

en familia

EFR

Una experiencia exitosa

Noticias de nuestro Hospital

Diversity se tomó el Hospital





Los falsos modelos

Hay una pregunta relevante para cada persona y en general para la humanidad: ¿qué modelo de ser concebimos que efectivamente se pueda llamar humano? Y parece una pregunta fácil de responder, pero que no es tan sencillo hacerlo. Muchos de los filósofos y en general la filosofía, le han dedicado ingentes esfuerzos a la búsqueda de este interrogante, en el que también han participado la ciencia y los científicos, las religiones y hasta la gente común. De la respuesta a esa pregunta han surgido modelos equivocados, que desafortunadamente los individuos y las sociedades consideran como ciertos y que han producido consecuencias negativas. Pero igualmente ocurre otra circunstancia desfavorable y es que en ausencia de una respuesta adecuada a esta pregunta, se imitan modelos de personas que aparentemente son exitosos, que se elevan a la categoría de ídolos, pero que en el fondo llevan una existencia desastrosa: políticos, deportistas, actrices, empresarios, etc. han sido envidiados y emulados sin razón de peso alguna.

Un modelo muy en boga ha sido el que el ser humano en su desarrollo tiene unos traumas que lo dejan marcado para toda la vida y los cuáles son muy difíciles de superar. Esta es la imagen que se deriva especialmente de las teorías de Freud, padre del psicoanálisis. En este modelo lo relevante de la existencia humana es lo pasado, mejor, el mal pasado, por lo que hay que dedicar una buena parte a tomar conciencia de ello y superarlo de la mejor forma posible. Este modelo ve a la humanidad como una especie enferma emocional y mentalmente. Con este pensamiento se vive como víctima, que sólo amerita compasión y comprensión, y por lo tanto, cualquier exigencia a la persona sólo contribuye a agravar su problema. Pero claro, es que no hay duda que nadie podría decir que no ha tenido en su historia un fracaso, una decepción, una frustración, una equivocación, una tristeza. Pero de ahí a afirmar que todo fracaso hace de la persona un fracasado, una frustración genera necesariamente un frustrado, una decepción un decepcionado, etc. hay un paso muy grande. La antípoda del este falso modelo es entender que el ser humano es un ser abierto al futuro, capaz de concebir y soñar un proyecto de vida, y de llevarlo a cabo de manera libre y responsable, proyecto en el que cada quién resuelve si los obstáculos son fuente de oportunidad y de crecimiento, o todo lo contrario. El gran reto del ser humano es llegar a ser lo que se puede ser, con lo que se es.

Otro modelo erróneo común es el derivado de una visión materialista y biológica del ser humano, supeditado a sus células y procesos bioquímicos, en los que las respuestas y actos obedecen por sobre todo a estímulos sensibles y emocionales. Esto conduce a hipertrofiar la condición de animalidad y por lo tanto a reducir ostensiblemente la libertad. Paradójicamente en este modelo se le achaca a los demás la responsabilidad de todo lo malo que se hace y de la mediocridad de lo que se es, olvidando que sí se sostiene esta postura de modelo, pues no hay nadie responsable de nada sino que todo se debe a respuestas reflejas. No puede ponerse en duda que las circunstancias de todo tipo, ambientales, sociales, culturales, económicas, etc. influyen en los comportamientos humanos, pero bien distinto es que los determinen, es decir que frente a un mismo estímulo exista una única alternativa de respuesta humana, algo que la experiencia demuestra que no es así. La visión adecuada es concebir al ser humano como un ser libre y por lo tanto capaz de actos de voluntad, que son más que actos voluntarios: un perro se mueve voluntariamente pero no cómo resultado de una acción pensada y deliberada. “El hecho de que el hombre sea capaz de acción significa que cabe esperarse de él lo inesperado, que es capaz de realizar lo que es infinitamente improbable.” H. Arendt.

No hay duda que el pasado deja marcas, que los estímulos influyen en las respuestas, pero que por sobre todo cada ser humano está llamado a ser el protagonista de su propia vida, haciendo uso y ampliando sus facultades esenciales: la libertad, la inteligencia y la voluntad... Hoy y siempre hay que tener en cuenta una cuasi advertencia del pensador Erich Fromm: “El hombre moderno se halla en una posición en la que mucho de lo que él piensa y dice no es otra cosa que lo que todo el mundo igualmente piensa y dice; olvidamos que no ha adquirido la capacidad de pensar de una manera original – es decir, por sí mismo -...” ✕✕


ANDRÉS AGUIRRE MARTÍNEZ
Director General

Tópicos de Electrofisiología

¿QUÉ ES LA FIBRILACIÓN AURICULAR?

Cuando el ritmo cardíaco normal (sinusal) se pierde, se produce una arritmia. La **fibrilación auricular (FA)** es la arritmia más frecuente y se produce cuando en condiciones normales:

- **La frecuencia cardíaca se eleva o baja.** La frecuencia cardíaca es la velocidad a la que late el corazón; es decir, es el número de veces que se contrae por minuto. Lo normal es que la frecuencia esté entre 60 y 100 latidos por minuto. Se produce una arritmia cuando, en condiciones normales, la frecuencia cardíaca baja (braquicardia) o se eleva (taquicardia).
- **El ritmo cardíaco deja de ser regular.** El ritmo cardíaco se refiere a cómo se producen los latidos del corazón; si son regulares o irregulares. El ritmo cardíaco se adapta a las necesidades del organismo en cada momento. Por eso se acelera al hacer ejercicio y va más lento cuando dormimos. Pero, en condiciones normales, debe ser regular.

Causas de la fibrilación auricular

En ocasiones, la fibrilación auricular aparece sin motivo aparente, pero otras veces sí hay un claro desencadenante. Éstas son las causas más comunes:

1. **Hipertensión.** La causa más frecuente de fibrilación auricular es la presión arterial alta o hipertensión arterial.
2. **Problemas cardíacos.** Cualquier enfermedad en el corazón (de las válvulas, angina de pecho, infarto...) puede provocar fibrilación auricular.
3. **Enfermedades hormonales.** En algunos casos puede ser resultado de alteraciones del tiroides o de otras enfermedades hormonales.
4. **Desconocida.** Cuando después de realizar las pruebas necesarias no se encuentra ninguna causa, la fibrilación auricular recibe el nombre de **fibrilación auricular idiopática** o de causa desconocida. Representa hasta un tercio de las personas afectadas.

Tipos de fibrilación auricular

No todas las personas tienen el mismo número de crisis de fibrilación auricular, ni éstas se dan en las mismas

situaciones. Hay quien tiene varias al mes y quien sufre un solo episodio en su vida. Aun así, en función de su comportamiento y evolución, se distinguen dos tipos de fibrilación auricular:

1. **Paroxística.** Las crisis aparecen y desaparecen. Son de duración variable (de menos de un minuto a días). Es posible que una fibrilación auricular paroxística progrese a una permanente.
2. **Persistente y permanente.** La fibrilación auricular es constante, sin que en ningún momento reaparezca el ritmo cardíaco normal (sinusal).

Cómo afrontar una crisis por fibrilación auricular

La fibrilación auricular no siempre provoca síntomas. De hecho, a veces se diagnostica por casualidad en una revisión rutinaria. Aun así, las molestias más comunes son: **palpitaciones** (latido rápido e irregular del corazón) y **cansancio muy marcado** al realizar las actividades cotidianas.

Cuando se produce una crisis de fibrilación auricular, conviene seguir las siguientes recomendaciones:

- Mantener la calma. Aunque la crisis ocasione malestar y ansiedad, es importante mantener la serenidad. El nerviosismo empeorará más aún las molestias.
- No modificar la pauta de tratamiento. Si no es el primer episodio de fibrilación auricular que se tiene y ya se sigue una medicación para tratar la enfermedad, es importante no cambiar la pauta de tratamiento, ya que puede provocar graves efectos secundarios. Seguir la estrategia de "la pastilla en el bolsillo" (tomar dos o tres comprimidos de tratamiento cuando se nota el inicio de una crisis), sólo debe hacerse cuando se haya hablado de ello con el médico.
- Acudir a Urgencias. La mayoría de las crisis se cortan en poco rato, por lo que es probable que, sin hacer nada, mejore espontáneamente. En caso contrario, hay que acudir a un Servicio de Urgencias. Esto es especialmente importante cuando se dan otros síntomas que pueden sugerir una afectación importante, como: mareo, desmayos o pérdida de conocimiento, dificultad para respirar, dolor en el pecho o prolongación del episodio más tiempo del habitual (si no es la primera crisis)

Métodos diagnósticos de la fibrilación auricular

1. **Electrocardiograma:** Es la única prueba necesaria para diagnosticar la fibrilación auricular. Con ella

se registra la actividad eléctrica del corazón y se valora el ritmo cardíaco. Es una prueba simple y no dolorosa. El único inconveniente del electrocardiograma, es que la fibrilación auricular tiene que presentarse en el momento en el que se realiza la prueba, y eso dificulta el diagnóstico cuando las molestias sólo se notan en períodos cortos de tiempo (pocos minutos u horas).

2. **Holter:** Con esta prueba se obtiene un electrocardiograma de forma continuada durante 24 o 48 horas. Así se pueden diagnosticar episodios de fibrilación auricular de corta duración o que no provoquen síntomas. A veces también se realiza un estudio Holter para completar la evaluación del electrocardiograma. En cualquier caso, para realizarlo, se colocan electrodos en el pecho del paciente mediante adhesivos. Los electrodos están conectados a una grabadora que recoge el ritmo cardíaco del paciente durante un día normal. Si en ese tiempo siente alguna molestia, debe anotarla en un papel junto a la hora a la que ha ocurrido. Así, el médico puede valorar la presencia de alguna arritmia en ese momento concreto.
3. **Ecocardiograma:** Con esta exploración se obtienen, de forma indolora, imágenes del corazón en movimiento. Permite evaluar su forma, funcionamiento y el estado de las válvulas. También ayuda a detectar muchas de las enfermedades cardíacas que pueden provocar fibrilación auricular.

Complicaciones de la fibrilación auricular

Con un **tratamiento** y seguimiento adecuados, el pronóstico de la fibrilación auricular es bueno y las complicaciones poco frecuentes. La principal es la **embolia** que deriva de la acumulación de sangre en las aurículas debido a la falta de contracción del corazón. Ese remanso, favorece la formación de coágulos que pueden salir del corazón siguiendo la circulación sanguínea y obstruir alguna arteria del cuerpo. Como consecuencia, esa parte del organismo deja de recibir sangre y pierde su función. Cuando el riesgo de embolia se considera elevado, el paciente debe tratarse con medicamentos anticoagulantes. Cuando el riesgo es bajo, puede tratarse sólo con aspirina (ácido acetilsalicílico) o, incluso, no necesitar medicación.

Recomendaciones a los pacientes de fibrilación auricular

1. **Controlar la presión arterial.** La presión arterial es la principal causa de fibrilación auricular. Por este motivo, es especialmente importante mantener un control estricto de la misma.
2. **Moderar el consumo de alcohol.** El alcohol es un desencadenante de episodios de fibrilación auricular. Incluso hay personas que sólo la presentan después de una ingesta abundante de alcohol. Siempre es recomendable moderar el consumo de bebidas alcohólicas, pero si además se tiene otra enfermedad cardíaca, hay que consultar al médico sobre su consumo. El alcohol podría estar contraindicado de forma absoluta.
3. **Reducir los estimulantes.** El café, el té, las bebidas de cola, son sustancias estimulantes capaces de provocar fibrilación auricular, por lo que se debe evitar o reducir su consumo.
4. **Dejar el tabaco.** El tabaco siempre es perjudicial para salud y en las personas con fibrilación auricular es especialmente peligroso porque contiene estimulantes (como la nicotina) que pueden provocar crisis. Dejar de fumar es lo ideal para reducir los episodios de fibrilación auricular, así como la posibilidad de padecer enfermedades cardiovasculares (infarto de miocardio, ictus...) o no cardiovasculares (distintos tipos de cáncer). Para superar la adicción con más facilidad, conviene consultar con el cardiólogo o con el médico de cabecera. En muchos centros de salud existen unidades especializadas de tabaquismo que sirven de ayuda.
5. **Ejercicio moderado.** El ejercicio físico intenso y prolongado, puede reducir la eficacia del tratamiento de la fibrilación auricular, así como aumentar el riesgo de reaparición. Esto no significa que haya que adoptar una vida sedentaria. Caminar cada día y moverse es importante, pero hay que evitar carreras de fondo, grandes recorridos en bicicleta y deportes que impliquen un gran esfuerzo cardiovascular.
6. **Viajar con algunas precauciones.** No existe ningún inconveniente en viajar, especialmente cuando los episodios están controlados. Eso sí, al planificar un desplazamiento es importante:
 - a. **Llevar toda la medicación.** Conviene calcular la cantidad total de comprimidos que haya que tomar y llevar una caja adicional aparte por si se pierden.
 - b. **Controlar las citas médicas.** Cuando el viaje coincide con un control médico, hay que comunicárselo al hematólogo con antelación, para modificar la planificación si es preciso. Además, si va a ser prolongado (más de un mes), hay que prever que, probablemente, habrá que realizar un control durante el mismo. ☘

EL HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE, ÚNICO EN ANTIOQUIA

En ser certificado como Centro de Entrenamiento de los cursos ATLS (*Advanced Trauma Life Support*): Soporte Avanzado de Vida en Trauma

- El Hospital Pablo Tobón Uribe recibió el 13 de octubre de 2011 la certificación por el Colegio Americano de Cirujanos – Capítulo Colombia, como Centro de Entrenamiento de los cursos ATLS (*Advanced Trauma Life Support*): Soporte avanzado de vida en trauma, el curso de mayor reconocimiento mundial para el entrenamiento de médicos en el manejo del paciente politraumatizado, siendo el único hospital en Antioquia poseedor de esta certificación.
- Estos cursos se han realizado en nuestro hospital desde el año 2009 y durante el año 2011 se realizaron en dos oportunidades, capacitando 61 médicos del Hospital.
- 27 y 28 agosto y 26 y 27 noviembre, -en esta última fecha en conjunto con el curso ATCN (*Advanced Trauma Course for Nurses*): Curso avanzado en trauma para enfermeras/os, curso por primera vez realizado en Colombia.
- Nuestro Hospital y nuestro país son los terceros en Latinoamérica en proveer este tipo de entrenamiento, lo que nos convierte en pioneros de la formación en trauma para enfermería. Durante este curso, se entrenaron 10 enfermeras/os de nuestro Hospital y se certificaron como instructores dos enfermeros: Viviana Medina y Edwin Vásquez, enfermeros de Urgencias.
- El Hospital ya cuenta con un Director de curso ATLS certificado (Dr. Alfredo Constain M.D. Cirujano General, Intensivista) y tres instructores ATLS certificados: Dr. Carlos Cadavid (M.D. Jefe de la Unidad de Cuidados Intensivos), Dra. Paula Jaramillo (M.D. cirujana general) y Mayla Andrea Perdomo (M.D. urgentóloga), responsables de liderar este tipo de entrenamiento en nuestro hospital y en la región.
- El siguiente paso es consolidar el Centro de Excelencia en Trauma, por lo cual el equipo multidisciplinario de cirujanos, urgentólogos, ortopedistas, médicos generales, enfermeros, auxiliares de enfermería y el grupo de biología molecular están adelantando los trabajos respectivos. 

Colegio Americano de Cirujanos - Colombia COMITE DE TRAUMA



ATLS- 2011
Bogotá, 13 de octubre de 2011

Doctor
ANDRÉS AGUIRRE MARTÍNEZ
Director General
Hospital Pablo Tobón Uribe
Medellín

Respetado doctor Aguirre:

Me es grato comunicarle que desde el año 2010, el Hospital Pablo Tobón Uribe fue designado como Centro de Entrenamiento de los Cursos *Advanced Trauma Life Support-ATLS®* del American College of Surgeons.

Este parámetro es una de las condiciones que deben tener los Centros de Trauma en el mundo para ser acreditados por el Joint Comission de los Estados Unidos. Es un orgullo también para el capítulo Colombia del Comité de Trauma del American College of Surgeons, presentar al Pablo Tobón Uribe como pionero en la educación continua en enfermería en Colombia, al realizar curso inaugural *Advance Trauma Care for Nurses - ATCN®* para los enfermeros/as el próximo mes de Noviembre.

Reciba doctor Aguirre de la Familia ATLS nuestros más sinceros agradecimientos por su constante apoyo en las actividades académicas que enriquecen el departamento de Antioquia y por ende a nuestro país.

Con sentimientos de consideración y aprecio,


MARIA FERNANDA JIMÉNEZ, MD, FACS,
Chairperson, COT-ACS Colombia

Luz M.G.

Colegio Americano de Cirujanos – Comité de Trauma- Carrera 16 # 79-76 Of. 304
Tel:(571) 6221536 -0194112 Telefax: 6221659 www.atlscolombia.org – Bogotá D.C.

Grupo de alumnos e instructores, curso ATLS, sede Hospital Pablo Tobón Uribe, agosto 27 y 28 de 2011.



Grupo de participantes ATLS y ATCN, sede Hospital Pablo Tobón Uribe, noviembre 26 y 27 de 2011.



Grupo de instructores ATLS y ATCN Hospital Pablo Tobón Uribe, con el director internacional de ATCN Richard Henn (5 de izquierda a derecha), Cristianne Dominguez, directora brasilera de Curso ATCN (2 de izquierda a derecha). De izquierda a derecha: Edwin Vásquez, Piedad Restrepo, Mayla Perdomo, Viviana Medina, Alfredo Constain, Paula Jaramillo, Carlos Cadavid.

Concurso de Pesebres

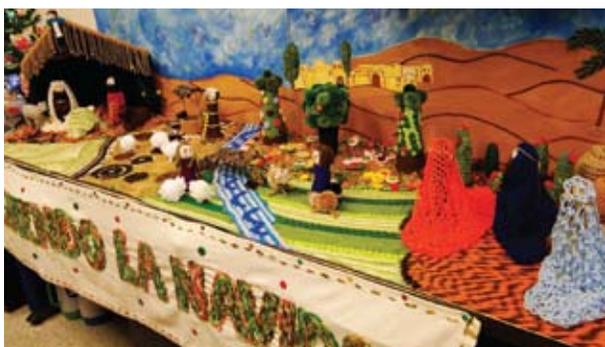
En el tradicional Concurso de Pesebres, se presentaron este año 16 novedosas propuestas, llenas de color e imaginación. Una vez más, la creatividad fué la gran protagonista del evento.



Primer puesto:
Comité de Prevención de Infecciones



Apoyo al Usuario Fastrack



Segundo puesto:
Nutrición



Fisioterapia



Tercer puesto:
Gestión de la Información Clínica



Cirugía



Tecnologías de la Información



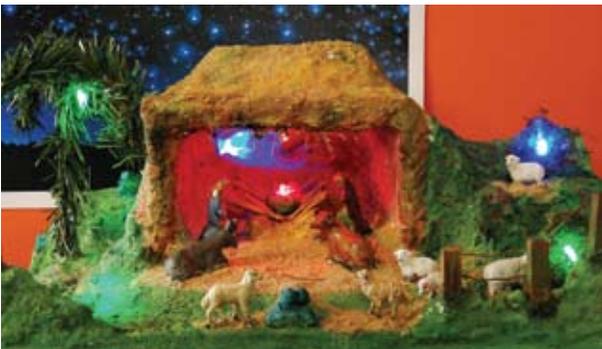
Unidad Académica



Hospitalización adulto 7 norte



Unidad de Investigaciones



Biblioteca



Cancerología



Servicios Farmacéuticos



Unidad de Cuidado Crítico Pediátrico



Urgencias



Trabajo Social



- Laura Maritza Grajales Suárez
- Fernando Alberto López Restrepo
- Mary Isabel Acevedo Mejía
- Natalia Patricia Londoño Giraldo
- Gloria María Posada Álvarez
- Doris Milena Parra Pérez
- María Isabel Betancur Gómez
- Nélide Pérez Bustamante
- Luz Marina Prisco Montes
- María Eugenia Correa Álvarez
- Claudia Patricia Ossa Bedoya
- Ana María Balbín O.
- Sonia María Góez Restrepo
- Marta Cecilia González
- Lizbeth Maryory Bedoya Gómez

LÍDERES DE SEGURIDAD

Desde Salud Ocupacional y Gestión Ambiental queremos reconocer el compromiso, la gestión y el apoyo de los líderes de seguridad, su trabajo aportó al logro de los objetivos estratégicos del Hospital y al bienestar de todos nuestros colaboradores.

Gracias líderes por su compromiso con la Salud Ocupacional y la Gestión Ambiental, esperamos seguir contando con ustedes.

CONCURSO

¿Qué sabes de Salud Ocupacional y Gestión de Residuos?

En Navidad, Salud Ocupacional y Gestión Ambiental premia la participación, dedicación y esfuerzo en el concurso "¿Qué sabes de Salud Ocupacional y Gestión de residuos?".

Felicitaciones a los ganadores, disfruten su premio y continúen fortaleciendo sus conocimientos.





Mercado de Pulgas

Un éxito, fue la versión 2011, del Mercado de Pulgas, en el que nuestros colaboradores y sus familias tuvieron oportunidad de ofrecer sus productos a los integrantes de la FAMILIA HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE. Muchas gracias a quienes, con su esfuerzo, hicieron posible este evento.



GRUPO DE APOYO BARIÁTRICO ABC, CELEBRÓ LA NAVIDAD EN FAMILIA

Los pacientes de Cirugía bariátrica de nuestro hospital, tienen la oportunidad de participar del Grupo ABC, donde encuentran apoyo y orientación; además tienen la oportunidad de integrarse con otros pacientes operados.

En diciembre disfrutamos con ellos una celebración navideña y despedimos un año lleno de cosas buenas.

Invitamos a quienes deseen participar del club ABC, que se reúne bimestralmente en la Unidad académica de nuestro Hospital; pueden obtener mayor información comunicándose al teléfono 445 91 54.

DIVERCITY SE TOMÓ EL HOSPITAL

El pasado 22 de diciembre los personajes de Divercity trajeron la navidad a nuestros pequeños pacientes.

Con un show especial, refrigerios y regalos, los niños y sus familias celebraron y disfrutaron un momento muy especial.

Gracias a Divercity y a sus aliados por este hermoso detalle.



¡GRAN FIESTA NAVIDEÑA

Hospital Pablo Tobón Uribe!



Con gran alegría se vivió en nuestro Hospital la tradicional celebración navideña, que cada año congrega a los colaboradores en torno a la música, el humor y la sana diversión.



Espectáculo musical a cargo de la agrupación "La Banda".





Campeón Voleibol:
Urgencias.



Campeón Bolos:
Cancerología.



Rifa de 53 regalos como Televisores LCD, Nintendos Wii, Cámaras fotográficas y Computadores portátiles entre los colaboradores.



Campeón Fútbol:
Medicina Interna

ARTRITIS REUMATOIDE:

La temida enfermedad, ya se puede controlar

La artritis reumatoide es una enfermedad crónica autoinmune (el sistema inmune ataca las células del propio cuerpo) que afecta varios sistemas del cuerpo pero especialmente se caracteriza por inflamación de las articulaciones. Esta inflamación causa daño en los cartílagos, huesos, tendones y ligamentos de las articulaciones lo cual lleva a su destrucción progresiva, con distintos grados de deformidad e incapacidad funcional.

Cerca de 1% de la población mundial está afectada por la Artritis Reumatoide y se presenta tres veces más frecuente en mujeres que en hombres. Generalmente los síntomas inician entre los 40 y 50 años de edad, sin embargo, puede aparecer a cualquier edad.

Los síntomas y signos inicialmente son fatiga y anorexia, a medida que la enfermedad progresa aparece el dolor, la inflamación y la sensibilidad de las pequeñas articulaciones de las manos, muñecas, rodillas y pies de forma simétrica. La rigidez matinal de las articulaciones, por más de 30 minutos, es un síntoma muy específico de la enfermedad. Aproximadamente el 10% de los pacientes presentan síntomas más graves, con compro-

miso de otros órganos. Todo lo anterior lleva a destrucción irreversible de las articulaciones y a limitaciones para el movimiento y para las actividades de la vida diaria.

La Artritis Reumatoide se diagnostica por los signos y síntomas clínicos, los exámenes de laboratorio y las radiografías y su manejo debe estar a cargo de Médicos especialistas. Aunque la Artritis Reumatoide es una enfermedad crónica existen medicamentos que actúan controlando la respuesta exagerada del sistema inmune, lo cual puede mejorar el dolor, reducir la inflamación y prevenir o retardar el daño articular. 

Si quieres conocer más sobre la artritis reumatoide, los profesionales del Hospital realizarán unas conferencias el próximo 28 de enero en la mañana en las instalaciones del Hospital. Mayor información en la Unidad de Investigaciones, Teléfono: 445 97 53 o 445 9000 ext. 8902



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

Varios de nuestros colaboradores han participado activamente en investigaciones clínicas. Compartimos algunas de ellas.

Cominant polycystic kidney disease: SSTR5 polymorphism and PKD1 mutation. Syro LV, Sundsbak JL, Scheithauer BW, Toledo RA, Camargo M, Heyer C, Sekiya T, Uribe H, Escobar JI, Vasquez M, Rotondo F, Toledo S, Kovacs K, Horvath E, Babovic-Vuksanovic D, Harris P. Pituitary, online first, 9 July 2011.

<http://www.pituitarysociety.org/members/journal>

Guías Colombianas de Cardiología. Tratamiento de la falla cardiaca aguda. Accini JL, M, Atehortúa LH, Castillo GA, De la Rosa G, Dueñas C, Echeverría LE, Fernández R, Molina FJ, Gómez E, Gómez JE, Ortiz G, Osio LF, Poveda CM, Señor JM. Revista Colombiana de Cardiología. Febrero 2011, 18 Suplemento 2.

<http://www.scc.org.co/Revistas/tabid/402/Default.aspx>

Factores de no adherencia al tratamiento en personas con Diabetes Mellitus tipo 2 en el domicilio. La visión del cuidador familiar. Hoyos T, Arteaga MV, Muñoz M. Investigación y Educación en Enfermería 2011, 29(2):194-203.

<http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iee>

Successful Reversal of Hyperalgesia/Myoclonus Complex with Low-Dose Ketamine Infusion. Forero M, Chan P, Restrepo CE. Pain Practice June 2011.

<http://www.wiley.com/bw/journal.asp?ref=1530-7085>

Necrotizing Granulomatous Hypophysitis Presenting as a Sellar Mass. Al-Haddad S, Fandino R, Scheithauer BW, Galvis L, Syro LV, Kovacs K. Endocrine Pathology Mar 2011, 22(1):6-9.

<http://www.springerlink.com/content/f8301157326q68t4/>

Le invitamos a participar en nuestras INVESTIGACIONES

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



EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

Investigaciones clínicas activas:

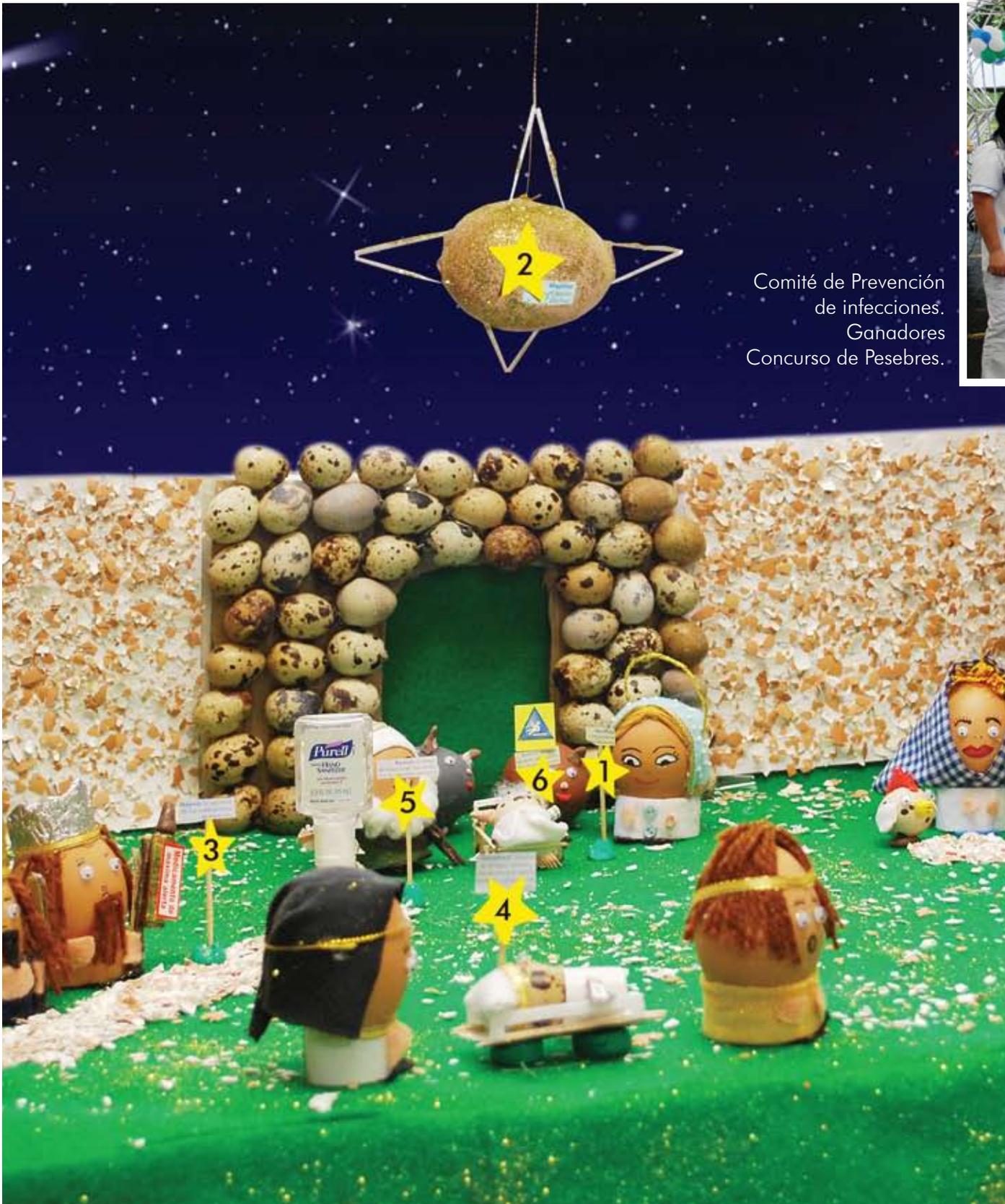
- Artritis reumatoide
- Cáncer de próstata y mama
- Colesterol alto en niños
- Colitis Ulcerativa
- Diabetes mellitus
- Esclerosis múltiple
- Falla cardíaca
- Hipertensión arterial en niños
- Lupus eritematoso sistémico
- Psoriasis

¡Recuerde, **SU PARTICIPACIÓN ES IMPORTANTE**

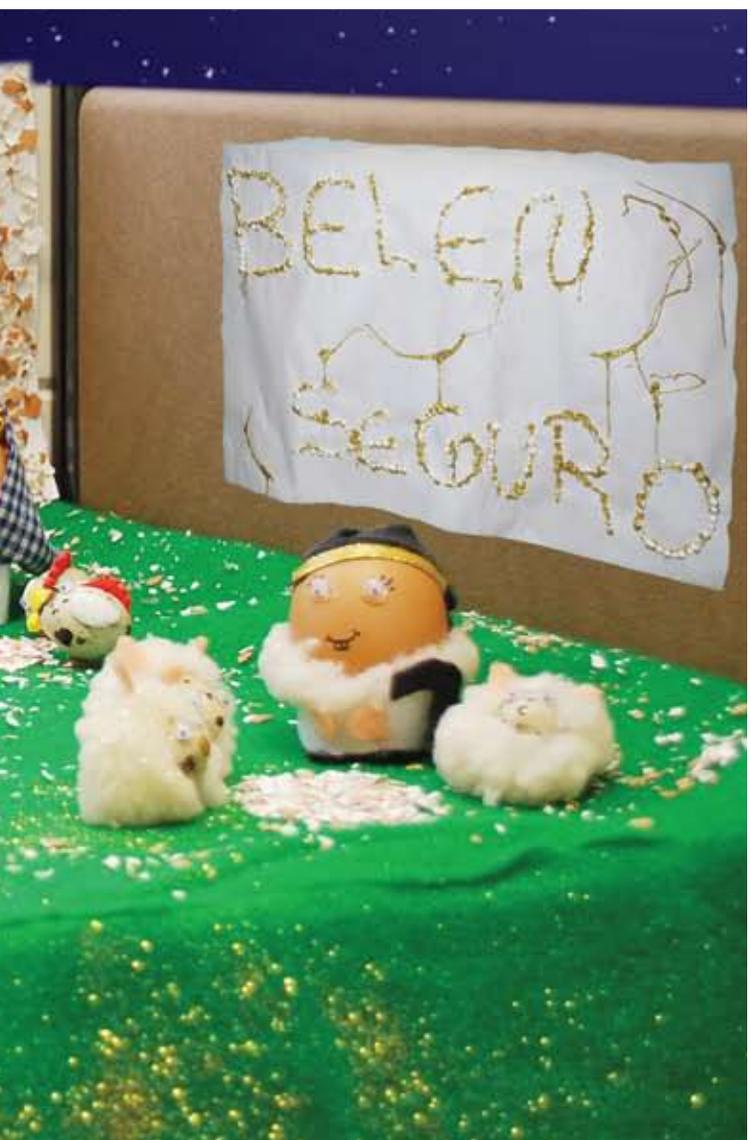
para obtener los mejores resultados!



EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe



Comité de Prevención
de infecciones.
Ganadores
Concurso de Pesebres.



Pesebre CPI (BELÉN SEGURO)

La Navidad es un regalo de Dios que perdura, Él nos entregó el más grande regalo de toda la historia, el hijo amado de su corazón. El pesebre realizado por el Comité de Prevención de Infecciones elaborado con huevos representa la fragilidad de la vida y la salud de nuestros pacientes. El mejor regalo de navidad que podemos dar es un cuidado con responsabilidad y seguridad, todos trabajando para disminuir los riesgos a nuestros pacientes. **El pesebre nos recuerda de forma lúdica las 6 metas internacionales de seguridad:**

- ★ **Identificación correcta del paciente:** el niño Dios tiene en su muñeca la manilla que lo identifica (niño Dios, madre María), al igual que la virgen María ya que es una paciente obstétrica.
- ★ **Comunicación efectiva:** la estrella de David comunicó efectivamente a los reyes magos guiándolos hasta Belén.
- ★ **Mejorar la seguridad de los medicamentos de alerta alta:** los Reyes Magos traen tres regalos representados en medicamentos correctamente identificados con el rótulo de LASA y de máxima alerta.
- ★ **Cirugía en el lugar correcto, órgano correcto y paciente correcto:** se representa en un pastor llevado por otros dos pastores para cirugía, debidamente identificado en su extremidad superior derecha con las iniciales del cirujano Dr. Cristian Perez (CP) y con su respectiva manilla de identificación.
- ★ **Reducir el riesgo de infecciones asociadas al cuidado de la salud:** se observa soporte con frasco con alcohol de fricción a la entrada del portal de Belén para que todas personas que ingresen allí se hagan higiene de manos.
- ★ **Reducir el riesgo de daño al paciente causada por caídas:** se observa el niño Dios en su cuna con barandas arriba, letrero de riesgo de caídas y acompañado por sus padres. ☘

La buena nueva de la familia Hospital

¡DIOS LLAMA... PERO NO POR CELULAR!

“Pues de la grandeza y hermosura de las criaturas se llega, por analogía, a contemplar a su Autor” (Sab. 13,5).

¡Qué Buena Noticia es saber lo mucho que aporta la inteligencia del ser humano a la transformación del mundo! Basta mirar los avances en lo tecnológico y en materia de telecomunicaciones, para descubrir y experimentar un mundo al alcance de todos.

Estos elementos tales como el computador, el internet y el teléfono móvil, entre tantas otras cosas, han hecho más fácil el acercamiento con las personas y ha superado las barreras fronterizas y marítimas que tanto alejaban a la gente. Sin lugar a dudas, que los medios de comunicación social desempeñan un papel importante en la información, la promoción cultural y la formación de toda persona que mira todo esto con ojos de inventario.

Sin embargo, la factura se hace sentir y hace su cobro, cuando no se hace buen uso de estos medios que, en vez de

acercar, alejan y distancian a los seres humanos entre sí.

¿A quién le está prestando atención?

Me atrevería a decir que la promoción cultural en este sentido, nos ha llevado a realizar un culto a los aparatos, desplazando a las personas y; sobre todo, a los seres que más queremos. Avanzamos en cosas, pero retrocedemos en lo esencial. Por algo dice el libro de la Sabiduría “que si, cautivados por su belleza, los tomaron por dioses, sepan cuánto les aventaja el Señor de éstos, pues fue el Autor mismo de la belleza quien los creó” (Sab. 13, 3). EL ha de ser nuestro referente, para que no se nos olvide quien es el verdadero Autor de todo.

Y algo muy importante; sobre todo en espacios donde experimentamos el encuentro con este Autor: Dios llama, pero no por celular! ☕



P. Jorge Enrique García Gómez
Capellanía

EXCESO DE PASAJEROS



Noticia importante para nuestros colaboradores

Durante el mes de noviembre de 2011 se realizó un análisis de la ocupación de los buses en las distintas rutas del servicio de transporte del Hospital.

Como resultado del análisis, se ha detectado que **en algunas rutas se presenta exceso de pasajeros**, lo que pone en riesgo la seguridad de los colaboradores y constituye una falta contra la normatividad de tránsito de la ciudad.

El 17% de los recorridos del mes presentó sobrecupo, en la mayoría de las rutas no es un sobrecupo importante, pero el Hospital estudia posibles medidas y soluciones.

Por la seguridad de los colaboradores, **a partir del 10 de enero de 2012, los conductores de los buses del Hospital no recogerán pasajeros una vez el cupo del bus esté completo.**

Los buses contarán con una señalización externa que informe a los colaboradores si el bus tiene o no cupo disponible. ☒

Por un Hospital Seguro para colaboradores:
¡Contamos con tu comprensión y colaboración!



Grupo de apoyo y educación
para mujeres con cáncer

“MOMENTOS DE VIDA”

El diagnóstico de una enfermedad oncológica, implica para el paciente un proceso de reacomodación física, emocional, cognitiva, conductual, familiar y social, lo cual exige a la persona que padece la enfermedad, a cuidadores y acompañantes, desarrollar y/o fortalecer habilidades y estrategias de afrontamiento que resulten adaptativas, no solo para la aceptación de un diagnóstico que amenaza la vida e integridad personal y familiar, sino también para adherirse a los tratamientos.

Pensando en la atención integral de nuestros pacientes el Hospital Pablo Tobón Uribe, ha creado un grupo de apoyo y educación para mujeres con cáncer, que tiene como objetivo facilitar por medio de estrategias lúdicas y educativas la adaptación a la experiencia de enfermedad oncológica; además de propiciar relaciones de apoyo entre las misma paciente, fortalecer la adherencia al tratamiento, facilitar la resolución de problemas puntuales relacionados con la enfermedad, desarrollar habilidades y destrezas que promuevan la sensación de productividad y fomentar la cercanía afectiva entre paciente – familia y equipo de salud del Hospital.

El programa está dirigido a Pacientes que estén en tratamiento o seguimiento por cáncer, y sus familiares y/o acompañantes más cercanos. Y es liderado por un grupo de profesionales, conformado por: médicos, enfermeras, psicóloga, trabajadora social, nutricionista y terapeuta ocupacional.



Se realizan las siguientes actividades grupales:

- Taller de artes manuales (todos los martes): por medio del aprendizaje de diferentes técnicas artesanales, se intercambian experiencias de vida, se hacen lazos de amistad, que permiten brindar y recibir apoyo. Conversatorios dirigidos por un profesional
- Charlas educativas (el último martes de cada mes): diferentes temas de interés, que permitan obtener información útil para el proceso de tratamiento y recuperación.
- Actividad de expresión corporal (el segundo martes de cada mes): busca por medio del baile y el movimiento, el reconocimiento y afecto por el cuerpo. ☘

Mayor información
 Departamento de Psicología HPTU
 Tel. 4459789
Catalina Payan G.
 Psicóloga
 Especialista en dolor y cuidados paliativos
 Magíster en Psicología

LA MEJOR MANERA
DE **TOMAR,**
ANALGÉSICOS
COMPRADOS
SIN RECETA MÉDICA



Las medicinas obtenidas sin receta médica para calmar algunos dolores o reducir la temperatura del cuerpo son seguras y efectivas cuando se usan de la manera indicada. Sin embargo, pueden causar serios problemas cuando son usadas por personas con ciertas condiciones de salud o que se encuentran tomando otras medicinas, específicamente recomendadas por un médico. También pueden ser causa de problemas en personas que las toman en exceso o por un período de tiempo mayor al recomendado en la etiqueta del producto. Ésta es la razón por la cual es de gran importancia seguir cuidadosamente las instrucciones impresas en la etiqueta. Si usted tiene algunas dudas al respecto, hable con el farmacéutico u otro profesional de la salud.

¿Qué son los calmantes de dolores y los reductores de fiebre?

Existen dos categorías de analgésicos o calmantes de dolores y de reductores de fiebre o exceso de temperatura del cuerpo, que se pueden obtener sin receta médica: acetaminofen y antiinflamatorios no esteroideos (AINE). El acetaminofén es usado para aliviar dolores de cabeza, de los músculos y fiebre. También se encuentra en muchas otras medicinas, tales como jarabes para la tos y en medicinas para combatir resfriados y sinusitis. Los AINE incluyen aspirina, naproxeno, ketoprofeno e ibuprofeno, entre otros y se encuentran en muchas medicinas.



¿Cómo puede usar los analgésicos y los reductores de fiebre con seguridad?

Estos productos, usados con poca frecuencia y siguiendo las instrucciones, son seguros y efectivos. Lea las etiquetas de todas las medicinas que usted compra sin receta médica, para enterarse acerca de la dosis recomendada. Si una cuchara para medir la dosis de la medicina es incluida, úsela de acuerdo con las instrucciones.

¿Qué puede suceder si no usa los analgésicos o los reductores de fiebre correctamente?

El uso de demasiado acetaminofén puede causar serios daños al hígado, lo cual puede no ser detectado durante varios días. Los AINE, por ejemplo, en algunas personas con ciertos problemas médicos, puede conducir al desarrollo de hemorragias estomacales y enfermedades de los riñones.

¿Qué debe hacer si necesita tomar más de una medicina?

Hay muchas medicinas obtenidas sin receta médica que contienen el mismo ingrediente activo. Si usted toma algunas medicinas que puedan contener el mismo ingrediente activo, por ejemplo un analgésico junto con una medicina contra un resfriado, tos o fiebre, usted puede estar tomando el doble de una dosis normal sin saberlo. Por lo tanto, lea las etiquetas y evite tomar múltiples medicinas que contienen el mismo ingrediente activo o hable con su farmacéutico o profesional de la salud.

Antes de usar una medicina, recuerde y piense en su SEGURIDAD:

- Hable acerca de la medicina con su médico o farmacéutico.
- Haga preguntas si tiene dudas.
- Busque la razón para tomar la medicina.
- Evalúe sus preferencias.
- Lea la etiqueta. 



UNA EXPERIENCIA EXITOSA

¿Sabías que durante el 2011, el Hospital compartió su experiencia en el camino a ser una Empresa Familiarmente Responsable con más de 20 instituciones de la ciudad y el país?

Socializamos la iniciativa EFR con instituciones como: Cueros Vélez, Clínica del Prado, Fundación Santa Fé de Bogotá, Corona, Bancolombia, Universidad EAFIT, TCC, Universidad de Manizales, SENA, Metrosalud, Hospital Pablo VI de

Bosa y la Pontificia Universidad Católica de Perú.

EFR fue seleccionada como una experiencia exitosa del Hospital para exponer en el Foro Nacional experiencias exitosas de innovación en Salud de la Asociación Colombiana de clínicas y hospitales.

Lo más importante es que esta iniciativa facilite la conciliación de la vida personal y laboral de todos los colaboradores, no sólo de nuestro Hospital, sino de todas las instituciones posibles: ¡Ese es el objetivo de compartir nuestra experiencia! 



Uso adecuado del mail en el Hospital

El mail es un medio de comunicación administrado por cada colaborador.

1. Utilice el mail cuando sea absolutamente necesario.
2. Envíe copia a sólo quienes debe ser e imprima únicamente los mail que lo ameriten.
3. Anexe documentos solamente cuando se requiera y nunca dirija cartas cadena.
4. Observe las buenas maneras. Exprese cortesía, respeto y lenguaje apropiado (no escriba en mayúsculas sostenidas).
5. Responda oportunamente todos los mensajes que requieran respuesta. No abuse al responder con mensajes como: gracias, OK, está bien, entre otros.
6. Los correos electrónicos masivos deben ser revisados por Comunicación Organizacional.
7. El asunto o referencia invita a la lectura. Sea concreto y breve. Una vez finalice de escribir, relea y cerciórese de que lo que escribió si corresponde a lo que desea expresar. Póngase en el lugar de quién lo leerá.
8. Si se ha reenviado más de 3 veces el mismo correo entre interlocutores, es posible que sea necesario un encuentro personal para aclarar el asunto.
9. Conserve los mensajes con los temas no concluidos que requieran consulta posterior al mismo tema. Haga copia de respaldo (backup).

El mail está a su servicio, usted no puede ser esclavo del mail.

- El mail es un gran invento que revoluciona las comunicaciones empresariales.
- Complementa, más no reemplaza la comunicación directa, tampoco la comunicación telefónica.
- El mail lo administra cada uno de los colaboradores que dispone de este medio.

El mail está a su alcance y requiere de un uso responsable.

EVENTOS ACADÉMICOS

El Hospital Pablo Tobón Uribe realiza seminarios y actividades de capacitación, que apoyan el cumplimiento de la misión del Hospital como centro de capacitación, formación e investigación y se convierten además en un espacio para la construcción y el fortalecimiento de las relaciones con los diferentes clientes.

- Recibimos 2.006 asistentes, quienes calificaron la calidad de los eventos con 98.5%.
- Contamos con asistentes y conferencistas nacionales e internacionales.



ESTOS FUERON LOS EVENTOS REALIZADOS EN 2011

Bioética y los retos en a comunicación entre los agentes de salud y el paciente

Aproximación Diagnóstica y Terapéutica en Pacientes Oncológicos

Jornada de Dolor y Cuidados Paliativos

Una Mirada Integral al Paciente Pediátrico en la Unidad de Cuidado Crítico

Lupus para pacientes

Interdisciplinariedad institucional en la atención de la violencia intrafamiliar y violencia sexual en adultos

Abuso Sexual Infantil

Taller Internacional Anestesia Regional Dolor Guiado por Ecografía

Nuevos Retos en Trombosis

8º Curso de Malalineamiento, Alargamientos Óseos y Reconstrucción de de Extremidades

1º Simposio de Cardiología, Una Mirada a tu Corazón

Qué Hay de Nuevo en Medicina Interna

Educación en Diabetes

Actualidad del Cuidado de Enfermería en las Unidades de Cuidado Critico Adulto

Medellín, diciembre 13 de 2011

Doctor
 JESÚS VÁSQUEZ
 Cirujano Bariátrico
 Hospital Pablo Tobón Uribe
 Medellín

Cordial saludo.

Las personas tienden a manifestar más las inconformidades, que expresar lo positivo. Ahora yo deseo, de corazón, marcar la diferencia con los demás. En esta comunicación quiero resaltar su labor y manifestarle mis infinitos agradecimientos, porque hoy estoy viva gracias a su conocimiento y experiencia. Tomó una decisión sumamente acertada durante la cirugía bariátrica que me estaba practicando y por ello evitó que se suscitara una complicación que podía haberme causado la muerte.

Desde un principio solicité que fuese usted quien me realizara el procedimiento quirúrgico, a pesar de que no había participado directamente en el proceso de evaluación del staff. Lo hice así porque mis amistades me habían dado excelentes referencias tuyas. Hoy pienso que fue lo mejor que pude haber hecho, pues si yo no hubiera estado en sus manos y en tan excelente institución como lo es el Hospital Pablo Tobón Uribe, es posible que esta historia hubiera tenido un final lamentable para mis familiares.

Quise acercarme a usted días antes de la cirugía para conocerlo y usted aceptó amablemente recibirme un momento, aunque no tuviera una cita previamente separada. Esta conversación fue muy importante para mí, porque pude manifestarle mis temores frente a la cirugía. Yo soy visual y no podía permitir que mis hijos tuviesen otra pérdida. Usted supo comprenderme, me dio tranquilidad y disipó mis inquietudes, hasta tal punto que me sentí motivada para continuar el proceso.

Usted es un súper médico. Gracias, mil gracias, millones de gracias, infinitas gracias.

Dios lo bendiga, lo siga iluminando para tomar las mejores decisiones en su carrera y le siga dando la sabiduría para orientar de manera tan excelente a sus pacientes, tal como lo ha hecho hasta el momento.

Sinceramente,

Maria Clara Escobar Zea
 MARIA CLARA ESCOBAR ZEA

Una paciente agradecida y con mayor esperanza de vida.

Copio: Pacientes Internacionales
 Mercadeo

“EL ALMA DEL HOSPITAL LATE EN LOS CORAZONES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS HOSPITALIZADOS”.



Cumpleaños enero

1

Leidy Tatiana Sánchez Rendón
Auxiliar de enfermería
Deisy Liliana Baena Mejía
Auxiliar de enfermería
Carolina García Ruiz
Auxiliar de facturación
John Fernando Arenas
Ayudante de servicios farmacéuticos
Ana Yadira de la Ossa Mercado
Enfermera
Karem Mayerli Rojas Maldonado
Enfermera
María Elicenia Martínez Garcés
Auxiliar de enfermería
Gabriel Ricardo López Valderrama
Médico pediatra
Mónica María Vélez Díaz
Secretaria auxiliar

2

Mónica María Hincapié Echavarría
Bacterióloga
Sandra Milena Hinestroza Palacios
Auxiliar de enfermería
Mónica Shirley Marín Meneses
Auxiliar de enfermería

3

Paula Andrea Zapata Lopera
Enfermera
Gloria Elena Cardona Ríos
Secretaria académica
Melisa Torcoroma Navarro
Villalobos
Secretaria auxiliar
Yenifer Cristina Rodríguez
Hernández
Auxiliar de información
Paula Andrea Arango González
Auxiliar de enfermería-
intervencionismo
Hilda Cenovia Llano Llano
Estudiante de práctica
Claudia Montoya Peláez
Fisioterapeuta

4

Leidy Marcela Gómez Gómez
Auxiliar de enfermería
Lina María Cabrales Camacho
Médica pediatra neonatóloga
Yenny Patricia Quiroz Higinio
Auxiliar de enfermería

5

Claudia María Gómez Jaramillo
Bacterióloga
Valentina López González
Enfermera

Leidy Johana Múnera Monsalve
Auxiliar de enfermería
Juliana María Ramírez Barrera
Auxiliar de enfermería
Inés Elena Pachón Grajales
Médica internista
Lina María Cardona Muñoz
Auxiliar gestión de la información

6

Alejandra María Restrepo Hamid
Médica toxicóloga coordinadora
de farmacología clínica
Angelica María Meza Domínguez
Estudiante de práctica
Laura Cristina Quinchía Osorio
Auxiliar de enfermería
Nathalia María Cardona Vargas
Tecnóloga en seguridad e higiene
ocupacional
Alexandra Restrepo Rincón
Médica oncóloga pediatra

7

Férez Raul Flórez Silva
Médico urólogo
Diana Patricia Cárdenas Cuervo
Médica general de planta
John Jaime Rodríguez Franco
Ayudante de servicios
Leysly Jhoana Villegas Cano
Auxiliar de enfermería
Gustavo Navarro Escobar
Médico anestesiólogo

8

Paula Andrea Jobel Cardona
Ayudante de servicios
Gabriel Jaime López Palacio
Gestor de la información clínica

9

Paula Andrea Jiménez Holguín
Ayudante de servicios
Juan Fernando Velásquez Osorio
Jefe departamento de urgencias
Marlon David Brand Méndez
Ayudante de servicios
Laura Rodas Restrepo
Comunicadora organizacional

10

Kelly Andrea Callejas López
Secretaria auxiliar
Susana Molina Restrepo
Nutricionista dietista
Beatriz Eliana Arroyave Arias
Auxiliar revisora de cuentas
Luz Stella Monsalve Londoño
Auxiliar apoyo al usuario
Erika Alejandra del Río Crespo
Enfermera especialista
Yuliana Andrea Ceballos Flórez
Secretaria auxiliar

11

Carolina Valderrama Carvajal
Ejecutiva de cuentas
Mónica Tabares Valencia
Tecnóloga en imágenes diagnósticas
María Cristina Cárdenas Rojo
Ayudante de servicios
Yelisa María Torres Córdoba
Auxiliar de enfermería

12

Paola Andrea Monsalve
Ayudante de servicios
Nora Elisa Quintero Urrego
Enfermera
Jaime Hernán Gallego Vera
Médico oftalmólogo

13

Luisa Fernanda Uribe Correa
Auxiliar de enfermería
Ricardo León Toro Botero
Médico anestesiólogo
Carmen Lucía Urrego Arango
Instrumentadora quirúrgica
Diana Mirley Córdoba Sánchez
Auxiliar de enfermería
Adriana María Loaiza Ruiz
Auxiliar de enfermería
Claudia Marcela Barrera Tamayo
Regente de farmacia

14

Miriam Natalia Herrera Toro
Médica cirujana infantil
Sandra Luz Montoya Jarava
Fisioterapeuta entrenada
en cardiología no invasiva
Martha Inés Zapata Alzate
Regente de farmacia

15

Deisy Natalia Ruiz Agudelo
Auxiliar de enfermería
Jhoana Alexandra Arango Jurado
Auxiliar de enfermería

16

Daniela Sosa Montoya
Auxiliar de enfermería
Natalia Andrea Durango Castañeda
Auxiliar de enfermería
Sandra Patricia Cartagena
Echavarría
Auxiliar de laboratorio clínico
Juliana García Castano
Enfermera

17

Lina Marcela Lopera Fera
Auxiliar de enfermería en laboratorio
Deisy Lorena Vargas Rojas
Auxiliar de enfermería

Jenny Alexandra Quintero Cortes
Auxiliar de enfermería en laboratorio
Viancy Yaneth Pinzon Díazgranados
Auxiliar de enfermería
María Isabel Betancur Gómez
Enfermera
Kelly Castrillón Santa
Enfermera

18

Gloria María Posada Álvarez
Enfermera
Sandra Marcela Salazar Vásquez
Bacterióloga
Mónica María Vélez Alzate
Auxiliar de enfermería
Magnolia Mazo Cano
Secretaria auxiliar
Diana María Fonnegra Velásquez
Secretaria auxiliar
Leidy Johanna Giraldo Sanmartín
Enfermera
Lina María Aguirre Hernández
Médica general de planta

19

Diana María González Ocampo
Regente de farmacia
Diana Patricia Tabora González
Enfermera

20

Silvia Elena Pérez Maya
Enfermera especialista para cuidado
crítico
Aidee Vásquez Carvajal
Auxiliar de enfermería
Orfilia Vanegas
Auxiliar de gestión de la información

21

Flor Ángela Mafla Ramírez
Agente mesa de servicios
informáticos
Jenny Andrea Gómez Vásquez
Auxiliar de enfermería
Irleny Olivia Tabora Patiño
Ayudante de servicios
Diana María Ramírez Tobón
Secretaria auxiliar

22

Jorge Armando Osorio Restrepo
Auxiliar de enfermería
Leidy Jhovana Correa Orrego
Secretaria auxiliar
Yurley Cañas Madrid
Ayudante de servicios
Nicolás Alejandro Atehortua
Velásquez
Ingeniero ambiental
Alba Neida Echeverri Múnera
Auxiliar de enfermería

23

Mabel del Socorro Zapata Betancur
Auxiliar De Enfermería
Eduar Alfredo Úsuga Osorio
Tecnólogo en imágenes diagnósticas
Isabel Cristina Gallego Orozco
Auxiliar de enfermería
María Nohelia Ortiz Villa
Tecnóloga en imágenes diagnósticas
Sandra Patricia Velásquez Arango
Auxiliar de enfermería en laboratorio
Mónica Rosa Trujillo Honeysberg
Médica pediatra infectóloga
Clara Inés Castro Gallo
Jefe departamento nutrición y dietética
Julián Esteban Rua Rodríguez
Ayudante de servicios
Yeni Franceli Giraldo Ramírez
Auxiliar de enfermería
Francisco Javier Ramírez Carvajal
Auxiliar de servicios farmacéuticos

24

María Soledad Monsalve Monsalve
Secretaria auxiliar
Norberto Alexander Amézquita Zapata
Tecnólogo en servicios técnicos
Elkin Fernando Arango Vélez
Médico epidemiólogo comité evaluación tecnologías médicas
Silvia Hernández Silva
Ayudante de servicios
Aníbal Eliecer Martínez Santos
Auxiliar de enfermería
Kenny Mauricio Gálvez Cárdenas
Médico internista hematólogo

25

Diana Patricia Cardona Arcila
Auxiliar revisor de cuentas
José Luis Moore Velásquez
Médico ortopedista
Maribel Pérez Gómez
Auxiliar de enfermería
Eliana García Cuadrado
Auxiliar de enfermería
Jenny Alexandra Hurtado Brand
Ayudante de servicios

27

Sandra Milena Agudelo Montoya
Enfermera
María Clementina Guerrero García
Auxiliar de enfermería
Lina Margori López Muñoz
Estudiante de práctica
Liseth Vanessa Sepúlveda Sánchez
Auxiliar de enfermería
Yuliana Andrea Román Gallego
Auxiliar de enfermería
Martín Ochoa Escudero
Médico radiólogo

28

Sara Lucía Osorio Ruiz
Secretaria salud ocupacional
Liliana María Rendón Zapata
Auxiliar revisor de cuentas
Doris Álvarez Medina
Instrumentadora quirúrgica
Dorelcy Quinchía Foronda
Jefe sección urgencias
Fernando Emilio Vásquez Rojas
Médico radiólogo
Wilda Mariela Longas Galeano
Auxiliar de enfermería
Gustavo Adolfo Molina Uribe
Médico ortopedista oncólogo
Sebastián Vélez Peláez
Médico cardiólogo

29

Marleny Correa Maya
Secretaria auxiliar
Daysi Gutiérrez Restrepo
Enfermera
Paola Eugenia Pizano Ospina
Médica general de planta
Carlos Eduardo Restrepo Garcés
Médico anesthesiologo
Juan Fernando Saldarriaga Llano
Médico cirujano plástico con subespecialidad en microcirugía
Diana Carolina Ramírez Benjumea
Enfermera
Dora Ochoa Morales
Auxiliar de apoyo al usuario

30

Sara Loaiza Díaz
Secretaria auxiliar

31

Ángela Liliana López Corrales
Secretaria auxiliar
Luz Mary Morales Zapata
Regente de farmacia
Sara Natalia Hurtado Figueroa
Médica especialista en cirugía general
Pamela Acevedo Zuluaga
Coordinadora de investigaciones
Vanessa Isaza Muñoz
Auxiliar de enfermería
Nohora Alba Duque Suárez
Auxiliar de enfermería

Nacimientos

Damos la bienvenida a los bebés que llegaron a alegrar el hogar de nuestros colaboradores:
César Camilo Cortés Daza
Médico internista con sub especialidad en cuidados intensivos

por el nacimiento de su hija,
Alejandra
Luz Adriana Orozco Ramírez
Médica urgentóloga
por el nacimiento de su hijo,
Tomás
María Tereesa Sánchez Graciano
Auxiliar de enfermería
por el nacimiento de su hija,
Isabella
Astrid Milena Sepúlveda Urán
Auxiliar de enfermería
por el nacimiento de su hija,
Luciana
Catalina Ocampo Kohn
Médica internista nefróloga
por el nacimiento de su hijo,
Martín

Fallecimientos

Hacemos llegar nuestra sentida voz de condolencia a la familia de:
Santiago Zuluaga Restrepo
Auxiliar de enfermería
por el fallecimiento de su madre,
Lida del Socorro
Mónica Cecilia Cuartas Trujillo
Bacterióloga especialista en microbiología clínica
por el fallecimiento de su padre,
Gilberto

Matrimonios

Le deseamos felicidad y prosperidad en esta nueva etapa de su vida a:
Diana Milena David Suárez
Auxiliar de enfermería
12 de noviembre 2011
Yeni Franceli Giraldo Ramírez
Auxiliar de enfermería
26 de noviembre
Maira Cecilia Brun Pacheco
Bacterióloga
5 de noviembre

Retiros

Agradecemos el tiempo dedicado a nuestra Institución a:
Delsy Julio Julio
Auxiliar de enfermería
María Isabel Balvín Morales
Auxiliar de enfermería
Yenny Isabel Solís Ruiz
Auxiliar de enfermería
María Eugenia Valencia Sánchez
Auxiliar de enfermería
Martha Liliana Moreno Giraldo
Ayudante de servicios

Andrea Milena Otálvaro Gaviria
Ayudante de servicios
Olga Inés Mestre Muñoz
Secretaria auxiliar
Julieth Andrea Reyes Peláez
Auxiliar de información
Luisa Fernanda Londoño Marín
Estudiante de práctica
Gloria Mercedes Panesso Jaramillo
Jefe sección facturación
Yessica Vanessa Serna Durango
Estudiante de práctica
Sandra Milenapareja Zapata
Estudiante de práctica
Edgard José Angulo Hernández
Médico cirujano infantil
Lina María Hoyos Fajardo
Médica anesthesiologa

Ingresos

Damos la bienvenida a la familia Hospital Pablo Tobón Uribe a:
Edith Yamile Londoño Henao
Enfermera
Carolina García Ruiz
Auxiliar de facturación
Luisa Fernanda Manrique Giraldo
Auxiliar de apoyo al usuario
Verónica Andrea Villa
Ayudante administrativa
Janeth Gálvez Moncada
Auxiliar de tesorería
Diana Carolina Mora Londoño
Terapeuta respiratoria
Carolina Bernal Arbeláez
Médica psiquiatra
Jeiny Yamani Gómez Peña
Médica anesthesiologo
Susana Sánchez Marín
Estudiante de práctica
Karen Lorena Cuartas Banda
Enfermera
Amaurys Peláez Restrepo
Enfermero
Maira Alejandra Bustamante Lopera
Auxiliar de enfermería
Evelyn Yepes Betancur
Auxiliar de enfermería
Michael Raul González Ángel
Auxiliar de servicios farmacéuticos
John Fredy Montoya Ledesma
Auxiliar de servicios farmacéuticos
Angélica María Montoya Llano
Enfermera
Fredy Alberto Bran Gómez
Auxiliar de servicios farmacéuticos

NORA LUZ YEPES PALACIO



El día 27 de diciembre, falleció nuestra querida colaboradora **NORA LUZ YEPES PALACIO**, miembro de la “Familia Hospital Pablo Tobón Uribe” desde el 16 de diciembre de 2006.

Médica Pediatra Gastroenteróloga, adscrita al programa de transplante hepático de nuestra Institución.

HOGAREÑA, FAMILIAR, ALEGRE, QUERENDONA DE SU TRABAJO, DE SUS COMPAÑEROS, DE SUS NIÑOS, PACIENTES Y UNA ENAMORADA DE SU PROFESIÓN, disfrutaba de su trabajo, del turismo, los viajes y conocer el mundo. En nuestro Hospital se caracterizó por ser excelente profesional, prudente, diligente, gran compañera, disponible; irradiaba felicidad y vocación de servicio.

La Familia Hospital Pablo Tobón Uribe lamenta profundamente el fallecimiento de la doctora NORA LUZ y les expresa a sus familiares y amigos sinceros sentimientos de pesar al tiempo que rogamos a Dios Nuestro Señor para que les conceda resignación en este momento de tanto dolor. ☕

ANDRÉS AGUIRRE MARTÍNEZ

Director General



Tostadas de atún

Para tres personas

Ingredientes:

- 6 tajadas de pan
- 2 latas de Atún
- Mantequilla
- Mayonesa
- Salsa de tomate
- Cebolla de huevo finamente picada
- Pimentón finamente picado
- Queso parmesano
- Tomate en rodajas

Preparación:

- Se sofríe la cebolla de huevo y el pimentón y se le agrega al atún desmenuzado; luego se le adiciona mayonesa y salsa de tomate, revolviendo hasta que se incorporen todos los ingredientes.
- Poner mantequilla a las tajadas de pan, cubrir cada una con la mezcla de atún, colocar una rodaja de tomate y espolvorear el queso parmesano.
- Colocar las tajadas en un recipiente y hornear hasta que dore el queso.

Chef invitada

María del Carmen López Gutiérrez
Secretaria División Médica y Paramédica



PET-CT

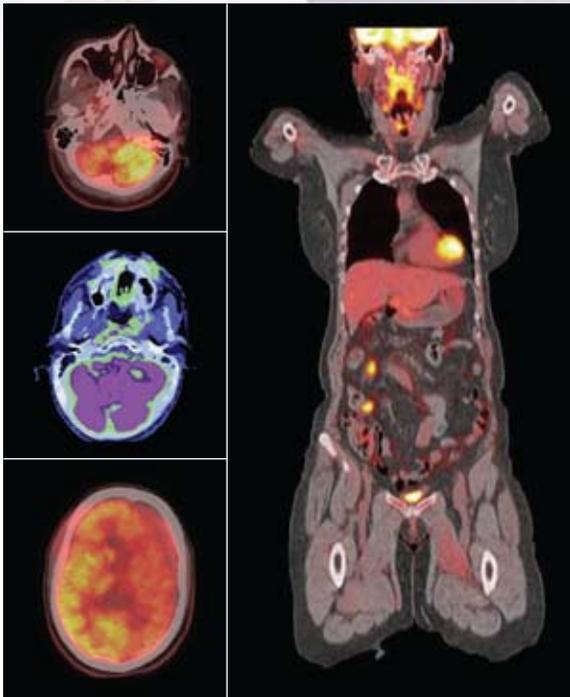
Diagnóstico para:
**cáncer, trastornos neurológicos
(demencia, epilepsia) y otros.**

CON EL PET-CT OBTIENE:

- Diagnóstico temprano y exacto.
- Seguridad en la valoración de la respuesta a los tratamientos.
- ÚNICO con 64 cortes en la ciudad.

INFORMES Y CITAS:

Unidad PET-CT - Teléfono: 445 9294



Diciembre 2011

Vigilado Supersalud
Institución acreditada por el Ministerio de Salud



www.hptu.org.co / E-mail: hptu@hptu.org.co
Conm: (574) 445 9000 / Fax: (574) 441 14 40
Calle 78B No. 69 - 240
Medellín - Colombia

 EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe