cabo en sus organizaciones y suscitó, además de su presentación, un intercambio de ideas y proyectos.

Durante la jornada, se procedió a la entrega de reconocimientos a los compromisos iniciales,

avanzados y excelentes con la higiene de manos. En Soria, la Gerencia de Atención Primaria, los Centros de Salud de Ágreda, Almazán, Arcos de Jalón, Berlanga, Burgo de Osma, San Esteban de Gormaz, Gómara, Ólvega, Pinares-Covaleda, San Leonardo de Yagüe, Soria Rural, San Pedro Manrique, Soria Norte, Soria Sur y Soria Tardes, así como la planta de Cirugía, la 3A de Medicina Interna y la de Pediatría obtuvieron el Compromiso Avanzado con la Higiene de Manos.

En la clausura, el Excmo. Sr. Consejero de Sanidad, Alejandro Vázquez Ramos, intervino recordando que los compromisos no son una meta, sino una herramienta que nos permite seguir luchando contra los organismos multiresistentes y agradeciendo los esfuerzos realizados a los más de 13.360 profesionales comprometidos, así como a los Responsables de Higiene de Manos, por facilitar el desarrollo de los componentes de la estrategia en todas las organizaciones.

Esperando que la Jornada haya servido para continuar en el avance de una asistencia sanitaria de más calidad y más segura para el paciente, enhorabuena a todos los equipos que han conseguido el nivel avanzado.



## 2.5 2º HUB regional de Investigación e Innovación

El pasado 28 de octubre de 2024 tuvo lugar en el Salón de Actos del Hospital Universitario de León el Segundo HUB de Investigación e Innovación en Salud de Castilla y León. Dentro del programa de la Jornada se incluía la Gala de Entrega de premios del II Concurso de Retos de Innovación en Salud de Castilla y León. En





total se presentaron 64 propuestas de todo el ámbito sanitario de Castilla y León y de ellas nueve fueron enviados por la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria.

Una vez valoradas todas las propuestas, los trabajos enviados por distintos profesionales de Soria, obtuvieron tres accésit dentro de las cuatro principales áreas de valoración:

- Área I- Innovación en Productos y procesos: “iCIF: Aplicación de Historia Clínica Electrónica basada en la CIF mediante Inteligencia Artificial para Fisioterapia en AP”. Titular principal: Héctor Hernández Lázaro.
- Área III.- Avances terapéuticos: “Técnica del Buttonhole para punción de fistulas arteriovenosas en hemodiálisis”. Titular principal Álvaro Romero Riosalido.
- Área IV.- Hacia un futuro más saludable: “Seguimiento activo telefónico al paciente del área ictus”. Titular principal: Julia Germain Estébanez.

Estas iniciativas y reconocimientos ponen de manifiesto el compromiso de los profesionales del Área de Salud de Soria con la seguridad y calidad en la atención a los pacientes. Asimismo, denotan el gran trabajo que se viene realizando en las distintas unidades asistenciales en procesos de innovación de cara a su incorporación a la práctica diaria.



## 2.6 Nota licitación expediente de cirugía robótica

La Junta de Castilla y León, a través de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria, publicó el día 15 de noviembre de 2024 en la Plataforma de Contratación del Sector Público, la licitación del expediente de suministro de un sistema de cirugía robótica asistida, junto con su instalación, puesta en funcionamiento y la formación del personal en el Complejo Asistencial de Universitario de Soria. El importe de licitación asciende a 1.600.000 euros (impuestos incluidos) y el plazo de presentación de ofertas se extiende hasta el día 16 de diciembre de 2024.

El sistema de cirugía robótica estará 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), Urológica (próstata, riñón y vejiga), Ginecológica (oncológica y benigna) y Otorrinolaringología (patología benigna y maligna de faringe, laringe y cuello).

Este nuevo sistema ofrecerá una serie de ventajas para el Complejo Asistencial Universitario de Soria en comparación con la cirugía abierta convencional o con la laparoscópica, tanto desde el punto de vista del cirujano, beneficios clínicos, y sobre todo para los pacientes intervenidos. La nueva tecnología mejorará significativamente la calidad asistencial prestada a los usuarios del sistema

público de salud, optimizando al máximo el resultado de las intervenciones quirúrgicas realizadas.

Es importante significar que este tipo de dispositivos de última generación constituyen una forma de atraer o retener talento en un momento de déficit generalizado de profesionales además de mejorar la equidad, incorporando nuevas tecnologías en áreas de salud con escasa población, en la continua mejora de la cartera de servicios.

Desde un punto de vista operativo, con estos sistemas robóticos se podrán realizar intervenciones complejas con técnicas menos invasivas, lo que generará una reducción de estancias hospitalarias. Los pacientes se beneficiarán también por la reducción de las complicaciones postoperatorias en algunas patologías, al tratarse de una técnica quirúrgica de mayor precisión, la minimización del periodo de recuperación y podrán retomar a su actividad habitual en un menor periodo de tiempo.

### **Alto nivel de cualificación**

El Hospital Santa Bárbara de Soria lleva varios años realizando una destacada 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, este nuevo sistema robótico proporcionará mayor calidad técnica, posibilitando acceder a una cirugía más compleja, con técnicas menos invasivas para el paciente y más precisión y comodidad para el cirujano.

La puesta en marcha de este nuevo equipamiento se producirá una vez que se firme el correspondiente contrato y se proceda a la formación intensiva que requerirán los profesionales en esta nueva técnica, algo que presumiblemente se pueda producir en el segundo trimestre del año 2025, teniendo en cuenta que el plazo de ejecución del contrato asciende a 60 días.

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.



# 3 Nuestros profesionales

## 3.1 Servicio de Urgencias

Son las 3,45 de la mañana. Desde el Paseo Santa Bárbara se pueden ver casi todas las luces apagadas de las habitaciones del hospital. Los pacientes ingresados duermen, o lo intentan... Mientras tanto, y contrastando con esta paz externa, en el Servicio de Urgencias los pacientes siguen entrando y saliendo.

Al entrar se escucha el llanto de un niño y los gritos de un paciente senil, que no sabe dónde está, pero quiere salir de este lugar que le resulta hostil. Hay jaleo. Realmente, la actividad no ha parado desde la mañana, o desde ayer. Es un "non stop". Muy difícil separar aquí un día de otro. Quizás el inicio de una nueva jornada lo marca la llegada de Yolanda, nuestra compañera que cada mañana limpia y adecuenta todo para que esté lo mejor posible de cara a la llegada de nuevos pacientes. A veces, los ruidos de su carro nos sacan de un ligero sueño en el que caemos por puro agotamiento después de tantas horas seguidas. Otras veces, simplemente sus pasos nos abren los ojos en ese duermevela en el que estamos, cansados, pero con el subconsciente alerta.

Hace unos años, al escuchar esos pasos tempraneros, había dos candidatos a ser los dueños de los mismos. Podía ser Yolanda, pero también podían ser de nuestro querido Valentín del Villar. Sus buenos días cuando todavía no había asomado el sol también podían marcar el inicio de un nuevo día. Si se hubiera dado el premio al médico más madrugador del hospital, sin duda habría sido para él.

Ya con los ojos abiertos nuestra mente vuelve a los enfermos que hay en observación. Algunos han descansado, los menos. La paciente del box 5 ha estado grave. El ruido alrededor de ella ha sido inevitable. El monitor no ha parado de hacer ruidos. Los compañeros de la UCI han venido a valorarla. Ahí hemos estado todos, a su alrededor, en la cabecera del enfermo mientras ha estado inestable. Siempre he pensado que esto también debería llamarse médico y enfermera de cabecera. Hora y media ahí, cerca de la cama, exactamente en la cabecera, alternado entre ajustarle el oxígeno y el Seguril®, intentando conseguir una segunda vía, repitiéndole el electro y agarrándole la mano, porque se ahoga y está asustada. Sus familiares están lejos, no han podido venir todavía. Por encima de la mascarilla, todavía mascarilla, veo ese miedo. Y después de un mal rato, el alivio. Y el agradecimiento en los ojos.

Serán estas miradas las que nos impulsen a seguir aquí, sin movernos a pesar de que a veces pensemos que quizás en otro lugar nuestra vida resultaría algo más sencilla. La luz va asomando por la mañana. El día ya se ha puesto en marcha. El turno de enfermeras y auxiliares se renueva. Bajo el barullo de observación se intenta que no se escape ningún detalle de cómo han pasado la noche, de los tratamientos puestos y los pendientes. Hay altas. Pasar la noche bajo cuidados y observación permite ver evolución, permite ver mejoría en algunos casos, y eso, es gratificante para el personal.

Un leve aroma a café con leche invade observación... Las caras de los salientes de guardia contrastan con los recién llegados. Es el momento de que los pacientes pendientes de alguna prueba cambien de médico para terminar de resolverlos. En el "pase" siempre sale a relucir alguna anécdota ocurrida que nos saca una sonrisa para empezar la jornada. La sala de espera se va llenado. En realidad, nunca ha estado vacía. En la espera de pediatría suenan vocecillas infantiles. Juguetean en la sala de espera, no están graves. Vivimos en la era de la inmediatez. Queremos ser vistos rápidamente.

El tiempo pasa entre paciente y paciente. Unos leves, con sus preocupaciones y sus miedos. Otros graves. Allí el equipo se vuelca por completo. Trabajo en equipo: celadores, TCAES, administrativos, enfermeros, urgenciólogos... Tenemos suerte. Trabajar en equipo es una gran suerte. Mejorar al paciente entre todos produce gran satisfacción, que se siente en el equipo como resultado de la

suma del trabajo de mucha gente. No solemos decirlo, pero nos vamos a casa contentos por las cosas bien hechas.

Hay momentos en los que la actividad se vuelve frenética. Las estadísticas no fallan, y el pico asistencial de las doce siempre tiene lugar. En número de boxes se queda corto, todos están ocupados. La mayoría son ancianos que necesitan muchos cuidados. Las TCAES se emplean a fondo y con cariño, los cambian, si es necesario los asean, los visten con la característica ropa de la casa. Confortables en una cama, algunos ya sólo con eso, mejoran. Los celadores llevan muestras, camas y sillas de ruedas de un lado a otro durante todo su turno. Sus palabras acompañan a los enfermos en el camino a rayos. La impresora de admisión tampoco para. Nuestros administrativos siguen dando entradas y salidas, y entre tanto, llamadas a las plantas para conseguir una cama. Y también alguna que otra queja de los pacientes que esperan a ser atendidos y se impacientan.

Se escuchan risas en los pasillos que anuncian las tres en punto. Vienen los residentes, con su vitalidad y juventud. No hay duda de que alegran el Servicio. Los papeles vuelan encima de la mesa, intentando repartirlos para empezar, o seguir. Agitados custodiados por el compañero de seguridad, embarazadas a punto de parir (alguno ha nacido aquí), pacientes críticos que hacen que todo pare para dedicarnos sólo a ellos, convulsiones, hemorragias, heridas suturadas con delicadeza, pacientes terminales, traslados a UCI...

Y entre todo ello, hay quien solicita ser visto por el especialista: pues aquí estamos, ya somos especialistas en Urgencias y Emergencias. Ahora le toca a nuestra enfermería luchar por conseguirlo con todas sus fuerzas. El merecido reconocimiento de nuestra especialidad es un sueño de años de evolución, que por fin se ha hecho realidad. Llega ahora, pero es fruto de todos nuestros compañeros pioneros que han luchado incansablemente por conseguirlo. Fruto de todos los que día a día siguen (seguimos) estando aquí, a pesar de todo. Y de quién en algún momento de su vida han formado parte (algunos durante muchos años). También de quien lo ha elegido hace poco y ha hecho de la urgencia su camino, tremendamente motivados.

Y es de aquellos que quieren ser especialistas de Urgencias en el futuro próximo y ya tienen el camino abierto. Seguiremos trabajando igual que lo hemos hecho sin él: 365/12/7/24. Siempre intentando dar lo mejor de nosotros. Lo haremos como continuación del legado que dejaron seis médicos (Luis, Amada, Belarra, Puri, Pascu y Miguel Ángel), con aquellas enfermeras y auxiliares, algunas todavía aquí, que allá por los años 80, comenzaron la andadura de las urgencias en un pequeño cuarto oscuro, a veces lleno de humo, de un hospital recién estrenado.

*Servicio de Urgencias*



# 4 Asuntos de personal

## 4.1 Proceso Excepcional de Estabilización de Empleo Temporal

**Novedades en proceso de estabilización por el sistema de concurso.**

Continúa avanzando del proceso de estabilización de empleo temporal por la vía de concurso: En estos días se están publicando las valoraciones provisionales de méritos de varias categorías profesionales.

**Sistema de concurso-oposición: primeros pasos.**

En el proceso de estabilización de empleo temporal ya se están publicando las convocatorias de los correspondientes ejercicios de la oposición.

Toda la información de estos procesos se encuentra en el portal [saludcastillayleon.es](http://saludcastillayleon.es), donde pueden consultarse todas las cuestiones relativas a estos procesos.

**El Servicio de ayuda sigue a disposición de los profesionales.**

Está ubicado en la primera planta del Hospital Santa Bárbara, Departamento de Personal, con el certificado digital o DNI electrónico, informe de vida laboral, certificado de servicios prestados, además de toda la documentación necesaria para acreditar su formación curricular.

▶ **Para cualquier consulta pueden ponerse en contacto con nosotros a través del teléfono 975234300 ext. 39028 y/o los correos electrónicos [jeromeror@saludcastillayleon.es](mailto:jeromeror@saludcastillayleon.es) y [lcabrerizoc@saludcastillayleon.es](mailto:lcabrerizoc@saludcastillayleon.es)**

## 4.2 Novedades en los procesos selectivos por concurso oposición

CATEGORÍA (Orden convocatoria)	TRÁMITE	FECHA PUBLICACIÓN
Titulado/a Superior en Administración Sanitaria (SAN/1836/2022)	Finalizado: nombramientos	18/06/2024
Gestión Administrativa (SAN/1834/2022)	Finalizado: nombramientos SORIA: 1 plaza CAUSO	07/10/2024
Técnico Especialista en Alojamiento (SAN/1809/2022)	Finalizado: nombramientos SORIA: 1 plaza CAUSO	22/10/2024
Técnico Superior en Nutrición y Dietética (SAN/1830/2022)	Finalizado: nombramientos	22/10/2024
Técnico/a Superior de Anatomía Patológica (SAN/1827/2022)	Superan proceso selectivo y oferta de vacantes SORIA: 2 plazas CAUSO)	22/07/2024
Técnico/a Superior de Higiene Bucodental (SAN/1831/2022)	Superan proceso selectivo y oferta de vacantes SORIA: 0 plazas	24/07/2024

Técnico/a de Farmacia-Promoción interna (SAN/1832/2022)	Superan proceso selectivo y oferta de vacantes SORIA: 0 plazas	09/10/2024
Enfermero/a (SAN/1453/2022)	Superan proceso selectivo y oferta de vacantes SORIA: 60 plazas CAUSO]	11/10/2024
Técnico Superior Laboratorio de Diagnóstico Clínico-promoción interna (SAN/1810/2022)	Superan proceso selectivo y oferta de vacantes SORIA: 5 plazas CAUSO]	14/10/2024
Ingeniero/a Técnico/a (SAN/1835/2022)	Listas def. admitidos y excluidos Examen: 28/09/24 Plantilla respuestas correctas	02/09/2024
TCAE (Orden SAN/966/2023)	Listas def. admitidos y excluidos Examen: 19/10/24 Plantilla respuestas correctas	13/09/2024
Administrativo/a – Promoción Interna (SAN/1353/2023)	Listas prov. admitidos y excluidos	08/07/2024
Técnico/a en Cuidados Auxiliares de Enfermería – Promoción Interna (SAN/1352/2023)	Listas prov. admitidos y excluidos	28/06/2024
Celador/a – Promoción Interna (SAN/1351/2023)	Listas prov. admitidos y excluidos	27/09/2024

Más información en:



[www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/procesos\\_selectivos/convocatorias-2022-procesos-ordinarios-reposicion/categorias](http://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/procesos_selectivos/convocatorias-2022-procesos-ordinarios-reposicion/categorias)

[www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/procesos\\_selectivos/convocatorias-2023-procesos-ordinarios-reposicion/categorias](http://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/procesos_selectivos/convocatorias-2023-procesos-ordinarios-reposicion/categorias)

## 4.3 Recientes nombramientos de responsables de unidades

Los últimos nombramientos de responsables han sido:

- María Natividad Martínez Pérez - Jefe de Servicio de Rehabilitación Física.
- María del Carmen Jiménez Cintora - Responsable de Enfermería del EAP de San Pedro Manrique (Tierras Altas).
- Rafael Ginés Medina. Jefe de Unidad de Contratación Administrativa.

## 4.4 Convocatoria de Movilidad Voluntaria

Recientemente se ha publicado la convocatoria anual de movilidad voluntaria tanto para el personal del Complejo Asistencial Universitario de Soria como para el personal de Área de Atención Primaria. La intención es que el personal con plaza en propiedad actualmente pueda participar en este proceso con anterioridad a la resolución de los procesos selectivos pendientes.

El plazo para presentar solicitudes finaliza el próximo 5 de diciembre.

## 4.5 Fidelización de residentes

En el B.O.C. y L. de día 16 de octubre se ha publicado la Orden SAN/1016/2024, por la que se aprueba la segunda convocatoria del Programa 2024 de fidelización y captación del talento de residentes. En la GAS de Soria se ofertaron:

- 1 plaza de Oncología Médica.
- 1 plaza de Urgencias Hospitalarias.
- 1 plaza de Medicina Familiar y Comunitaria.

## 4.6 Acciones formativas diciembre

- PRL 32. PROTECCIÓN INMUNOLÓGICA DE LOS TRABAJADORES: IMPORTANCIA DE LA VACUNACION ANTIGRIPAL.
- ACOMPAÑAMIENTO AL DUELO.
- PLAN DE EMERGENCIA - AUTOPROTECCIÓN HOSPITAL SANTA BÁRBARA.

## 4.7 Acreditación de tutores

El día 14 de noviembre pasado se publicó en el BOCyL el procedimiento de acreditación y reacreditación de tutores de formación sanitaria especializada. La presentación de solicitudes se podrá hacer en el modelo publicado en la web de la Junta de Castilla y León - Portal de sanidad hasta el día 13 de diciembre.

