

en familia



Cordial

El ejercicio y la salud
cardiovascular

Seguro te quiero

Un desastre que no ocurrió

CONTENIDO

Portada:
Navidad en el Hospital
Pablo Tobón Uribe.



DIRECTOR GENERAL
Dr. Andrés Aguirre Martínez

COMITÉ EDITORIAL
Dirección General
Departamento de Mercadeo
Gestión Humana

DISEÑO
InterMedia Publicidad

IMPRESIÓN
Especial Impresores

COLABORARON EN ESTA EDICIÓN
Divisiones de Planeación, Administrativa,
Paramédica y Médica

SUSCRIPCIONES
Departamento de Mercadeo
Teléfono: (57-4) 445 93 89
mercadeo@hptu.org.co

DIRECCIÓN
Calle 78 B 69 - 240, Apartado Postal 3466
Conmutador (57-4-445 90 00)
Medellín, Colombia

www.hptu.org.co

Editorial Que difícil es juzgar	3
Cordial El ejercicio y la salud cardiovascular	4
Entrevista Nueva integrante	6
Noticias de nuestro Hospital	8
Unidad de Investigaciones Un corazón grande, podría ser falla cardíaca	16
Tema central ¿Qué efectos pueden presentarse al inhalar humo de cigarrillo mientras se esté consumiendo medicamentos?	18
Desde la Capellanía Adviento y Navidad Nacer de nuevo	20 21
Gente ¿Conoces el comité de Cultura Organizacional?	22
efr Ventajas de un Hospital Familiarmente Responsable	23
Enlace Cambios y mejoras Enlace	24
Seguro te quiero Un desastre que no ocurrió	25
Hospital Seguro Yo me cuido, yo me quiero	26
Conocimiento Certificaciones de competencias laborales y titulaciones con el Sena en 2011	28
Copaso Nuevos miembros	30
Nos escriben	31
Novedades laborales	32
Receta Postre Napoleón	34

Síguenos




EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe



Que difícil es juzgar

Juicio es una facultad humana que permite afirmar que una cosa es o no es, o que es o no es de cierta u otra manera. Se emiten juicios de manera constante, pero con mucha frecuencia sin saber qué se está haciendo y por tanto sin cuidar aquello que se afirma o se interpreta. Fallar en los juicios es fácil, acertar es todo un arte. Se falla por ligereza, por ignorancia, por partir de errores que se dan como verdaderos y muy especialmente se cometen tremendos desaciertos por confundir la verdad o su búsqueda, con el interés personal y el amor propio de tal forma que “lo que favorece se abulta y exagera; lo que obsta se disminuye, se desfigura u oculta”. Con cuánta frecuencia se generalizan los juicios sobre alguien o algo, fundados sólo en una experiencia particular: entonces se dice sin vergüenza algunas cosas tales cómo, es que todos los hombres son de ésta manera, es que a las mujeres no es posible entenderlas, es que los de tal ciudad son todos arrogantes, los de esta otra les falta inteligencia, etc., etc.

Se pueden emitir juicios en tres aspectos que son claramente diferenciados y en los que se deben tener cuidados diferentes. Los juicios descriptivos tienen que ver con hechos que se perciben a través de cualquiera de los cinco sentidos (tacto, gusto, olfato, oído, vista). Expresiones tales como: este alimento es amargo, es de noche, esta tela es de textura suave, son ejemplos de ello. Y pareciera qué es fácil emitir este tipo de juicios, pero no hay tal cosa. Cada uno de los sentidos tiene limitaciones y así por ejemplo hay sonidos que son inaudibles o por su baja intensidad o por su tipo de frecuencia (muy alta o muy baja); pero también los sentidos sin conocimiento y entrenamiento pueden no ser capaces de discriminar (un niño pequeño no tiene la capacidad de distinguir los colores; alguien sin sentido musical no discrimina los instrumentos de una orquesta, etc.). Y hay cosas incluso inalcanzables a nuestros sentidos: si alguien afirma que el número de estrellas del universo es impar, no es factible contarlas y por tanto no se puede a su vez tener certeza de esta afirmación; un hecho que ocurrió hace mucho tiempo y del que ya no quedan testigos, cómo será posible que se diga si en verdad ocurrió o no ocurrió.

Hay otro tipo de juicios que tienen como propósito explicar el por qué de las cosas. Una cosa es ver caer

una manzana de un árbol y otra bien distinta fue haber llegado por este hecho, a la noción de la ley de gravedad, cómo lo pudo percibir Newton, el célebre científico. Las leyes científicas son un ejemplo de esta naturaleza de juicios y cuántos ejemplos tiene la historia de explicaciones que se creyeron en su momento como verdaderas que después resultaron falsas: que la tierra era el centro del universo, es una de las más conocidas en este sentido. Alguien puede saber hacer cosas y ser eficaz en su manejo, sin tener la menor idea de las leyes científicas que las regulan; se puede conocer el poder curativo de una planta medicinal sin tener mínima idea de la química del compuesto y de las razones por las cuáles tiene ese poder curativo.

Pero los juicios más complejos tienen que ver con el asunto del bien y el mal, y todavía más, con la intención moral que motivó a las personas a actuar de una u otra manera. Alguien hace compañía a un moribundo y se podría afirmar a la vez que lo hace por generosidad y solidaridad humanas, pero también alguien podría pensar que lo que subyace es un interés económico de obtener un privilegio mayor con una herencia; un capitán de barco que arroja la carga de su barco, con el fin de aligerar el peso y así evitar un posible naufragio puede ser visto a la vez como una persona prudente que valora la vida de las personas por sobre las cosas, pero también cabe la posibilidad de juzgarlo como un cobarde y asustadizo que ante el menor peligro asume una posición fácil y egoísta de no arriesgar nada; la conducta de unos padres que dejan que su hijo afronte por sí mismo una dificultad puede ser evaluada como positiva al propiciar que los retos contribuyan a la formación personal de ese hijo, pero también cabría decir que son malos padres por no brindar la ayuda que él necesita. Con razón la sentencia bíblica “no juzguéis y no seréis juzgados” (Lucas 6:37). ☘

ANDRÉS AGUIRRE MARTÍNEZ
Director General

“Con la experiencia aprendimos que nuestro corazón palpita cuando hacemos palpar el de los demás”

El ejercicio y la salud cardiovascular

El ejercicio beneficia al organismo de diferentes maneras. Contribuye al mantenimiento de un peso corporal sano, aumenta la movilidad, protege de la pérdida de masa ósea, reduce los niveles de estrés y aumenta la autoestima. Las personas inactivas tienen un mayor riesgo de sufrir un ataque al corazón que las personas que hacen ejercicio regular. El ejercicio consume calorías, ayuda a controlar los niveles de colesterol y la diabetes, y posiblemente disminuya la presión arterial. El ejercicio mejora la capacidad de respuesta al estrés del músculo cardíaco y aumenta la distensibilidad de todas las arterias.

Diferentes estudios han demostrado que las personas que hacen ejercicio tienen menos probabilidades de padecer enfermedades del corazón, presión arterial alta y niveles elevados de colesterol. Las personas de cualquier edad y nivel de condicionamiento físico pueden beneficiarse realizando algún tipo de ejercicio físico, ya sean carreras, caminatas, baile de salón, ejercicios aeróbicos acuáticos, jardinería o cualquier otra actividad física.

¿Sobre qué tipo de enfermedades en concreto tiene incidencia el ejercicio?

El ejercicio tiene un papel en el tratamiento y la prevención de más de 40 enfermedades crónicas, está comprobado que la actividad física reduce el riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares, diabetes, hipertensión, obesidad, cáncer de colon y mejora la salud

mental; de igual manera favorece el bienestar de los músculos, los huesos y las articulaciones.

La percepción más significativa es que la actividad física regular reduce el riesgo de morir por enfermedad cardíaca coronaria, que es la principal causa de muerte en nuestro país y en el mundo.

¿Cuántos minutos al día debe hacer ejercicio?

Un mínimo de 20 minutos de ejercicio cardiovascular tres o cuatro días por semana típicamente es suficiente para mantener un buen nivel de condicionamiento físico. Cualquier tipo de movimiento es bueno, incluso la limpieza del hogar y la jardinería. Pero si desea adelgazar, deberá realizar algún tipo de ejercicio cardiovascular durante 30 a 45 minutos o más, mínimo cinco días a la semana, según las recomendaciones de la American Heart Association.

¿Qué tipos de ejercicios son los más adecuados para el corazón?

El ejercicio cardiovascular también se denomina ejercicio aeróbico, en éste se emplean los músculos grandes y puede realizarse durante largo tiempo. Por ejemplo, las caminatas, el trote, la natación y el ciclismo son actividades aeróbicas. Estos tipos de ejercicios hacen que el organismo use el oxígeno de manera más eficiente y brindan máximos beneficios al corazón, los pulmones y el aparato circulatorio.

Una definición sencilla del ejercicio cardiovascular es todo ejercicio que aumenta la frecuencia cardíaca a un nivel donde aún es posible hablar pero se empieza a sudar un poco.

El programa de ejercicio cardiovascular ideal comienza con 5 a 10 minutos de precalentamiento, que incluye movimientos suaves que aumentan levemente la frecuencia cardíaca. Luego, gradualmente pasa a realizar unos 20 minutos o más de algún ejercicio cardiovascular, tal como gimnasia aeróbica, trote sobre tapiz rodante o caminata, hasta alcanzar lo que se denomina frecuencia cardíaca de entrenamiento (ver tabla).

La frecuencia cardíaca de entrenamiento es una pauta que puede ayudarlo a medir su nivel de condicionamiento físico antes de iniciar su programa de ejercicio y a medir su progreso tras iniciar éste. Esta medida también le indica la intensidad del ejercicio. Al comenzar un programa de ejercicio, lo aconsejable es mantenerse cerca del límite

inferior de su zona de entrenamiento. Si hace ejercicio con regularidad, puede hacer ejercicio a una intensidad suficiente como para mantenerse cerca del límite superior de la zona de entrenamiento. Para asegurarse de mantenerse dentro de su zona de entrenamiento, deberá tomarse el pulso cada tanto al hacer ejercicio. Coloque los dedos índice y medio sobre el pulso y cuente el número de latidos en un espacio de 10 segundos.

Nunca trate de alcanzar la frecuencia cardíaca de entrenamiento en cuanto inicie el ejercicio, porque los músculos y el aparato circulatorio deben prepararse lentamente. Intensifique la actividad lentamente durante el ejercicio hasta alcanzar la frecuencia cardíaca de entrenamiento. No es necesario excederse de la frecuencia cardíaca de entrenamiento durante el ejercicio.

Finalice su programa de ejercicio con un período de enfriamiento de 5 a 10 minutos de duración, para reducir la frecuencia cardíaca y evitar que los músculos se contraigan. Es importante mantenerse hidratado, bebiendo suficiente agua, al hacer ejercicio, porque hay que reponer la perdida por el sudor.

¿El ejercicio tiene alguna contraindicación?

Hay algunas situaciones médicas en las que el reposo prudencial se debe respetar para luego iniciar programas de ejercicio. Vale la pena resaltar como contraindicaciones absolutas los estados febriles agudos (especialmente producidos por infecciones), los desequilibrios hidroelectrolíticos, descompensación metabólica, signos vitales inestables (arritmias significativas), hipertensión arterial severa descompensada, ciertas enfermedades cardiovasculares como la estenosis aórtica severa, infarto del miocardio, insuficiencia cardíaca descompensada, miocarditis severa, etc.

Frecuencia cardíaca de entrenamiento según la edad Latidos por minuto (% de la frecuencia cardíaca máxima)		
Edad	Baja (50 %)	Alta (75 %)
20	100	150
25	98	146
30	95	143
35	93	139
40	90	135
45	88	131
50	85	128
55	83	124
60	80	120
65	78	116
70	75	113

Observación: Si está tomando ciertos medicamentos, tales como beta-bloqueadores, posiblemente no pueda alcanzar la frecuencia cardíaca de entrenamiento. Recuerde: siempre obtenga autorización del médico antes de iniciar un programa de ejercicio.

Antes de iniciar un programa de ejercicio:

Si ha decidido usted iniciar un programa de ejercicio, ya se encuentra en camino a mejorar su salud cardiovascular y su nivel de condicionamiento físico. El primer paso que debe tomar es consultar al médico, especialmente si tiene alguno de los siguientes factores de riesgo:

- Toma un medicamento recetado.
- Ha tenido alguna vez algún tipo de problema cardiovascular, especialmente un ataque al corazón.
- Es diabético.
- Tiene problemas de los huesos o las articulaciones.
- Sufre de presión arterial alta y no toma medicamentos para controlarla.
- Tiene antecedentes familiares de enfermedad coronaria.
- Es un hombre mayor de 45 años de edad o una mujer mayor de 50 años de edad, y no está acostumbrado siquiera a niveles moderados de ejercicio físico.
- Fuma.
- Tiene mucho sobrepeso.

Fuentes de información:

<http://www.corazonesresponsables.org/exercise.html>

http://texasheart.org/HIC/Topics_Esp/HSmart/exercis1_sp.cfm

Nueva integrante

Invitamos a la doctora Carolina Uribe Arango, nueva integrante de nuestra Junta Directiva, para conocerla un poco mejor.

E.F. ¿Quién es Carolina Uribe Arango?

Soy casada durante más de 10 años. Tengo dos hijos, Anita de 11 años y Martín de 8; abogada de la Universidad Pontificia Bolivariana, con especializaciones en Derecho Tributario y Derecho de los Negocios en la Universidad Externado de Colombia. Estudios en la George Washington University.

Trabajé 16 años en el Grupo Exito, en donde ocupe cargos como Asistente de Presidencia, Secretaria General y Gerente Jurídica de Almacenes Exito S.A. y de Carulla Vivero S.A.

Actualmente soy socia de la firma de abogados Suma Legal S.A.S., con un ejercicio profesional enfocado hacia el derecho corporativo, de los negocios y de los contratos mercantiles, incluyendo el sector inmobiliario.

¿Antes de llegar a la Junta directiva conocía del Hospital, cómo le parecía?

El liderazgo y la excelencia en la gestión del Hospital son profundamente apreciados en la ciudad. He admirando de tiempo atrás su gran interés en la condición humana de los pacientes y de los médicos, así como su lema de ser un "Hospital con Alma".

¿Qué pensó cuando la invitaron a formar parte de su junta directiva?

Es un honor y una maravillosa oportunidad de aportar mi experiencia y conocimientos con proyección a la comunidad. También lo aprecio como un espacio profesional para compartir con

personas de gran trayectoria y humanidad, que seguramente traerán lecciones importantes para mi formación.

Y ahora que hace parte de la Junta su opinión del Hospital es la misma, o ha cambiado. ¿por qué?

Es un gran orgullo conocer y ratificar la gestión de excelencia del Hospital, sus mecanismos de gobierno corporativo a nivel de las mejores empresas de Colombia, sus importantes resultados, y su constante interés en mejorar y mantener su posición de liderazgo en el sector salud colombiano, e incluso latinoamericano.



Y ¿lo mejor del Hospital?

Siempre he pensado que lo mejor de las instituciones es su gente, su equipo de trabajo, guiado bajo un liderazgo que motive y persiga una filosofía y unas metas agresivas, traducidas en un gran servicio a la comunidad.

¿Algo que quiera aportarle como miembro de junta?

Aportaré todo lo que esté a mi alcance como profesional y como ser humano, mi dedicación, disciplina y conocimientos.

¿Y algo que el Hospital le haya aportado a usted?

Todas las reuniones son un gran aprendizaje sobre las complejidades y oportunidades que significa el sector salud en Colombia. El hospital tiene retos maravillosos.

Damos la bienvenida a la Doctora Carolina a nuestra Junta Directiva y le deseamos muchos éxitos en su gestión. ✕



ANTIMINAS

El Hospital Pablo Tobón Uribe, hace parte del Comité Municipal de Acción Contra Minas Antipersonal. El pasado 11 de noviembre participamos en un evento organizado por el programa de atención a Víctimas del Conflicto Armado de la Secretaría de Gobierno de Medellín, el cual tuvo como objetivo visibilizar las Víctimas de MAP (Minas Anti Persona) y MUSE (munición sin explotar) que habitan en la ciudad.

Bajo el nombre de *"Somos Visibles: Sobrevivimos a una mina, no a la indiferencia"*, tuvo lugar en el Parque de los Deseos, el Hospital se articuló con otras entidades que trabajan alrededor de las víctimas de minas antipersonales, para presentar a los ciudadanos nuestra experiencia institucional en el trabajo con dicha población. ☘

Feria del Libro 2011

Entre el 31 de octubre y el 4 de noviembre de 2011, se llevó a cabo en el Hospital la Feria del libro en convenio con nuestra caja de compensación Comfenalco.

La Feria contó con la vinculación de 7 reconocidas librerías de la ciudad (una más que el año anterior): América, Al pie de la letra, Interuniversitaria, Diego Pareja Villa Publicaciones, Corporación para Investigaciones Biológicas, Simsalabim y Universidad EAFIT, quienes se fueron muy contentos y satisfechos con los resultados: \$15'221.985 en ventas (\$3'742.224 más que en 2010) y 188 compradores.

La Feria estuvo acompañada por la exposición de Rafael Pombo y por conciertos de inauguración y clausura a cargo del quinteto de jóvenes de la Red de bandas de Medellín. 



EN NOVIEMBRE:

Nos hicimos visibles, nos hicimos parte y nos comprometimos con la denuncia de...

Jornada de Prevención del Maltrato Infantil

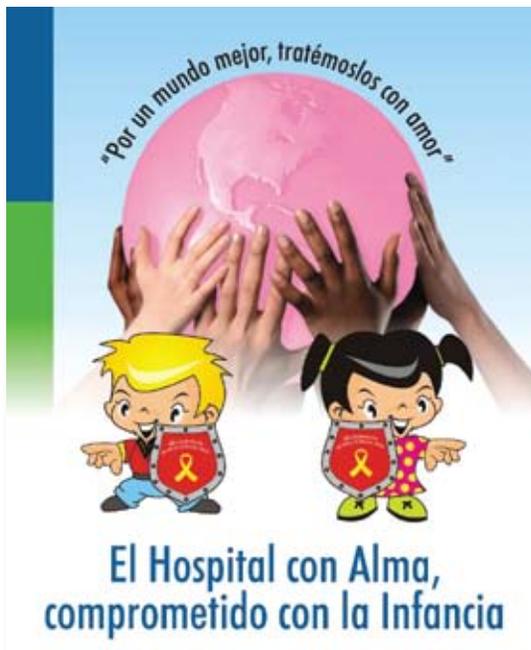
El pasado 19 de noviembre se conmemoró a nivel mundial el Día de la Prevención del Maltrato Infantil; un espacio destinado para alzar la voz, hacerse visible y tomar conciencia de todas las situaciones que aquejan a nuestra población infantil.

En el Hospital nos hicimos parte y en compañía de organizaciones que trabajan en pro del bienestar de nuestros pequeños, en este caso, Cariño y FAN (Fundación y Ayudas para Niños); se presentó una obra de teatro creada por niños, que pretendía hacer un llamado a la detección temprana de signos violencia; además de intervenciones de especialistas que solucionaron dudas de los asistentes.

Más de 400 personas atendieron el llamado.

Durante el evento el Grupo de Violencia Intrafamiliar del Hospital; responsable del evento, estuvo sensibilizando a los visitantes, pacientes, colaboradores y comunidad en general sobre las maneras de detección oportuna e invitándolos a quitarse los lentes que impiden ver la realidad que está ocurriendo alrededor del mundo.

Recuerda, todos podemos hacer parte del cambio. 



Señales de alerta que permiten detectar el maltrato infantil

INDICADORES DE MALTRATO INFANTIL

Si usted detecta alguno de estos síntomas, consulte con un experto y denuncie:

- Presenta lesiones físicas (morados, heridas, quemaduras) no explicable
- Tiene traumas o sangrado en genitales externos, zona vaginal o anal
- Presenta cambios en el estado de ánimo, el sueño y la alimentación
- Dice que ha sido atacado o manipulado sexualmente
- Tiene problemas de conducta (fugas, fracaso escolar, agresividad)
- Tiene o ha tenido enfermedad de transmisión sexual
- Baja repentina de rendimiento escolar: problemas de atención, fracaso escolar, retrasos en el lenguaje
- Manifiesta conocimientos sexuales extraños e inadecuados para la edad
- Miedo a estar solo, a los hombres o a algún miembro de la familia
- Inhibición o pudor excesivo y es reservado





Jornada de Prevención de la Violencia Intrafamiliar

“Cualquier forma de agresión ejercida sobre alguno de los miembros de la familia, produciendo daño ya sea en su cuerpo o en su integridad”, es lo que se conoce como Violencia Intrafamiliar.

El paso 25 de noviembre, el grupo de Atención a Pacientes con Sospecha de Violencia Intrafamiliar en Adultos del Hospital, realizó una jornada de sensibilización con pacientes, visitantes, colaboradores y comunidad en general, que buscaba más allá de la presentación del grupo, motivar la denuncia y la prevención de situaciones de violencia que vulneran el orden de una familia.

A través de cifras, datos, personal capacitado y un espacio adecuado, más de 700 personas tuvieron información pertinente acerca del tema.

Indicadores:

- En Colombia, en el año 2010, cada día, 245 mujeres y ancianos fueron víctimas de Violencia Intrafamiliar.
- El 72.5% sufre algún tipo de control por parte de su esposo o compañero.
- El 26% de las mujeres es víctima de violencia verbal
- En el año 2009, 1.451 adultos mayores fueron maltratados en Colombia.

Recuerda:

La toma de conciencia es el primer camino para el cambio positivo. Recordemos que entre todas y todos podemos hacer el cambio.



¡FELICITACIONES!

TODOS los participantes en el concurso interno “*Cazadores de riesgos*” están comprometidos con la seguridad y el autocuidado.

FELICITAMOS a las 4 ganadoras del sorteo

¡Disfruten su premio!



Luz Dary
López Escobar
Ayudas Dx. Sur



Liseth Vanesa
Sepúlveda Sánchez
8 Sur



Lorena
Bedoya Rincón
UCIA



Gloria Inés
Ruíz Moreno
Radiología

¡Gracias por contribuir a un Hospital seguro para todos!



¡MUY BIEN!

Intervencionismo y 8 Sur

Queremos reconocer su compromiso con la seguridad y el autocuidado.

Hoy premiamos su participación en el “*Plan de reconocimiento a la intervención de la accidentalidad*” tercer trimestre de 2011.

Los invitamos a fomentar las buenas prácticas de autocuidado y seguridad entre tus compañeros.



Así como los magos guardan sigilosamente sus trucos...

En el Hospital velamos por la confidencialidad de nuestros pacientes y la integridad de la información corporativa.

La información es el insumo principal en nuestro Hospital para una multitud de tareas, entre las cuales se encuentra la atención de los pacientes. El registro de esta atención se materializa en el documento por excelencia del Hospital: [La Historia clínica](#).

El uso de las tecnologías de la información y la comunicación han permitido la sustitución de la tradicional Historia clínica soportada en papel, por una Historia clínica soportada en procesos informáticos y ha solucionado múltiples problemas de eficiencia, disponibilidad, almacenamiento y seguridad, pero también ha traído grandes conflictos al comprometer seriamente el derecho de nuestros pacientes a su intimidad.

Hoy en nuestro Hospital, contamos con acceso a la Historia clínica desde los puestos de enfermería, los pasillos, las habitaciones de pacientes, las oficinas de Facturación, de Auditoría, hasta desde equipos móviles como los BlackBerry y los Ipad.

Estas facilidades de acceso, combinadas en muchas oportunidades con el "agite" de la actividad asistencial y la falta de consciencia sobre el carácter privado de la Historia clínica, hacen que los controles de seguridad y de protección, se pierdan.

Por ello, el llamado es a trabajar en el fortalecimiento de buenas prácticas que protejan el derecho de los pacientes a la intimidad y a la confidencialidad de su información. Como sabemos, somos los garantes de la custodia tanto de la información clínica como administrativa del Hospital.

El viernes 25 de noviembre, en un mágico evento, lanzamos entre los jefes **dos valiosas herramientas** para socializar la política de seguridad de la información:

1. **Video corto:** Resume las principales fallas que se cometen en el día a día contra la seguridad de la información y la confidencialidad de los pacientes. El video estará disponible de manera permanente en el home de la Intranet para ser socializado en grupos primarios, sesiones breves de seguridad, comités, entre otros.
2. **Lotería de la seguridad de la información:** La idea es que el juego se lleve a cabo en los grupos primarios, permitiendo acercar la política a los colaboradores de una manera más dinámica, facilitando a los jefes su difusión. Contiene tips de seguridad de la información e historietas con casos de la vida real.

- Impresiones en hojas de reciclaje con información de los pacientes.
- Conversaciones en lugares, momentos y con las personas no adecuadas acerca de los pacientes y su estado.
- Préstamos de contraseñas.
- Accesos no autorizados.

¡Son las conductas que queremos evitar!

30 de noviembre: **Día institucional de la seguridad de la información.**





Noticia importante para nuestros usuarios

A partir del 12 de diciembre de 2011, el Hospital ofrece a sus usuarios la posibilidad de recibir las preparaciones y resultados de exámenes de Radiología, Ayudas diagnósticas y Patología (no imágenes) electrónicamente.

Envío de preparaciones:

- Descripción del examen, fecha de realización e indicaciones de preparación para el mismo.

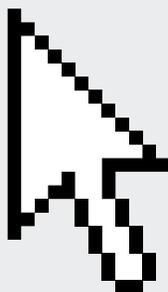
Envío de resultados:

- **Al paciente:** Con previa autorización, se envía un correo electrónico con la descripción del examen o con el resultado adjunto (para todos los procedimientos realizados). El mensaje sólo se envía después de la aprobación final del informe por parte del médico especialista.
- **Al médico remitente:** El médico recibirá dicha información, siempre y cuando tenga registrado en el RIS un correo electrónico y haya autorizado la recepción de los informes de todos sus pacientes.

Algunos Beneficios:

- Optimización de los servicios de atención en salud.
- Ahorro de dinero y tiempo de desplazamiento para el paciente.
- Ahorro de papel y medios magnéticos.
- Posibilidad de reenviar el resultado cuando el paciente lo solicite.

Los colaboradores del Hospital tomarán el correo electrónico del usuario en los puntos de atención (Administrador de pacientes). El usuario deberá autorizar éste servicio gratuito y recibirá su informe desde el correo electrónico: resultadosdiagnosticos@hptu.org.co



AHÍ ESTÁ EL DETALLE

Gracias al proveedor Top Control, que por motivo de nuestro aniversario número 41, nos hizo llegar 41 galletas de la fortuna con lindos mensajes de felicitación. Las compartimos con algunos colaboradores al azar.



Sabías que el pasado 21 de noviembre La Corporación Corazón y Alma - Cordial cumplió 4 años de haber sido constituida?...

Es para nosotros un motivo de orgullo, hacer parte de la gran familia que conforma el Hospital Pablo Tobón Uribe. Por esto hoy queremos hacerte participe de una gran noticia para nosotros y para el Hospital:

El pasado 22 de noviembre, realizamos el procedimiento de hemodinamia...

No. 1.000

Gracias por todo tu apoyo y colaboración, sin tu esfuerzo este logro no sería posible.

Sigue contando con la:
Unidad de Cardiología del Hospital Pablo Tobón Uribe
en alianza con la Clínica Cardiovascular Santa María.

cordial
Una Alianza con Alma y Corazón



UN CORAZÓN GRANDE, podría ser falla cardíaca

La falla cardíaca es una enfermedad grave: un número importante de personas fallecen en el primer año después del diagnóstico, con un pronóstico que es mucho peor que el de algunos tipos de cáncer.

Conozca la enfermedad

El nombre de falla cardíaca o insuficiencia cardíaca hace referencia a un estado de salud en el cual el corazón es incapaz de bombear adecuadamente la cantidad de sangre que el organismo necesita para su funcionamiento adecuado.

La falla cardíaca es una enfermedad frecuente, se estima que entre el 1% y el 2% de una población pueden presentarla; a medida que avanzan los años, la enfermedad se hace más frecuente, pudiendo llegar a ser hasta del 10% (una de cada 10 personas) en mayores de 70 años. Las causas que llevan a la enfermedad son múltiples, siendo las más frecuentes la enfermedad coronaria (angina de pecho, infarto de miocardio) y la hipertensión arterial (presión arterial elevada).

Sus Síntomas

En la mayoría de los casos, las personas afectadas se quejan de dificultad para respirar y sensación de asfixia, fatiga e hinchazón (generalmente de los pies y las piernas). La falla cardíaca es una enfermedad grave: un número importante de personas fallecen en el primer año después del diagnóstico, con un pronóstico que es mucho peor que el de algunos tipos de cáncer.

El Tratamiento

Hasta hace algunos años, el tratamiento permitía mejorar los síntomas pero no tenía mucho impacto en la muerte de los enfermos. El tratamiento está basado en medicamentos de varias clases que permiten mejorar de manera significativa (dependiendo de lo avanzado de la enfermedad) los síntomas de los enfermos, disminuir la frecuencia de las hospitalizaciones y retardar el progreso de la enfermedad, permitiendo una vida más larga en buenas condiciones de salud. Entre estos están los diuréticos (medicamentos que sacan agua del organismo), los inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina, los bloqueadores de los receptores de la angiotensina y los beta-bloqueadores. En algunos casos, además de los medicamentos, los pacientes reciben dispositivos (marcapasos especiales y otros) o son llevados a cirugías que ayudan a mejorar la enfermedad.

