



Servicio de Rehabilitación

Acceso al servicio de rehabilitación

El Servicio de Rehabilitación de la Fundación Jiménez Díaz está situado en la Avenida de Los Reyes Católicos nº 2.



Nuestras instalaciones constan de un acceso directo desde la Avenida de Los Reyes Católicos independiente del resto del centro hospitalario.

La entrada consta de ascensor para silla de ruedas que facilita el acceso al centro.

Existe un aparcamiento de acceso público en la Fundación Jiménez Díaz, abierto permanentemente al cual se accede desde la misma avenida.

El horario de atención al paciente es desde las 8 hs. hasta las 21 hs. de manera ininterrumpida.

Apertura de lunes a viernes, permanece abierto durante todo el año.

Teléfono de atención al paciente (citas, consultas)

91 550 49 53

Recursos humanos

El Servicio de Rehabilitación esta formado por los Dres. José Ignacio Ibarra Luzar, Dra. Eloisa Pérez Zorrilla. y Dr. Carmelo Fernández García.

La plantilla actual del Servicio de Rehabilitación está integrada por los siguientes profesionales:

Médicos especialistas en Medicina de

Rehabilitación: 3

Fisioterapeutas 10

Terapeuta Ocupacional 1

Logopedia	1
Auxiliares de enfermería	3
Cuidadores	2

Existe un personal de apoyo integrado por administrativos, atención al paciente, celadores, etc.

Medios técnicos

El Servicio de Rehabilitación dispone en sus instalaciones de un conjunto de estancias y aparataje destinados a la asistencia integral del paciente.

- 1) Salas de atención individuales, de grupo y general.
- 2) Piscina térmica a 36°.
- 3) Equipos de electroterapia.
- 4) Termoterapia.
- 5) Láser.
- 6) Equipos para técnicas de biofeedback.
- 7) Microonda.
- 8) Ultrasonido.
- 9) Infrarrojos.
- 10) Parafina.
- 11) TENS.
- 12) Iontoforesis.
- 13) Presoterapia multicompartimental.
- 14) Dinamómetro de estudio isocinético (Valoración isocinética de secuelas posquirúrgicas, deportivas o periciales).
- 15) Plataforma para estudio del equilibrio Valoración del equilibrio, propiocepción. riesgos de caídas
- 16) Equipo de Análisis de la marcha.
- 17) Electromiógrafo.



Método de trabajo

Se inicia con la consulta inicial con el paciente y la valoración del mismo. Posteriormente se realiza la prescripción del tratamiento, solicitud de autorización a la entidad para su realización. El seguimiento del tratamiento implica una revisión conjunta cada semana.

Se orienta el tratamiento a conseguir que el tópico de “Vengo a que me hagan tratamiento” quede de lado y sea un concepto eliminado en nuestro equipo de profesionales. Ayudamos, aconsejamos y guiamos al paciente en su recuperación funcional, tanto al hemipléjico con la marcha o utilización de su mano sana, como a la familia del niño con dislalia, como al paciente con un hombro limitado. Educar, enseñar y prevenir hace que el resultado sea más eficaz.



En conclusión es fundamental para una buena actuación rehabilitadora la concienciación del paciente con su tratamiento, el seguimiento de protocolos, las revisiones médicas semanales (y diarias para consultas concretas), la discusión semanal del tratamiento con los profesionales implicados en el mismo, con instalaciones adecuadas para tratamiento en grupo e individuales, con equipamiento de todo tipo, plataforma de equilibrio y equipo de análisis de la marcha. El Servicio de Rehabilitación una vez remodelado en 1998, es un Servicio moderno que ofrece tratamientos cortos y eficaces.

Propuestas terapias específicas

1) CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA.

- 1) Prótesis de cadera: 17 sesiones.
- 2) Prótesis de rodilla (4 semanas): 20 sesiones.
- 3) Prótesis de hombro (8 semanas): 40 sesiones.
- 4) Esguince de tobillo (3 semanas): 15 sesiones.
- 5) Fracturas: variable según localización y extensión.
- 6) Meniscectomías (4- 5 semanas): 20 - 25 sesiones.
- 7) Cirugía de rótula: 20 - 25 sesiones.
- 8) Cirugía del hombro (manguito, acromioplastia): 25 sesiones.

2) AFECTACIÓN DE PARTES BLANDAS:

- Esguinces, tendinitis, bursitis, etc.
Duración del tratamiento: 20 - 25 sesiones.

3) ALGIAS VERTEBRALES:

- Cervicalgia. Dorsalgia. Lumbalgia.
Tratamiento: termoterapia, cinesiterapia, Escuela de la Espalda, piscina terapéutica.
Duración media del tratamiento: 12 - 15 sesiones.

4) PATOLOGÍAS MECÁNICAS:

- Hombro doloroso. Hombro inestable. Síndrome rotuliano. Inestabilidad de rodilla.
Duración media del tratamiento: 20 sesiones.



Propuestas terapias específicas

5) HEMIPLEJIAS:

Depende de factores como intensidad de afectación, edad, etc.

Duración tratamiento casos intensos:

Diario: durante 2 meses. El tercer mes tratamiento en días alternos. A continuación revisión cada tres meses y, posteriormente, tratamientos puntuales para las complicaciones o ajustes de la marcha.

1- Terapia ocupacional: Máximo 40 - 50 sesiones.

2- Logopedia: Máximo 60 - 80 sesiones.

3- Duración media del tratamiento: 4 meses (80 sesiones).

6) PROBLEMAS DEL HABLA Y LENGUAJE:

Disfonías: Número de días de tratamiento (alterno o diario):

30 - 40 sesiones de tratamiento.

Dislalias: Rotacismo, retraso, maduración del lenguaje, otras dislalias.

25 - 30 sesiones de tratamiento.

Afasia:

Media 50 - 60 sesiones de tratamiento.

7) LINFEDEMA POST-MASTECTOMIA

Presoterapia, drenaje linfático, ejercicios, medidas de contención.

Duración media del tratamiento (4 semanas): 20 sesiones.

Propuestas terapias específicas

8) CIRUGIA DE LIGAMENTO CRUZADO

Total de tratamiento: 40 - 50 días.

Valoración isocinética.

Tratamiento rehabilitador de las ligamentoplastias hueso-tendón-hueso del ligamento cruzado anterior. Seguimos la pauta de tratamiento del protocolo acelerado de Shelbourne desde hace más de 7 años.

Con este protocolo se puede comenzar el tratamiento en las primeras 24 - 48 horas consiguiendo a las 4 semanas una extensión completa y una flexión de 90°.

A las 8-10 semanas el enfermo es dado de alta con un arco de movimiento de 0° - 130°. Se le hace una valoración isocinética y si la fuerza del cuádriceps afecto es de un 70% del contralateral con unos isquiotibiales similares se marca pauta de autotratamiento y determinadas actividades físicas según las aptitudes del enfermo que ayudan a su recuperación funcional.

Al paciente se le ve al mes, tres, y seis meses para valoración clínica, funcional e isocinética marcando los correspondientes cambios sobre la actividad física.

A los seis meses de la ligamentoplastia el paciente es dado de alta definitiva en condiciones de reasumir su actividad física previa.





Servicio de Rehabilitación

Unidades de servicio

Unidad de rehabilitación de la patología del suelo de la pelvis (incontinencia de esfínteres)

Este servicio aporta soluciones para un problema que afecta a un gran nº de hombres y mujeres con múltiples orígenes (cirugía, infecciones crónicas, edad...). Dejando a un lado la importancia del problema psicológico que supone la conciencia de tener este problema, (inseguridad, vergüenza, etc.) existe un componente crónico con un gasto creciente en nuestra sociedad.



La asistencia a estos pacientes conlleva:

Valoración electromiográfica. Valoración de presiones y biofeedback. Ejercicios.

Tratamiento: Incontinencia de estrés, incontinencia de urgencia: 4 semanas: 20 sesiones.

Se constatan un resultado positivo de hasta un 80% de los casos.

Unidades de servicio

Unidad de seguimiento del enfermo diagnosticado de artritis reumatoide

La primera vez que son vistos estos enfermos en el Servicio de Rehabilitación se les hace una valoración de su situación clínica y estado funcional. Se les explica el papel de la Rehabilitación en el tratamiento de su enfermedad, en qué consiste el tratamiento y el seguimiento de la misma, pidiéndoles en todo momento la necesidad de su colaboración y disciplina.

En el primer período de tratamiento que dura 4 semanas (20 días de tratamiento) se les enseñan los llamados ejercicios de higiene articular, normas de utilización de los distintos tipos de termo y crioterapia para aliviar su sintomatología dolorosa, las variaciones que deben introducir en las actividades de la vida diaria y trabajo para evitar las sobrecargas que puedan contribuir a su deterioro funcional.

Este tratamiento se lleva a cabo por el médico rehabilitador, el fisioterapeuta y el terapeuta ocupacional que desarrolla y realiza férulas posturales, correctoras y adaptaciones que estos enfermos precisan.

A los enfermos se les mantiene una vigilancia periódica cada tres meses. En dichas consultas se valora el nivel funcional y la afectación específica de cada articulación. Si el enfermo mantiene el mismo nivel funcional se le revisan las medidas de autotratamiento en las mismas consultas. Si ha desarrollado algún deterioro por dolor o discapacidad volverá a realizar un tratamiento específico con fisioterapia y/o terapia ocupacional de una duración aproximada de 15 días.

Tratamiento primer periodo: consulta, controles de tratamiento, 20 días de tratamiento con fisioterapia y terapia ocupacional y realización de férulas.



Servicio de Rehabilitación

Unidades de servicio

Escuela del dolor de espalda



Las Escuelas de Dolor de Espalda se han desarrollado con un doble objetivo, por un lado educar a la paciente en normas ergonómicas correctas como medida preventiva de una espalda dolorosa y por otro con el objetivo de que pacientes con tratamiento de dolor crónico de espalda sean capaces de entender su problema y manejarse con él de tal forma que mejore sus capacidades para integrarse en su mundo social y laboral.

Dada la gran dependencia que existe en los enfermos con espalda dolorosa de los Servicios de Rehabilitación y la exigencia de dichos enfermos a recibir el tratamiento recomendado por otros especialistas, nosotros hemos diseñado una escuela que además de cumplir con los objetivos que se pretenden da a los pacientes sensación de atención y seguridad.

En la Escuela de Dolor de Espalda se imparten 5 clases teórico-prácticas de una hora de duración aproximada, que son dadas por un médico rehabilitador y un fisioterapeuta. Los equipos son de 6 pacientes por clase lo que permite una puesta en común para favorecer una "terapia de grupo" positiva.

La Escuela de Dolor de Espalda va dirigida a:

Aquellos pacientes con cuadros de dolor crónico que ya han recibido múltiples tratamientos de rehabilitación sin que hayan quedado asintomáticos, para enseñarles a manejar su cuadro de dolor crónico.

A pacientes que tras sufrir un episodio agudo más o menos incapacitante, enseñarles a evitar situaciones de riesgos que puedan provocar recaídas.

Como método preventivo a aquellas personas que por su patología de base o actividad laboral corren el riesgo de desarrollar dolores de espalda.



Directorio de especialidades

Unidades de Diagnóstico

Anatomía Patológica

Microscopía electrónica

Anestesiología

Unidad del Dolor

Unidad de Cirugía sin ingreso

Bioquímica Clínica

Documentación Clínica

Archivo

Codificación clínica

Farmacia hospitalaria

Genética

Medicina intensiva (UCI)

Medicina nuclear

Medicina preventiva

Medicina del Trabajo

Unidad de Calidad Asistencial

Microbiología

Neurorradiología

Servicio de Protección radiológica

Servicio de Atención al paciente

Servicio de Biblioteca

Oncología Radioterápica

Urgencias

Radiología

Radiología convencional

RNM

TAC

Ecografía - Ecodoppler

Mamografía

Radiología intervencionista

Ortopantomografía

HOSPITAL DE DIA

Médico

Oncohematológico

SIDA

UNIDAD DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

Directorio de especialidades

Especialidades médicas y quirúrgicas

Alergología

Cardiología

Unidad Coronaria

Unidad de arritmias - Laboratorio de electrofisiología

Unidad de hemodinámica

Dermatología

Medicina Digestivo

Unidad de endoscopia

Endocrinología y Nutrición

Dietética

Hematología y hemoterapia

Banco de sangre

Transplante de médula ósea

Medicina interna

Unidad metabólica

Densitometrías

Unidad de lípidos

Nefrología

Unidad de diálisis

Unidad de hipertensión

Neumología

Unidad de sueño respiratoria

Endoscopias respiratorias,

Ventiloterapia y rehabilitación pulmonar

Neurología

Unidad de sueño

Unidad de epilepsia

Pediatría y Neonatología

Psicología clínica

Psiquiatría

Rehabilitación

Neurofisiología

Reumatología

Oncología médica

Cirugía cardíaca

Angiología y Cirugía Vasculare

Cirugía de cuello y mama

Cirugía plástica y reparadora

Cirugía general y de aparato digestivo

Traumatología y Cirugía ortopédica

Cirugía pediátrica

Cirugía torácica

Neurocirugía

Directorio de especialidades

Especialidades médicas y quirúrgicas

Oftalmología
Otorrinolaringología
 Cirugía maxilofacial
Ginecología y Obstetricia
 Unidad de fertilización
 Diagnóstico preimplantacional
Urología y andrología
 Trasplante renal
 Litotricia
Odontostomatología
 Ortodoncia

Datos Generales

Quirófanos	11 quirófanos centrales 3 quirófanos de CMA
Paritorios	3
Camas sector privado	70
Urgencias	Si
Consultas Externas	Si
Habitaciones individuales	70
Climatización	Si
Cafetería-Restaurante	Si
Parking	Si



70 Aniversario

**Instituto de Investigaciones
Clínicas y Médicas**

50 Aniversario

Clínica de la Concepción