## 4.8 Campaña de vacunación contra la Gripe y el Covid-19

### Vacunarse sin excusas

“¿Otra vez estamos con la vacunación? ¡Pero si yo no lo necesito! Total, nunca “cojo” la gripe y si lo hago, lo paso muy leve, ¡apenas me entero!”

“Yo no necesito vacunarme, soy una persona sana.”

“El año pasado me vacuné y acto seguido “cogí” la gripe.”

Estas son algunas de las frases que escuchamos diariamente cuando hacemos la pregunta: ¿y tú, te has vacunado? Resulta contradictorio que, aun siendo la gripe la enfermedad infectocontagiosa inmunoprevenible más frecuente en países desarrollados, a un porcentaje muy alto de sanitarios, les cueste dar el paso.

Hace más de un mes que dimos inicio a la campaña de vacunación contra la Gripe y el COVID-19 para el personal sanitario de nuestro hospital, bajo el lema “Vacúnate. Protege tu salud y la de todos”. Tan simple y llano. Porque la vacunación no tiene que ser complicada. No tiene que venir precedida de “peros” que no tienen una base científica. Porque, ¿acaso no se basa la medicina en evidencia sólida y en una actualización constante de conocimientos, lejos de mitos y rumores?

Está claro que la vacunación es una herramienta probada y fundamental para proteger nuestra salud, la de nuestros compañeros y allegados y la de quienes, día a día, se ponen en

nuestras manos con la confianza de que su atención y cuidados van a ser íntegros: nuestros pacientes.

No olvidemos, además, que la vacunación es nuestra responsabilidad, como ejemplo para la sociedad, y nuestra obligación ética como parte de un servicio esencial en la comunidad. Sin olvidar que, además, podemos constituir un riesgo como vehículo de transmisión de la enfermedad.

En la última temporada de vacunación (2023-2024), la cobertura global del área de salud de Soria se situó en un 47,78%, con un 51,52% en Atención Primaria y un 38,68% en Atención Hospitalaria. Estos porcentajes nos sitúan por debajo de la media deseada, y en comparación con otras provincias, es un punto en el que podemos y debemos mejorar significativamente de cara a alcanzar el objetivo del 75% de cobertura.



## ¡Este año tenemos premio!

Este año, vacunarse, tiene premio. Hemos implementado un ranking de los servicios más vacunados que distinguirá a los tres primeros servicios de atención especializada y al centro de atención primaria que alcancen las tasas de vacunación más altas. Aquellos que lideren la lista recibirán un reconocimiento especial y un premio como muestra de agradecimiento por su compromiso con la salud de todos.

Además, para agradecer a cada profesional su implicación en la campaña, todos aquellos que se han vacunado ya y los que se vacunen próximamente, han recibido o recibirán un bolígrafo con forma de jeringuilla como obsequio simbólico. Podrán también participar, de forma voluntaria, en un proyecto fotográfico que estamos elaborando y cuya finalidad es incentivar la vacunación de cara a futuras campañas.

La vacunación se lleva a cabo en la consulta de Medicina del Trabajo situada en la tercera planta del Hospital Virgen del Mirón de 12:30 a 14:45 horas.

¡Vacunarse es una responsabilidad compartida!

Contribuyamos todos a crear un entorno seguro para nuestros pacientes y compañeros.

*Ikram Samira Mohamedi Abdelkader*  
Médico del Trabajo. Servicio de Prevención de Riesgos Laborales

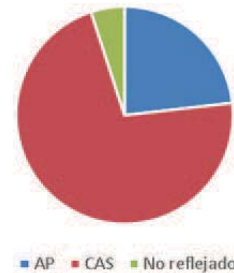




## 4.9 Encuestas de clima laboral

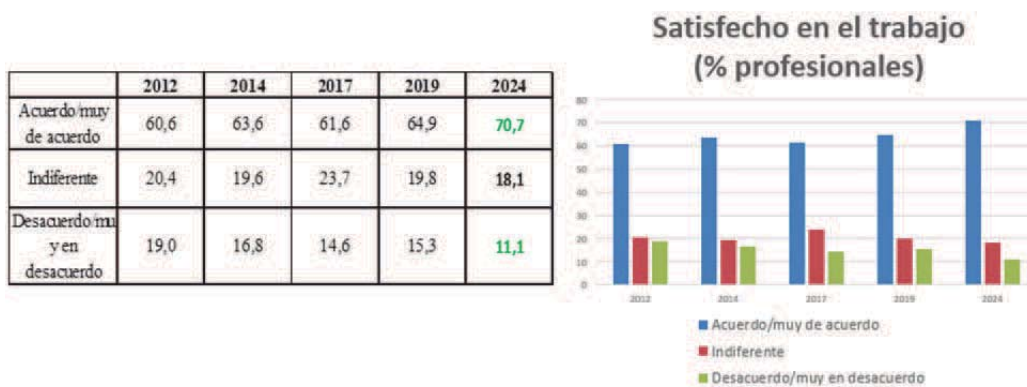
Los pasados meses de abril y mayo, se llevó a cabo una encuesta relacionada con el clima laboral a los profesionales de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria. A continuación, se muestra un pequeño resumen de los resultados obtenidos.

Se han realizado 638 encuestas de las cuales 458 provienen del Complejo Hospitalario de Soria, 148 de Atención Primaria y en 32 no está reflejado.



### CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN LABORAL (FONT ROJA).

El cuestionario Font Roja mide la satisfacción laboral, concretamente la pregunta número 7 refiere "En mi trabajo me encuentro satisfecho" valorado del 1 al 5. La evolución del porcentaje de profesionales que están de acuerdo/muy de acuerdo, indiferentes o en desacuerdo/muy en desacuerdo es la siguiente:

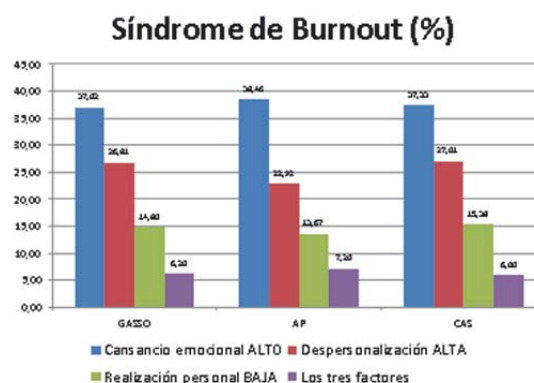


### ESCALA DE MASLACH (DESGASTE PROFESIONAL- BURNOUT).

En este apartado se describen los resultados obtenidos en la Escala de Maslach que hace referencia al nivel de desgaste profesional.

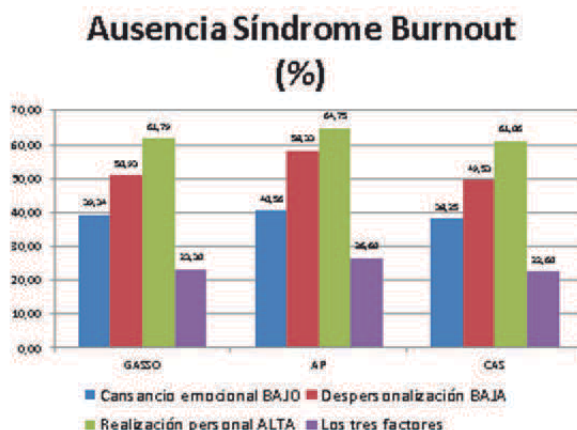
a) Resultados del porcentaje de cansancio emocional alto, despersonalización alta, realización personal baja y Síndrome de Burnout en función del ámbito laboral.

% profesionales	Ámbito laboral			
	GA.SSD	AP	CAS	No idenfica
Cansancio emocional ALTO	37,02	38,46	37,33	25,00
Despersonalización ALTA	26,81	22,92	27,01	44,44
Realización personal BAJA	14,80	13,67	15,38	11,54
Burnout (tres dimensiones)	6,20	7,20	6,00	3,80



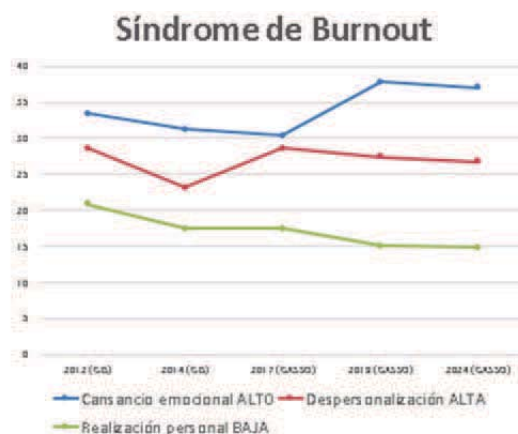
b) Resultados del porcentaje de cansancio emocional bajo, despersonalización baja, realización personal alta y ausencia de Síndrome de Burnout en función del ámbito laboral.

% profesionales	Ambito laboral			
	GASSO	AP	CAS	No Resfres
Cansancio emocional BAJO	39,34	40,56	38,25	50,00
Despersonalización BAJA	50,93	58,33	49,53	33,33
Realización personal ALTA	61,79	64,75	61,06	57,69
No Burnout (los tres)	23,30	26,60	22,60	15,40



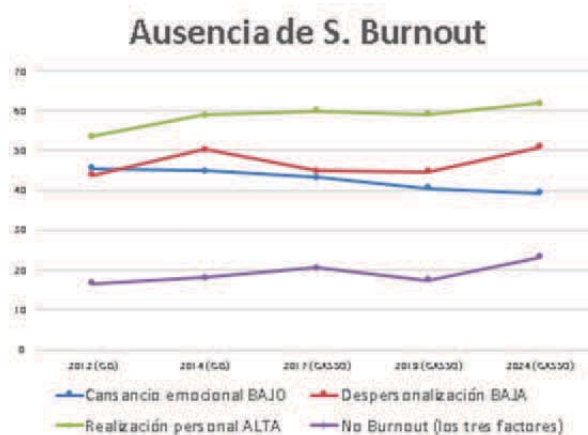
c) Evolución del porcentaje de cansancio emocional alto, despersonalización alta y realización personal baja en la GASSO.

	2012 (GES)	2014 (GES)	2017 (GASSO)	2019 (GASSO)	2024 (GASSO)
Cansancio emocional ALTO	33,4	31,3	30,4	37,8	37,02
Despersonalización ALTA	28,6	23,2	28,6	27,4	26,81
Realización personal BAJA	20,9	17,5	17,5	15,1	14,8



d) Evolución del porcentaje de cansancio emocional bajo, despersonalización baja y realización personal alta en la GASSO.

	2012 (GES)	2014 (GES)	2017 (GASSO)	2019 (GASSO)	2024 (GASSO)
Cansancio emocional BAJO	45,6	44,8	43,2	40,5	39,34
Despersonalización BAJA	43,8	50,2	44,8	44,7	50,93
Realización personal ALTA	53,5	58,9	60	59,2	61,79
No Burnout (los tres factores)	16,7	18,1	20,5	17,4	23,3

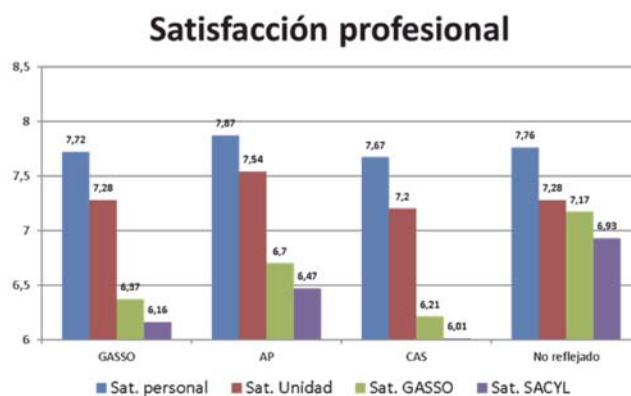


## VALORACIÓN DE LA SATISFACCIÓN.

En este apartado se valoró del 1 al 10 la satisfacción personal con el trabajo, la satisfacción en su lugar de trabajo, la satisfacción de pertenencia a la GASSO y la satisfacción de pertenecer al SACYL.

a) Resultados de la satisfacción en función del ámbito.

Valoración (0-10)	GASSO	AP	CAS	No reflejado
Satisfacción personal con tu trabajo	7,72	7,87	7,67	7,76
Satisfacción en tu Unidad	7,28	7,54	7,2	7,28
Satisfacción en la Gerencia de Soria	6,37	6,7	6,21	7,17
Satisfacción de pertenecer a SACYL	6,16	6,47	6,01	6,93



b) Evolución de la satisfacción profesional.

Valoración (de 0 a 10)	2012 (GIS)	2014 (GIS)	2017 (GASSO)	2019 (GASSO)	2024 (GASSO)
Satisfacción personal con su trabajo	7,27	7,35	7,44	7,51	7,72
Satisfacción en su Unidad	6,88	6,75	7,16	7,19	7,28
Satisfacción de pertenencia a Gerencia	6,46	6,3	6,44	6,69	6,37
Satisfacción de pertenecer a SACYL	6,25	6,23	6,31	6,66	6,16



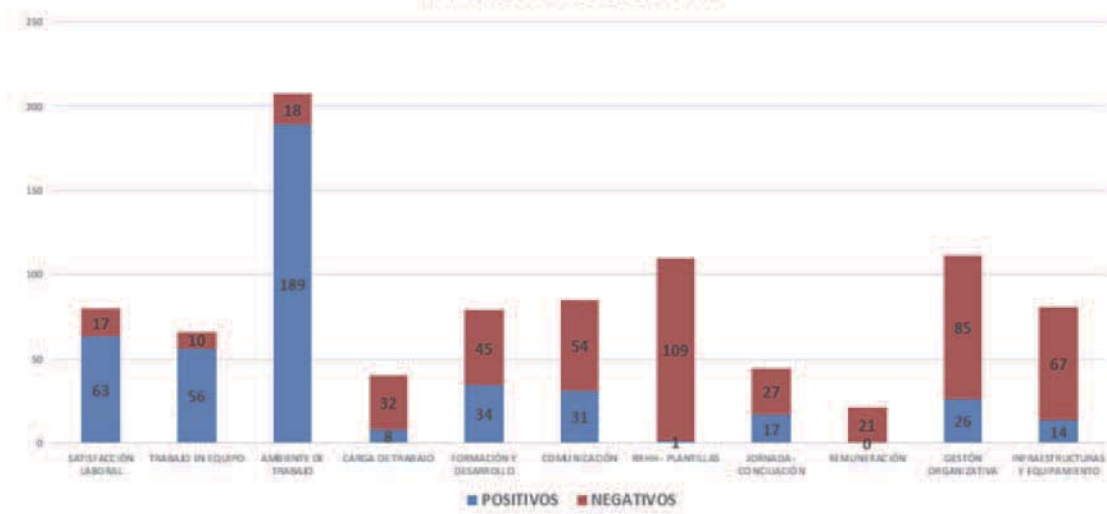
## ANÁLISIS DE COMENTARIOS.

Tras el análisis de todos los comentarios escritos en las casillas de "aspectos positivos y aspectos negativos", se clasifican en distintos motivos para el análisis. Las categorías utilizadas han sido: satisfacción laboral, trabajo en equipo, ambiente de trabajo, carga de trabajo, formación y desarrollo, comunicación, RRHH – plantillas, jornada – conciliación, remuneración, gestión organizativa, infraestructuras y equipamiento.

En la siguiente tabla se observan las distintas categorías y el número de comentarios positivos y negativos realizados sobre ellas. En total se obtienen 439 encuestas con comentarios en aspectos positivos y 485 con comentarios es aspectos negativos.

TOTAL		
EXPLICACIÓN	POSITIVOS	NEGATIVOS
SATISFACCIÓN LABORAL	63	17
TRABAJO EN EQUIPO	56	10
AMBIENTE DE TRABAJO	189	18
CARGA DE TRABAJO	8	32
FORMACIÓN Y DESARROLLO	34	45
COMUNICACIÓN	31	54
RRHH - PLANTILLAS	1	109
JORNADA - CONCILIACIÓN	17	27
REMUNERACIÓN	0	21
GESTIÓN ORGANIZATIVA	26	85
INFRAESTRUCTURAS Y EQUIPAMIENTO	14	67
	439	485

### OPINIONES GENERAL



El informe completo está disponible en la Intranet a través del siguiente enlace:

<http://soria.sacyl.es/>



Grupo de trabajo de clima laboral



# 100

Boletín Informativo  
**ESPECIAL**

*Esta edición de nuestro Boletín Informativo que hoy se publica representa el número 100 y no hay duda de que debe ser objeto de especial celebración. Pero, más que la cifra redonda del número de publicaciones, hay que resaltar los más de 21 años de andadura de un boletín que ha contado, de manera admirable, la evolución de la organización en un tiempo donde el mundo en que vivimos ya no es el mismo.*

*Antes de abordar un análisis de este periodo tan rico y, a la vez, tan cambiante para nuestra sanidad provincial, me gustaría agradecer a todos aquellos que en estos años han hecho posible que esta publicación se haya mantenido en el tiempo, a costa muchas veces del propio esfuerzo individual y fuera de su horario de trabajo. Me refiero a los que han publicado artículos, a los que han hecho méritos para ser reconocidos en distintas secciones, a los que han pensado contenidos, a los redactores, diseñadores o maquettadores... En definitiva, son muchos los que lo han hecho posible.*

*Ahora bien, yo quisiera destacar especialmente a tres personas a los que se puede considerar los grandes impulsores de este boletín: José Antonio Martínez, como ideólogo del mismo, José Miguel Galparsoro, como "redactor jefe" y Quique Sanambrosio como responsable de maquetación y "muchas cosas más". La ilusión y empeño que pusieron en esta tarea, no exenta de dificultades, hace que nuestro querido boletín de hoy sea una realidad por el esfuerzo de estos "innovadores". Nadie como ellos saben los problemas que suponía entregar los artículos en fecha, conseguir las fotos, hacer los editoriales, maquetar, ir a la imprenta... Creo que deben sentirse muy orgullosos de la labor iniciada para conseguir un objetivo fundamental y necesario como es informar y comunicar. Decía Sam Walton, fundador de Walmart "comunica todo lo que puedas a tus compañeros. Cuanto más sepan, más entenderán. Cuanto más entiendan, más les importará. Una vez que les importa, no hay nada que los detenga".*



*Hoy nos viene al recuerdo especialmente la figura de Jose Miguel Galparsoro. Él hubiera estado muy orgulloso de la continuidad de su boletín. Seguro que desde algún lugar nos está viendo y celebrándolo. Parafraseando a García Márquez, "recordar es fácil para quien tiene memoria, olvidarse es difícil para quien tiene corazón". Somos muchos los que te recordamos y no te olvidamos. Muchas gracias por tu contribución.*

## Una larga andadura de 21 años.

*Analizando estos 21 años, se podrían resumir en una famosa canción de hace ya un tiempo, cómo hemos cambiado!!!. Y esto es indiscutible. Resulta muy elocuente la foto del Servicio de Urgencias del Boletín número 0. Sobre un paisaje nevado (antes muy habitual), con el fondo del edificio viejo (hoy ya demolido), un grupo de 10 profesionales, con Luis Lapuerta a la cabeza, parecían representar la totalidad del servicio. Más de 20 años después la plantilla supera holgadamente los 50 profesionales, las instalaciones están remozadas y sobre todo los medios de los que se dispone son notablemente mayores que los de entonces. El número total de urgencias ha crecido pero apenas un 16%. Se ha pasado de 29.200 atenciones en 2003 a 33.800 en el año 2023. Bastante menos de lo que muchos podíamos imaginar.*

*En este periodo, nuestra organización ha sufrido una profunda transformación. Los principales cambios organizativos comienzan en el año 2003 con la integración de los dos hospitales de la ciudad. Dos realidades históricas que se conocían pero trabajaban la una a espaldas de la otra. En 2011 se produce la integración funcional de las estructuras de atención primaria y atención hospitalaria. Un cambio de modelo ratificado en 2016 con el Decreto de integración de los niveles asistenciales. Estos cambios han enriquecido a cada uno por separado y han conseguido una organización más fuerte y con más proyección.*

*En materia de obras destaca sobremanera la reforma integral del Hospital Santa Bárbara con una primera fase de 2007 a 2011, una intermedia en los años 2014 y 2015 y la que va resultar definitiva iniciada en 2019 y que concluirá en 2025. Una inversión de más de 80 millones de euros que supone una transformación y modernización de esta infraestructura hospitalaria básica para esta provincia.*

*En este periodo, además de otras muchas acciones de reparación y conservación, se han construido los centros de salud de La Milagrosa (2006), Pinares-Covaleda (2011) y San Pedro Manrique (2018).*

*El Complejo Asistencial de Soria ha evolucionado de manera imparable desde el año 2003. La densitometría ósea (2006), los nuevos quirófanos integrados (2009), la resonancia magnética (2009), la introducción de la laparoscopia (2010), la crioterapia (2010), el programa de screening de cáncer de colon (2011), la creación de la Unidad de Diagnóstico Rápido (2011), realización de vitrectomías (2012), histeroscopia diagnóstica (2012), el desarrollo y extensión de la ecografía en todo el área de salud, la Unidad del Paciente Crónico y Pluripatológico (2012), luego denominada Unidad de Continuidad Asistencial (UCA) junto con el Hospital de Día Médico (2018), la mamografía digital (2018), la Unidad de Ictus (2021), Consulta de insuficiencia Cardíaca (2022), la Unidad del Dolor (2023), Rehabilitación Cardíaca (2023), Suelo Pélvico (2024) o la cardiorresonancia (2024) son solo algunos ejemplos de las muchas prestaciones que se han ido incorporando de manera paulatina a nuestra cartera de servicios.*

*Se podría hablar como complemento de técnicas como la sedación en las pruebas de endoscopia, el ganglio centinela en el cáncer de mama, el lipofilling mamario, la inseminación artificial, la introducción de pruebas de biología molecular como la conocida PCR, la detección de la gripe común o para estudios de morfología de tumores de mama, pulmón y recto, la citología líquida, la hemodiafiltración on-line en diálisis, la elastografía, el láser para cirugía de próstata, la litotricia o la tomografía de coherencia óptica.*

*Porno hablar del desarrollo tecnológico de los servicios de diagnóstico del hospital como los laboratorios (Bioquímica, Hematología, Microbiología o Anatomía Patológica) o el Servicio de Radiodiagnóstico con incrementos anuales continuados de demanda. O el servicio que presta el Servicio de Oncología con un importante aumento del número de tratamientos y de los resultados asistenciales. Como muestra un dato, el gasto en farmacia hospitalaria ascendió en 2002 a 3,5 millones de euros y en 2023 a 14,1 millones de euros, algo más del 300%. En este crecimiento es obvio que el área de Oncología ha desempeñado un papel primordial. Pero también los nuevos tratamientos de Hepatitis C, los nuevos medicamentos de pacientes externos en tratamientos de alto coste o la reciente incorporación de la inmunoterapia con las terapias Car-t.*

*Continuando con los datos presupuestarios, en el año 2003 el gasto conjunto de Primaria y Especializada sin inversiones ni gasto de farmacia en receta supuso un total de 65,8 millones de euros. Veinte años*

más tarde, las mismas magnitudes superan los 143 millones de euros anuales. Sin duda un incremento muy relevante del 117%, aunque sensiblemente más bajo que el que representa la farmacia hospitalaria.

También hay que destacar el desarrollo de los sistemas de información. En este tiempo, se ha desarrollado la historia clínica en el ámbito hospitalario con Jimena3 y Gacela y en Atención Primaria a través de Medora. Como complementos se han implantado sistemas por áreas como ICCA en UCI, Versia en Diálisis, Patwin en Anatomía Patológica, Omega en Laboratorios, Farmatools en Farmacia o el RIS en Radiología. También se desplegado sistemas de gestión como Saturno, SICCAL, SAINT7, Persigo o Gescot.

Además, hay dos proyectos de gran trascendencia que cambiaron de forma definitiva la calidad y capacidad de diagnóstico como fueron la digitalización de toda la imagen de RX en 2005 y la digitalización de la historia clínica en el año 2018. Ambas actuaciones representan dos grandes hitos en la reciente historia tecnológica de la Gerencia.

Si hablamos de calidad, la Gerencia de Atención Primaria, la de Hospitalaria y finalmente la Gerencia Integrada, han pasado por varias acreditaciones según el modelo EFQM que suponen un reconocimiento a la organización sostenida además a lo largo del tiempo al buen hacer de todos los profesionales (algo no tan fácil de mantener en organizaciones sanitarias). Esto se ha visto acompañado por certificaciones ISO en los Laboratorios de Bioquímica, Hematología y Banco de Sangre o la Coordinación de Trasplantes.

Por otra parte, en este análisis retrospectivo no podía faltar la gran pandemia por covid de los años 2020 a 2022. La rápida adaptación a este fenómeno desconocido y la transformación de nuestras estructuras tanto en el hospital como en primaria fueron realmente ejemplares. En este sentido, significar una vez más la profesionalidad y compromiso de los profesionales sanitarios en unos momentos de máxima incertidumbre global.

Todo lo anterior nos ha servido para detenernos en recordar el pasado y valorar lo realizado. Ahora bien, como todos sabemos, nuestra organización no descansa. Debemos seguir mirando al futuro con optimismo y con el mismo entusiasmo con el que se ha trabajado en estos 21 años. Tenemos por delante nuevos retos que son nuevas oportunidades de mejora para la ciudadanía. Los nuevos centros de salud de El Burgo de Osma, Soria Norte, San Leonardo de Yagüe o la ampliación de Almazán deben estar finalizados en los próximos años. La cirugía robótica o la radioterapia constituyen dos prestaciones inimaginables hace poco tiempo y representan un salto tecnológico de primerísimo nivel que deben ayudar a aumentar la proyección del hospital, la atracción de talento y mejora del servicio buscando unos criterios cada vez más demandados como la equidad.

Aunque sobre todo, debe primar mantener (y si es posible mejorar) la alta calidad asistencial del servicio que día a día se presta a los pacientes de nuestra querida provincia.

Jose Luis Vicente

## 100 números: la particular ventana del derecho sanitario y la gestión de personas

*A inicios de 2003 vio la luz el primer número de nuestro Boletín Informativo. Previamente, en 2001 y 2002 la Gerencia del momento había elaborado sus primeros Planes de Comunicación Interna. Siempre se ha sentido en las organizaciones una cierta falta de comunicación; se trataba, entre otras cosas, de paliarla con este boletín. Eran vísperas de la integración de los hospitales Santa Bárbara y Virgen del Mirón en un único Complejo Asistencial, hecho que se produjo en marzo de 2003. Por cierto, el logo del Complejo, que pervive actualmente, fue elaborado por nuestro compañero cirujano Enrique Sanambrosio tras ganar una convocatoria pública, quien sería también, y durante largo tiempo, maquettador de nuestro boletín.*

*Si hacemos ahora una inmersión en los boletines (están todos disponibles en la intranet de la GASSO) podemos ver la evolución que hemos vivido. Como grandes hitos podríamos destacar muchos: las integraciones de los dos hospitales en 2003 y la de Atención Primaria - Atención Hospitalaria a partir de 2011 (entiendo que el boletín contribuyó a hacer esas integraciones más amables al dar a conocer a los profesionales noticias de ambos centros y ámbitos), las obras del Hospital Santa Bárbara, el continuo desarrollo tecnológico, las acreditaciones de calidad ... etc. Todos ellos han tenido profundo reflejo en nuestro boletín.*

*Quiero yo ahora centrarme más en los aspectos más relacionados con mi ámbito profesional: el derecho sanitario y la gestión de personas (de otras cuestiones ya se encargaran otros firmantes). Decir que todos los que formamos parte de los equipos de estos ámbitos siempre y permanentemente hemos querido informar a todos los compañeros de la organización de aquellos asuntos que entendíamos más les pudieran interesar.*

### **Derecho sanitario**

*Así, haciendo una ligera revisión de los boletines, podemos comprobar que esta época, aparte de la Ley General de Sanidad de 1986, ha sido la más prolija en la promulgación de leyes reguladoras de los derechos y deberes de las personas. Fundamentalmente la Ley 41/2002 de Autonomía del Paciente, la Ley 8/2003 de derechos y deberes de las personas en relación a la salud y la ley de ordenación del sistema de salud, y su posterior normativa muy variada de desarrollo: instrucciones previas, historia clínica, segunda opinión médica, guías de información y procedimientos de reclamación, registro de pacientes en lista de espera ...*

*Algo que se observa de manera reiterada en los boletines de estos años es la labor de concienciación que se ha llevado a cabo sobre un aspecto esencial en el desempeño de las profesiones sanitarias: el respeto a la confidencialidad de los datos de salud de las personas y el correspondiente deber de cumplimiento del secreto profesional.*

*Otro aspecto muy reiterado, casi siempre de la mano de nuestro compañero de la UCI, ya jubilado, Oliverio, han sido sus reflexiones sobre aspectos muy interesantes de la bioética. En este punto también destacan las noticias sobre el impulso y la actividad de los Comités de Ética Asistencial.*

### **Gestión de personal**

*También en este ámbito de la gestión de personal este periodo ha coincidido con la promulgación de leyes y normativa de desarrollo. Los anteriores estatutos jurídicos de personal databan de los años 70. En 2003 y en 2007 se publicaron el estatuto Marco estatal y el Estatuto Jurídico de Castilla y León*



respectivamente. En 2003 también la Ley de Ordenación de las Profesion Sanitarias. A partir de ahí se generó una gran producción normativa: decretos de selección y provisión, de movilidad interna, de promoción interna, de carrera profesional, de permisos y licencias... Constantemente la Unidad de personal ha informado de estos aspectos en una sección propia del boletín.

También la Unidad de Formación ha informado de su actividad, fundamentalmente anunciando la convocatoria de próximas acciones formativas. Y también ha estado muy presente la actividad de prevención de riesgos laborales.

Se ha pretendido, y se pretende, ser un reconocimiento a aquellos que participan en jornadas, congresos, difundiendo nuestras experiencias por diferentes lugares de la geografía nacional.

Es para mí una especie de orgullo el haber estado en el ámbito del Boletín Informativo desde sus inicios a la actualidad. Quiero agradecer a las personas que han estado de tras, impulsándolo, aportando y redactando noticias, maquetando ... Al igual que a vosotros, los lectores sin los que estas páginas no tendrían razón de ser.

Quiero por último animar a todos a aporta noticias, experiencias, ideas, opiniones ... etc. Estoy convencido de que el boletín va a seguir siendo un instrumento esencial de comunicación interna para todos los que formamos parte de esta organización.

Luis Lázaro Vallejo



*Han pasado 21 años desde que este Boletín empezó su andadura. Un largo periodo, con la única interrupción de los años de la pandemia, en el que ha acompañado el devenir de nuestra Gerencia y también, en cierta manera, el nuestro propio, como trabajadores de esta gran organización en la que hemos desarrollado nuestra labor profesional.*

*Alcanzamos los 100 números y, sin lugar a duda, es un gran momento para todos, para echar la vista atrás de aquello que hemos vivido, pero también para celebrar la continuidad del Boletín y toda la evolución que se refleja en sus páginas.*

*Debemos felicitarnos todos, pero no podemos dejar de recordar y reconocer el esfuerzo de aquellos pioneros que creyeron y pusieron en marcha este proyecto como instrumento más importante de comunicación interna, primero del Hospital y luego de la Gerencia de Asistencia Sanitaria, alguno de los cuales desgraciadamente ya no están con nosotros.*

*También a aquellos que a lo largo de estos años han seguido apostando por él, a pesar de las dificultades, de los problemas para llenar sus páginas y editarlo a tiempo e incluso de los impedimentos cuando en plena crisis económica se nos censuró el seguir publicándolo. Y, como no, a quienes han sido capaces de resucitarlo, con más pujanza que nunca, después del parón tras los funestos años de la pandemia.*

*Pido disculpas por no citar nombres, creo que todos sabemos a quién me refiero, pero temo que mi memoria me juegue una mala pasada y cometa algún error imperdonable. Creo, no obstante, que la felicitación debe alcanzarnos a los muchos que hemos escrito en sus páginas y a todos sus lectores. El Boletín refleja nuestra historia a lo largo de más de veinte años y en ella, todos somos protagonistas.*

*Su primera etapa yo la viví desde atención primaria, el Boletín era del hospital y, con todo su cariño, sus editores nos enviaban en cada número los ejemplares necesarios para su distribución a los centros de salud. Nos sirvió para conocer y comprender mejor al hospital y a los compañeros que trabajaban allí, en unos momentos complicados pero muy ilusionantes en que se acababan de producir las transferencias sanitarias y estaba naciendo y, por tanto, organizándose, nuestro Sistema de Salud, Sacyl.*

*Se hablaba mucho de mejora, de creación de nuevos perfiles profesionales, de infraestructuras, ya estaba en marcha el Plan Director del Hospital Santa Bárbara, de inversiones en tecnologías y de progreso de un hospital donde se notaba el orgullo de sus profesionales por él. También, desgraciadamente, y a pesar de la bonanza económica empezaban las primeras crisis graves de falta de profesionales. Se apostó de manera decidida por impulsar la participación y la comunicación interna, lo que llevó a la creación de este Boletín y se abordó con éxito las primeras evaluaciones EFQM.*

*En 2011 finalizó la obra de la primera fase del nuevo Hospital Santa Bárbara y se produjo la integración de las gerencias de atención primaria y hospitalaria, primero funcionalmente y a partir de 2016, formalmente como Gerencia de Asistencia Sanitaria. El cambio trajo un nuevo Plan Estratégico donde las líneas maestras eran, entre otras, la integración asistencial, la gestión por procesos, el desarrollo profesional y la mejora de calidad en busca de la excelencia.*

*Fueron años apasionantes y nuestro Boletín fue, una vez más, una herramienta decisiva en el desarrollo de nuestras estrategias como han reconocido los evaluadores externos que nos han permitido alcanzar los sellos EFQM 500 y, más recientemente 600. Sin embargo, también fueron años difíciles por la terrible crisis económica de 2012 a 2014 que incluso puso en duda la viabilidad de la continuidad de nuestra publicación. Con la integración asistencial se abrieron nuevas expectativas asistenciales y una mejor utilización de los recursos disponibles, abriéndose una etapa de desarrollo tecnológico en equipamientos y en tecnologías de la información nunca vista antes. Atención Primaria se incorporó plenamente al Boletín y permitió que, al igual que había ocurrido antes a la inversa, los profesionales del hospital conocieran mejor a los compañeros de Primaria y su entorno.*

*En 2020 y antes de la llegada de la pandemia, el cambio que se había producido en nuestra Gerencia desde su puesta en marcha era muy significativo. Cambio en infraestructuras, en los hospitales y centros de salud, equipamientos, cartera de servicios, formas de trabajo y también en los profesionales, éramos más y mejor formados, aunque seguíamos teniendo grandes dificultades de carencias de profesionales.*

Fueron los años en que la Gerencia alcanzó sus máximos reconocimientos, premio Barea, Sanitaria 2000, designación como Embajadora Europea de la Excelencia para la Promoción de la Marca España, EFQM, etc. Todo ello quedó reflejado fidedignamente en las páginas de nuestro Boletín.

Sin embargo, lo mejor estaba por llegar. El nuevo Boletín, ahora como Boletín Informativo 2.0, que ha resurgido tras la pandemia nada tiene que ver con el antiguo, ni en contenidos ni en edición. Se ha conseguido una publicación moderna, de fácil e interesante lectura, que refleja el día a día de nuestra gerencia como nunca lo había hecho y que es fiel imagen de nuestra Gerencia actual, que vive en su mejor momento, aunque siga teniendo problemas. La consideración de Hospital Universitario, la finalización de las obras del hospital, la llegada de la radioterapia o de la cirugía robótica son significativas de una situación que hace unos pocos años, yo mismo consideraba impensable.

Pero la Sanidad no para nunca de evolucionar, nuestra Gerencia tampoco. Las nuevas circunstancias que vamos a vivir y, muy especialmente, el desarrollo de la inteligencia artificial nos abre nuevas expectativas que van a ser realidades en muy pocos años.

Tenemos que contarlos y para eso, afortunadamente, seguiremos teniendo nuestra publicación a disposición de todos para informarnos, pero también para transmitir nuestras ideas y realidades, en definitiva, para facilitar nuestra comunicación. Seguro que necesitaremos en pocos años un Boletín 3.0.

Muchas felicidades a todos y ¡larga vida al Boletín Informativo 2.0 de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria!

Enrique Delgado Ruiz

# BOLETÍN INFORMATIVO

Asistencia de Soria Año VIII, N.º 42, Agosto 2010

## EDITORIAL

### ¡MÁS UNOS AÑOS QUE NOS IMPASABLE!

¡MÁS UNOS AÑOS QUE NOS IMPASABLE!

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

# BOLETÍN INFORMATIVO

Complejo Hospitalario de Soria Año VIII, N.º 40, Abril 2010

## EDITORIAL

### ¡MÁS UNOS AÑOS QUE NOS IMPASABLE!

¡MÁS UNOS AÑOS QUE NOS IMPASABLE!

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

# BOLETÍN INFORMATIVO

de Soria Año V, N.º 26, Diciembre

## EDITORIAL

### ¡MÁS UNOS AÑOS QUE NOS IMPASABLE!

¡MÁS UNOS AÑOS QUE NOS IMPASABLE!

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

# BOLETÍN INFORMATIVO

Complejo Hospitalario de Soria Año VIII, N.º 41, Junio 2010

## EDITORIAL

### ¡MÁS UNOS AÑOS QUE NOS IMPASABLE!

¡MÁS UNOS AÑOS QUE NOS IMPASABLE!

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

# BOLETÍN INFORMATIVO

de Soria Año V, N.º 26, Diciembre

## EDITORIAL

### ¡MÁS UNOS AÑOS QUE NOS IMPASABLE!

¡MÁS UNOS AÑOS QUE NOS IMPASABLE!

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

# BOLETÍN INFORMATIVO

de Soria Año V, N.º 26, Diciembre

## EDITORIAL

### ¡MÁS UNOS AÑOS QUE NOS IMPASABLE!

¡MÁS UNOS AÑOS QUE NOS IMPASABLE!

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.

### EDICIÓN DE FUMAR EN LOS SARRIAROS

El día 28 de agosto de 2010 se celebró el acto de entrega de premios a los fumadores en el Complejo Hospitalario de Soria.



## ¿Por qué creamos un boletín informativo interno?

Como gerente del Complejo Asistencial de Soria, siempre creí en la importancia de una comunicación interna clara, efectiva, transparente y transversal. Es por eso por lo que decidimos, en una Comisión de Dirección del 2002 y previa consulta de la Junta Técnico Asistencial, lanzar un Boletín Informativo interno trimestral.

Este Boletín, además de informar a los trabajadores de lo que pasaba en nuestra organización, tenía que servir de puente de unión entre los dos centros del futuro Complejo Asistencial de Soria y, de esta manera, mejorar su integración.

### Un puente entre la dirección y los trabajadores

Nuestra organización es un organismo vivo, compuesto por profesionales de diversas disciplinas, cada uno con su rol y su pasión. Sin embargo, para que este organismo funcione de manera óptima, es fundamental que todos los miembros se sientan conectados y alineados tanto con los procesos asistenciales como con los objetivos institucionales.

El boletín informativo se convirtió en nuestro puente de comunicación. A través de sus páginas, buscábamos:

- **Mantener informados a nuestros colaboradores:** Desde nuevos protocolos y procedimientos hasta logros institucionales, noticias sobre pacientes y eventos sociales, el boletín era un canal directo y confiable para compartir información relevante.
- **Fomentar un sentido de pertenencia:** Al destacar los logros individuales y colectivos, al compartir historias inspiradoras y al resaltar los valores institucionales, buscábamos fortalecer el sentimiento de orgullo y pertenencia de nuestros trabajadores.
- **Crear un clima laboral positivo:** Una comunicación abierta y transparente que contribuyera a generar un ambiente de trabajo más agradable y colaborativo. El Boletín nos

permitía reconocer el esfuerzo de nuestros equipos, celebrar los éxitos y abordar cualquier inquietud de manera oportuna.

- **Promover la innovación y el aprendizaje:** Compartimos artículos sobre las últimas tendencias en el sector de la salud, destacamos proyectos de investigación y promovimos la participación en programas de formación.

### Un canal de doble vía

El Boletín Informativo no solo era un canal de comunicación unidireccional. También se crearon espacios para que los trabajadores pudieran compartir sus ideas, sugerencias y comentarios. Queríamos que todos se sintieran escuchados y valorados.

### Resultados y desafíos

Desde su lanzamiento, el Boletín fue muy bien recibido. Se observó un aumento en el nivel de compromiso, una mejora en la comunicación entre los diferentes departamentos y un mayor conocimiento de los objetivos institucionales.

Sin embargo, también nos enfrentamos a algunos desafíos. Mantener la información actualizada y relevante, garantizar la participación de todos los departamentos y adaptar el contenido a las diferentes audiencias son tareas que requieren un esfuerzo constante. De ahí mi agradecimiento a la colaboración altruista del Consejo de Redacción del Boletín Informativo, del Responsable de redacción, del Responsable de maquetación y diseño y de todo el personal que ha participado en este objetivo; no todos están ya con nosotros.

### El futuro del boletín

Estoy convencido de que el Boletín Informativo es una herramienta fundamental para construir una cultura organizacional sólida y basada en la confianza. Por eso, hay que seguir trabajando para mejorar su contenido, diseño y frecuencia de publicación.

El objetivo es que el Boletín sea un referente para todos los trabajadores, un espacio donde encontrar información útil, sentirse parte de un equipo y contribuir al crecimiento del Complejo Asistencial de Soria.

José Antonio Martínez Peña  
Exgerente del Complejo Asistencial de Soria

Noviembre de 2024

"La vida puede prolongarse con la Medicina, pero al final la muerte también se apodera del médico" W. Shakespeare

## EDITORIAL

Con el nuevo año nace este Boletín informativo con pretensiones varias, todas ellas ambiciosas. Muchas veces uno ha tenido la sensación de estar trabajando en un lugar y desconocer muchas de las cosas que en él se hacen lo que origina sensaciones de desconcierto y extrañeza. Es de esperar que mejorando la información, tanto a nivel general como de cada estamento integrante del Centro, desaparezcan en gran parte estas sensaciones.

Al ser el año de la formación del "Complejo Hospitalario", con la integración



de los dos Centros, este Boletín pretende ser puente de unión entre ambos. Siendo este un momento importante para la asistencia sanitaria de la provincia es necesario abrir todos los canales de información



posibles para mejorar en el conocimiento mutuo, en la calidad asistencial y poder profundizar en la humanización de la asistencia sanitaria, en pie de igualdad entre los profesionales de todos los estamentos.

Simultáneamente se va a crear la página WEB, inicialmente del Hospital General, que constituirá un elemento dinámico de información y formación continuadas con actualizaciones periódicas. Tanto el Boletín como la

página WEB están abiertos y esperando vuestra colaboración, fundamental para el mantenimiento de esta iniciativa.

Se tratarán temas concretos de nuestro quehacer cotidiano, información de actividades docentes y en cada número se presentará un estamento concreto que además de presentar a sus integrantes nos relatará lo que hace y lo que piensa hacer.

Nace con ilusión, esperamos que sea acogido de la misma manera y las colaboraciones sean muchas, de esta manera será más de todos. Esa es la meta.

## ACTIVIDADES FORMATIVAS

### • CURSOS DE BIOÉTICA:

Durante los meses de Noviembre y Diciembre del pasado año se impartieron en el Hospital dos cursos de Bioética dirigidos a personal facultativo y personal de enfermería respectivamente. Actuaron como docentes nuestros compañeros el Dr. Oliverio López, Magister en Bioética, y Dña. Gloria García Mazalvete, experta en Bioética.

Sus objetivos fueron adquirir una formación básica que permita la resolución de conflictos éticos en la práctica clínica hospitalaria, y adquirir conocimientos y habilidades para formar parte de un comité asistencial de ética.

### • JORNADAS SOBRE RESPONSABILIDAD JURÍDICA DERIVADA DE LA ACTIVIDAD MÉDICA:

Organizadas por la Unidad de Formación del Hospital General durante los días 16 y 17 de Diciembre de 2002 y dirigidas al personal facultativo del Área de Salud de Soria.

Fueron sus objetivos acercar a los profesionales a la nueva regulación normativa sobre derechos y obligaciones de los pacientes, las herramientas del acto médico con trascendencia jurídica (información clínica, consentimiento informado e historia clínica), las respuestas que los tribunales ofrecen a las cuestiones de responsabilidad, y la cobertura y procedimiento del seguro de responsabilidad.

Nuestra felicitación a la Unidad de Formación tanto por la calidad técnica de los

contenidos del programa como por la relevancia profesional de los ponentes. Como único punto negativo destacar la escasa asistencia de profesionales del Centro.

### • ACTIVIDADES PREVISTAS AÑO 2003:

#### Curso de actualización en Pediatría:

En su 5ª edición, con 42 horas lectivas, está dirigido a DUE, Matronas, Auxiliares de Enfermería y Docentes.

Programado para los días 28 de febrero a 14 de marzo de 2003.

#### Acciones formativas previstas por la Unidad de Formación

(Estas actividades están pendientes de aprobación por lo que sus fechas y contenidos serán confirmados en posteriores boletines informativos):

#### Para personal facultativo:

- Búsqueda bibliográfica avanzada en bases de datos médicas.
- Evaluación crítica avanzada de la literatura científica.
- Derechos y deberes de los pacientes: Ley 41/2002 de autonomía de la voluntad, información y documentación.
- Estructura, organización y funcionamiento de SACYL.

#### Para personal sanitario no facultativo:

- Alimentación y nutrición.
- Nutrición enteral.
- Nutrición enteral domiciliaria.
- Aplicación de dietética.
- Cuidados paliativos.
- Planificación de cuidados.
- Aplicación de cuidados de enfermería.

- Cuidado de las heridas.
- Úlceras por presión: prevención y cuidados.
- Radiología torácica.
- Reanimación cardiopulmonar.
- Urgencias sanitarias.
- Transporte sanitario.
- Prevención de riesgos laborales.
- Básico de ergonomía.
- Comunicación.
- Motivación y liderazgo.
- Bioética.
- Responsabilidad jurídica derivada de la actividad de enfermería.
- Estructura, organización y funcionamiento de SACYL.
- Detección de riesgo social al ingreso.
- Comunicación con el paciente.
- Derechos y deberes de los pacientes: Ley 41/2002 de autonomía de la voluntad, información y documentación.
- Internet.

#### Para personal no sanitario:

- Aplicaciones informáticas para la integración de hospitales.
- Bioética.
- Estructura, organización y funcionamiento de SACYL.
- Actuación en caso de catástrofes para celadores.
- Sistema Informático de Contabilidad de Castilla y León (SICAL).
- Prevención de riesgos laborales.
- Manipuladores de alimentos.
- Derecho administrativo aplicado a la administración sanitaria autonómica.
- Gestión de personal estatutario, funcionario y laboral.
- Atención al público.
- Derechos y deberes de los pacientes: Ley 41/2002 de autonomía de la voluntad, información y documentación.

## La asociación de familiares de enfermos de Alzheimer y otras demencias de Soria

Ha realizado desde sus comienzos en el año 1995, distintas actividades enmarcadas dentro de un Programa de Sensibilización Social.

En el año 2002 se ha desarrollado una Campaña de Captación de Recursos y Nuevos Socios bajo el lema: "Tu puedes recordar estas fechas, ellos NO".

Su objetivo ha sido informar a la población sobre las demencias, su repercusión sociofamiliar y los diferentes servicios que la asociación presta para tratar de paliar este problema.

La campaña se inició el pasado 30 de noviembre con un partido de baloncesto retransmitido a través de la TV local, Soriavisión, entre Veteranos del Real Madrid y un Combinado Catalán, compuesto por jugadores del Barcelona y Juventud. Previo al encuentro, se realizó una "Fiesta del Baloncesto" con la participación de todos los equipos de baloncesto de escolares de Soria capital.

La campaña concluyó con la retransmisión en directo, el día 13 de diciembre de un Telemaratón, desde el Aula Magna Tirso de Molina, donde además de subastar diversos objetos donados por personajes del mundo de la cultura y la política, se dió una amplia información sobre los efectos esta enfermedad en las personas que la padecen y en sus familias.

Para ello se contó, entre otros, con la colaboración de los Drs. José Carlos Morán y Catalina Jiménez, neurólogos, quienes elaboraron un video explicativo sobre el diagnóstico clínico y el tratamiento en las demencias, la Dra. Carmen Cánovas, geriatra y D. Luis Lázaro, abogado, quienes abordaron diferentes aspectos relacionados con la enfermedad.

AFA Soria

**Ecografía endocavitaria en patología anorrectal: nueva técnica diagnóstica disponible en el hospital desde junio de 2002.**

Información en página 3

## “ ... Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, mi “segunda familia” ”

### Boletín informativo: nacimiento y crecimiento

*En el año 2002, los órganos directivos del Hospital Sta. Bárbara de Soria, gestaron una idea que, “ a posteriori”, resultaría una gran idea. No era, ni más ni menos que un medio de “intercomunicación” de todos los trabajadores de Asistencia Especializada. Esta idea había que plasmarla en una realidad que no se adivinaba con demasiada facilidad. Gracias a la desinteresada colaboración y trabajo de tres personas, principalmente; dos de ellas todavía permanecen en la plantilla del Hospital Santa Bárbara y, la tercera, desgraciadamente, ya no podemos contar con ella. En la celebración de este 20 aniversario, aprovecho la ocasión para hacer un pequeño homenaje a ellos, y un especial recuerdo a la persona que, desgraciadamente, nos dejó. Ellos fueron los “padres” de la “criatura”. Precisamente, el ejemplar nº 0, publicado en enero del año 2003, abrió sus páginas con una frase de W. Shakespeare: “la vida puede prolongarse con la medicina, pero al final, la muerte también se apodera del médico”.*

*Este primer año fueron apareciendo noticias de cierto impacto, la creación del Complejo Hospitalario de Soria, que unía al Hospital Virgen del Mirón con el Hospital Sta. Bárbara; construcción del helipuerto, se creó el “logotipo” para el boletín, obra del encargado de maquetación, entre otras más.*

*Poco a poco, se fueron introduciendo artículos de todos los tipos, como por ejemplo, la encuesta de satisfacción a los pacientes, artículos, de interés general, que tenían presencia en todos los números, como las publicaciones sobre bioética, como no, las “interesantes” recetas culinarias, aparecidas en el artículo Rikoriko y como no podía ser de otra forma, la importante noticia del anuncio del “Plan Director del Hospital Santa Bárbara”, ambicioso, costoso y con unos años por delante para llevarlo a cabo, pero, sobre todo, “ilusionante”. Tampoco podemos olvidar los artículos, de los distintos Servicios, en los que se describía, perfectamente, tanto la estructura personal, como funcional, de los mismos.*

*En la primera fase del “Plan Director” se acometió la construcción de un edificio nuevo, anexo al ya existente, destinado a albergar, nuevos Servicios de Urgencias, Radiodiagnóstico, Quirófanos, C.M.A., UCI, Paritorios, Despachos Directivos y las alas “C” de las plantas, destinadas a los distintos Servicios. Todo ello manteniendo la misma actividad asistencial. Como especialista quirúrgico que soy, quiero resaltar, a la vez que agradecer, la creación de la comisión destinada a la adjudicación de los materiales y componentes necesarios para la construcción de unos quirófanos inteligentes que, en esa época, y dentro de la Comunidad Autónoma, solamente se estaban construyendo en Valladolid, en el Hospital Río Hortega y se estaban proyectando en el nuevo Hospital Universitario de Burgos. Este mérito hay que agradecerse al Gerente de ese momento. Nos dejó total libertad, viajamos a otros Hospitales de otras Comunidades con la finalidad de conocer los materiales que podían interesar para nuestro Hospital y, tal fue la confianza que el Gerente depositó en la Comisión creada al efecto, que a la hora de votar para la adjudicación, que él depositó en nosotros toda su confianza no participando en la mencionada votación. Los resultados creo que fueron óptimos a pesar de que el paso del tiempo ha llevado a la obsolescencia a determinados aparatos y han precisado adecuarlos a los nuevos tiempos, dado que la cirugía laparoscópica y artroscópica ha ido creciendo, en el tiempo, de forma considerable y exitosa, en nuestro hospital. De ello se ha ido haciendo eco nuestro “Boletín Informativo”.*

Podríamos citar numerosos acontecimientos del Hospital y reflejado, como no puede ser de otra forma, en las páginas del "Boletín" pero nos haríamos muy extensos y algo "aburridos". No obstante y antes de terminar sí querría resaltar hechos importantes, como la instalación del TAC helicoidal, la RNM, la acreditación EFQM, la nueva creación de la Gerencia Integrada de Primaria y Especializada (el Boletín abría mucho más su campo de actuación para conseguir una mejor comunicación entre Atención Primaria y Atención Especializada). Está fuera de dudas el éxito de este Boletín, demostrándolo su crecimiento en volumen y contenido y animando a la nueva Comisión de Comunicación a seguir trabajando en su mantenimiento y mejora en beneficio de todos los trabajadores, dependientes de Sacyl, en Soria.

Agradezco al Equipo Directivo del Complejo Hospitalario, de Soria, la oportunidad que me han brindado de colaborar, con un artículo, en el 20 aniversario del "Boletín Informativo". De alguna forma he recordado hechos y acontecimientos vividos durante mis 36 años de estancia en el Hospital y, después de 8 años, transcurridos desde mi jubilación, me resulta muy agradable rememorar todo lo vivido. Para mí, el Hospital ha sido mi segunda "casa" y el personal que lo integra, con especial consideración a mi Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, mi "segunda familia"

¡ MUCHAS GRACIAS !

José Luis Pelicer Espligares  
Exjefe de Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo





## Desde el Hospital Virgen del Mirón

---

*Durante décadas el Hospital Virgen del Mirón ha estado dedicado al cuidado de la población Soriana adaptándose siempre a los cambios que la sociedad ha ido demandando y los profesionales, de la misma forma, se han ido adaptando a las nuevas tecnologías formándose de forma continua, pero hay cosas que no han cambiado: la transmisión a lo largo del tiempo de una serie de valores como la buena acogida y empatía con la que se han tratado siempre a pacientes, especialmente a aquellos más frágiles y dependientes, familias o personal de nueva incorporación a las plantillas.*

*El fenómeno "CUIDAR" se ha llevado más allá del aspecto físico o del tratamiento de la enfermedad, poniendo especial énfasis en el cuidado humanizado y dando mucha importancia a las relaciones interpersonales como elementos esenciales en nuestro quehacer cotidiano. Es un tipo de atención basada en el paciente, respetando sus deseos y conociendo sus preocupaciones, sabiendo siempre que la distancia entre equipo, paciente y familia compromete la calidad asistencial.*

*Este hospital como espacio físico ha invitado a fomentar estas relaciones interpersonales, los lugares comunes como las galerías han ayudado*

*a crear un feedback enriquecedor para todos, por un lado favoreciendo el proceso de recuperación de los pacientes y por otro haciendo que los sanitarios que aquí han trabajado, y que trabajan actualmente, han disfrutado y disfrutan de estos amplios y soleados espacios que dan alegría a nuestro día a día laboral. Os podemos contar que desde sus grandes ventanales podemos ver espectaculares amaneceres cuando trabajamos en el turno de noche o gozamos de la estampa del Moncayo nevado mientras hacemos sesión clínica.*

*Nuestro querido y antiguo Hospital Virgen del Mirón puede estar muy orgulloso de la tarea asistencial prestada siendo el "Hospital General" de todos los Sorianos durante mucho tiempo pero su gastada e intrincada estructura ha sido incapaz de adaptarse a los nuevos tiempos sanitarios y tecnológicos, de forma que el mastodonte de la Carretera de Logroño queda a la espera de recibir una correcta atención por parte de la Administración pública para que siga siendo un lugar espacioso, acogedor, soleado y alegre del que pueda seguir disfrutando el pueblo soriano y quizá especialmente nuestros mayores.*

*Ana Álvarez, Reyes Jiménez, Rosa Mateo y Emilia García*

---





## “ ¡Yo trabajo en la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria! ”

La RAE define el sustantivo *Boletín*, en su primera entrada como: *Publicación destinada a tratar de asuntos científicos, artísticos, históricos o literarios, generalmente editada por alguna corporación.*

*Sin embargo nuestro Boletín es mucho más, y durante estos veinte años de existencia, ha supuesto el vínculo de comunicación entre todos los que hemos formado parte de esta organización, nos hemos enterado de las nuevas incorporaciones, de las despedidas, de los nuevos servicios, de los premios, agradecimientos, competiciones deportivas, y hasta hemos aprendido alguna nueva receta.*

*Mucho ha cambiado desde sus primeros números, tanto en diseño, extensión, número de colaboradores, etc, aunque sigue manteniendo la misma ilusión que al principio. Ese cambio que ha experimentado el Boletín, también lo ha experimentado la sociedad soriana, y la asistencia sanitaria en este periodo.*

*Hace veinte años, la gran mayoría éramos sorianos, muchos habíamos realizado aquí nuestra formación, de*

*forma paulatina, se ha producido un recambio con personas venidas de otros lugares, y no solo de España, ¡ya somos multinacionales!, con lo que supone de enriquecimiento personal y grupal. Hemos ido incorporando, a veces de forma vertiginosa, nuevas tecnologías, nuevas prestaciones, con el consiguiente esfuerzo, pero siempre con el objetivo de atender mejor a nuestros pacientes.*

*En Atención Primaria, cada vez tenemos más servicios, prestaciones, medios diagnósticos, acceso a pruebas, etc, que nos hacen más resolutivos. Ahora bien, debemos volver a recuperar la visión multidisciplinar de la asistencia, desde el ámbito familiar, social, personal, laboral..., es decir de forma integral, que es la esencia misma de la atención familiar y comunitaria.*

*En el montañismo, cuando planteas una cumbre, no hay que perder de vista la misma, tener clara la ruta de ataque, e ir decididamente a por ella, sin prisa, a veces es necesario retroceder y cambiar el camino, pero siempre mirando a la cima, hasta que conseguimos coronar. Una vez allí, disfrutamos, de las vistas, nos recompensa el esfuerzo, pero en seguida, vemos otras cimas que se nos antojan, y ya estamos pensando en cómo conseguir llegar a ellas. Así entiendo que es la forma de afrontar la organización de la asistencia sanitaria, con objetivos claros, abierto a varias alternativas para conseguirlos, y siempre teniendo como referencia a nuestros pacientes.*

*En una organización tan compleja como la nuestra, con una misión tan importante, todos somos imprescindibles, si falla algún eslabón, la cadena se resiente, y mucho; esto no funciona sin personal administrativo, sin celadores, sin mantenimiento, sin técnicos, sin cocina, sin lavandería, sin personal auxiliar, sin sanitarios, sin emergencias,....., ni sin dirección, por eso tenemos que cuidarnos unos a otros y valorar el trabajo de todos, para que dentro de otros veinte años, los que nos sigan, puedan volver a escribir con orgullo en nuestro Boletín, ¡YO TRABAJA EN LA GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DE SORIA!.*

*Muchas gracias a tod@s, y mucha salud.*

Javier Iglesias Gómez



*Queridos compañeros:*

*Escribo este artículo con la intención de resumir mis impresiones durante la puesta en marcha de este boletín, que hoy llega a los cien números.*

*José Miguel recibió el encargo de dirigir estas páginas con ilusión, y se entregó a ello con pasión y responsabilidad, como todo lo que hacía.*

*Se rodeó de un gran equipo con el que tenía gran sintonía y disfrutaba de las reuniones en las que daban forma al boletín.*

*Trató de dar cobertura a la unificación de los dos hospitales, y así lo reflejó en el número de 3 de la revista cuyo título era "Ya somos Complejo Hospitalario".*

*Recuerdo también la importancia que quiso dar a la celebración de los 25 años del Hospital Santa Bárbara, dando a conocer todos los actos conmemorativos con la intención de que todos pudiéramos participar.*

*Siguió con interés la evolución del buzón de cartas editoriales y le supuso un motivo de alegría que habiendo estado vacío en los primeros números empezara a llenarse y pasara a formar parte del día a día del Hospital.*

*Como buen aficionado a la cocina disfrutó mucho con la sección "Rico Rico". Me consta que algún compañero le llegó a comentar que había solventado alguna cena de Navidad con estos artículos.*

*El boletín ha servido, entre otras muchas cosas, como reflejo del día a día del Complejo Hospitalario: admisiones, jubilaciones, despedidas, noticias de interés ...*

### **Mención especial para dos artículos de 2016 y 2019:**

*En el primer caso, y con motivo de su jubilación, utilizó él este medio para despedirse "desde el corazón", que era como el sentía el Hospital, que fue su casa y parte fundamental en su vida.*

*Y con respecto al número de junio de 2019, no puedo describir la emoción de toda la familia con las palabras de despedida tan sentidas de los que fueron sus compañeros y amigos.*

*Me hace especial ilusión ver como este proyecto, que surgió de una manera muy humilde, goza de tan buena salud cien números después.*

*Pilar Catalán Andueza "Piluca"*



*Hace unos días recibí una llamada de un buen amigo del hospital, totalmente inesperada, pero que agradecí profundamente. Me informó sobre la próxima publicación del nº 100 del boletín del hospital y me invitó a escribir un artículo sobre lo que representaron para mi mis 38 años como médico internista en el hospital Virgen del Mirón, tanto en solitario como, tras la fusión con el Hospital Santa Bárbara, una vez transferidas las competencias sanitarias al SACYL, en un único complejo hospitalario en Soria.*

*Mis primeros pasos se remontan al año 1980, cuando se cubrieron las plazas de internistas que habían pasado al Hospital Santa Bárbara con su inauguración.*

*Fue para mí muy gratificante trabajar en el hospital que mi padre, también médico, había impulsado como principal promotor cuando se abrió en 1970.*

*Desde el principio, fue una experiencia profundamente enriquecedora, aunque también muy exigente. Durante los primeros años, antes de que el hospital de Santa Bárbara asumiera la situación, seguíamos atendiendo a pacientes quirúrgicos e incluso los servicios de maternidad y pediatría. Esto resultaba particularmente complicado porque en el Virgen del Mirón no contábamos con personal de guardia que cubriera cada una de esas especialida-*

*des. Posteriormente, una vez solucionada esta situación, se creó el servicio de geriatría y, con el tiempo, se abrió la unidad de cuidados paliativos, que junto con medicina interna conforman los servicios actuales.*

*Podría relatar mil batallas en el plano profesional, pero prefiero centrarme en el aspecto humano y humanista de nuestra hermosa profesión. Siempre hemos sido como una gran familia. Mi relación con todos, desde la dirección hasta el último trabajador del hospital, ha sido inmejorable, dando todo lo que estaba en mi mano y recibiendo afecto y cariño de todos los que me rodearon.*

*En 2003, con la fusión con el Hospital Santa Bárbara, sentí cierta inquietud por cómo serían las relaciones con los nuevos compañeros.*

*Hablo desde mi experiencia personal, y puedo decir que no podrían haber sido mejores, marcadas por la amistad y la colaboración. Desde aquí, quiero expresar mi cariño por todos los compañeros de digestivo, con quienes mantuve una relación excelente.*

*Procuré siempre colaborar y ayudar a todo aquel que me lo pidiera, y recibí la misma ayuda, respeto y cariño de parte de todos, sin importar el servicio.*

*Siempre he tenido muy presentes los consejos de mi padre sobre el trato y la relación con los pacientes. Me enseñó que estaría frente a personas en situación de vulnerabilidad, que buscarían en mí protección y ayuda, ya sea para recuperar su salud o incluso para morir dignamente. He llevado esa enseñanza conmigo toda mi vida. Espero que estas últimas palabras puedan servir de guía para las nuevas generaciones, como lo fueron para mí.*

*Es muy enriquecedor ver que tras seis años de jubilación (octubre de 2018), todavía encuentro continuamente pacientes que me demuestran afecto, respeto y gratitud.*

*Mis mejores deseos para todos los que componen esa gran casa en los próximos años.*

*Luis Fuentes Gállego (internista jubilado)*



*Al proponerme una colaboración escrita con motivo del Boletín Informativo número 100 de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria, como antiguo trabajador del Hospital Sta. Bárbara, jubilado hace 9 años, no tenía ni idea sobre que podría escribir unas líneas. Me fui a ver a Luis Lázaro y con buen criterio me propuso que echara un vistazo a boletines anteriores.*

*Mi primera impresión fue el tremendo cambio que se ha dado en el Hospital desde que dejé el trabajo, tanto a nivel estructural como en recursos técnicos y humanos, indudablemente si sabía de obras habidas y numerosas jubilaciones, traslados, etc., pero la lectura rápida me permitió una mejor panorámica de cómo se han ido produciendo esos cambios para llegar a la realidad actual.*

*Entendiendo que el Boletín cumple una serie de funciones, primordialmente la informativa, hacia los trabajadores; creo que debería incidir (y más tras la reciente pandemia en la que me pareció que fue de nota muy alta la respuesta asistencial por la necesaria reordenación de la actividad en tiempo record y la magnífica actitud de todos) en la importancia de la prevención en términos de salud, advirtiendo que no sé si llega al 35% del personal sanitario a los que se administran las vacunas de las campañas de la gripe y covid, teniendo en cuenta la vulnerabilidad de las personas con las que se relacionan en sus distintos cometidos. Otro aspecto desde la realidad actual que querría destacar es potenciar en la cultura en nuestro medio de la Atención Primaria, en cuanto a su trascendencia en el mantenimiento del Sistema Público; cada año los propios profesionales muestran claro desinterés en la adjudicación de plazas MIR para Medicina Familiar y Comunitaria.*

*Dicho lo anterior, creo que estamos en una realidad provincial de recursos sanitarios públicos absolutamente satisfactoria, valoración que se ve en la población, que dicho sea de paso cada vez está (estamos) más envejecida y necesitada de autocuidados (genero de vida, hábitos, etc.) bajo la permanente supervisión de su Atención Primaria.*

*Para terminar quisiera evocar un recuerdo para los que ya no están.*

*Fdo.: José Luis Ortega Martín  
Médico jubilado*



# BOLETÍN INFORMATIVO



Complejo Asistencial de Soria

Año IX. Nº 50. Diciembre 2011

*"La medicina ha prolongado nuestra vida, pero no nos ha facilitado una buena razón para seguir viviendo". Miguel Delibes*

## SALUDO DEL NUEVO GERENTE

Acabo de llegar a nuestro hospital y junto con la cálida bienvenida que estoy recibiendo, me encuentro con la magnífica oportunidad que me brinda el Boletín de dirigirme a todos vosotros y poder expresar mi sentimiento en estos momentos de enorme ilusión y responsabilidad al incorporarme a esta casa cuya evolución he seguido muy de cerca en los últimos quince años, que siempre he considerado como propia y que ahora voy a tener la fortuna de vivir desde dentro.

Responsabilidad porque aterrizo en uno de los mejores Complejos Hospitalarios de Castilla y León, que acaba de recibir la acreditación de calidad 400+ según el modelo europeo de excelencia EFQM, que tan pocos hospitales en España poseen, y porque soy consciente de que aunque es muy difícil alcanzarlo, mucho más lo es mantenerlo, reacreditarlo a los dos años y, no digamos, intentar aspirar al nivel 500+, máxima calificación posible y objetivo nuestro a corto plazo.

Pero también responsabilidad porque en muy poco tiempo volveremos a ser "hospital en obras" y aunque todos estamos muy satisfechos con los resultados de la primera fase, conocemos perfectamente las incomodidades y dificultades en que tendremos que desarrollar nuestro trabajo en los próximos meses.

Y, ¡cómo no!, responsabilidad por llegar en medio de esta pavorosa crisis económica que afecta a nuestra sociedad y amenaza nuestro futuro. Mi primera tarea tendrá que ser conseguir que esta situación nos afecte lo menos posible en nuestro trabajo y calidad asistencial y no condicione nuestro desarrollo.

Ilusión porque estoy convencido de que tenemos los mejores mimbres para seguir haciendo buenos cestos, de que seremos capaces de dotar de continuidad a todos nuestros proyectos y al mismo tiempo adaptar fórmulas imaginativas para el nuevo escenario que se avecina. Si un hospital está preparado para capear las dificultades es el nuestro, lo ha demostrado en muchas ocasiones y lo volverá a hacer ahora, no solo aguantaremos la crisis sino que aprovecharemos todas las oportunidades que nos brinde para seguir avanzando.

Para todo ello tenemos un activo muy importante que deberemos preservar, la valoración que tienen los usuarios de nuestros servicios. Ahora que se habla tanto de sostenibilidad, no debemos olvidar que seremos sostenibles no por recortar y gastar menos sino por ser cada vez más útiles a la sociedad a la que servimos, que debe seguir percibiendo que le devolvemos con creces en salud los recursos que invierten en sanidad.

Esta última tarea también es un gran reto, un hospital moderno debe adaptarse a los cambios sociodemográficos y a las nuevas demandas de los ciudadanos a los que atiende. El envejecimiento de la población hace que la atención a la cronicidad y la pluripatología pasen a primer plano en la asistencia sanitaria y que debamos adaptar nuestra organización a la nueva realidad social. La integración asistencial con Atención Primaria jugará un papel importante en el abordaje de estas nuevas demandas a las que tenemos que hacer frente.

Tiempo tendremos de hablar de estos y muchos otros temas, la nueva dirección trabajará siempre con el espíritu de colaboración y participación de todos que siempre ha caracterizado al hospital y, por supuesto, con las puertas de los despachos siempre abiertas a todos los trabajadores del Complejo.

Solo me resta agradecer profundamente a la anterior dirección, a José Antonio y Elisa, no solo las facilidades dadas en el traspaso sino también la magnífica herencia que nos han dejado, así como a todos vosotros las palabras de aliento y apoyo que estoy recibiendo estos días. Os pido vuestra ayuda, colaboración y aportación a un proyecto que se inicia, pero que tampoco es nuevo ya que su fin último solo es uno, que todos nos sintamos orgullosos de trabajar en el Complejo Hospitalario de Soria.

Muchas gracias y ¡Feliz Navidad!

ENRIQUE DELGADO RUIZ



### Altas

- D. Juan Carlos Vicario Osinaga. Celador. Concurso-Oposición.
- D. Pedro Antonio Ortega Benito. Celador. Concurso-Oposición.
- D. José Miguel Mena Ortega. Celador. Concurso-Oposición.
- D. Paulina Martín Sánchez. Celador. Concurso-Oposición.
- Dña. Ana Belén Sánchez Herrero. Celador. Concurso-Oposición.
- D. Juan Antonio Herrero Herrera. Celador. Concurso-Oposición.
- Dña. Isabel Zapotero Lorenzo. Celador. Concurso-Oposición.

### personal

#### Bajas

- D. José Antonio Martínez Peña. Director Gerente. Cese.
- Dña. Rosario Casado Valer. L.E. Análisis Clínicos. Jubilación.
- Dña. María Ángeles Morales Gavira. Celador. Jubilación.
- Dña. Nieves Gómez La Orden. Celador. Jubilación.
- Dña. Purificación Rodrigo Ruiz. Enfermera. Traslado.
- Dña. Elisa Perlado Del Campo. Directora Médica. Cese.

# feliz navidad



# 2012



## 20 años de recorrido Junto a 35 años de vida.

35 años de trabajo, 35 años, pero no solo de trabajo, sino de vida, porque tras todo este tiempo en el hospital, he aprendido y he vivido mucho, no solo realizando las funciones de mi profesión como TCAE en el Servicio de urgencias; sino también, cumpliendo mi cometido como delegada de personal; así que 35 años de vida, en los que he presenciado y sigo pensando que el trabajo del Servicio de Urgencias, es indispensable para el cuidado de las personas ya que en muchos casos es la "puerta" por donde entran al hospital, generalmente en un estado de vulnerabilidad y en este Servicio y en concreto las TCAE hemos trabajado para que las personas se sientan arropadas, seguras y protegidas; cuando acuden a Urgencias, los pacientes, buscan ser atendidos en ese mismo instante, pero también, depositan su confianza en nosotros de ahí la importancia de actuar con profesionalidad. TRABAJAR EN URGENCIAS NOS ENGANCHA y he aprendido grandes valores como "vocación, solidaridad, paciencia, empatía, respeto y trabajo en equipo, he sido muy feliz y lo sigo

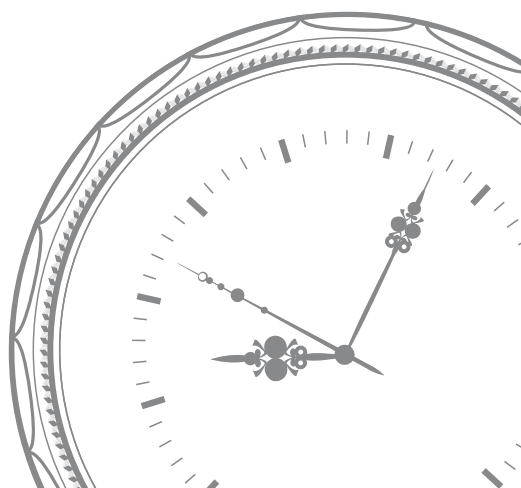
echando de menos. Gracias al Boletín Informativo número 0 de enero 2003, muchos profesionales pudieron conocer un poco la Unidad de Urgencias, sus instalaciones, su plantilla y los medios de que se disponían. Mucho ha cambiado este servicio desde entonces, durante todo ese tiempo que he formado parte de él y no solo urgencias, sino la totalidad del Hospital, pero no ha sido "gratis" ha habido mucho trabajo detrás, trabajo del cual también he sido testigo y he formado parte dentro de mi labor como representante de los trabajadores, y desde esta función, también he sido consciente de la importancia de seguir cuidando a las personas, arropándolas como hacíamos en urgencias, aunque en este caso desde el punto de vista de los trabajadores para que sintiesen que su voz contaba y sus derechos se respetaban, y poder de esa forma, desarrollar su trabajo de la mejor forma posible. La labor de las compañeras y compañeros elegidos en las urnas cada 4 años, como delegados y delegadas de la Junta de Personal es a menudo desconocida, sin embargo, resulta imprescindible y altamente beneficiosa para el personal. En mi caso, tras ser elegida durante años y hasta mi jubilación, he ejercido con verdadero orgullo la representatividad de los trabajadores del Complejo Hospitalario, de Atención Primaria y Emergencias buscando siempre la mejora de las condiciones laborales para todos. No sé si en estas líneas tienen cabida todas las mesas de negociación, intervenciones singulares, pactos y acuerdos, huelgas o manifestaciones, de los últimos 20 años, pero creo que merece la pena recordar algunas. ¡Cómo olvidar un 29 de diciembre de 2020, todos nosotros con velas bajo la nieve, en la entrada del Hospital Santa Bárbara protestando contra "el decretazo"! Unidos y fuertes, conseguimos frenarlo. Cambios políticos como el traspaso a la Comunidad de Castilla y León (transferencia de la sanidad) de las funciones y servicios del Instituto Nacional de la Salud (INSALUD) o estructurales como la fusión de los dos hospitales Santa Bárbara y Virgen del Mirón, pasando a ser Complejo Hospitalario; que pese al duro proceso de adaptación, también propicio, muchas mejoras laborales, sumado a unas tenaces negociaciones, a lo largo de estos 20 años y por tanto, merecen ser recordadas en esta ocasión como El pacto de la implantación del turno rotatorio en los hospitales que acababa por fin con los privilegios y desigualdades entre trabajadores; o también, el pacto de movilidad interna voluntaria de Atención Especializada que hizo posible por primera vez que los trabajadores pudiéramos optar a trabajar en cualquiera de los dos hospitales. ¡Cuántas veces salimos a la rampa a protestar! ¡Cuántas concentraciones y huelgas! En el camino se cruzaron los importantes recortes de 2012 de los que todavía no nos hemos recuperado, con pérdida de derechos que afectaron a las IT, salarios, ayudas

sociales, pérdida de empleo y un aumento de la jornada laboral recuperada recientemente tras años de lucha. La implantación del modelo de Gerencia Integrada (GIS) o más tarde Gerencia de Asistencia Sanitaria (GAS; GASSO); el proceso de estatutarización voluntaria o forzosa para el personal interino, la innovación tecnológica, la digitalización de radiología, la historia clínica electrónica conviviendo con las interminables obras del Hospital Santa Bárbara han marcado sin duda la dinámica de la negociación colectiva con los Gerentes, José Antonio Martínez, Enrique Delgado, José Luis Vicente Cano y otros que les precedieron. En la nueva cocina del Hospital Santa Bárbara se instauró el sistema de cocina en línea fría y no pudimos evitar la externalización de la lavandería. También llegaron, para no quedarse, las Unidades de Gestión Clínica. Como hito importante, hay que destacar la necesaria regulación del personal médico y de enfermería de área de Atención Primaria y la carrera profesional para todas las categorías. Los pactos de promoción interna; la negociación de calendarios laborales y vacaciones, importante el triaje en urgencias, la negociación de plantillas, o de selección y provisión de puestos y tantos otros. Desde la Junta de Personal las acciones dirigidas a la promoción de la salud y evitar riesgos laborales han sido múltiples, como la denuncia para adecuar el Servicio

de Anatomía Patológica libre de formol, o las denuncias de los accidentes ocurridos a raíz de las obras, la exigencia de medidas de seguridad de medicamentos citostáticos y peligrosos, la recogida y tratamiento de residuos sanitarios o los planes de contingencia frente a las altas temperaturas en servicios, plantas y Centros de Salud. Por último, la crisis sanitaria sin precedente (COVID-19) que jamás olvidaremos y que nos hizo tambalear. Estoy segura de que olvido en esta historia de labor sindical compartida con muchos de vosotros, otras muchas intervenciones, perdonadme, pero no olvido cómo éramos, nuestra evolución y crecimiento y las mejoras conseguidas; y gracias a la posibilidad que me han dado desde el Boletín Informativo para escribir estas líneas, he podido echar la vista atrás y repasar el largo camino recorrido, 35 años, 35 años de vida, porque he estado al lado de los pacientes y de los trabajadores, así que no puedo por menos que enorgullecerme del gran cambio y evolución de nuestro Hospital a lo largo de estos años para convertirse en lo que ahora conocemos, que nada tiene que ver con aquellos tiempos recordados con nostalgia pero sin duda, mejor, con muchos más recursos materiales y humanos y en definitiva más preparado para dar el servicio que merecen los sorianos.

M<sup>a</sup> Ángeles Ruíz Díez (NINES)

## El tiempo pasa, pero lo bueno prevalece.



*Fue un 11 de julio de 1994. El trayecto de Santiago de Compostela a Soria en coche por aquel entonces difícilmente bajaba de las 8 horas; tan solo unos 100km de autovía de la A6 en todo el trayecto. Ya llegando, escuchaba en la radio del coche algo de la aparición en un monte de un toro perdido en las pasadas fiestas ¿De qué estarían hablando...?*

*Solo dos cosas fueron necesarias: la Guía Campsa en el asiento del copiloto (en aquellos tiempos...), y un título de facultativo especialista que aún olía imprenta. Mi primer trabajo; mucha incertidumbre, pero mucha más ilusión.*

*Al primero que pregunté por donde ir al "hospital" resultó ser de Ferrol (...) y el segundo me dirigió al Mirón... No había estado nunca en Soria, ni conocía a nadie.*

*Y por que cuento todo esto? Porque 30 años después todavía recuerdo lo fácil que fue. La acogida, el trato amable, el calor, en definitiva, que me hizo sentir en casa desde el primer día; y aún sigue siendo así.*

*Escribiendo estas líneas mis recuerdos se hacen más vívidos. Sería incapaz de nombrar a todos aquellos a los que guardo en mi mente con cariño, y con los que compartí también dificultades de las que salimos generalmente victoriosos. Mis compañeras de servicio de los primeros años, María, Maribel, Encarna, Mayte.... Facultativos, enfermeras, supervisoras, celadores, personal de mantenimiento, cocina, limpieza, recursos económicos y humanos, personal de cafetería, administrativos, y más tarde a mis jefes y compañeros de la Dirección. A muchos, a muchísimos recuerdo con cariño; la lista es interminable. Especialmente a mis amigos...*

*Guardo un recuerdo muy especial para aquellos que ya no están y que, mientras escribo esto, hacen que asomen las lágrimas y se me encoja el pecho. Para el Dr. Galparsoro, quien siempre fue un pilar y mi apoyo profesional, y como no para mi buen amigo Jon, a quien siempre llevaré en mi corazón.*

*Ahora, después de 15 años vividos con vosotros, y tras otros 15 después de haberme ido, agradezco esta oportunidad para daros las gracias por todo lo que me habéis dado. Os aseguro que soy una muy buena embajadora de Soria y de la sanidad soriana, y considero a los sorianos afortunados por contar con vuestra profesionalidad y desvelo.*

*Al Hospital de Santa Bárbara, al Complejo Asistencial de Soria, debo todo lo que soy como profesional, y, a Soria, en su conjunto, parte importante de lo que soy como persona.*

*Sea verano o invierno, siempre vestiré vuestra camiseta. Un saludo y un abrazo enorme a todos.*

Mar Vázquez



# 5 Comisiones y grupos de trabajo

## 5.1 “Comisión de lactancia materna”

La lactancia materna es uno de los pilares fundamentales para garantizar una buena salud en los recién nacidos y sus madres. Desde hace años, su importancia ha sido corroborada por multitud de estudios científicos, destacando los beneficios que aporta no sólo en el ámbito nutricional, sino también en el emocional, social y económico.

El apoyo, la protección y la promoción de la lactancia materna por parte de los profesionales sanitarios implicados en las diferentes áreas de atención a la mujer y la infancia (Medicina de Familia, Ginecología y Obstetricia, Matronas y Enfermería, Pediatría...) son un elemento fundamental de ayuda a la Lactancia Materna y a la implantación de estrategias de eficacia reconocida internacionalmente como los 10 pasos de la OMS/UNICEF.

En este contexto, los Comités de lactancia materna juegan un papel crucial en la promoción, apoyo y protección de la misma.

En nuestro Complejo Asistencial, desde el año 2017, existe una Comisión de lactancia materna formado por diferentes profesionales del ámbito sanitario de la provincia, expertos en lactancia materna y representantes de la Salud.

Dicha Comisión, actualmente, está integrada por:

- Un Representante de la Dirección de Enfermería.
- Dos Pediatras (una de ámbito hospitalario, otra de A. Primaria).
- Una Ginecóloga.
- Un Anestesiista.
- Dos Matronas de A. Especializada.
- Dos Matronas de A. Primaria.
- Una Enfermera de A. Primaria.
- Una Enfermera representante del Servicio de Promoción de la Salud.
- Una representante del Grupo de Apoyo local “Mi mamá”.

Su misión principal es diseñar, implementar y supervisar políticas y estrategias que fomenten la lactancia materna. La Comisión está comprometida en ofrecer apoyo tanto a nivel individual como colectivo, trabajando en estrecha colaboración con las madres y los servicios de salud en todos los ámbitos (hospitalaria y atención primaria). También actúa como un recurso clave para asesorar a instituciones sanitarias, establecer protocolos de actuación y formar a los profesionales en la atención a madres y lactantes. Además, se encarga de sensibilizar a la población sobre los beneficios de la lactancia materna a través de campañas informativas y actividades de divulgación que se realizan de forma anual.

Uno de los objetivos primordiales de la Comisión de lactancia es aumentar las tasas de lactancia materna, tanto en el inicio del periodo neonatal con apoyo individual en el Servicio de Partos y en la Planta de Maternidad, como en su prolongación a lo largo de los meses tanto en las consultas de Atención Primaria de los Centros de Salud como en las consultas externas del Hospital. Para ello, elaboran campañas de concienciación dirigidas a la población en general, pero también a sectores específicos como gestantes y profesionales sanitarios, cursos formativos enfocados en informar

sobre las ventajas de la lactancia materna y desmontar mitos que puedan desincentivarla. Además, se hace especial hincapié en la importancia de la “hora de oro” después del parto, ese primer contacto piel con piel que favorece el vínculo madre-hijo y el inicio de la lactancia.

En cuanto a la formación de profesionales sanitarios, la Comisión intenta que los profesionales de la salud puedan ofrecer un apoyo adecuado a las madres lactantes, para lo cual es esencial que reciban una formación continua y actualizada sobre la misma.

Por ello, en el marco del **Programa de Promoción de la Lactancia Materna de Castilla y León**, la Dirección General de Salud Pública en coordinación con los Comités de lactancia de las Áreas de Salud de Castilla y León, programa anualmente el curso “Lactancia Materna - Formador de Formadores en lactancia materna”, acreditado por la Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN), donde también la participación en esta actividad formativa de nuestros profesionales de la Comisión es fundamental para la correcta implantación del Programa de lactancia materna de forma transversal, siendo una estrategia efectiva la formación de personal que tenga a su vez un efecto multiplicador.

La Comisión de lactancia se encarga además de organizar sesiones formativas para médicos, matronas, enfermeras, TCAES y otros profesionales del ámbito sanitario. Estas capacitaciones abarcan desde técnicas de amamantamiento hasta la detección de posibles problemas que puedan surgir durante la lactancia, como el agarre incorrecto, el dolor o las mastitis y acompañar a las madres en cada etapa del proceso de lactancia y resolver cualquier duda o complicación que pueda surgir.

Otra de las labores de la Comisión en las que se está trabajando, es la creación y actualización de protocolos de actuación para los profesionales sanitarios a fin de establecer pautas claras sobre cómo proceder en distintas situaciones relacionadas con la lactancia, garantizando una atención homogénea. Estos protocolos incluyen recomendaciones sobre el inicio de la lactancia, el manejo

de problemas frecuentes como las grietas o la baja producción de leche, y pautas para apoyar la lactancia en situaciones especiales.

En la Comisión de lactancia también hay vínculos con la red de apoyo local soriano (grupo de apoyo “Mi mamá”) donde las madres pueden reunirse con otras mujeres que se encuentren pasando por la misma experiencia, lo cual favorece que puedan acudir para resolver dudas o compartir sus experiencias, favoreciendo no sólo el intercambio de conocimientos y consejos, sino que también se refuerza el sentimiento de comunidad.

Un aspecto a valorar es que aunque la lactancia materna se promueve como la mejor opción para la mayoría de los bebés, hay situaciones en las que pueden surgir dificultades adicionales. En estos casos, la comisión también juega un papel importante ayudando a las madres a superar obstáculos, lo cual



incluye el apoyo a madres de bebés prematuros, con enfermedades o en casos de lactancia inducida o relactación; incluyendo también la lactancia mixta o la alimentación con lactancia artificial por elección propia o por decisión médica.

Por todo ello, la Comisión tiene un fuerte vínculo con el Servicio de Promoción de la Salud de la Consejería de Castilla y León, desde donde nos facilitan materiales tan importantes como las "Guías de lactancia materna", Biberones Cuchara, Jeringas para la extracción de Calostro, Sistemas de Nutrición Suplementaria, tetinas, ... etc. para así poder dar apoyo en situaciones tan especiales.

Otro de los cometidos de la Comisión es sensibilizar a la sociedad sobre la importancia de respetar y apoyar la lactancia materna. Esto incluye, por ejemplo, la existencia de Sala de lactancia materna en la planta de Pediatría del Hospital, así como la existencia de sacaleches disponible en el Servicio de Neonatos.

Todos estos esfuerzos no sólo mejoran la salud de los lactantes y las madres, sino que también fortalecen el bienestar de la comunidad en su conjunto, consolidando a Soria como una provincia comprometida con la salud y el bienestar infantil.

## GUÍA DE LACTANCIA PARA MADRES Y PADRES el camino natural



## 5.2 Grupo de trabajo de Atención a las Agresiones a los Profesionales

Recientemente se ha formalizado este Grupo de Trabajo que, informalmente, venía actuando desde que en 2017 la Secretaría de Estado de Seguridad del Ministerio del Interior elaborara un **“Protocolo sobre medidas policiales a adoptar frente a agresiones a profesionales de la salud”**.

Este grupo pretende mantener una comunicación fluida y regular entre los principales agentes intervinientes en la adopción de medidas frente a las agresiones a profesionales sanitarios y cumplir con lo dispuesto en la Instrucción 3/2017 de la Secretaría de Estado de Seguridad sobre medidas policiales a adoptar frente a agresiones a profesionales de la salud.

### Miembros:

En el Área de Salud de Soria el grupo está constituido, por parte de la GASSO:

- José Luis Vicente Cano. Gerente Asistencia Sanitaria.
- Luis Lázaro Vallejo. Director de Gestión de Profesionales y Régimen Jurídico.

Por parte de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado:

- M<sup>a</sup> Teresa Miras Sosa. Interlocutor Policial Territorial Sanitario de la Guardia Civil.
- Elena Ramón Relanzón. Interlocutor Policial Territorial Sanitario de la Policía Nacional.

Por parte de los Colegios Profesionales:

- José Ramón Huerta Blanco. Presidente del Colegio de Médicos de Soria.
- Isabel Galán Andrés. Presidenta del Colegio de Enfermería de Soria.

### Actuaciones:

El grupo, en una reciente reunión, ha hecho revisión de las medidas adoptadas hasta ahora y ha planificado las a realizar en un futuro próximo.

Se ha elaborado un catálogo de Servicios y Unidades de la GASSO, con ubicación precisa de cada uno, clasificándolos por riesgo de acción delictiva.

Se ha compartido información sobre las agresiones cometidas con indicación de fechas, tipo de agresión, lugar, perfil de agresor y agredido ... etc.

Se ha analizado e informado la planificación de instalación de dispositivos de seguridad, tanto preventiva como reactiva.



Se vigila y protege a los centros sanitarios mediante la ejecución de servicios de carácter preventivo, previamente planificados.

Se han establecido canales de comunicación ágiles: teléfono, whatsapp, correo electrónico ...

Se ha acordado el mantenimiento periódico de reuniones.

Se realiza anualmente una acción formativa por parte de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado en el Hospital Santa Bárbara para todos los profesionales.

Se realizan reuniones in situ con profesionales de determinadas unidades más vulnerables. Se ha acordado hacerlo próximamente en urgencias del Hospital Santa Bárbara.

Se investiga la comisión de hechos delictivos que acontezcan.

## 5.3 Subcomisión de heridas

Las Comisiones y Subcomisiones Clínicas son un cauce a través del cual los profesionales sanitarios trabajan para el asesoramiento de la Dirección Médica y de Enfermería, contribuyendo así a la toma de decisiones. Constituyen una importante forma de participación de los profesionales en la gestión y mejora de la calidad.

El impacto que generan las heridas de difícil cicatrización es muy elevado, tanto desde el punto de vista de la repercusión negativa que generan sobre la calidad de vida de los pacientes y sus familias, como de las complicaciones secundarias y el importante gasto sanitario que suponen para los Servicios de Salud y que se traducen en el aumento de las estancias hospitalarias, mayor consumo de pruebas, elevado consumo de tiempo de enfermería, gasto en productos para curas, etc.

El cuidado de las heridas supone un reto para los profesionales de enfermería y para conseguir proporcionar una atención integrada e integral a los pacientes con heridas, es esencial lograr la continuidad asistencial entre los distintos ámbitos de la atención sanitaria.

El pasado 11 de octubre se constituyó la nueva Subcomisión de Heridas de Área, dependiente de la Comisión de Cuidados de Área (CCA), con el objetivo de mejorar la atención a pacientes con heridas de difícil cicatrización. Esta subcomisión, integrada por profesionales de enfermería y medicina de todo el Área de salud, busca promover la formación en el cuidado de heridas, mantener actualizados los protocolos clínicos, impulsar la educación sanitaria y fomentar la continuidad asistencial entre los diferentes niveles de atención. También se enfoca en mejorar la calidad y seguridad del paciente, apoyar la investigación y la innovación en el área de heridas, y gestionar eficientemente los recursos sanitarios necesarios.

# 6 Cursos, congresos y jornadas

## 6.1 II Jornada del Centro Español de Cuidados Basados en la Evidencia

Belén Hernández Romero, Jefa de la Unidad de Enfermería de Urología, participó como ponente en la II Jornada del CECBE (Centro Español de Cuidados Basados en la Evidencia), celebrada el pasado 1 de octubre en Ponferrada, cuyo objetivo fue impulsar y coordinar los cuidados de salud basados en la evidencia científica. Durante el evento, se abordaron temas como la difusión de la práctica enfermera basada en las guías RNAO y el estado de los centros comprometidos con la excelencia en cuidados en Castilla y León, así como la colaboración entre los grupos de interés en investigación y cuidados basados en la mejor evidencia.

En la mesa de innovación, Belén Hernández Romero compartió la experiencia de la Unidad de Urología con el *Timbre avisador de finalización de irrigación de sueros lavadores (TAi-Ro)*, facilitando los cuidados de la enfermería urológica. Esta experiencia fue galardonada en 2023 con el primer premio en el I Concurso de Retos de Investigación e Innovación en Salud, donde se presentaron más de 166 propuestas y participaron 500 profesionales de atención primaria, atención especializada y emergencias sanitarias. El proyecto, enmarcado dentro del HUB de Innovación e Investigación en Castilla y León, generó un notable interés entre los asistentes y actualmente se encuentra en fase de mentorización y desarrollo por parte de la Gerencia Regional de Salud.

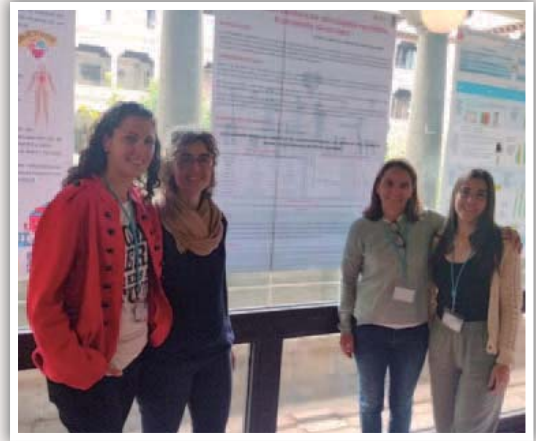
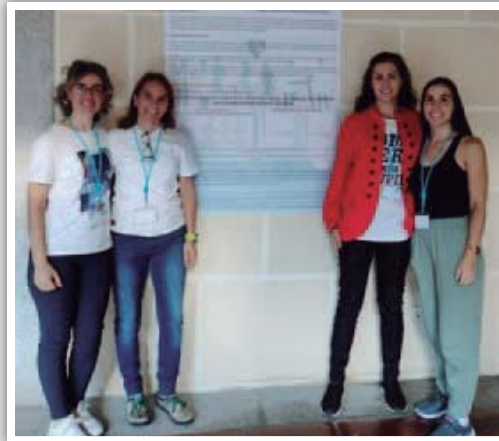


## 6.2 Segundo premio para Fisioterapia en las VIII Jornadas de Fisioterapia en Atención Hospitalaria de Castilla y León.

El día 4 de octubre, se celebraron en Ávila las VIII Jornadas de Fisioterapia en Atención Especializada en Castilla y León. Este año las jornadas versaban sobre la fisioterapia en rehabilitación cardiaca, con el lema "El corazón en nuestras manos".

El segundo premio a la mejor comunicación fue otorgado al trabajo: "Rehabilitación cardiaca en valvulopatía reumática. A propósito de un caso", dicho trabajo fue presentado por las

fisioterapeutas Sonia Ayuso López, Susana Domingo Esteban, Leticia Cabrerizo Gómez y María Gonzalo Pérez, que forman parte del servicio de Rehabilitación de GASSO.  
Enhorabuena!!!



## 6.3 XVIII Congreso Nacional de Enfermería Quirúrgica

Los pasados días 23, 24 y 25 de octubre los compañeros de enfermería del Servicio de Quirófano, junto con sus supervisores, se desplazaron a Sevilla para asistir al XVIII Congreso Nacional de Enfermería Quirúrgica.

En dicha convención se trataron multitud de temas como novedosos sistemas de sutura, mantenimiento de la hemostasia, control de la termorregulación, asepsia, seguridad en el quirófano y principios del sistema robótico Da Vinci. También se profundizó en intervenciones enfermeras dirigidas a la humanización de los cuidados centrados en la atención asistencial en el Área Quirúrgica, gestión de recursos materiales y responsabilidad de docencia y formación. Además, se contó con la presencia y explicaciones de la Unidad Médica Aérea del Apoyo al Despliegue (UMAAD) del Ejército del Aire y Espacio y su equipo de sanitarios.

En las jornadas de la capital andaluza se reunieron enfermeras y supervisoras de otros centros hospitalarios, donde compartieron experiencias, conocimientos y diferentes metodologías de trabajo para así mejorar la práctica asistencial, la organización en gestión y la innovación en docencia.

Por su parte, Francisca Chico Mantegas, Supervisora del Bloque Quirúrgico, presentó un póster sobre "Acogida al Personal de nuevo Ingreso en Quirófano"; Lucas García Hernández, supervisor de Quirófano, realizó una comunicación científica acerca del "Programa Formativo para iniciarse en Quirófano"; Patricia Guinda Moreno, enfermera de Quirófano, desarrolló un póster de "Protocolo sobre cuidados de Enfermería en la Ablación por Radiofrecuencia"; M<sup>a</sup> Cristina Revilla Villalba, enfermera de Quirófano, preparó un póster de "Cirugía Menor para Enfermería: Resultados de un Curso Práctico"; Celia Julián Adell, enfermera de Quirófano, expuso una comunicación científica "Ventajas de la ablación por radiofrecuencia frente a la miomectomía por histeroscopia".

Además, Lucas García Hernández y Francisca Chico Mantegas lideraron un grupo de trabajo, el cuál presentó una comunicación que comparaba los protocolos de actuación en la prótesis total de rodilla en diferentes hospitales de la comunidad autónoma.



## 6.4 Representación soriana en el Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología

El pasado 24-26 de octubre en el palacio Euskalduna de Bilbao tuvo lugar el Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología (SEC).

Durante el mismo, el Dr. Luis Eduardo Enríquez Rodríguez, Cardiólogo de nuestro hospital participó en la mesa "Que dicen y que no dicen las guías europeas del paciente mayor", con la ponencia titulada: "Síndrome coronario agudo y síndrome coronario crónico". Además, en su papel de vocal de la sección de Cardiología Geriátrica de la SEC formó parte del jurado que premió a la mejor comunicación de Cardiología Clínica del Congreso.

## 6.5 XIV Curso Internacional de Formación Continuada en Hemofilia y otras Coagulopatías

El pasado 26 y 27 de septiembre se celebró en Madrid el XIV Curso Internacional de Formación Continuada en Hemofilia y otras Coagulopatías. El Dr. Carlos Aguilar participó como ponente presentando la comunicación "Nuevos retos diagnósticos y terapéuticos en los trastornos hemorrágicos raros", donde expuso una actualización de los avances que se han producido en ámbito genético de determinados trastornos de tipo hemorrágico, que tienen una muy baja incidencia en la población, y también el terreno terapéutico de los mismos.

Este curso lo organiza la Real Fundación Victoria Eugenia desde el año 2011, cuyo objetivo es la promoción del estudio y divulgación de los trastornos hemorrágicos, así como mejorar aspectos sociales de estos pacientes.



## 6.6 XL Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial

La Sociedad Española de Calidad Asistencial organiza su congreso nacional, este año tuvo lugar en Gran Canaria la XL Edición bajo el lema Avanzando juntos hacia un sistema de salud renovado y transcurrió desde el miércoles 16 hasta el viernes 18 de octubre. Múltiples ponencias en sesiones presenciales, también talleres y sesiones plenarias con la calidad como elemento clave en las organizaciones e indispensable para la mejor atención y la evolución del sistema sanitario.

Participaron presentando dos comunicaciones del CAUSO la Dra. Jiménez Callejo y la Dra. León Téllez.





## 6.7 Destacada participación de residentes de Soria en la reunión anual de la sección de Cardiología Geriátrica en Burgos

El pasado 26 y 27 de septiembre en el Fórum del Museo de la Evolución Humana en Burgos tuvo lugar la reunión anual de la sección de Cardiología Geriátrica de la Sociedad Española de Cardiología con destacada participación de residentes de Soria.

Se presentaron un total de cuatro comunicaciones, destacando la titulada: “Análisis de la mortalidad en ancianos octogenarios con SCASEST: terapia invasiva vs conservadora”, que fue nominada a mejor comunicación de la reunión, siendo presentada por la Dra. María Torres Briegas residente de Medicina Interna.

También fueron aceptadas las comunicaciones: 1) Impacto del tratamiento fibrinolítico en pacientes muy ancianos con infarto agudo de miocardio con elevación del ST en un centro sin angioplastia primaria, 2) Influencia del sexo en el manejo y pronóstico de los pacientes muy ancianos con infarto agudo de miocardio sin elevación del ST: ¿los tratamos igual? y 3) Impacto de la terapia hipolipemiente tras síndrome coronario agudo en pacientes nonagenarios, con participación de los residentes de Medicina Interna: Marcos Lorenzo Andrés, Marina Gómez Alcalde, Carlos Jiménez Mayor y Sandra Marcela Calero Saavedra, así como de la residente de medicina familiar y comunitaria Ana Cecilia Alcántar Fernández.

Todas las comunicaciones fueron publicadas en la revista REC CardioClinics.

## 6.8 XV Reunión de la Red Centinela Sanitaria de Castilla y León

Celebrando el 35º aniversario de investigación y vigilancia en Salud Pública, el pasado 19 y 20 de septiembre tuvo lugar la XV reunión de la Red Centinela Sanitaria de Castilla y León. Esta jornada, inaugurada por el Consejero de Sanidad, Alejandro Vázquez, contó con la asistencia de más de 130 profesionales. En su programa se incluyeron mesas con distintas temáticas como “Investigación en Salud Pública”, “Vigilancia de las infecciones respiratorias agudas” - en la cual Carmen Aldea Mansilla junto con Marta Domínguez-Gil presentaron la ponencia “La Red de Laboratorios de Castilla y León en la Vigilancia de las IRA” - y “Salud cardiovascular a todas las edades” donde Javier Ayllón Ortega presentó una ponencia titulada “Experiencia en prevención del evento vascular aterosclerótico en Atención Primaria”.



# 7 Agradecimientos

A la atención del Jefe de Servicio de Cirugía.

El pasado día 21 de los corrientes tuve que ser ingresado de urgencias, con dolor abdominal que comenzaron tres días antes. Realizadas las correspondientes pruebas, con la máxima celeridad que requería la situación, fui intervenido quirúrgicamente por la Doctora Cristina González Prado.

Como Jefe del Servicio quiero que sepa que, durante los casi seis días que he permanecido ingresado, me he sentido muy bien atendido, cuidado y acompañado.

A la vez deseo que transmita a todos los cirujanos que me han estado visitando estos días, así como al personal de enfermería, auxiliar y otros empleados del citado Servicio mi agradecimiento más sincero y cordial. El trato profesional y humano recibido ha sido exquisito, propiciando que mi estancia en esa unidad haya sido más grata y llevadera.

Reciba un cordial y afectuoso saludo. Atentamente.

F.P.P



Carta al director.

Cuando la medicina no puede curar.

Sr. Director.

Entendemos la medicina como la ciencia que nos ayuda a prevenir y curar las enfermedades que nos aflige, pero ¿qué pasa cuando no hay esperanza de curación?, ¿cuándo se acerca el final? Es aquí cuando entra en juego la medicina paliativa, aliviando el sufrimiento del paciente, acompañando, consolando, poniendo de manifiesto los valores más humanos de la medicina. Estas líneas son de reconocimiento a la encomiable labor del equipo de soporte domiciliario de cuidados paliativos del hospital Virgen del Mirón que atendieron a mi marido, J.M.R, en su última etapa. Gracias Marina y Raquel por vuestra profesionalidad, dedicación y humanidad. Siento que las palabras no son suficientes para agradecer la implicación, la atención integral y personalizada, el diálogo continuo, respetando sus valores y últimas voluntades, evitando sufrimiento innecesario, así como la prolongación de la agonía.

También quería extender el agradecimiento a todo el equipo de la unidad de paliativos del Hospital Virgen del Mirón. Javier, Sonia, Myriam, enfermería, auxiliares y equipo psicosocial. Gracias por las palabras de ánimo, gracias por vuestra empatía y cariño.

P.R.



Centro de Salud San Esteban de Gormaz.

Solo quería dejar constancia de la amabilidad y efectividad de todo el equipo, tono en recepción como la Dra. Patricia. Muchas gracias.

C.C.

# 8 En persona...



Alfonso Fernández Mañueco (Salamanca, 1965) es Licenciado en Derecho y Diplomado por la Escuela de Práctica Jurídica de la Universidad de Salamanca.

Es presidente del Partido Popular de Castilla y León desde 2017.

Fue alcalde de Salamanca de 2011 a 2018. Antes ocupó la presidencia de la Diputación de Salamanca, desde julio de 1996 hasta marzo de 2001, y distintos cargos en la Junta de Castilla y León: consejero de Presidencia y Administración Territorial, entre marzo de 2001 y mayo de 2007; y consejero de Interior y Justicia hasta abril de 2011.

En la actualidad es presidente de la Junta de Castilla y León desde el 12 de julio de 2019.

Como se ha reseñado anteriormente, su vocación de servidor público le ha llevado a desarrollar la mayor parte de su actividad profesional en el campo de la política primero en el ámbito de la administración local en su provincia natal y luego en distintos puestos de máxima responsabilidad en el Gobierno autonómico. Desde el año 2019 ejerce la máxima representación de la Junta de Castilla y León en unos momentos de mucha incertidumbre política

*Buenos días, presidente. Vamos a reproducir una pregunta que lanzábamos hace unos meses a un paisano suyo ¿Cómo recuerda un salmantino su etapa en la carrera de Derecho en su ciudad con tanta tradición académica y con gran ambiente universitario?*

**R:** Con mucho cariño, la verdad. Tuve la gran oportunidad de formarme en una de las universidades más antiguas y prestigiosas de Europa, y con un claustro de profesores de primer nivel. Guardo un extraordinario recuerdo de aquella etapa, en la que, además conocí a mi mujer, Fina.

*En usted pronto se destaca su vocación de servidor público. ¿qué motivación le lleva a dar el salto a la política hace ya casi 30 años?*

**R:** Desde siempre, y en buena medida por la educación y valores que me transmitieron mis padres, he querido servir a las personas, y no sólo desde la política. En la Universidad de Salamanca fundé una asociación (AEUS), que todavía existe, para trabajar en beneficio de los estudiantes y de la Universidad. Esa vocación iba en paralelo a la política cuando me afilié, al Partido Popular, en aquellos años.

*En sus inicios está centrado en la administración local, obteniendo acta de concejal y pasando posteriormente a ejercer las máximas responsabilidades como alcalde y presidente de la Diputación Provincial de Salamanca. ¿Cómo valora estos puestos en los que prima la cercanía al ciudadano?*

**R:** Desempeñar esos cargos ha sido para mí uno de los mayores honores. Soy un apasionado de Salamanca, de su historia, de sus gentes... La política local es muy intensa, las personas te trasladan de forma directa cualquier problema o inquietud, también, tienes un trato más directo, y eso es algo que valoro mucho y que me gusta mantener en mi actual cargo como presidente. En cualquier caso, lo más importante es trabajar para ser útil a las personas de Castilla y León, y que ellas así lo entiendan.

*Usted tiene un primer paso como consejero de Presidencia. Vuelve como alcalde de Salamanca hasta el año 2018 y, a partir de 2019, ya ejerce la máxima responsabilidad autonómica en el puesto de presidente. Usted que ya es un gran conocedor de la política regional, ¿cómo valora la gestión y competencias de un gobierno autonómico en una región tan dispersa?*

**R:** Yo me siento profundamente orgulloso de Castilla y León, una comunidad muy diversa, con una superficie mayor que la de muchos países de Europa, y con 2.248 municipios. La gestión para garantizar que todas las personas de nuestra tierra, independientemente del lugar en el que residan, tengan las mismas oportunidades y gocen de los mismos servicios públicos de calidad exige mucho rigor, seriedad y compromiso. Y en eso es en lo que estamos en el Gobierno de la Junta de Castilla y León, en trabajar para servir de forma útil y eficaz a las personas. Por eso, no es casualidad que

dispongamos, por poner un ejemplo, de unos servicios públicos de calidad que se encuentran entre los mejores del mundo.

*Dentro del presupuesto regional y de las políticas sociales, la sanidad ocupa un lugar fundamental y creciente. En los últimos tiempos, sobre todo a raíz de la pandemia, se ha convertido en foco permanente de discusión, aun cuando los resultados en términos de salud están ahí y particularmente en Castilla y León son unos de los mejores del país. A su modo de ver, ¿en qué situación se encuentra el sistema sanitario regional y qué retos debe abordar en el futuro?*

**R:** No lo digo yo, lo dicen informes independientes, como el de la Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública que valúa los servicios sanitarios de las comunidades autónomas. En ese informe se refleja que, Castilla y León es la cuarta comunidad que mejores servicios sanitarios ofrece, y la segunda en valoración global de la sanidad pública. De hecho, casi un 89% de las personas atendidas en Atención Primaria, consulta de un especialista, urgencias y hospitalización, consideran que la atención recibida fue buena o muy buena. Unos datos en los que tiene mucho que ver la excelente labor que realizan los profesionales.

En cuanto a los retos de futuro es imprescindible contar con una financiación adecuada para poder prestar los servicios, por eso lo exigimos al Gobierno central, como también que resuelva el problema nacional de la falta de médicos.

*Usted se ha destacado desde comienzos de la última legislatura como el máximo impulsor de una prestación muy demandada por los sorianos como es la radioterapia. Ya parece que en los próximos meses comenzará a ser una realidad. Dentro de la estrategia general de accesibilidad y superación de ciertos desequilibrios, díganos, ¿cómo califica este proyecto tan importante para la ciudadanía de nuestra provincia?*

**R:** Desde que asumí la Presidencia de la Junta de Castilla y León he tenido muy claro que había que trabajar en esa línea. La implantación de la Unidad Satélite de Radioterapia cumplirá con uno de mis compromisos con las personas de Soria y su provincia.

El acelerador lineal, que ya ha sido adquirido, llegará en las próximas semanas al hospital. Y, a partir de ese momento, tras la instalación y los permisos que dicha unidad requiere, los sorianos podrán comprobar que la Radioterapia en Soria es una realidad. Para las

personas que padecen cáncer, y a las que envío mi afecto y solidaridad, es fundamental, ya que dispondrán de una mejor atención y evitarán desplazamientos.

*Por último, desde su privilegiado puesto, cómo observa el futuro de Soria y de nuestra sanidad provincial.*

**R:** El futuro de la sanidad de Soria no es distinto al del resto de provincias de la Comunidad, cuyo principal déficit es el de los profesionales, un problema, por cierto, nacional.

Pero, al margen de esta falta de profesionales Soria cuenta con una sanidad de calidad, y la Junta trabaja y seguirá trabajando por mejorar este servicio tan esencial.

De hecho, el Gobierno de Castilla y León ha ejecutado importantes inversiones en los últimos años para Soria y su provincia. Por ejemplo: la reforma del hospital, el aumento de la cartera de servicios o llevando a cabo inversiones en tecnología y equipamientos, tanto en Atención Hospitalaria como en Primaria.

Por darle algunos datos, en los últimos años hemos invertido en Soria 80 millones de euros en el Complejo Asistencial, 45 de ellos destinados únicamente para esta segunda fase. Además, 8 millones de euros en la Unidad Satélite de Radioterapia, entre la obra y el equipamiento; casi un millón y medio en diferentes mejoras en Atención Primaria. También, la licitación de la obra del Burgo de Osma; la redacción y licitación de los proyectos de Soria Norte y San Leonardo; y estamos en la fase de aprobación del plan funcional de Almazán. Hemos destinado 5 millones de euros a equipamiento clínico en 2024 y con la previsión de otros 5 millones a lo largo de 2025. Como ve, el compromiso de mi Gobierno con las personas de Soria es una realidad. Estamos comprometidos y lo vamos a seguir estando en el futuro.

*Muchas gracias, presidente por la entrevista y por tantos años de servicio desde diferentes puestos a la Comunidad de Castilla y León.*

“El hombre que mueve montañas empieza apartando piedras pequeñas”.

(Confucio)

Joseph Pulitzer

# 9 Otras noticias

## 9.1 Instalación autobús semana del cerebro en el Hospital Santa Bárbara

El martes 1 de octubre de 2024 se instaló en la entrada principal del Hospital Universitario Santa Bárbara de Soria un autobús, cuyo objetivo durante este día fue concienciar al mayor número de personas (tanto adultos como jóvenes) sobre la importancia de cuidar el cerebro para mantenerlo sano, así como informar sobre las diferentes enfermedades neurológicas como el Ictus, ELA, Alzheimer o Narcolepsia entre otros.

El horario de atención abierto al público fue de 10.00 a 18.00 horas. Durante todo el día, las actividades previstas consistieron en dos tipos de ejercicios:

- En primer lugar, se realizó un estudio que calcula el flujo de sangre en los vasos sanguíneos, la velocidad del flujo, el diámetro del vaso, así como detectar la presencia de placas de ateroma, lesiones inflamatorias, estenosis u obstrucciones.
- En segundo lugar, se llevaron a cabo actividades de agilidad mental para detectar la destreza visual, la velocidad psicomotora, el deterioro cognitivo y la memoria visual, entre otros.

Esta iniciativa estuvo impulsada por la Sociedad Española de Neurología dentro de una nueva edición de la semana del cerebro desde el 30 de septiembre al 04 de octubre en 5 ciudades: Madrid, Soria, Burgos, Pamplona y San Sebastián. La Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria cedió los espacios del aparcamiento de acceso en una jornada que contó con una notable afluencia de público durante todo el día. Sirvió, además, para concienciación y realización de actividades en un área tan sensible como es la del cerebro.



## 9.2 Acto de despedida de residentes que concluyen su formación en Soria

El pasado 16 de septiembre en el salón de actos del Hospital Universitario Santa Bárbara tuvo lugar el acto de despedida de residentes. En total, doce residentes concluyeron su formación, de los cuales, once corresponden a la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria, y uno a Medicina del Trabajo.

El acto contó con la participación de la Delegada Territorial de la Junta de Castilla y León, Yolanda de Gregorio, el Gerente de la GASSO, José Luis Vicente, el Director de Atención Primaria, José Martínez, así como los Jefes de Estudios de Atención Primaria y Atención Hospitalaria: Pablo Gua-

llar y Eduardo Enríquez.

Estos nuevos especialistas iniciaron su formación en septiembre de 2020 (cuando habitualmente es en el mes de mayo), debido a la pandemia por COVID-19.

Destacar que ocho de los once especialistas han elegido quedarse a trabajar en Soria en las áreas de Urgencias, Centros de Salud rurales y urbanos, Medicina del Trabajo, así como en el área de Admisión del Complejo Asistencial Universitario de Soria.

Al final del acto se entregó una constancia de finalización y un reconocimiento a los nuevos especialistas.



## 9.3 Andrea Giaquinta presenta su tesis doctoral

El pasado 20 de septiembre, Andrea Giaquinta Aranda, presentó su tesis doctoral titulada *"Influencia de biomarcadores en la calidad de vida, estado de salud y fuerza muscular en población mayor de 65 años"* en el Campus Duques de Soria.

En dicho trabajo se expusieron resultados que subrayan la importancia de contar con herramientas que evalúen la percepción de la calidad de vida en personas mayores, con el fin de realizar una asignación más efectiva a los Grupos de Riesgo Clínico contemplados en la Estrategia de Atención al Paciente Crónico en Castilla y León. La calidad de vida se considera un aspecto clave relacionado con la comorbilidad y la cronicidad.

Asimismo, se estudiaron los biomarcadores del metabolismo mineral óseo, con especial atención a la vitamina D, llamada también la "hormona del desarrollo" con propiedades antitumorales e inmunomoduladoras. La prevalencia de deficiencia y/o insuficiencia se observó hasta en el 65% de los participantes mayores de 65 años en la provincia de Soria. Esta deficiencia se ha asociado a la aparición de problemas relacionados con depresión y ansiedad especialmente en las mujeres mayores, según las dimensiones del EQ-5D. En relación con esta vitamina, también se indagó en los factores pueden modificar su metabolismo identificándose variantes genéticas que influyen en las proteínas encargadas de la absorción, transporte y transformación de la



vitamina D y por lo tanto en los niveles finales que obtenemos en nuestro organismo.

Además, se analizaron relaciones entre el riesgo de sarcopenia, la calidad de vida y el estado de salud de los mayores con su genética. Concretamente, se analizó el gen ACTN3, conocido como “el gen de la velocidad” cuyos beneficios se observan principalmente en deportistas de élite, ya que su proteína (alfa-actinina-3) se encarga de realizar la contracción muscular rápida y potente. En la población mayor, los resultados indicaron que la ausencia de esta proteína podría representar una ventaja de supervivencia y evolutiva, ya que podría proteger frente al riesgo de desarrollar sarcopenia, además de asociarse a una menor predisposición a padecer enfermedades crónicas.

El envejecimiento saludable es una realidad para todos. Como profesionales sanitarios, debemos de estar preparados para abordar y atender de manera multidisciplinar las necesidades de la población mayor, promoviendo la capacidad funcional que les permita envejecer con éxito, asegurando que la buena salud añada vida a los años.

Este proyecto lo ha realizado con una amplia cooperación entre el SACYL y la Universidad de Valladolid y continuará con la línea de investigación del Envejecimiento Saludable junto con el equipo multidisciplinar de la Universidad de Valladolid.

---

## 9.4 Acto de bienvenida a estudiantes del módulo técnico en cuidados auxiliares de enfermería del IES Politécnico

El pasado 16 de septiembre, el Hospital Santa Bárbara recibió a los 26 alumnos del módulo de Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería, que realizarán las prácticas clínicas en la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria hasta el 20 de diciembre.

En el aula de formación del Hospital Universitario Santa Bárbara, se celebró el acto de acogida del alumnado del IES Politécnico que cursa este ciclo formativo de Grado Medio y que, durante los próximos meses, realizarán en la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria las prácticas que complementen su formación. La acogida se llevó a cabo por el Director Gerente, José Luis Vicente Cano; el Director de Profesionales, Luis Lázaro Vallejo; la Directora de Enfermería, Eva María Martín Gil; la Subdirectora de Enfermería, Mónica Pérez Espuelas; los Supervisores de Área Yolanda Lacalle Mínguez, Pedro Luis Ruiz Alonso; y la Coordinadora de TCAE, Socorro García Tuda, así como sus tutoras del IES.

En este acto, se informó a los alumnos sobre el funcionamiento de la Institución, los cuidados de enfermería y su perspectiva laboral. Se hizo especial hincapié en la importancia de guardar la confidencialidad de los datos, la calidad de la asistencia, la seguridad del paciente y la humanización de los cuidados.

Durante este curso, también realizarán las prácticas en los Centros de Salud; Soria Norte, Soria Sur y Soria Rural. Desarrollando una formación integrada, en toda la Gerencia.

Los alumnos, quedaron muy satisfechos de tener por parte de la Dirección, una visión amplia de lo que será su futuro laboral.



## 9.5 Maratón de donación de sangre

El día 12 de noviembre de 2024 tuvo lugar en el Aula de Formación del Hospital Universitario Santa Bárbara un "Maratón de donación de sangre" dirigido a los profesionales sanitarios de esta Gerencia y organizado por la Junta de Castilla y León, a través del Centro de Hemoterapia y Hemodonación de Castilla y León, con la colaboración de la Hermandad de Donantes de Sangre de Soria. Durante toda la jornada hubo algún paciente donante no trabajador pero lo cierto es que el resultado fue mejor de lo esperado alcanzando en un solo día un total de 80 donaciones (45 en el turno de mañana y 35 en horario de tarde). Como siempre nuestros profesionales dieron la talla y aportaron su granito de "solidaridad".

Según datos de la Hermandad de Donantes de Sangre de Soria, esta provincia cuenta con unos 5.000 donantes activos. A fecha 31 de octubre, el número de donaciones en este año han sido de 3.850, cifra similar al mismo periodo de 2023.



## 9.6 Jornada cáncer de mama 360+3

El pasado 20 de septiembre, en el salón de actos del Hospital Universitario Santa Bárbara, tuvo lugar la jornada 360+3 grados en cáncer de mama, dirigida a la población general. La Dra. Elena Aguirre (oncóloga de Quirónsalud Zaragoza) experta en cáncer de mama, junto con nuestros profesionales de la Unidad de Oncología coordinaron las charlas distribuidas en cuatro mesas tituladas:

"¿Qué aporta el ejercicio físico en la reducción del riesgo del cáncer? Una mirada desde la ciencia".

"Mitos y verdades de la nutrición en prevención. Qué es y qué no es una dieta mediterránea".

"Tabaquismo y deshabituación tabáquica. Cómo dejar de fumar".

"Daño solar y fotoprotección. El cuidado diario de tu piel".

Fue una jornada con notable asistencia de público y al final de la misma se estableció un turno de debate y preguntas que permitió a la audiencia la resolución de dudas y cuestiones surgidas durante las exposiciones.

## 9.7 Semana de las enfermedades hepáticas

Del 21 al 24 de octubre Sacyl, la Asociación Castellano y Leonesa de Hepatología (ACYLIHE) y la Asociación Española para el Estudio del Hígado (AEEH) presentaron una iniciativa gestada y coordinada en nuestra región por las doctoras Dña. Gloria Sánchez Antolín y Dña. Rocío Aller.

El objetivo principal era promover la concienciación en la prevención, diagnóstico y manejo de las enfermedades del hígado que afectan a millones de personas y conocer su impacto.

Desde Soria la colaboración en esta iniciativa fue de la mano





del Dr. Alberto Mir, Facultativo de la Unidad de Digestivo del CAUSO, impartiendo en el Área de Gestión del Conocimiento el miércoles 23 de octubre la sesión adjudicada: “Enfermedad hepática oculta, una realidad que podemos hacer visible”, con asistencia de todos los profesionales de la unidad, compañeros de laboratorio, clínicos del Complejo, etc.

## 9.8 Halloween en el Servicio de Pediatría

“Entre calabazas, sonrisas y algún que otro susto, en la planta de pediatría los cuidados a los más pequeños están llenos de magia y dedicación, procurando que a pesar de estar ingresados no pierdan la ilusión ni las ganas de jugar.”



## 9.9 Actividades de la Pastoral de la Salud

A lo largo de las próximas semanas, la Pastoral de la Salud de la Diócesis de Soria tiene previsto realizar diversas actividades en los dos hospitales que conforman el Complejo Asistencial Universitario de Soria:

- 7 de noviembre.
  - 17 :00 h: “Quedada en Cafarnaún” (orar y compartir), en la capilla del Hospital Universitario Santa Bárbara.
- 14 de diciembre.
  - 17:30 h: Visita del belén y cántico de villancicos, en la capilla Hospital Virgen del Mirón.
  - 18:00 h: Eucaristía en capilla del Hospital Virgen del Mirón.
  - 18:30 h: Concierto.
- 28 de diciembre.
  - 18:00 h: Concierto de Navidad, en el salón de actos Hospital Santa Bárbara.

# 10 Rico Rico

## HOY PROBAMOS.... GUISO DE OTOÑO



### *Ingredientes:*

- Una tira de costillas al ajillo.
- 350 gramos de níscalos.
- Un pimiento verde y medio pimiento rojo.
- Dos dientes de ajos.
- Tres patatas medianas.
- Un poco de pimentón.
- Un litro de caldo de verdura.
- Una cucharada de tomate frito.
- Una ramita de romero (opcional).
- Aceite de oliva.
- Sal.

### *Preparación:*

Limpiamos bien los níscalos y los ponemos en una sartén con un poco de aceite y sal, dejamos que suelten el agua y posteriormente reduzcan. Reservamos.

Lavamos la costilla, secamos con papel de cocina y la troceamos.

Colocamos una cazuela al fuego con cuatro cucharadas de aceite de oliva. Pochamos el pimiento verde y rojo en trocitos, incorporamos la costilla y los dos dientes de ajo picados. Sofreímos todo un poco, añadimos el tomate frito, el caldo de verduras, el romero y lo dejamos cocer durante 25 minutos.

Pasamos las patatas en trozos por una sartén con un poco de aceite, sal y pimentón. Las unimos a las costillas y cocemos durante 10 minutos.

Añadimos los níscalos dejando cocer todo 3 minutos más y... LISTO.

★ *Dificultad:* Fácil.

Nati Jiménez

# 11 Colaboraciones



## Equipo PROA Comunitario del Área de Salud de Soria

La complejidad de las enfermedades infecciosas y el aumento de las resistencias hacen imprescindible el establecimiento de Programas de Optimización de Uso de Antimicrobianos (PROA) en el ámbito hospitalario y comunitario. Este programa tiene como objetivo optimizar la prescripción de antibióticos, minimizar los efectos adversos derivados de su uso, garantizar unos resultados clínicos óptimos y controlar la aparición de resistencias.

Desde el inicio los PROA se han integrado dentro de la estrategia del Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos (PRAN). En Atención Primaria de Soria, el programa PROA se estableció en febrero de 2018.

Uno de los proyectos prioritarios y más ambiciosos del PRAN en el área de salud humana ha sido la elaboración de las Normas de Certificación de los PROA, que sirviese de guía de trabajo y definiese las buenas prácticas y los requisitos que deben cumplir los centros con PROA implantado.

La implementación de las Normas se presenta como un reto tanto para las Consejerías de Sanidad como para los profesionales sanitarios involucrados en estos programas.

Además, para conseguir el máximo reconocimiento, apoyo institucional y lograr una implementación homogénea en todo el territorio nacional, así como la aceptación por todos los profesionales, era fundamental que los centros estuvieran certificados.

El PRAN lanza el 20 de junio de 2024 un sistema de evaluación de la calidad para los Programas de Optimización del Uso de Antibióticos: **CertificaPROA**. Esta herramienta hace posible la evaluación y autocertificación de los equipos PROA de Hospitales y Áreas de Salud en base a los estándares recogidos en las Normas de Certificación de los equipos PROA. Posteriormente, permitirá también la certificación validada por autoridades sanitarias.

El pasado 6 de agosto de 2024 el **Equipo PROA Comunitario de Soria** ha obtenido la categoría **Básico** en el proceso de Autocertificación de equipos PROA Comunitarios y ha sido validado por la Representante PROA autonómico de Castilla y León en el contexto del PRAN, siendo el primer Equipo PROA Comunitario del SNS en obtener este reconocimiento.

*Mar Alvarez García*  
*Coordinadora del Equipo PROA Comunitario de Soria*



GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA  
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SORIA



Junta de  
Castilla y León