Innovaciones

A pesar de que el desarrollo de medicamentos en los últimos años ha representado un cambio dramático en la evolución de la enfermedad, permitiendo que las personas vivan más tiempo en mejores condiciones, la mortalidad de la enfermedad sigue siendo alta, con un número elevado de hospitalizaciones durante el transcurso de la misma. Por ello, la falla cardíaca es una enfermedad en investigación permanente, buscando identificar mecanismos de producción de la misma, y fármacos que ayuden a mejorar los síntomas, disminuir las hospitalizaciones y evitar, o al menos retardar la muerte.

Les compartimos algunas de las investigaciones en las que han participado activamente colaboradores de nuestro Hospital:

The epidemiology of sepsis in Colombia: A prospective multicenter cohort study in ten university hospitals. Rodríguez F, Barrera L, De La Rosa G, Dennis R, Dueñas C, Granados M, Londoño D, Molina F, Ortiz G, Jaimes F. Critical Care Medicine 2011 Vol. 39, No. 7.
<http://journals.lww.com/ccmjournal/pages/default.aspx>

Perfil microbiológico de la Infecciones en Unidades de Cuidados Intensivos de Colombia (EPISEPSIS Colombia). Molina FJ, Díaz CA, Barrera L, De La Rosa G, Dennis R, Dueñas C, Granados M, Londoño D, Ortiz G, Rodríguez F y Jaimes F. Medicina Intensiva 2011;35(2):75-83
<http://www.elsevier.es/es/revistas/medicina-intensiva-64>

Ghrelin Immunexpression in Pituitary Adenomas. Rotondo F, Cusimano M, Scheithauer BW, Rotondo A, Syro LV, Latta E and Kovacs K. The FASEB Journal. 2011;25:1001.13
<http://www.fasebj.org/>

Endoglin (CD105): A Review of its Role in Angiogenesis and Tumor Diagnosis, Progression and Therapy. Nassiri F, Cusimano MD, Scheithauer BW, Rotondo F, Fazio A, Yousef GM, Syro LV, Kovacs K and Lloyd RV. Anticancer Research 2011,31:2283-2290
<http://ar.iiajournals.org/>

MicroRNAs in the Human Pituitary. Sivapragasam M, Rotondo F, Lloyd RV, Scheithauer BW, Cusimano M, Syro LV, Kovacs K. Endocrine Pathology 2011,22(3):134-143
<http://www.springer.com/medicine/pathology/journal/12022>



¿Qué efectos pueden presentarse al inhalar **HUMO DE CIGARRILLO** mientras se esté consumiendo medicamentos?

La nicotina y los benzopirenos presentes en el humo de cigarrillo pueden llevar a ineffectividad de los medicamentos.

El tabaquismo genera importantes efectos nocivos para la salud, siendo el agente causal de aproximadamente del 90% de todos los cánceres de pulmón, enfermedad arterial coronaria, enfermedad arterial periférica y enfermedades cerebrovasculares, entre otras, causando en el mundo alrededor de 5.000.000 de muertes al año.

Entre los componentes del humo del cigarrillo se encuentran compuestos volátiles como el nitrógeno, monóxido de carbono, dióxido de carbono, compuestos aromáticos como el benzopireno, además de partículas y alcaloides como la nicotina y la anabasina. La inhalación de estos compuestos y el paso a la circulación sanguínea, explica la fuerte interacción que ejerce el tabaco (cigarrillo, puros o tabaco) en la respuesta de algunos medicamentos que las personas consumen de forma cotidiana puesto que son sustancias con efecto inductor del metabolismo, lo que conlleva a una disminución del efecto terapéutico, lo que implica que no se obtenga la respuesta clínica esperada, curación o control de la enfermedad a tratar.

Por otro lado el humo de tabaco puede afectar además de la farmacodinamia, la farmacocinética de los medicamentos, alterando los procesos de liberación, absorción, distribución, metabolismo y excreción. Esto aplica para fumadores activos y pasivos.



EFFECTO PRODUCIDO	MEDICAMENTOS QUE SE AFECTAN
Puede no mejorarse el dolor o la inflamación al usar analgésicos.	Aspirina, Acetaminofén, Ibuprofeno Ketoprofeno, Naproxeno, Diclofenaco
Puede reducirse el control de alergias.	Difenidramina, Clorfeniramina, Clemastina Hidroxicina, Prometazina
Puede disminuirse el efecto anticoagulante (formación de trombos en la sangre).	Warfarina
Puede disminuir el efecto del medicamento y se aumenta la presión arterial. Puede llevar a taquicardia.	Captopril Enalapril
Puede disminuir la eficacia y efecto sedante de estos medicamentos.	Alprazolam, Clonazepam, Diazepam, Fenobarbital Lorazepam, Midazolam, Triazolam
Puede no controlarse la gastritis o acidez estomacal.	Cimetidina Ranitidina
Disminución de efectos los efectos hipoglicemiantes (No se controlan los niveles de azúcar en sangre).	Insulina
Se aumenta el riesgo de sufrir infarto agudo del miocardio.	Anticonceptivos (estrógenos y progestágenos)

Ahora que conoce los efectos del humo de cigarrillo y la influencia de este sobre la terapia farmacológica, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

1. Evite fumar mientras esté tomando medicamentos. Los fumadores pasivos también pueden verse afectados.
2. Nunca tome más dosis de medicamentos de las recomendadas por el médico al no ver mejoría en sus síntomas. En el caso que esto ocurra consulte de nuevo al médico.
3. Recuerde que el cigarrillo puede ser su boleto directo hacia un muy mal estado de salud y el de su familia.
4. Trate de incluir en sus hábitos de vida actividades saludables como hacer ejercicio; los cuales le ayudarán a controlar la ansiedad y disminuir el consumo de cigarrillo.
5. El consumo de cigarrillo además de producir enfermedades también puede afectar el tratamiento de las que usted actualmente padece y más cuando son crónicas. ☘

Andrés Felipe Valencia Quintero
Químico Farmacéutico

Referencias bibliograficas:

Kroon, L. Drug interactions with smoking. Am J Health -Syst pharm-Vol 64 sep 2007

Gaudoneix, T; Beauverie, P; Poisson, N. Tabaco y medicamentos: ¿Amistades peligrosas?. Adicciones, vol 13, núm 2. Pag 229-234. 2001

Schein JR. Cigarette smoking and clinically significant drug interactions. Ann pharmacother November 1, 1995 vol. 29 no. 11 1139-114.

ADVIENTO Y NAVIDAD

Adviento es el tiempo que nos prepara para celebrar el nacimiento de Jesús. Es el camino que a través de cuatro semanas nos permite interiorizar la Palabra de Dios y ejercitarnos en la caridad, en las buenas obras, en la vivencia de los sacramentos y así abrir nuestro corazón para hacer de él la cuna donde el recién nacido tenga su morada.

Navidad es el tiempo donde celebramos el regalo más grande de Dios: SU AMOR. Él se hace hombre para estar con nosotros y de esta manera mostrarnos el camino que nos conduce a la perfección.

Navidad es la fiesta de la familia donde todos debemos perdonarnos y decirnos cuanto nos amamos, es el tiempo de la alegría, de la paz y de los grandes compromisos.

Navidad es el tiempo que nos hace reír, gozar y reflexionar. Es el tiempo que nos hace olvidar por un instante los problemas dándonos la oportunidad de vivir en la esperanza de que todo un día será mejor.

Desde la capellanía tendremos las siguientes celebraciones:

Miércoles 7 de diciembre:

5:00 p.m. Rosario por los Enfermos

5:30 p.m. Eucaristía y Bendiciones de las Velas

Jueves 8 de diciembre:

Solemnidad de la Inmaculada Concepción

9:00 a.m. Adoración Eucarística

12:00 m. Santa Misa por los Enfermos

Del 16 al 24 de diciembre:

Novena de Navidad por las dependencias del Hospital.

Horario: 4:30 p.m. Días Laborales.

12:00 m Sábado y Domingo.

Programación de la Novena:

Hora: 5:00 p.m.

- Viernes 16 de diciembre: 6° piso (voluntarias)
- Sábado 17 de diciembre: 9° piso
- Domingo 18 de diciembre: 8° piso
- Lunes 19 de diciembre: 7° piso
- Martes 20 de diciembre: 5° piso
- Miércoles 21 de diciembre: 4° piso
- Jueves 22 de diciembre: 3° piso
- Viernes 23 de diciembre: Hall Principal
- Sábado 24 de diciembre: Capilla

Misa de Navidad:

Sábado 24 de diciembre

Hora: 5:30 p.m.

Santa Misa en la Navidad del Señor:

Domingo 25 de diciembre

Hora: 12 m.

Triduo de Acción de Gracias (cuarenta horas):

29, 30 y 31 de diciembre

Jueves, viernes y sábado

Adoración Eucarística durante todo el día.

Santa misa de Fin de Año:

Sábado 31 de diciembre

Hora: 5:30 p.m.

Pbro. Jaime Alberto López Monsalve

Pbro. Jorge Enrique García Gómez

Esta programación la hacemos extensiva a todos los colaboradores del Hospital, igualmente a todos los usuarios y visitantes.

La buena nueva de la familia Hospital ¡NACER DE NUEVO!

“En verdad, en verdad te digo: el que no nazca de lo alto, no puede ver el Reino de Dios” (Jn. 3, 3).

Va pasando el tiempo y vuelven a aparecer los colores, los arreglos navideños y la música que ya indica el fin de otro año... La gente se alista para los regalos, las cenas respectivas y para muchos la vida despierta de alegría, así sea por unos instantes en medio de lo cotidiano.

Sin embargo, después de tantas luces de colores, de tanta fiestas y detalles, nos hemos preguntado lo que significa ¿nacer de nuevo?

A lo mejor para muchos la expresión no tiene sentido, porque dirán que sólo se nace una vez. Desde esta perspectiva, lo recomendable es sacarle el jugo a la vida porque, como dicen por ahí: ¡comamos y bebamos que mañana moriremos!

Para otros, esta expresión puede significar las oportunidades que la vida misma le da, para hacer lo que debe hacer. Es allí, cuando en medio de la pérdida y de las cenizas, de haber tocado “fondo”, vuelve a surgir como el ave fénix y levanta vuelo hacia nuevos horizontes. Esta mirada es mucho más esperanzadora y le da un mayor sentido a la existencia.

Hay quienes se contentan con hacer una interpretación de esta expresión, con un toque de fuerzas oscuras y de energías raras, que lo único que produce es un cambio en su forma de ser, de hablar y de actuar.

La Buena Noticia es que nacer de nuevo significa Navidad, lo cual es un momento fuerte del año para recordar, que todos tenemos una oportunidad para ¡Volver a Nacer!

En medio de tanto sinsentido, en medio de tanto dolor y desesperanza, en medio de tantas creencias y luchas por no envejecer, por encontrar la fuente de la eterna juventud, recordemos que un niño en Belén nació para darnos vida y vida en abundancia.

No lo olvidemos, Jesús nació para darnos vida; nos corresponde a nosotros decidir ahora si queremos ¡Nacer de nuevo!

Pbro. [Jorge Enrique García Gómez](#)
Pbro. [Jaime Alberto López Monsalve](#)
Capellanía

Le invitamos a participar en nuestras INVESTIGACIONES



Investigaciones clínicas activas:

- Artritis reumatoide
- Cáncer de próstata y mama
- Colesterol alto en niños
- Colitis Ulcerativa
- Diabetes mellitus
- Esclerosis múltiple
- Falla cardíaca
- Hipertensión arterial en niños
- Lupus eritematoso sistémico
- Psoriasis

Si está interesado en participar en alguna de nuestras investigaciones, comuníquese con

Unidad de Investigaciones

Calle 78 B No. 69-240
Noveno Piso - Ala norte
Teléfono: 360 4788 Opción 5
Fax: 445 9758
Teléfono celular: 314 783 2375

Correo electrónico:
investigaciones@hptu.org.co

Página web:
<http://www.hptu.org.co/investigacionescomunidad/>
Medellín-Colombia



¡Recuerde, **SU PARTICIPACIÓN ES IMPORTANTE**
para obtener los mejores resultados!





¿CONOCES EL COMITÉ DE CULTURA ORGANIZACIONAL?

La cultura ha sido concebida como un conjunto de rasgos y características espirituales y afectivas que caracterizan a un grupo social, la cual incluye modos de vida, sistemas de valores, derechos fundamentales del ser humano, tradiciones y creencias.

En el contexto de la organización, es la interacción de valores, actitudes y conductas compartidas por sus miembros; un sistema de significados compartidos entre los integrantes de la organización y que la distingue de otras.

La cultura se transmite en el tiempo y se va adaptando de acuerdo a la dinámica de la Institución.

En el Hospital existe un proyecto dentro de la concepción de la Planeación Estratégica que consiste en "Redefinir programas que soporten y fortalezcan la cultura organizacional", que es liderado por un grupo interdisciplinario:

- Héctor Zuluaga Castellanos
(Jefe Departamento Consulta externa).
- Gloria Barco Atehortúa
(Coordinadora Banco de Sangre).
- Carmen Victoria Restrepo Arango
(Jefe Elección y fortalecimiento de la cultura organizacional).
- Elvira Arango Mejía
(Jefe Departamento Auditoría Paramédica).
- Laura Rodas Restrepo
(Comunicadora Organizacional).
- Luis Felipe Guzmán Ruíz
(Ingeniero Biomédico).

Este grupo pretende, a través de diversas estrategias, cultivar y fortalecer los elementos de nuestra Cultura HPTU y elevar el nivel de conciencia de la forma de participación de cada uno de nosotros en la vida institucional y en el servicio a nuestros pacientes, clientes y usuarios, con calidad, excelencia y humanismo pues somos conscientes de la necesidad de ratificar y garantizar que somos "El Hospital con Alma". 

Ellos viven las ventajas de un Hospital Familiarmente Responsable... ¿y tú?

Disfruté mucho de la **Convivencia** este año. Fue un día para adaptarme mejor al Hospital y comprometerme con el logro de todos nuestros objetivos. Este beneficio EFR me permitió integrarme y conocer a más personas del Hospital, especialmente ahora en mis primeros meses en la institución.

Carlos Andrés Uribe Velásquez
Ingeniero Ambiental



Al cerrar este trimestre pude asignar a 7 de mis colaboradoras, la **tarde libre por buen uso de turnos**. Este beneficio EFR busca fomentar el buen uso de los turnos y el orden en las áreas asistenciales y como ellas no realizaron cambios en sus turnos establecidos en tres meses consecutivos, podrán disfrutar esta tarde con sus familias.

Jimena Villegas Cuartas
Jefe Sección Cuidado Crítico Adultos

Ser reconocida como líder de seguridad ha sido una experiencia muy enriquecedora. Me ha permitido ampliar mi visión de la seguridad y la salud de los colaboradores. Nuestra gestión nos permite detectar y prevenir factores de riesgo y situaciones inseguras. Haber recibido el reconocimiento como una de las líderes más comprometidas me motiva a seguir trabajado por un Hospital Seguro. Cuando el Hospital adelanta **Programas de reconocimiento** en torno al autocuidado y la seguridad, busca "cuidar a los que cuidan".

Gloria María Posada Álvarez
Enfermera Hospitalización, Líder de seguridad



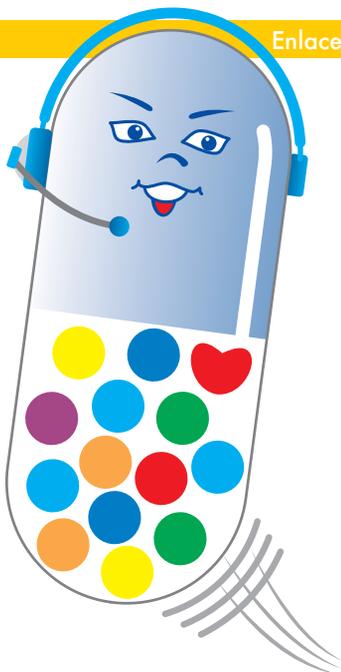
Conoce las políticas EFR en nuestra intranet.
Para mayor información comunícate con las ext. 8106,9373,9265
o escríbenos al correo electrónico efr@hptu.org.co



¿Sabías que en la Intranet puedes encontrar los 25 beneficios de Empresa Familiarmente Responsable...

...y que el correo electrónico fundacion@masfamilia.org es un canal directo con la Fundación másfamilia en España?

Allí puedes compartir tu opinión acerca de las políticas que implementamos en el Hospital, tus sugerencias y aportes. Conoce más de la iniciativa EFR en el mundo en www.masfamilia.org



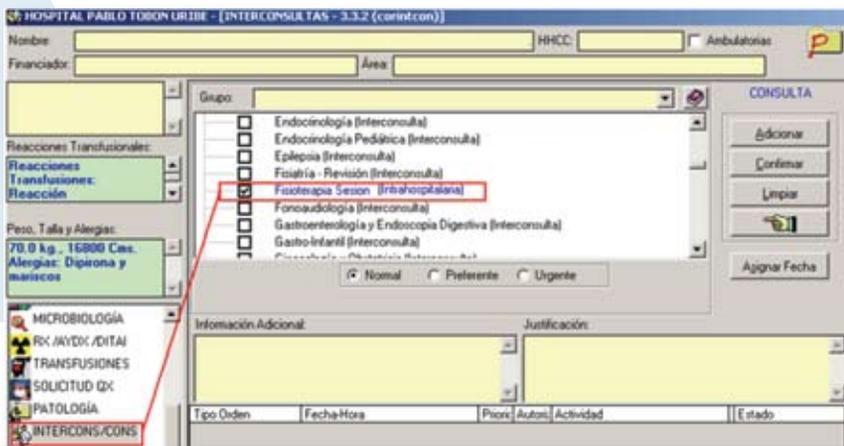
CAMBIOS Y MEJORAS ENLACE

- ➔ A partir del 1 de diciembre:
Órdenes de Fisioterapia y Terapia respiratoria como opciones de Interconsulta.
- ➔ A partir del 6 de diciembre:
Cambio en las opciones disponibles al ordenar una dieta para paciente hospitalizado.

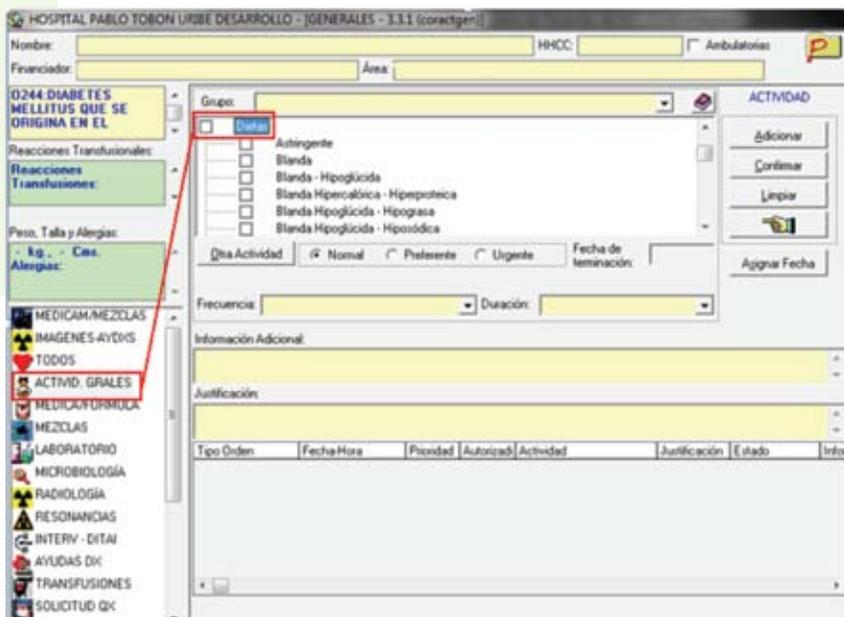
Estos cambios ayudarán a optimizar los procesos, brindando mayor seguridad en la atención de los pacientes y mejorando el seguimiento en las áreas asistenciales.

¡ENLACE somos todos!

Este sencillo cambio en la ubicación de las órdenes de terapia respiratoria y fisioterapia ayudará a optimizar el proceso, brindando mayor seguridad para la atención de nuestros pacientes y mejorar el seguimiento en las áreas asistenciales.



Cambio en dietas: Este cambio en las opciones disponibles al momento de ordenar una dieta para los pacientes hospitalizados, brindará mayor seguridad a la información registrada y ayudará a optimizar los recursos, evitando procesos





UN DESASTRE QUE NO OCURRIÓ

Durante el año 2011, nuestro Hospital en alianza con la Fundación Suramericana, ha promovido la seguridad de los niños en 20 hogares comunitarios del ICBF a través del Proyecto Seguro Te Quiero, en lo relacionado con prevención de accidentes y emergencias. En el primer semestre del 2012, trabajaremos en torno a la prevención y detección del maltrato infantil y abuso sexual en estos hogares comunitarios.

El siguiente es un relato de una de las madres comunitarias que participan en el proyecto sobre una situación de emergencia que debió afrontar:

Estaba en mi hogar comunitario acompañada de mis 13 niños. Eran las 11:45 a.m., cuando se escuchó un ruido muy duro y luego un estruendo. Yo me asomé y vi un carro grande con un tanque encima que se vino a la acera de la casa del frente. De inmediato les dije a los niños que era el momento de ver muñequitos en el televisor. Esta es la estrategia que yo tengo para llevarlos a la alcoba del medio de la casa para protegerlos en una situación como ésta.

Cuando me asomé a mirar lo sucedido, vi que al carro se le estaba derramando la gasolina y había riesgo de una explosión. En cuestión de minutos llegó el tránsito que nos indicó que debíamos evacuar.

De manera ordenada salí con los niños ayudada de personas del barrio que tenía identificadas previamente para ayudarme en caso de emergencia; los llevamos hasta la cuadra de abajo, donde los papás los recogieron para llevarlos a sus casas.

Gracias a los conocimientos de atención de desastres, mantuve la calma en esos momentos difíciles y supe qué era lo que debía hacer. 

Luz Marina López

Madre Comunitaria – Hogar Caritas Alegres
Proyecto Seguro Te Quiero





“YO ME CUIDO, YO ME QUIERO”

El objetivo de esta campaña es destacar a los colaboradores más comprometidos con la ejecución de buenas prácticas y comportamientos seguros, que contribuyan a la disminución de accidentes de trabajo en las diferentes áreas del Hospital. Se reconocen el autocuidado y el uso de los elementos de protección personal.

“Yo me cuido, yo me quiero” es una estrategia que le apunta a un Hospital Seguro para pacientes, visitantes y colaboradores.

COLABORADORES DESTACADOS POR SU COMPROMISO CON LA SEGURIDAD Y EL AUTOCUIDADO



Bibiana Martínez Chica
Intervencionismo



Catalina Montes Ospina
UCIE



César Augusto González Montoya
8 sur



Claudia Castrillón Isaza
UCIP



Héctor Iván Salazar Henríquez
Central esterilización noveno piso



Kelly Johana Rendón Gallego
Pediatria 6 NORTE



Liseth Vanesa Sepúlveda Sánchez
8 sur



Nancy Patricia López Torres
Urgencias



Natalia Escobar Seguro
UCIA



Paula Andrea García Lopera
Urgencias



Sandra Janeth Montoya Correa
UCE



Stephany de la Pava Manrique
UCCP

Certificaciones de **COMPETENCIAS LABORALES Y TITULACIONES** con el SENA en 2011



Facilitar el servicio a cliente interno y externo.

Queremos felicitar a todos los colaboradores que durante este año certificaron sus competencias laborales a través del convenio del Hospital con el SENA.

Después de aprobar todas las etapas requeridas por el proceso de certificación, los evaluadores y auditores del SENA, determinaron que todos los candidatos son competentes.

Es un logro alcanzado gracias al esfuerzo y dedicación de los participantes y que sin duda, fortalecerá la prestación de nuestros servicios en beneficio del paciente.

Técnico profesional en apoyo administrativo en salud.



Competencias laborales certificadas:

- Facilitar el servicio al cliente interno y externo: 67 auxiliares y profesionales administrativos.
- Orientación en proceso educativo: 3 docentes del instituto de educación.
- Dispensar medicamentos: 25 auxiliares y regentes de servicios farmacéuticos.
- Recibir y almacenar medicamentos: 25 auxiliares y regentes de servicios farmacéuticos.
- Prevenir infecciones: 81 auxiliares de enfermería en 2011, 262 en total.

Titulación técnico profesional en apoyo administrativo en salud: 25 ayudantes y auxiliares administrativos y asistenciales

¡Felicitaciones!

Prevención de infecciones.



Orientación en proceso educativo.



Dispensar, recibir y almacenar medicamentos.



Nuevos miembros del COPASO 2012-2014

Nos permitimos informarles que una vez realizada la inscripción por los colaboradores del Hospital para la elección del Comité Paritario de Salud Ocupacional para el período 2012-2014, **las 8 personas que los representarán en este Comité serán las siguientes:**

Andrés Felipe Espinosa Jaramillo	Ingeniero de Procesos
Johana Alexadra Arango Jurado	Auxiliar de Enfermería
Yuliana Echeverry Uribe	Auxiliar revisor de cuentas
Claudia Patricia Echavarría Salas	Auxiliar de Enfermería
Katherine Aristizábal Cañas	Auxiliar de Enfermería
Johana Ruiz Rincón	Enfermera
Sara Linda Gómez Giraldo	Enfermera
Katerine Osorio Cano	Auxiliar de Enfermería
Lenis Omaira Mejía Cortés	Auxiliar de Enfermería
Juan Fernando Uribe Palacio	Médico Laboral

Así mismo, los **8 colaboradores elegidos por el Hospital para representarlo en este Comité** son los siguientes:

Sandra Liliana Cuadros Zapata	Auxiliar de Contabilidad
Diego León Ardila	Coordinador Taller Biomédica
Olga Lucía Osorio Cardona	Auxiliar de Apoyo al Usuario
José Fernando Agudelo Mejía	Enfermero
José Alejandro Marín Posada	Trabajador Social
Gabriel Jaime León Osorio	Analista Programador
Diana Cristina Monsalve Castrillón	Ayudante de servicios
Isabel Cristina Tobón Zapata	Bacteriología
Susan Consuelo Salazar Peláez	Enfermera
Yuly Andrea Zapata Parra	Auxiliar de Enfermería

Recuerde que el COPASO está conformado por un grupo de colaboradores del Hospital que se encarga de la vigilancia y control de la gestión desarrollada por Salud Ocupacional y vela por el mejoramiento de las condiciones de salud de los miembros de la "Familia Hospital Pablo Tobón Uribe".

Agradecemos su participación y colaboración en este proceso democrático y les damos la bienvenida a los nuevos miembros del Comité. ☺☺

ENFERMERA: ÁNGEL DE LUZ

Sonriente, dulce, discreta, compasiva,
Al pie del enfermo que agoniza
Confundido, horrorizado quizá
Ante su inevitable, próxima partida,
Como ángel de luz, despliegas
Tus alas de ternura sobre el abismo
De nuestro fatal destino.
No te arredran del cuerpo
Los fétidos humores;
No te asusta la miseria
De la humana condición;
No te intimidan los horrores
De una piel herida, infectada,
Ajada, desgarrada, purulenta;
No te altera cualquier impertinencia
De enfermos y parientes,
Que reclaman al instante
Tus desvelos y cuidados,
Tus gesto de amor hecho sonrisa.
Será tu recompensa sólo salarial?
Cuánto vale liberar a un enfermo
De su carga insoportable
De agobiante dolor y pestilencia,
Y de la angustia que desgarrar
Por igual el alma y las entrañas?
Ningún salario pagará jamás
Un trabajo que pondría en fuga
a los buitres y a las hienas.
En el paréntesis de amor
De tu sonrisa, el dolor
Es gloriosa epifanía y la muerte
Jubiloso amanecer.
Sobre fondo inmaculado, blanco,
Lema y logo verde, azul celeste.
Aquella espiral de ADN,
O símbolo quizá Del infinito?
"Hospital con alma":
Grito triunfante de La Vida
Contra el abismo insondable
De la muerte.
Sólo el amor que transmuta
La tiniebla en luz, el dolor
En goce, al demonio en ángel
Y al hombre en Dios,
Hará del dolor compartido
Del hermano tu futura corona de luz,
Más radiante que galaxia
Entera de diamantes.
Si de enfermero fungiera
El Creador sólo un momento,
Del mundo entero y al instante,
Borraría toda enfermedad,
Todo dolor, todo sufrimiento.

Ovidio Guerrero L.

Nota: Al personal médico y de enfermería, especialmente al equipo de auxiliares que con tanto amor atendieron a mi hermano, Raúl Guerrero Londoño, mi agradecimiento y el de toda mi familia, tan grande como el espacio infinito que alberga las estrellas.



Medellín, noviembre 30 de 2011.

Doctor
LUIS GONZALO GUEVARA CASALLAS
Presidente
Asociación Colombiana de Hepatología
Cra. 19C # 86-14. Of. 203
Bogotá D.C.

Apreciado doctor Guevara:

En nuestro país el músculo de la memoria poco se estimula, el valor de la gratitud poco se usa y adicional a ello el vértigo de los días nos dificulta ver las nobles acciones de hombres y mujeres que entregan su vida con tenacidad y encomiable empeño al cuidado del prójimo, la asociación que tan cuidadosamente usted preside es fiel ejemplo de la persistencia, del valor y de la vocación de servicio de sus miembros médicos hepatólogos.

Con la presente quiero manifestarle mi reconocimiento al doctor JUAN CARLOS RESTREPO GUTIERREZ, Médico Especialista; PhD; Profesor Titular de la Facultad de medicina, Jefe de la Sección de Gastrohepatología y Jefe de Posgrado Hepatología de la Universidad de Antioquia; Miembro de la Unidad de Hepatología y Programa de Trasplante de Hígado del Hospital Pablo Tobón Uribe y de la U de A. Deseo además, transmitirle mi perenne agradecimiento a el y al formidable equipo que lo acompaña diariamente en su tarea milagrosa, todo esto respetuosamente por su intermedio.

Gracias a la formidable labor de diagnóstico, cuidado y tratamiento, mi hijo Alexander Alvarez Alzate, reduido a la fecha en el Hospital Pablo Tobón Uribe, recupera día a día el bien más preciado del hombre... la salud.

La misión de la Asociación constituida desde 1987 tiene plena vigencia y aplicación y se mantendrá firme de la mano de hombres de ciencia como ustedes que agremiados en la amistad y en el profesionalismo promueven, incentivan y fomentan los conocimientos de la hepatología... Dios los bendiga.

Dilecto admirador,

EMILIO ALVAREZ ROMAS
Presidente.

MEDIO AMBIENTE, APOYO COMUNITARIO Y SANEAMIENTO, SON NUESTRA RAZÓN DE SER
Carrera 50A # 51 - 30 * Teléfono: 277 66 61 *
E-mail: fundalianza@hotmail.com.co
Medellín - Colombia

Cumpleaños diciembre

1

Camila Valencia Arbeláez
Médica psiquiatra
Luz Beatriz Orozco Guarín
Auxiliar revisor de cuentas
Saul Cuartas Torres
Fisioterapeuta
Diana Mabel Gallego Díaz
Agente mesa de servicios informáticos
Lina Marcela Olarte Villa
Auxiliar de facturación
María Elena Lopera Echeverry
Secretaría auxiliar

2

Dora Bibiana Sánchez Ocampo
Auxiliar de enfermería
Alexander Fabián Montoya Ayala
Técnico en metrología
Luz Albany Romero Pérez
Secretaría auxiliar
Sergio Arango Ortiz
Médico ortopedista
Liliana del Carmen Berrio López
Estudiante de práctica

3

Luis Vicente Syro Moreno
Médico neurocirujano
Sara Preciado Márquez
Auxiliar de enfermería
Juan Esteban Arroyave Sierra
Médico dermatólogo
Jenny Cristina Jaramillo Buitrago
Auxiliar de enfermería
Isabel Cristina García Hoyos
Fonoaudióloga
Jaime Andrés Montoya Botero
Médico especialista en cirugía general
Luisa Fernanda Vélez Álvarez
Auxiliar de enfermería

4

Robinson Casas Velandia
Ayudante centro de documentos
Aura Marcela Eusse Arteaga
Ayudante administrativa
Carolina Echeverri Jaramillo
Médica sub especialista en hematología y citopatología

5

Sandra Milena Gómez Ospina
Auxiliar de enfermería
Julieth Rodríguez Guerra
Auxiliar de enfermería
Jose Fernando Agudelo Mejía
Enfermero
María Ximena Restrepo Porras
Auxiliar de enfermería
Margarita Rosa Moreno Valencia
Auxiliar de compras
Evelyn Zuluaga Álvarez
Enfermera
Natalia Escobar Mejía
Médica especialista en dolor y cuidados paliativos
Mariluz Castaño Álvarez
Auxiliar de enfermería

6

Claudia Patricia González Chagín
Médica internista con subespecialización en cuidado intensivo

Yulia María Calle Arbeláez

Auxiliar de enfermería
Sara Isabel Laverde Muñoz
Auxiliar de enfermería

Mónica Yamile Ruiz Pérez

Auxiliar de enfermería
Lady Stephany Guzmán Tobón
Auxiliar de enfermería

Olga Lucía Molina Upegui

Bacterióloga especialista en microbiología clínica

Lina Marcela Ospina López

Auxiliar de enfermería

7

Clara María Arango Toro

Médica internista endocrinóloga

Sandra Yulieth Gómez Gómez

Auxiliar de enfermería

Teresita María Lopera Mesa

Enfermera en interventoría

Bernardo Javier Muñoz Palacio

Médico internista neumólogo

Ana María Guevara Zambrano

Médico ginecólogo

8

Natalia Díaz Restrepo

Auxiliar de enfermería

Sandra Milena Sosa Bedoya

Auxiliar de enfermería

Erika Elizabeth Bravo Quintero

Auxiliar de enfermería

Rubiela Montoya Castaño

Auxiliar de enfermería

Silvia Zapata López

Jefe división paramédica

Piedad Cecilia Mira Lopera

Secretaría auxiliar

Claudia Patricia Jiménez Carvajal

Auxiliar de tesorería

Yuriana Andrea Hincapié Betancur

Auxiliar de enfermería

9

Ana María Álvarez Marín

Enfermera

Diana Marcela Úsuga Pérez

Enfermera

María Fernanda López Restrepo

Médica general de planta

10

Adriana Patricia Hurtado Rojas

Auxiliar de enfermería

Isabel Cristina Marín Otálora

Auxiliar de admisiones

Olga Beatriz Valencia Castañeda

Tecnóloga en imágenes diagnósticas en la sección de radioterapia

Alba Lucía Toro Pantoja

Tecnóloga en sistemas I

Carolina Jaramillo Arango

Médica pediatra endocrinóloga

Gabriel Jaime Ortiz Piza

Médico radiólogo I en terapia asistida por imágenes

Yohana Milena Tangarife Arango

Auxiliar de enfermería

11

Luz Elena Osorio Rodríguez

Ayudante de servicios

Katherine Abigail Castro Zapata

Auxiliar de enfermería

Carlos Mario Loaiza Valencia

Auxiliar centro de documentos

Sirley Lorena Taborda Nohava

Auxiliar de enfermería

Xiomara Castañeda Duque

Auxiliar de enfermería

12

Jorleidy Ocampo Ramírez

Auxiliar de enfermería

Diana Alexandra Montoya Escudero

Auxiliar de enfermería

Olga Lucía Ochoa Vélez

Jefe sección comercial

Katherine Osorio Cano

Auxiliar de enfermería

13

Marcela López Cardona

Auxiliar de enfermería

Libi Yomari Giraldo Giraldo

Ayudante de servicios

Pedro Pablo Gaviria Botero

Médico ortopedista

Natalia Andrea Garzón Ramírez

Estudiante de práctica

Marta Alzate Roldán

Médica anestesióloga

Bibiana María Martínez Chica

Auxiliar de enfermería- intervencionismo

Nancy Stella Marín Vasco

Enfermera

Claudia Marcela Cárdenas Pérez

Enfermera

Carlos Deiber Ardila Padierna

Ayudante de servicios en gestión de la información clínica

Gloria Lucía Lema Zuluaga

Jefe sección apoyo a pacientes internacionales y de trasplante de médula

Luz Dayana Gómez López

Auxiliar de enfermería

Ana María Arias Ospina

Enfermera

14

Claudia Patricia Quintero Giraldo

Auxiliar gestión de la información

William de Jesús Quiceno Calderón

Médico radiólogo II

Mariluz Zuleta Velásquez

Secretaría auxiliar

Diego Alejandro Rodríguez Cardona

Ayudante de servicios

Dora Estella Cano Cano

Secretaría auxiliar

Sandra Julieth Quintero Valencia

Auxiliar de enfermería

Bibiana Lorena Tabama Ospina

Médica anestesióloga

Yury Tatiana Torres Gaviria

Auxiliar de enfermería

15

Leidy Vanesa Londoño Velásquez

Auxiliar de enfermería

María Cristina Márquez Agudelo

Gestora de la información clínica

Leidy Johana Rivera Cano

Auxiliar de enfermería

16

Jhuleiman Emilio Molina Patiño

Regente de farmacia

Sandra Milena Alzate Jaramillo

Nutricionista con especialización clínica

Claudia Milena Corrales Salazar

Instrumentadora quirúrgica

Einer Enrique Teherán Pineda

Instrumentador quirúrgico

Luis Fernando Zapata González

Médico oftalmólogo

Lina Marcela Hincapié Loaiza

Estudiante de práctica

17

Fabián Alberto Jaimes Barragán

Médico epidemiólogo

Adriana María Villa Sánchez

Auxiliar de contabilidad

Leidy Johana Amariles Villegas

Auxiliar de enfermería

Sara Lucía Estrada Rúa

Auxiliar de enfermería en laboratorio

Juan Fernando Uribe Palacio

Médico salud ocupacional y laboral

Yulieth Tatiana Martínez Arias

Auxiliar de enfermería

Ana Carolina Toro Jaramillo

Auxiliar de enfermería

Héctor Andrés Múnera Sánchez

Ayudante administrativo

Yuri Alejandra Vargas Duque

Auxiliar de enfermería

18

Juliana Isabel Cadavid Morales

Coordinadora administrativa

departamento radiología e imágenes diagnósticas

Carolina Palacio Vásquez

Instrumentadora quirúrgica

19

María Alejandra Pinzón Murillo

Aprendiz en etapa lectiva

Yennifer Molina Aranzazu

Secretaría auxiliar

Luz Ayda Ruiz Balbín

Ayudante de servicios

Erika Cristina Marín Zapata

Secretaría auxiliar

Julio Nicolás Torres Ospina

Médico pediatra subespecialista en cuidado intensivo

Gloria María Ruiz Rengifo

Tecnóloga en imágenes diagnósticas

20

Gloria Stella Monsalve Zapata

Auxiliar de enfermería

Daniela Alexandra Restrepo Gutiérrez

Auxiliar de enfermería

21

Natalia Andrea Rojas Henao

Química farmacéutica

Isabel Cristina Durango

Médica internista

Tatiana Tamayo González

Auxiliar de enfermería

Luz Ángela Jaramillo Bustamante

Auxiliar apoyo al usuario

Sonia Rosa Osorio Muñetón

Secretaría depto. de enfermería

Gladys Stella Mejía Pineda

Bacterióloga

Lina María Velásquez Gómez

Médica especialista en cirugía general

22

Carlos Mario Suescún Ruiz

Auxiliar de enfermería

Lina María Rúa Restrepo

Ayudante de servicios

Yenifer Yuliet Londoño Escudero

Auxiliar de información

Gloria Amparo Moreno Naranjo
Auxiliar de enfermería
Carlos Alberto Gómez Fajardo
Médico ginecólogo
Francisco Alejandro Ramírez Ruiz
Médico radiólogo
Viviana Andrea Muñetón Bedoya
Auxiliar de enfermería

23
Sandra Isabel Alzate Vanegas
Sicóloga clínica
Paula Andrea Vélez Sierra
Instrumentadora quirúrgica
Diana Ivonne Carrillo Rigaud
Fisioterapeuta entrenada en cardiología

24
Jesús Emilio Garcés Jiménez
Tecnólogo en imágenes diagnósticas y coordinador del sistema RIPS - PACS
Luz Adriana Castaño Giraldo
Coordinadora de investigaciones
Anny Julieth Rodríguez Ramírez
Enfermera
Nancy Estella González Granados
Gestor de la información clínica

25
Verónica Molina Vélez
Médica dermatóloga
Juan Javier Agudelo Posada
Médico general de planta
Giovan Elías Lopera Mesa
Estudiante de práctica
Cecilia Lucía Zapata Muñoz
Secretaría auxiliar
Luisa Fernanda Bedoya Espinosa
Secretaría auxiliar
Leidy Johana Ortega Tabera
Auxiliar de enfermería

26
Luz Edith Vásquez Arboleda
Auxiliar revisora de cuentas en parametrización
María Teresa Arias Henao
Auxiliar de enfermería
César Augusto González Montoya
Auxiliar de enfermería
Elizabeth Correa Grisales
Enfermera

27
Liliana Yamile Botero Suárez
Auxiliar de enfermería en laboratorio
Wilber Armel Cortez Gómez
Auxiliar de facturación
Ana María Suárez Muñoz
Secretaría auxiliar
Milena Mazo Ramírez
Auxiliar de enfermería
Cindy Milena Marín
Auxiliar de enfermería
Margarita María Suárez Galvis
Médica pediatra
Ana María Bedoya Londoño
Médica laboratorista

28
Gloria Patricia Celis Galeano
Auxiliar de enfermería
Xiomara Carmona Montoya
Enfermera especialista en dolor y cuidado paliativo
Federico Gallón Davidson
Médico general de planta

Natalia Yepes Escobar
Auxiliar de enfermería
Carolina Saldarriaga Acevedo
Médico internista
Yeny Patricia Pineda
Enfermera especialista para cuidado crítico
Dioselina Quintero Morato
Instrumentadora quirúrgica
Paola Andrea Lopera Rivera
Auxiliar de enfermería
Jakeline Quiroz Restrepo
Médica gestión clínica
María Alejandra Cuervo Ramírez
Médico general de planta

29
Katerine Mazo Vélez
Auxiliar de enfermería
Janeth Galvez Moncada
Auxiliar de tesorería
Marcela Arbeláez Estrada
Auxiliar de información
Claudia Leonisa Quintana Pérez
Instrumentadora quirúrgica
Vivian Janeth Rodríguez Gil
Auxiliar de enfermería
Paola Andrea Molina Gil
Enfermera

30
Leydi Bibiana Piedrahita Duque
Bacterióloga
Diana Eugenia Monsalve Arboleda
Auxiliar de enfermería
Danelly Yuleidy Zapata Jiménez
Auxiliar de enfermería
Maribel Dávila Vélez
Instrumentadora quirúrgica II
Luz Yessela Valencia Ibarguen
Enfermera
Blanca Yamile Oquendo Jaramillo
Auxiliar de enfermería
Yuly Marcela Ramírez Muñoz
Auxiliar de enfermería
Fernando Alberto López Restrepo
Enfermero
Diana Patricia Suárez Marín
Bacterióloga

31
Beatriz Elena Arroyave Restrepo
Enfermera jefe sección cuidado crítico pediátrico y neonatal
Santiago Jaramillo Escobar
Médico anesthesiólogo
Andrea Victoria Restrepo Gouzy
Médica pediatra infectóloga
Álvaro Humberto Restrepo Cuartas
Médico internista con subespecialización en cuidado intensivo
Luz Adriana Correa Castillo
Secretaría auxiliar

Nacimientos

Damos la bienvenida a los bebés que llegaron a alegrar el hogar de nuestros colaboradores:
Lilibeth Alejandra Ramírez Álvarez
Auxiliar apoyo al usuario por el nacimiento de su hijo, Juan José Julieth Rodríguez Guerra
Auxiliar de enfermería por el nacimiento de su hija, Luciana

Fallecimientos

Hacemos llegar nuestra sentida voz de condolencia a la familia de:
Mariluz Zuleta Velásquez
Secretaría auxiliar por el fallecimiento de su padre, Manuel Tiberio
Loreley Álvarez Restrepo
Secretaría de dirección general por el fallecimiento de su padre, Jesús María

Matrimonios

Le deseamos felicidad y prosperidad en esta nueva etapa de su vida a:
Gloria Marcela Gironza Montoya
Médica gestión clínica 7 de octubre 2011
Lina Marcela López Soto
Auxiliar de enfermería 5 de noviembre de 2011
Diana Milena David Suárez
Auxiliar de enfermería 12 de noviembre de 2011

Retiros

Agradecemos el tiempo dedicado a nuestra Institución a:
Elsy Omaira Campana Benavides
Médica pediatra
Juan Felipe Múnera Quintero
Auxiliar de compras
Carolina Restrepo Giraldo
Auxiliar de enfermería
Liza Fernanda Góez Arango
Auxiliar de enfermería
Lina Sorany Morales
Auxiliar de enfermería
Mónica Yaneth García Restrepo
Auxiliar de enfermería
Johana Jiménez Noreña
Auxiliar de enfermería
Yurany Andrea Arbeláez Hincapié
Auxiliar de enfermería
Luis Eduardo Muñetón Osorio
Auxiliar de enfermería
Marta Lucía Pérez de Segura
Auxiliar de enfermería
Yudi Milena Hincapié Bermúdez
Ayudante de nutrición y dietética en la central de mezclas
Sergio Bustamante Márquez
Estudiante de práctica
Natalia Restrepo Noreña
Estudiante de práctica
Mariana Buitrago Ramos
Estudiante de práctica
Scarlett Martínez Jiménez
Instrumentadora quirúrgica
Yined Andrea Castaño Jaramillo
Secretaría auxiliar

Ingresos

Damos la bienvenida a la familia Hospital Pablo Tobón Uribe a:
Victoria Eugenia Ortega Quiroz
Auxiliar de enfermería
Yenifer Carmona López
Auxiliar de enfermería
Paula Andrea Araque Castrillón
Auxiliar de enfermería

Janith Catalina Álvarez Osorio
Auxiliar de enfermería
Natalia Andrea Brigantti Quintero
Auxiliar de enfermería
Cindy López Escalante
Auxiliar de enfermería
Yury Marcela Peláez García
Auxiliar de enfermería
Yuly Marcela Ramírez Muñoz
Auxiliar de enfermería
Alida Rosa Oquendo
Auxiliar de enfermería
Diana Milena Garcés Martínez
Auxiliar de enfermería
Ana María Blandon Giraldo
Auxiliar de enfermería
Leidy Yurani Sánchez Hernández
Secretaría de trabajo social
Marcela Arbeláez Estrada
Auxiliar de información
Angélica María Meza Domínguez
Estudiante de práctica
Jamer Fernando Arenas Restrepo
Tecnólogo en telecomunicaciones
Juan Esteban Martínez Restrepo
Analista en redes
María Ximena Restrepo Porras
Auxiliar de enfermería
Luz Delia Londoño Carmona
Auxiliar de enfermería
Luz María Tobón Pérez
Auxiliar de enfermería
Laura Cristina Quinchia Osorio
Auxiliar de enfermería
Daniela Sosa Montoya
Auxiliar de enfermería
Juliana García Castaño
Enfermera
Yessica Catherine Hidalgo Piedrahita
Enfermera
Marta Isabel Prado García
Enfermera
John Alexander García Agudelo
Auxiliar de enfermería
Jazmín Correa Marín
Auxiliar de enfermería
Verónica Ospina Echavarría
Auxiliar de enfermería
Liliana Marcela Correa Villegas
Auxiliar de enfermería
Lina María Carmona Ruiz
Enfermera
Milena Londoño Díaz
Auxiliar de enfermería
Xiomara Castañeda Duque
Auxiliar de enfermería
Natalia Gómez Gallego
Auxiliar de enfermería
Laura Vanessa Restrepo Palacio
Auxiliar de enfermería
María Victoria Vásquez Arango
Enfermera
Natalia Díaz Restrepo
Auxiliar de enfermería
Estefany Bustamante Quiñonez
Auxiliar de enfermería
Olga Inés Mestre Muñoz
Secretaría auxiliar
Julio César Restrepo Valencia
Estudiante de práctica
Sarita García Villa
Estudiante de práctica
Cruz Eugenia Zabala Granda
Enfermera



Postre Napoleón

Ingredientes:

- 1 litro de leche
- 6 huevos
- 1 litro de crema de leche
- 500 c.c. de leche condensada
- 60 gramos de gelatina sin sabor
- 50 gramos de fécula de maíz
- Esencia de vainilla al gusto
- Clavos y canela al gusto
- Galletas tipo ducales -cantidad necesaria-
- Cocoa o chocolate rallado

Preparación:

- En la leche fría disolver la fécula, batir los huevos aparte con batidor manual y agregarlos a la mezcla de la leche incorporando también los clavos y la canela.
- Llevar al fuego y seguir revolviendo constantemente hasta espesar y formar la crema pastelera, agregar la gelatina disuelta en un poco de agua fría; si desea puede agregar un poco de licor.
- Bajar del fuego, agregar la leche condensada y dejar enfriar un poco y agregar la crema de leche batida y mezclar muy bien.
- Armar el postre colocando una capa de esta mezcla, una capa de galletas y alternar hasta terminar con la crema. Por último espolvorear cocoa o chocolate rallado, llevar a refrigeración por dos horas y disfrutar. 🍷

Chef invitada

Gloria Patricia Morales Hernández

Secretaria Auxiliar de Radiología



ESTA NAVIDAD DILE NO A LA PÓLVORA

Todos los días queremos verte sonreír,
disfrutando sanamente de cada momento.
Vive esta Navidad En Familia,
cerca de los tuyos y lejos muy lejos
de la pólvora.

Diciembre 2011

Mediano SuperSalud
INSTITUCIÓN DE PROMOCIÓN

www.hptu.org.co



EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe