

La designación certifica estándares de calidad para estas patologías

El Consejo Interterritorial acredita otras cuatro unidades de referencia (CSUR) más en nuestro centro sanitario

El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS), órgano presidido por la ministra de Sanidad, Política Social e Igualdad y en el que participan todas las consejerías de Sanidad de las Comunidades Autónomas, aprobó en su pleno celebrado el 29 de febrero nuevas unidades de referencia en la Comunidad de Madrid. Cuatro de las nuevas corresponden al Hospital Universitario Ramón y Cajal. Estas unidades son denominadas *Centro, Servicio y/o Unidades de Referencia* (CSUR). Estas cuatro nuevas CSUR de nuestro Hospital son: Esclerosis Múltiple, Tratamiento quirúrgico de trastornos del movimiento, Ortopedia Infantil y Descompresión orbitaria tiroidea. Se suman a la única existente hasta la fecha, la de Tratamiento de los tumores orbitarios. Los servicios a los que están adscritas las unidades son Oftalmología, Traumatología, Neurología, Neurocirugía y Neurofisiología.



minales con quimioterapia intensiva, trasplante hepático infantil, trasplante pulmonar infantil y adulto, trasplante cardiopulmonar de adultos, trasplante pulmonar cardiaco infantil, trasplante de páncreas, trasplante de intestino (infantil y adulto), queratoplastia penetrante en niños, ortopedia infantil y trasplante hematopoyético alogénico infantil.

Esta designación de una unidad como aquella que cumple con los mejores estándares de calidad para tratar esa patología, de acuerdo con lo establecido por los expertos nacionales en la misma y por el propio Ministerio de Sanidad y, por ello su ámbito de cobertura abarca no sólo a los pacientes de una Comunidad Autónoma sino a los de todo el Estado.

Enfermedades complejas

El resto de CSUR aprobados en este Consejo Interterritorial corresponde a los hospitales La Paz y Clínico San Carlos. Entre estas unidades de referencia acreditadas hasta ahora son las siguientes: trasplante renal cruzado, cardiopatías congénitas del adulto, paraplejias hereditarias, dolor neuropático refractario, epilepsia refractaria, ataxias, quemados críticos, glaucoma congénito y glaucoma en la infancia, alteraciones congénitas del desarrollo ocular, tumores extraoculares en la infancia, tumores orbitarios, retinopatía del prematuro avanzada, reconstrucción de la superficie ocular compleja, tratamiento de tumores ger-

CSUR	Situación	Servicio y médico responsable
Tratamiento de tumores orbitarios	Acreditado 28/12/2008	Servicio de Oftalmología (Dra. Encarnación Mateos Sánchez)
Tratamiento quirúrgico de trastornos del movimiento	Acreditado 29/02/2012	Servicio de Neurocirugía, Neurología y Neurofisiología (Dr. Luis Ley Urzaiz)
Esclerosis Múltiple	Acreditado 29/02/2012	Servicio de Neurología (Dr. José Carlos Álvarez Cermeño)
Ortopedia Infantil	Acreditado 29/02/2012	Servicio de Traumatología (Dr. Jesús Burgos Flores)
Descompresión orbitaria tiroidea	Acreditado 29/02/2012	Servicio de Oftalmología (Dra. Encarnación Mateos Sánchez)



Presentadas las líneas estratégicas del Hospital para 2011-2014

La nueva **MISIÓN** (qué es nuestro hospital): El Hospital Universitario Ramón y Cajal es un hospital público de la Comunidad de Madrid que, en el marco de la libre elección, proporciona a los ciudadanos, una atención sanitaria de excelencia, y especializada en procesos complejos, asegurando la continuidad asistencial, en un entorno accesible, respetuoso y amable.

Los profesionales del Hospital, a través de su conocimiento y dedicación, le confieren un carácter innovador, dinámico y de mejora continua en sus vertientes asistencial, docente e investigadora.

La nueva **VISIÓN** de nuestro centro es (en este apartado se plantea qué es lo que queremos ser): Alcanzar el liderazgo y la excelencia en la atención sanitaria, apoyados en la confianza de los ciudadanos y el compromiso y la ilusión de los profesionales.

VALORES:

- Compromiso
- Trabajo en Equipo
- Respeto
- Búsqueda de la Excelencia
- Confianza
- Orientación al Paciente
- Eficacia
- Equidad
- Responsabilidad Social
- Creatividad

Existe un documento completo en la intranet para todos los profesionales.

Usuario tipo, mujer de 83 años

La UICARV ha visto a más de mil pacientes en sus cinco años de existencia

Página 2



En el centro con corbata los doctores Luis Manzano y José Perales, jefes de la UICARV y del Servicio de Medicina Interna, respectivamente, junto al resto del equipo de la Unidad.

¿SOY PERSONAL DE RIESGO?

Obituario

Dr. César Varela da Costa

Probablemente la mayoría de vosotros habréis conocido ya por una u otra vía el fallecimiento de nuestro querido compañero el dr. César Varela da Costa, Presidente de Sociedad de Endocrinología, Nutrición y Diabetes de la Comunidad de Madrid (SENDIMAD) que, tristemente, ha fallecido el pasado viernes.

César era, por muchas razones, una persona admirable. A lo largo de su carrera había realizado diferentes actividades docentes

y desempeñado distintos cargos en Sociedades Científicas de Endocrinología y Nutrición. Entre otros, fue profesor de Medicina de la Universidad de Alcalá de Henares, responsable del Grupo de Neuroendocrinología de SENDIMAD, miembro del Grupo para la Deficiencia de Hormona de Crecimiento (GH) de la Sociedad Española

de Endocrinología y Nutrición (SEEN), miembro del Grupo para el estudio del Síndrome de Cushing de la SEEN y miembro del Comité de Expertos para la Prescripción de GH del IMSALUD. Desde el año 2009 era presidente de nuestra Sociedad.

Como endocrinólogo destacado era ciertamente muy conocido y cercano para muchos de vosotros. Para aquellos menos próximos a él me gustaría hacer también una breve semblanza de su personalidad desde la óptica de un compañero de trabajo y de un amigo. Conocí a César cuando era un reconocido endocrinólogo del Hospital Ramón y Cajal y yo iniciaba mi formación como residente. Seguramente coincidiré con el resto de las personas que nos formamos con él en destacar su excelente formación, así como su capacidad para transmitirnosla. Pero César era admirable por muchas otras razones. Sobre todo era una persona brillante y muy culta, también gran amante de la lectura, una de sus mayores pasiones junto con la Historia. Estas cualidades, unidas a su carácter extrovertido, le hacían un fenomenal dialéctico. También fue un gran socarrón, circunstancia que no pocas veces resultaba incomprensible. Todo ello le conformaba como un ameno y divertido conversador y ésta era, quizás, la cualidad más apreciada por los que hemos estado cercanos a él tantos años.

Porque siempre que perdemos a alguien querido necesitamos recordar lo mejor de él y de los buenos momentos compartidos, así queremos recordarle: brillante, culto, divertido y, por supuesto, socarrón. D.E.P.

José Antonio Balsa
Secretario de SENDIMAD

La web del Hospital Ramón y Cajal, la que tiene más visitantes únicos

10 primeros centros con mayor número de visitantes únicos	Visitas (acumulado mayo diciembre 2011)
Hospital Ramón y Cajal	185.232
Hospital 12 de Octubre	161.309
Hospital La Paz	146.220
Hospital Gregorio Marañón	99.244
Hospital Clínico San Carlos	92.607
Hospital Puerta de Hierro Majadahonda	89.752
Hospital del Niño Jesús	59.952
Hospital de Getafe	58.215
Hospital de La Princesa	46.170
Hospital de Fuenlabrada	45.638
10 primeros centros con mayor número de visitas	
Hospital 12 de Octubre	256.425
Hospital La Paz	185.884
Hospital Ramón y Cajal	167.639
Fundación Hospital Alcorcón	127.361
Hospital Gregorio Marañón	113.702
Hospital de Getafe	110.842
Hospital Clínico San Carlos	108.506
Hospital Puerta de Hierro Majadahonda	103.374
Hospital del Niño Jesús	68.742
Hospital de La Princesa	53.655
10 primeros centros con mayor número de páginas visitadas	
Hospital 12 de Octubre	1.112.513
Hospital La Paz	1.019.398
Hospital Ramón y Cajal	913.022
Hospital Clínico San Carlos	768.055
Hospital Gregorio Marañón	735.305
Hospital Puerta de Hierro Majadahonda	668.124
Hospital del Niño Jesús	433.803
Hospital de Getafe	422.924
Hospital de La Princesa	335.815
Hospital de Fuenlabrada	333.135

Fuente: ICM

Personal

Premio al mejor póster en el XV Congreso de INVESTEN

Estrés Laboral y Agotamiento en los Supervisores. ¿Influye la Personalidad?

Ana Rodríguez Gonzalo, Supervisora de Investigación Enfermera, del Departamento de Docencia, Investigación y Calidad, ha obtenido el premio al mejor póster en el XV Congreso de INVESTEN (Investigación en Enfermería).

Los profundos cambios de las organizaciones, son a menudo causa de estrés, afectando a la salud, e influyendo en su percepción rasgos de la personalidad. Este trabajo tiene como objetivo evaluar el papel del optimismo en la relación entre el estrés laboral crónico y el agotamiento. Se describe en la literatura el papel que juegan ciertos factores de personalidad como el optimismo, en el bienestar de la persona. Para comprobar esta hipótesis, se realizó un estudio observacional, evaluando a todos los supervisores de nuestro centro. Se emplearon escalas, adaptadas a la población española, de estrés laboral crónico, agotamiento vital y optimismo, las cuales cumplimentaban simultáneamente en una misma sala, tras recibir su consentimiento verbal. Se recogieron 40 cuestionarios, el 81% del total de la población. Tanto en el estrés como en el optimismo las puntuaciones están por encima de la media, reflejándose además agotamiento vital en el 87,5% de los sujetos encuestados. Se analizó, mediante regresión, la re-



Ana Rodríguez, recoge el premio al mejor póster.

lación de dependencia entre estas variables, no siendo significativa.

El estudio concluye que aunque no se puede establecer que exista una relación entre el estrés, el agotamiento vital y el optimismo, existe sin embargo un alto porcentaje de supervisores, que refieren estar agotados y muestran estrés, siendo a su vez optimistas. Este es un dato importante que convendría tener en cuenta de cara a detectar factores causales y planificar conjuntamente estrategias de mejora en la forma de hacer frente al estrés, potenciando los recursos personales de cada uno de los supervisores. Mejorar la respuesta a las demandas que las relaciones interprofesionales y laborales que nuestro ambiente de trabajo generan, repercutiría favorablemente en el bienestar laboral.

Convocado el III Premio de la Fundación de Médicos y Titulados Superiores del Hospital

1.- Se establece un Premio de 3.000 euros destinado a distinguir el mejor trabajo publicado durante el año 2011, realizado fundamentalmente en el Hospital Ramón y Cajal por médicos o titulados superiores pertenecientes al mismo.

2.- Una copia de dicha publicación se enviará al secretario de la Fundación, Dr. Juan Carlos Sáez Garrido, Servicio de Bioquímica Clínica del Hospital Ramón y Cajal, antes del 15 de junio de 2012 al correo electrónico: jsaez.hrc@salud.madrid.org, especificándose que el trabajo se presenta al Premio de la Fundación de Médicos y Titulados Superiores del Hospital Ramón y Cajal.

3.- La adjudicación del premio será realizada en Septiembre 2012 por un jurado compuesto por los miembros del Patronato de la Fundación, el gerente del Hospital y el director Médico. El jurado podrá asesorarse de los expertos que considere necesarios.

4.- El fallo del jurado será inapelable, publicándose en el Periódico Informativo y en la intranet del Hospital Ramón y Cajal, siendo comunicado al autor o autores correspondientes por carta oficial desde la Secretaría de la Fundación.

5.- La participación en la presente convocatoria lleva implícita la aceptación de sus bases

La UICARV cumple cinco años

Más de un millar de pacientes han sido atendidos en la Unidad de Insuficiencia Cardíaca y Riesgo Vascular del Anciano (UICARV), dependiente del Servicio de Medicina Interna, del Hospital Universitario Ramón y Cajal en sus cinco años de existencia. La insuficiencia cardíaca es la principal causa de hospitalización en los mayores de 70 años, según un estudio epidemiológico publicado en 2004 en la Revista Española de Cardiología. La UICARV, abierta como tal en enero de 2007, es pionera en su campo y tiene como objetivo prestar una atención integral y continuada a los pacientes mayores que es su mayoría padecen varias enfermedades crónicas. Se trata de un modelo de atención a paciente crónicos pluripatológicos. Des-

de entonces ha atendido a unos 1200 pacientes, lo que supone una media anual de alrededor de 240 pacientes nuevos. En el momento actual 820 enfermos están en seguimiento activo por la unidad.

"Además de la insuficiencia cardíaca tratamos cualquier otro problema asociado que padezca el paciente y lo habitual es que una persona mayor sufra muchas enfermedades, como diabetes, hipertensión, ictus, cardiopatía isquémica, anemia, insuficiencia renal, EPOC...", afirma Luis Manzano Espinosa, coordinador de la Unidad de Insuficiencia Cardíaca. "Esto es lo que diferencia nuestra unidad con respecto a otras, la integración y continuidad asistencial", añade. Más del 65% de los pacientes son mujeres, y la edad media es de 83 años. Otro de los pilares de esta Unidad es su colaboración con Atención Primaria, con los que se lleva a cabo un Plan de Actuación de Coordinación. "El objetivo es que tanto el médico de Primaria como nosotros formemos parte de un mismo eje asistencial, de un mismo equipo, que

nos transmitamos la información y actuemos coordinadamente. Esta coordinación es necesaria para que a eficiencia del modelo sea óptima", afirma el dr. Manzano. Este mismo modelo se podría aplicar a otros enfermos pluripatológicos complejos.

La Importancia enfermera

La labor de las enfermeras es clave en esta Unidad, por la necesidad de realizar un seguimiento cercano del paciente. Son las encargadas de enseñar a los pacientes y familiares a cómo administrar la medicación, a vigilar su propia enfermedad, hábitos de vida saludable... Además, dentro de la Unidad realizan extracciones analíticas, administran medicamentos, realizan electrocardiogramas y otras pruebas necesarias para el control del paciente, cuyos resultados se dan durante la visita. Además el paciente que es atendido en esta unidad recibe una carpeta clasificatoria con apartados para guardar los informes que le entrega el médico, las recetas, las próximas citas, las pruebas que se le han

realizado. El objetivo es que tenga todo en orden y en un mismo lugar, para facilitar tanto al paciente como al médico la organización de los papeles sanitarios. Modelo de Unidad.

Recientemente, desde la Sociedad Española de Medicina Interna se

ha puesto en marcha un programa de creación de unidades similares en otros centros de toda España, que coordina el Hospital Universitario Ramón y Cajal. (www.fesemi.org/grupos/cardiaca/umipic/programa/vie), al que se han adscrito 25 hospitales.

EDAD Y PERFIL DE ALGUNAS DE LAS COMORBILIDADES EN LA INSUFICIENCIA CARDÍACA EN ANCIANOS

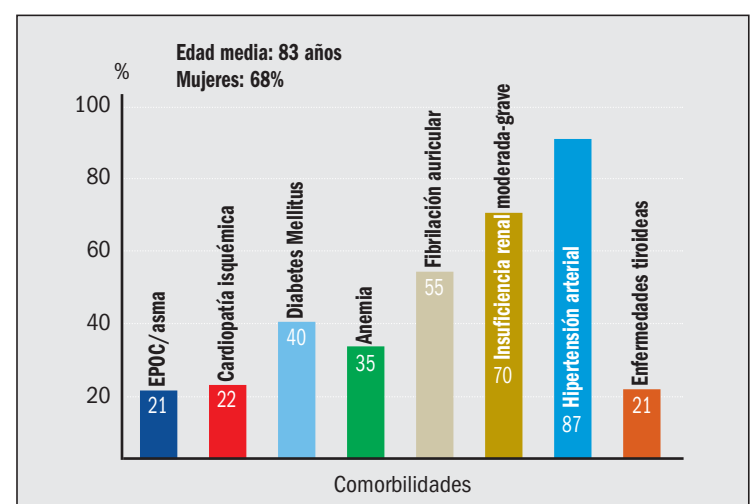




Foto de grupo de los profesionales de la Unidad de Nutrición Clínica y Dietética. De pie, tercera por la izquierda, su responsable, la dra. Clotilde Vázquez.

Estudio coordinado por la Unidad de Nutrición Clínica y Dietética

La merluza beneficia a los pacientes con alto riesgo cardiovascular

El consumo frecuente de merluza mejora la tensión arterial diastólica, disminuye el perímetro de la cintura, y los niveles de LDL-colesterol. Esta es la conclusión fundamental del "Estudio de intervención nutricional para la evaluación de los beneficios sobre la salud de derivados del consumo de merluza en población con alto riesgo cardiovascular", coordinado por la Unidad de Nutrición Clínica y Dietética del Hospital Universitario Ramón y Cajal -que dirige la dra. Clotilde Vázquez-, investigadora principal del estudio.

El estudio realizado en pacientes afectados de síndrome metabólico, es el primer trabajo que ha analizado los beneficios del pescado blanco sobre la salud y ha podido demostrar por primera vez que el pescado blanco es una excelente fuente de ácidos grasos omega 3.

Dieta mediterránea

La contribución del pescado en la alimentación de la población como fuente de ácidos grasos poliinsaturados de la serie omega 3 es de suma importancia. De hecho la ingesta frecuente de pescado, es un indicador definitivo del patrón de la "dieta mediterránea" de la cual hay suficiente evidencia científica sobre las propiedades preventivas en ECV y otras enfermedades crónicas. España es un país con un elevado consumo de pescado en comparación con otros países de la UE. En los últimos años se han llevado a cabo diversos estudios acerca de los efectos beneficiosos del consumo de pescado azul, pero el pescado blanco, valorado desde el punto de vista gastronómico y culturalmente muy enraizado en nuestros hábitos alimentarios, es poco conocido por sus cualidades nutricionales y sus beneficios sobre algunas enfermedades y particularmente sobre pacientes de alto riesgo cardiovascular.

En el estudio multicéntrico, iniciado en 2009 dentro del CIBER de Fisiopatología de la Obesidad y la nutrición, han participado grupos de 13 centros (3 de la Comunidad de Madrid, 4 de la Cataluña, 2 de la Comunidad Valenciana, 1 de Andalucía, 2 de Galicia y 1 de Baleares). En total se reclutaron 274 voluntarios (130 hombres y 142 mujeres). El Ramón y Cajal fue el centro que mayor número de pacientes reclutó (53).

La duración del estudio fue de 17 semanas mediante un diseño cruzado aleatorizado que consistió en: una semana de preinclusión y ocho semanas que se dividió en dos ramas (pescado/no pescado con 144 pacientes y no pescado/pescado con 217 pacientes).

En cada una de ellas se procedió a una evaluación antropométrica (peso, talla, perímetro de cintura e índice de masa corporal), toma de tensión arterial y una extracción de sangre para valorar perfil lipídico, glucemia y valoración de ácidos grasos totales que incluyó omega-3 DHA en plasma que fue realizada por el dr. Oscar Pastor, del Servicio de Bioquímica del Hospital Ramón y Cajal.

Aumento de omega 3

Dentro de los resultados valorados en 254 pacientes, se ha observado un efecto cuantitativamente reseñable y estadísticamente muy significativo del pescado, disminuyendo el perímetro de cintura, y un efecto representativo en la disminución significativa de la TA sistólica.

Entre los resultados de los niveles de DHA analizados en 60 pacientes, se observa un potente y significativo efecto del pescado sobre los niveles de omega 3 y ratios omega 3/omega 6, lo cual produce un aumento importante en los niveles séricos de estos.

La VII Jornada Neurofisiológica del Hospital abordó los trastornos del neurodesarrollo en la infancia

El Aula de Traumatología acogió las VII Jornadas Neurofisiológicas del Hospital Ramón y Cajal, que organizan los Servicios de Neurofisiología Clínica y Pediatría. Se desarrolló el abordaje multidisciplinar de los trastornos del neurodesarrollo en la infancia en cuatro mesas redondas dedicadas a los aspectos clínicos y psicológicos del trastorno del espectro autista (TEA), valoración de los problemas del lenguaje en la infancia, implicación de la neurofisiología en los trastornos del neurodesarrollo y el TDAH en la práctica clínica.

En esta edición intervino el dr. José Carlos Moreno Navarro, que dirige actualmente un laboratorio en el Instituto de Genética Médica y Molecular del Hospital Universitario La Paz. El dr. Moreno resaltó la importancia que puede tener el hipotiroidismo subclínico materno durante la gestación en la génesis de los trastornos del neurodesarrollo en la infancia. Dichos estudios han sido motivo de un proyecto de investigación en colaboración la Unidad de Neurodesarrollo de Neurología Infantil de este Centro y otros Servicios de Neuropediatría de Madrid, aprobado en la última convocatoria del FIS.

Se abordó el tratamiento educativo, conductual y farmacológico del trastorno del espectro autista, desde la infancia hasta la edad adulta, contando con la participación del psicólogo Juan Mar-

tos Pérez, gran experto en el TEA y director del Centro Deletrea.

Se analizaron los trastornos del desarrollo del lenguaje así como los problemas de aprendizaje en la lecto-escritura, razonamiento lógico-matemático, aprendizaje no verbal o procedimental y dificultades en habilidades sociales y emocionales observados en los pacientes con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). La dra. María Jesús Mardomingo Sanz, ex-Jefa de la Sección de Psiquiatría y Psicología infanto-juvenil, del Hospital Gregorio Marañón, destacó la importancia del diagnóstico diferencial y la comorbilidad en estos trastornos.

El TDAH es actualmente el motivo de consulta más frecuente en las unidades de Neurología Infantil, y el adecuado tratamiento de estos pacientes es un reto para todos los profesionales. Se trata de niños con un elevado potencial neurocognitivo, pero en los que para obtener los mejores resultados hay que utilizar los principios activos que se han demostrado efectivos en este trastorno, combinados con las medidas pedagógicas o conductuales específicas de forma individualizada. Una actuación personalizada podría permitir a muchos de estos niños llegar a la vida adulta con unas expectativas profesionales y sociales similares a las de otros niños sin este tipo de problema.



Mesa inaugural con los doctores Pedrera, Soler, Paradinas y Lorenzo.

El hallazgo se ha publicado en Nature Neuroscience

Identifican una alteración genética que altera el oído y el tacto

El equipo del dr. Miguel Ángel Moreno Pelayo, de la Unidad de Genética Molecular del Hospital Ramón y Cajal, identificó la mutación G296S en una familia caracterizada clínicamente por Gracia Aránguez, del Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Gregorio Marañón. La mutación en el canal de potasio KCNQ4 se había asociado con el desarrollo de hipoacusia, pero un estudio que acaba de publicarse en Nature Neuroscience se demuestra que también afecta al sentido del tacto.

Estos dos especialistas han participado en el citado estudio, coordinado por Thomas J Jentsch y Gary R Lewin, del Centro MaxDelbrück de Medicina Molecular, en Berlín.

Todos los individuos que portan la mutación (G296S) desarrollan la hipoacusia a una edad muy temprana, durante la primera década de vida una vez que han adquirido el lenguaje, por

lo que la hipoacusia es poslocutiva. Inicialmente de grado leve, a partir de su manifestación el déficit auditivo se agrava con la edad hasta un grado moderado.

"Todavía no hay tratamiento para este tipo de hipoacusia, aunque sí hemos investigado el mecanismo de patogénesis asociado a esta mutación que provoca que el canal de potasio KCNQ4 pierda su funcionalidad y a su vez impide su correcto transporte a la membrana celular", dice el dr. Moreno.

Miguel Ángel Moreno Pelayo ha recordado que el tacto ofrece una gran variedad de información precisa y vital del medio ambiente. Las diferencias entre una superficie rugosa y una lisa se distinguen por las vibraciones que se producen al ser acariciadas por la piel. Existen diversas células sensoriales en la piel con estructuras para distinguir los estímulos táctiles: por la de-

formación de esas delicadas estructuras surgen señales eléctricas nerviosas.

Thomas J. Jentsch y Gary R. Lewin identificaron que KCNQ4 no sólo se expresaba en el oído, sino también en algunas células sensoriales de la piel. Esto llevó a la idea de que la mutación podría afectar el sentido del tacto, como se ha demostrado en este trabajo.

Dedos más sensibles

El estudio se ha hecho en un ratón que lleva la mutación exacta en KCNQ4, lo que en humanos provoca esta sordera. "Los receptores del tacto en la piel de los ratones con la mutación, al igual que en el oído, tienen el canal defectuoso, por lo que se observa una alteración de la respuesta eléctrica a estímulos mecánicos".

El examen de pacientes sordos con mutaciones en el canal de potasio mostró exactamente el mismo efecto que en ratón. También pueden sentir las vibraciones de frecuencia baja a una intensidad de estímulo que aún no perciben sus hermanos sanos.

Las personas con hipoacusia DFNA2 tienen los dedos más sensibles a ciertas vibraciones que las demás personas no llegan a percibir para el mismo estímulo. Son una especie de supersensores para ciertas vibraciones. "Con KCNQ4, hemos identificado el primer gen humano que altera las propiedades del tacto".

NO PONGAS EXCUSAS

Dona

Banco de Sangre

Planta -3 izquierda

Nuevo horario:
Todos los días de 8:30 a 20:15 horas

El Hospital y su gente

Únete al equipo de atletismo



Derecha, algunos de los componentes del equipo de atletismo del hospital. Izquierda, atletas del equipo femenino posan con el trofeo conseguido.

Necesitamos que el equipo de atletismo del hospital crezca. Si estás interesado o conoces a alguien que se pueda unir –no hace falta ser profesional– te esperamos. Puedes apuntarte en la Unidad de Participación, planta 2º Izquierda.

El día 24 de marzo a las 9:00 horas, en la estación de Metro Lago de la Casa de Campo, todo el que quiera asistir a

una clase de José Luis Rodríguez (entrenador) está invitado a una clase práctica. En ella nos explicarán desde como estirar, técnica básica de carrera y, por supuesto, rodaremos unos kilómetros para resolver dudas y pasar el rato.

Será muy divertido y además servirá para conocer a los nuevos integrantes del equipo y fomentar las actividades conjuntas. ¡Anímate!



Almohadas solidarias para ayudar a mujeres mastectomizadas



El pasado 27 de enero se entregaron a pacientes que acudían a la Escuela de Linfedema almohadas del proyecto Micky para ayudar en las mastectomías. Nuestro hospital se une así a la iniciativa de una enfermera estadounidense que diseñó estas almohadas solidarias para mujeres con cáncer de mama. En España ya son muchos los hospitales que se han unido a esta idea solidaria que a nuestro centro sanitario ha llegado de la mano de María Ángeles Gómez Zurita, pinche del Servicio de Cocina. Estos cojines han sido realizados gratuitamente por mujeres de 12 a 18 años. Los interesados en conseguir estas pequeñas almohadas pueden dirigirse a la Unidad de Mama. www.almohadadelcorazonmadrid.blogspot.com/



Carnaval en el Aula Hospitalaria

El Aula Hospitalaria del Hospital celebró el carnaval 2012 como marcan los cánones: con un baile de máscaras. En esta ocasión, vendas y escayolas sirvieron para forjar unas originales máscaras surgidas de la imaginación de los más pequeños guiados de la mano de sus profesores. Iban disfrazados de aspirina, clamoxyl y nolotil. Todo un éxito.



Actuación del Grupo de teatro del Hospital

El Grupo de Teatro del Hospital Ramón y Cajal, formado por profesionales de nuestro centro, representó los días 31 de enero, 2 y 7 de febrero la obra Doña Rosita la soltera, de Federico García Lorca. Las funciones se realizaron a las 16 horas y asistieron los enfermos y acompañantes junto con algunos trabajadores del Centro.

Visitas al Hospital



VISITA DEL COLEGIO MENESIANO.– Alumnos del Colegio Menesiano de Madrid visitaron el Hospital el pasado 16 de febrero. Los estudiantes hicieron un pequeño recorrido por las instalaciones del centro, acompañados por el jefe de Residentes, dr. Carlos Guillén; el jefe de Servicio de Protección Radiológica, dr. Leopoldo Arranz; y la dra. Ana Robustillo, especialista del Servicio de Medicina Preventiva.



UNA DELEGACIÓN MEXICANA VISITA EL SERVICIO DE REHABILITACIÓN.– El pasado 16 de enero miembros del Instituto Nacional de Rehabilitación de México visitaron nuestro hospital para conocer el funcionamiento del Servicio de Rehabilitación y establecer acuerdos de colaboración docente. Además la delegación acudió a diferentes hospitales de Madrid y del resto de España.