

# en familia

Farmacia

Uso adecuado  
de medicamentos en casa

Aula Pablito

HISTORIAS DE PABLITO



# CONTENIDO



<b>Editorial</b>	
Aprender a querer el deber	3
<b>Cordial</b>	
Enfermedades de las válvulas del corazón	4
<b>Noticias de nuestro Hospital</b>	6
<b>Unidad de Investigaciones</b>	
Lo que usted como paciente debe saber en caso de ser parte de una investigación	10
<b>Desde la Capellanía</b>	
Conozcamos bien y celebremos como debe ser	12
<b>Tema central</b>	
Enlace	14
<b>Farmacia</b>	
Uso adecuado de medicamentos en casa	16
<b>Perfiles</b>	
Lina Marcela Olarte Villa	18
Juliana Cadavid Morales	19
<b>Aula Pablito</b>	
Historias de Pablito	20
<b>Gente Pablo Tobón Uribe</b>	
La experiencia de servir	22
<b>Nos escriben</b>	23
<b>Novedades laborales</b>	24
<b>Receta</b>	
Postre sencillo: quesillo de melocotón	26

#### 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: (5-74) 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](http://www.hptu.org.co)

Síguenos



  
EL HOSPITAL CON ALMA  
Pablo Tobón Uribe



## Aprender a querer el deber

**D**e acuerdo con el diccionario de la real academia española, deber es “estar obligado a algo por la ley..., cumplir obligaciones nacidas de respeto, gratitud u otros motivos”. En esta definición es importante distinguir entre una obligación que surge como resultado de un tener y aquella que es fruto de una convicción con un fundamento racional. Conviene además resaltar que en el desarrollo del ser humano, no surge de primero ni fácilmente la noción del deber, en cambio si lo hacen la del querer y la del tener.

El tener, es una necesidad sin alternativa, sin posibilidad distinta de acción: una piedra tiene que caer como consecuencia de la ley de la gravedad; y muchos seres humanos pretenden escapar a asumir las consecuencias de sus yerros aduciendo cualquier circunstancia que les impuso actuar de la manera inadecuada como lo hicieron, transfiriendo a un tercero o a una causa externa, las responsabilidades que les asisten. Con relación a actuar según el querer sensible o gusto, es hoy en día defendido con la disculpa de que se debe respetar la autonomía y la libertad del individuo, convirtiendo de esta manera la acción humana en capricho que no puede ser juzgado por nadie, por aquello de que “entre gustos no hay disgustos”.

Es bien distinto actuar movido por el deber, a hacerlo por un querer o por un tener. El deber supone un ejercicio de libertad, de inteligencia y de voluntad. Si bien es cierto no puede hablarse del deber sin la previa libertad, la libertad per se no garantiza el obrar conforme el deber: la autonomía requiere educación, formación de criterio y desarrollo de hábitos virtuosos. En cuanto al querer sensible, este no es libre; prueba de ello es que saber que un gusto de algo no conviene, no suprime ese gusto, incluso hasta lo aumenta. El querer sensible sólo busca la satisfacción y se realiza sólo en ella, en el mero gusto de darse gusto, sin más. En cambio el deber está basado en una verdad,

que trasciende al individuo y tiene que ver con la realidad misma. Y supone siempre la libertad, porque el cumplimiento del deber es una posibilidad, o sea, también implica la alternativa de actuar de otra manera, de evadir la obligación. El deber no es una moda, o sea, que obliga sólo en la medida que muchos lo lleven a cabo; tampoco es mera convención o acuerdo entre dos o más: sería tanto como un pacto sin mirar las consecuencias. Que el deber debe estar fundado en una verdad, se muestra con el hecho de que sería absurdo que alguien que asesinara o robara, justificara que lo hizo cumpliendo una promesa hecha y que por lo tanto era su deber. De ahí la denominada objeción de conciencia: el deber no es una simple orden que emana de alguien con un poder superior; para esta situación es necesario que se trate de cumplir una orden razonada y razonable.

“El deber es el compromiso que todos adquirimos de salir de la selva para establecernos en los dominios de la dignidad...la dignidad no es un concepto vacío. Significa sustituir la fuerza bruta por el respeto mutuo. Ese compromiso recíproco nos convierte a todos en deudores y acreedores: debo y me deben respetar...el deber se presenta como la deuda contraída con los demás por ayudarme a mantener mis derechos...” J. Ramón Ayllón. El obrar obligado por la necesidad conduce a la frustración; la satisfacción de los gustos irremediamente lleva al hastío; mientras que los deberes son la fuente de una verdadera satisfacción y realización personal, a la vez que son la base de la armonía y la convivencia social. ¡Qué extraordinario sería aprender a querer el cumplimiento del deber! ✕

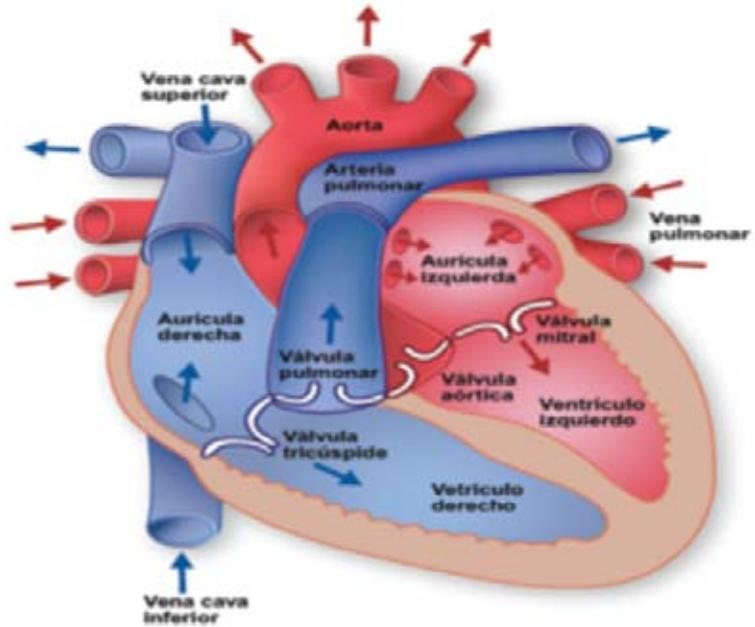
**ANDRÉS AGUIRRE MARTÍNEZ**  
Director General

# Enfermedades de las VÁLVULAS DEL CORAZÓN

(Adaptado de: <http://www.fundaciondelcorazon.com/>)

La función de las válvulas del corazón es abrirse y cerrarse correctamente durante el ciclo cardiaco. Esto permite el paso de la sangre de una cavidad a otra y que pueda avanzar sin retroceder.

**Las válvulas se abren y se cierran unas 60 veces por minuto, es decir que una persona de 70 años habrá realizado ese movimiento... ¡más de 2.000 millones de veces!**



[http://texasheart.org/HIC/Anatomy\\_Esp/anato\\_sp.cfm](http://texasheart.org/HIC/Anatomy_Esp/anato_sp.cfm)

**DEFINICIÓN:** Las valvulopatías son enfermedades que afectan a estas estructuras, impidiendo su correcta apertura (estenosis valvular) o cierre (insuficiencia valvular). Las cuatro válvulas del corazón pueden verse afectadas, aunque las valvulopatías más importantes son las que afectan a la válvula aórtica o a la mitral. Las válvulas pueden fallar por infecciones, traumatismos, envejecimiento, etc.

**DIAGNÓSTICO:** La auscultación de un soplo cardiaco puede hacer sospechar la presencia de alguna valvulopatía, pero la prueba fundamental que lleva al diagnóstico es la ecocardiografía, la cual permite valorar exactamente qué válvula está enferma, cuál es la causa y la gravedad de la afectación.

**CAUSAS, SÍNTOMAS Y TRATAMIENTO:** Las valvulopatías pueden mantenerse durante muchos años sin dar ningún síntoma. Cuando ya está avanzada (estenosis o insuficiencia de grado severo) y comienzan a aparecer los síntomas, o cuando el corazón empieza a dar muestras de afectación secundaria a la valvulopatía, se debe realizar un tratamiento quirúrgico.

El corazón cuenta con 4 válvulas distribuidas así:

**Válvula Mitral:** Separa la aurícula izquierda del ventrículo izquierdo.

**Válvula Aórtica:** Separa el ventrículo izquierdo de la arteria aorta.

**Válvula Pulmonar:** Separa el ventrículo derecho de la arteria pulmonar.

**Válvula Tricúspide:** Separa la aurícula derecha del ventrículo derecho.

**ESTENOSIS AÓRTICA:** Afecta a la válvula aórtica y provoca su obstrucción. Esto dificulta el flujo de salida de la sangre desde el ventrículo izquierdo hacia la aorta.

- **Causas:** Las causas más frecuentes son la afectación reumática o la degenerativa. También hay malformaciones congénitas de la válvula aórtica que provocan estenosis.
- **Síntomas:** Los tres síntomas fundamentales que aparecen cuando la estenosis aórtica es severa son disnea (sensación de falta de aire), dolor torácico y síncope (pérdida del conocimiento). Estos síntomas son más acusados cuando se realiza algún esfuerzo.
- **Tratamiento:** Es la sustitución valvular por una prótesis metálica o biológica. También existe la posibilidad de implante de prótesis auto expansibles, fijadas en un stent especial. Esta técnica se reserva, de momento, para los casos en los que la cirugía cardiaca está desaconsejada. En pacientes jóvenes con estenosis aórtica congénita no calcificada puede utilizarse la valvuloplastia, que consiste en dilatar la estenosis inflando un balón dentro de la válvula.

**INSUFICIENCIA AÓRTICA:** Afecta a la válvula aórtica e impide su correcto cierre durante la diástole (fase de relajación del corazón). Esto provoca el retorno de sangre hacia el corazón, provocando una sobrecarga de volumen.

- **Causas:** Las causas más frecuentes son la afectación reumática, la degenerativa o la complicación de infecciones a dicho nivel (endocarditis).
- **Síntomas:** En general la sintomatología no es tan importante como en la estenosis y puede pasar desapercibida. Fundamentalmente aparece disnea, aunque también puede presentarse dolor torácico.
- **Tratamiento:** Se realiza la sustitución valvular por una prótesis metálica o biológica.

**ESTENOSIS MITRAL:** Esta valvulopatía afecta a la válvula mitral y provoca una obstrucción en el flujo de sangre entre la aurícula izquierda y el ventrículo izquierdo.

- **Causas:** Las causas más frecuentes son la afectación reumática y la degenerativa.
- **Síntomas:** Suele ocasionar sensación de disnea. Es frecuente también la aparición de arritmias como la fibrilación auricular.
- **Tratamiento:** Normalmente se sustituye la válvula por una prótesis metálica o biológica. En algunos casos, si la válvula no está calcificada y no existe insuficiencia mitral asociada, se puede realizar una valvuloplastia mitral. Esta operación consiste en dilatar la válvula a través de un cateterismo, inflando un balón dentro de la válvula estrecha para dilatarla.

**INSUFICIENCIA MITRAL:** Es la afectación de la válvula mitral que impide su correcto cierre. Provoca un retorno de la sangre en sístole desde el ventrículo izquierdo a la aurícula izquierda. Causa una sobrecarga de volumen en las cavidades izquierdas.

- **Causas:** Las causas más frecuentes son la afectación reumática, degenerativa, el prolapso valvular mitral o la dilatación del anillo mitral.
- **Síntomas:** Suele ocasionar sensación de disnea. Es frecuente también la aparición de arritmias como la fibrilación auricular.
- **Tratamiento:** Se trata mediante la sustitución valvular por prótesis metálica o biológica, o mediante una reparación valvular. En este caso, se mantiene la válvula mitral y se repara el defecto que provoca la insuficiencia.

**OTRAS VALVULOPATÍAS:** Las válvulas del lado derecho del corazón (tricúspide y pulmonar) también se pueden afectar y provocar estenosis o insuficiencia. Son valvulopatías menos frecuentes y generalmente no precisan tratamiento quirúrgico. La estenosis pulmonar suele ser una enfermedad congénita, mientras que la insuficiencia tricúspide aparece normalmente asociada a valvulopatías del lado izquierdo del corazón. 





## ¡EDUCAR ES GANAR!

Nuevo reconocimiento para nuestro programa de educación en diabetes

El pasado miércoles 22 de febrero en el Hotel Casa Dann Carlton de la ciudad de Bogotá nuestro Programa de Educación en Diabetes, obtuvo el Primer Puesto en el concurso Educar es Ganar organizado por la compañía multinacional farmacéutica: Sanofi.

El concurso premió los programas que mejor cumplían con los objetivos de prevención, diagnóstico y control de la enfermedad, mediante estrategias educativas.

La inscripción fue vía internet y la participación se dio en las siguientes categorías:

1. Asociaciones de pacientes.
2. Instituciones públicas o privadas.
3. Profesionales de la salud independientes.

El Hospital participó dentro de la categoría No. 2; a la cual se presentaron 21 propuestas diferentes de todo el país.

Los términos que se evaluaron durante el concurso fueron:

- Validez interna del proyecto: coherencia y solidez de la metodología, objetivos e indicadores.
- Población impactada: de acuerdo con la categorías del proyecto, se analizaba el tipo de población beneficiada (estrato, población en riesgo, comunidad rural, poblaciones desprotegidas o distantes, etc.).
- Impacto del programa: (prevención, diagnóstico, control y disminución de complicaciones de la enfermedad).
- Originalidad/creatividad.
- Proyección del programa.

El premio además de la placa de reconocimiento es \$30.000.000 para inversión en educación y apoyo para el programa.

El jurado compuesto por representantes de facultades de medicina y sociedades científicas como la Asociación Colombiana de Endocrinología y la Federación Diabetológica Colombiana; resaltaron de nuestro

programa: la responsabilidad con el paciente, la interdisciplinariedad del proceso, el seguimiento a indicadores y el compromiso en la atención.

### NUESTRO PROGRAMA

Hoy todos tenemos un motivo para celebrar y seguir trabajando en nuestro mejoramiento continuo.

El programa de educación en Diabetes de nuestro Hospital, está conformado por un grupo interdisciplinario que reúne médicos endocrinólogos adultos y pediátricos, Química Farmacéutica-Educadora en Diabetes, Enfermera-Educadora en Diabetes-, psicólogo, nutricionista e integrantes del grupo de farmacovigilancia.

El grupo busca optimizar la información y educación sobre diabetes mellitus (DM) y todo lo relacionado con la enfermedad: tratamiento, complicaciones, control metabólico y cambios en el estilo de vida.

Las educadoras cuentan además, con capacitación, actitud y conocimientos de la información que se le brinda al paciente. Dicha intervención se desarrolla mediante visitas diarias individualizadas para verificar comprensión del manual educativo, reforzar los conocimientos y realizar talleres sobre la aplicación de insulina cuando aplique.

El grupo tiene estipulado en su planeación la capacitación de enfermeras y auxiliares sobre "Insulinoterapia".

El programa cuenta con planillas de registro de asistencia, base de datos, formato de verificación de comprensión de la información (conocimientos ex-ante y ex-post), registro en la historia clínica (HC) de la educación recibida por cada paciente, formato que evalúa la satisfacción de paciente/acudiente y sugerencias.

El programa presenta reporte trimestral de indicadores (Proceso y Resultado) al Departamento de Mejoramiento y anual a la División médica y Paramédica. 



## Cuidado Crítico Adulto

Primera promoción de Auxiliares de enfermería en la especialización en Cuidado Crítico Adulto.

Mediante el convenio entre el SENA y el Hospital Pablo Tobón Uribe, 26 Auxiliares de enfermería del Hospital desarrollaron y aprobaron de manera exitosa esta especialización que busca brindar la mejor atención en salud, con altos estándares de calidad y seguridad para el paciente crítico.

Su graduación se llevó a cabo el lunes 13 de febrero de 2012 y contó con la presencia de representantes del SENA y directivas del Hospital. ☘

¡Felicitaciones!

# efr<sup>®</sup>

¿Sabías que durante el segundo semestre de 2011, 90 colaboradores del Hospital recibieron el beneficio EFR "Tarde libre por buen uso de turnos"?

Todos pertenecen a las áreas de UCIA y Hospitalización. Se hicieron beneficiarios de este acuerdo al no realizar cambios en sus turnos durante tres meses consecutivos (dentro de un año calendario).

Los felicitamos por su compromiso con el valor del orden y con la optimización del tiempo.

Recordemos que este beneficio EFR sólo aplica para colaboradores que realizan turnos. ☘

# ¡A divertirse!

¡Ahora; tú como paciente podrás disfrutar de los descuentos con los que contamos en Divercity.



**20%** de descuento  
LUNES A VIERNES



**10%** de descuento  
FIN DE SEMANA



2 niños y 1 adulto por cupón. Reclame sus cupones en el puesto de enfermería. Esta promoción aplica sólo para pacientes hospitalizados en pediatría.

# ¡YA LLEGÓ NUESTRO ÁLBUM!

## Una filosofía puesta en acción

### Generalidades

- Cada colaborador recibirá un álbum. A partir del martes 6 de marzo las personas que aún no lo han reclamado, pueden hacerlo directamente en Relaciones Humanas.
- Las entregas de láminas se realizarán todos los jueves. Debes reclamarlas entregando el desprendible que encontrarás en la última página según su número de entrega. Lugar: Comedor.
- En el caso de no poder reclamar las láminas un jueves, puedes reclamar el sobre pendiente al jueves siguiente o enviar a un compañero con el desprendible para que sea él quien lo reclame.
- El control de láminas será la guía durante el juego y será el paso seguro para participar por los premios. ¡Consévalo!
- El trabajo en equipo es la mejor herramienta para ganar: ¡Intercambia las láminas!

### Nuestro álbum es una estrategia de reinducción:

Por cada módulo de Inducción virtual que realices, podrás reclamar más láminas.

Sólo presenta el certificado de cada módulo virtual y recibe láminas adicionales, en Relaciones Humanas con Daniela Vallejo.

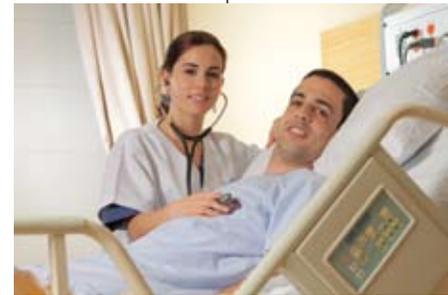
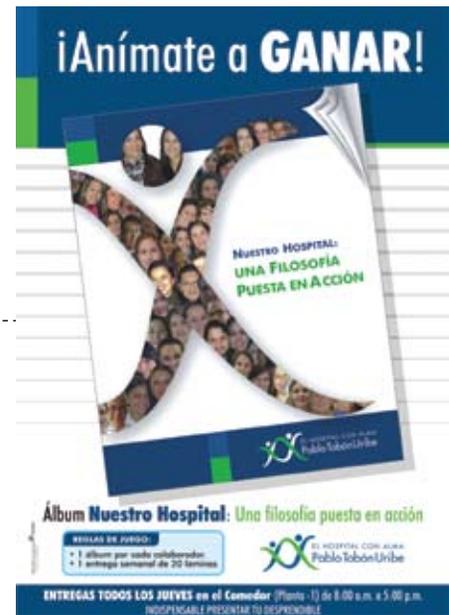
El link para acceder a la Inducción virtual es:

<http://e-learning.hptu.org.co/>

### Nuestro álbum tiene vida en el trabajo en equipo:

El intercambio de láminas se puede realizar con los colaboradores asistenciales, administrativos, con las empresas de servicios especializados, con las personas del Fondo de Empleados y del Instituto de Formación. 

¡Todos participamos!





# PORTAFOLIO DE SERVICIOS

Creado en 1984 buscando las mejores alternativas en bienestar y calidad de vida para los asociados y su grupo familiar.

- **CRÉDITOS:** Libre inversión - Vivienda - Educación - Gerencia - Vehículo -Producción - Calamidad.

**TABLA DE PRESTAMOS** (Vigente para préstamos FEBRERO 1 - 29 del 2012)

TIPO DE PRESTAMO	VALOR MAXIMO EN SMLMV	VALOR MAXIMO EN \$	PLAZO MÁXIMO MESES	TASA NOMINAL M.V	TASA NOMINAL Q.V	TASA EFECTIVA ANUAL
<b>CREDITOS ORDINARIOS DE CONSUMO</b>						
Calamidad Domestica	10	5.667.000	36	0,89%	0,444014%	11,218610%
Educación	20	11.334.000	12	0,89%	0,444014%	11,218610%
Vivienda	200	113.340.000	96	0,89%	0,444014%	11,218610%
Libre Inversión	35	19.834.500	36	0,79%	0,394223%	9,902948%
Vehiculo	90	51.003.000	48	0,99%	0,493781%	12,548696%
Producción	25	14.167.500	48	0,99%	0,493781%	12,548696%
Gerencia	4	2.266.800	24	1,09%	0,543523%	13,893348%
Promociones			6	1,09%	0,543523%	13,893348%

- **FONDO DE BIENESTAR SOCIAL**

1. Programas Educativos: hasta 8 SMMLV cada solicitud.
2. Salud: hasta 5 SMMLV a cero tasa de interés para todo aquello que no se encuentre cubierto por el POS.

<b>CREDITOS SOCIALES</b>			
Educativo	8 SMLMV	4.533.600	Periodo lectivo
Salud	5 SMLMV	2.833.500	24 Meses
Calamidad Domestica	5 SMLMV	2.833.500	24 Meses

3. Solidaridad:

- Bonificación de Matrimonio
- Bonificación de Nacimiento
- Auxilio de Calamidad
- Auxilio Muerte Beneficiario Especial

<b>AUXILIOS</b>			
Calamidad Domestica	2 SMLMV	1.133.400	
Matrimonio	0,5 SMLMV	283.350	
Nacimiento de Hijos	0,5 SMLMV	283.350	
Exequial	1 SMLMV	566.700	
Incapacidad	Cada día	10.000	Despues del 7° día, hasta \$300,000

4. Recreación Y Cultura: Cada evento se subsidia hasta el 40%.

- **CONVENIOS:** Se realizan convenios con empresas de diferentes sectores de la economía buscando atender salud, deporte, recreación, hogar y turismo.
- **PÓLIZAS:** Vehículo - Hogar - Protección Exequial.
- **FERIAS:** Escolar - Madre - Padre - Navidad.

CONTINUAMOS CON LAS PREGUNTAS Y RESPUESTAS, DE LO QUE...

## ... usted como paciente debe saber en caso de ser parte de una investigación

**¿QUÉ SUCEDE DURANTE LA INVESTIGACIÓN DE NUEVOS MEDICAMENTOS?** Durante la investigación de nuevos medicamentos los pacientes asisten regularmente a consultas con los médicos especialistas, se les toman diferentes exámenes, diligencian algunos documentos, todo para garantizar que la investigación sea segura.

**¿TENGO ALGUNA GARANTÍA DE QUE RECIBIRÉ EL MEDICAMENTO EN ESTUDIO?** No siempre se recibe el medicamento en estudio, los pacientes que participan en el estudio se dividen en dos grupos. Los dos grupos reciben el mejor tratamiento convencional disponible, uno adicionalmente recibe el medicamento en investigación y el otro recibe un placebo. Importante: un placebo es un medicamento o tratamiento que no tiene efecto, similar en el aspecto visual con el nuevo medicamento o tratamiento.

**SI RECIBO UN PLACEBO O SUSTITUTO ¿ME AYUDARÁ DE ALGÚN MODO?** Probablemente no, sin embargo, debe recordar que estará recibiendo el mejor tratamiento convencional disponible para su enfermedad. Su participación puede ser útil para obtener información que servirá de ayuda a otras personas.

**¿PUEDE LA INVESTIGACIÓN EMPEORAR MI SALUD?** La mayoría de los estudios que se realizan en el Hospital son investigaciones en fases avanzadas de las que ya se conoce información sobre el efecto del me-

dicamento, en general los beneficios superan los riesgos. Pregúntele al médico o al investigador qué podría suceder con su salud como resultado de la investigación. Pregunte sobre los efectos secundarios del medicamento, tratamiento, dispositivo o equipo utilizado. Intente identificar efectos secundarios durante el estudio.

**SI DECIDO PARTICIPAR ¿DEBO FIRMAR ALGO?** Sí, el personal le pedirá que firme un "formato de consentimiento informado". Importante: Si desea, lleve este documento a su casa y léalo con su familia antes de decidir si desea firmarlo.

**¿QUÉ SIGNIFICA "CONSENTIMIENTO INFORMADO"?** Que el médico o el investigador le informaron sobre la investigación y que Usted comprende lo que se le ha explicado.

**¿QUÉ DEBO HACER SI NO COMPREENDO EL FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO O EL PROTOCOLO DEL ESTUDIO?** Pida al médico o investigador una explicación. No firme si no está seguro, si no ha comprendido lo que se le ha informado o si ha sido forzado. ☒



	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
---	---



Buenas Prácticas Clínicas  
en Investigación por el INVIMA  
Resolución 2011033725  
del 20 de septiembre de 2011



Realización de  
Investigaciones en Salud  
por el ICONTEC NTC-ISO 9001:2008,  
registro número CO-SC1290-16  
del 27 de octubre de 2008

# Le invitamos a participar en nuestras investigaciones

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



**EL HOSPITAL CON ALMA  
Pablo Tobón Uribe**

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](mailto:investigaciones@hptu.org.co)  
Página web:  
<http://www.hptu.org.co/investigacionescomunidad/>  
Medellín-Colombia

## Investigaciones clínicas:

- 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!

Marzo 2012  
Vitalicio Supersalud



# CONOZCAMOS BIEN Y CELEBREMOS COMO DEBE SER...

Así como el hombre se prepara para vivir los diversos acontecimientos que hacen su propia historia, con mucha más razón debe prepararse para vivir y celebrar la fe. De esta manera encontrará sentido a lo que ha de significar en él la Historia de la Salvación expresada en la Liturgia de la Iglesia.

Una vez más se acerca la celebración de los misterios de la Redención. **Disfrutaremos, viviremos y celebraremos** en la medida que conozcamos lo que la Iglesia nos propone reflexionar en estos días santos; si nos preparáramos para vivir la Pascua como ella nos lo pide estemos seguros que la vivencia de este tiempo estará cargada de piedad, oración, silencio, meditación de la Palabra, compromiso y caridad con el prójimo.

De lo contrario si sólo pensamos en el descanso físico la Semana Santa sería otra más en la vida sin ninguna clase de crecimiento espiritual y mucho menos frutos que sirvan para mostrar que estamos avanzando en la fe, de manera personal, familiar y social.

La Semana Santa es el momento litúrgico más intenso de todo el año. Sin embargo, para muchos cristianos católicos bautizados se ha convertido sólo en una ocasión de descanso y diversión. Nos olvidamos de lo esencial: esta semana la debemos dedicar a la oración y reflexión en los misterios de la pasión muerte y resurrección de Jesús para aprovechar todas las gracias que esto nos trae. La sociedad necesita reflexionar un poco más, creer en Dios, y aceptar a Cristo como su salvador.

**Para vivir la Semana Santa, debemos darle a Dios el primer lugar y participar en toda la riqueza de las celebraciones propias de este tiempo litúrgico.**

Vivir la Semana Santa es acompañar a Jesús con nuestra oración, es hacer sacrificio, y arrepentirnos de nuestros pecados. Es hacer propósitos para cambiar algo en nuestra vida ya que me hace daño a mí y por lo general también a los demás. Ser humildes acudiendo al Sacramento de la Penitencia para morir al pecado y resucitar con Cristo el día de Pascua, el mismo Jesús lo decía en el Evangelio de Juan 20, 22: *“Reciban el Espíritu Santo. A quienes les perdonen los pecados les quedan perdonados; a quienes se los retengan les quedan retenidos”*; y en la Carta del apóstol Santiago 5, 16: *“Confiesen los pecados, recen unos por otros y se sanarán”*.

Lo importante de este tiempo no es el recordar con tristeza lo que Cristo padeció, sino entender por qué murió y resucitó: Para ser nuestro hermano Salvador y perdonar nuestros pecados. Es celebrar y revivir su entrega a la muerte por amor a nosotros y el poder de su resurrección, que es primicia de la nuestra.

La Semana Santa es la oportunidad de comenzar una vida nueva, de entregarnos a Dios y dejarnos conducir por Él.

## DOMINGO DE RAMOS EN LA PASIÓN DEL SEÑOR

Con este día se abre solemnemente la Semana Santa. Jesús entra en Jerusalén como rey, recibiendo los can-

tos de los niños y de la gente sencilla que extienden sus ropas y atavíos en el camino en señal de bienvenida. Él es el rey y viene *“en el nombre del Señor”*.

La fe cristiana reconoce en la procesión de este Domingo a Jesús rey y salvador que camina hacia la Pascua, es decir, hacia la muerte y la resurrección. Si el hombre de todos los tiempos crucifica sus vicios y concupiscencias, y muere con Cristo, con Él resucitará a una vida sin fin.

Leyendo la pasión nos damos cuenta de que el camino real para la promoción del hombre es el **amor a los demás**, hasta el punto de ser capaces de dar la vida por ellos.

La bendición de las palmas en este día debe llevarnos a descubrir la realeza del Señor, manifestada en el amor que lo ha llevado a entregarse por nosotros. Amor que hoy nos pide comportarnos como verdaderos hijos del Padre teniendo actitudes cristianas marcadas por la fe, la caridad, el respeto, la tolerancia, el diálogo, la no violencia, etc.

## LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES DE LA SEMANA SANTA

La idea central de estos tres días de la Semana Santa se resumen en las palabras del Prefacio de la Pasión II: *“Se acercan ya los días santos de su Pasión salvadora y de su Resurrección gloriosa; por ello celebramos su triunfo sobre el poder de nuestro enemigo y renovamos el misterio de nuestra redención”*.

Las lecturas de estos días nos describen a Jesucristo en su misión de Mesías Redentor. Los evangelios retoman cronológicamente los últimos acontecimientos de la vida de Jesús, dejando clara la posición de Judas Iscariote como ladrón y ganancioso, traidor y cobarde. Él es la expresión del mundo de las tinieblas.

# Solemne Triduo Pascual

## JUEVES SANTO

En las horas de la mañana se celebra en la Iglesia Catedral la Santa Misa Crismal presidida por el Obispo de la diócesis. En esta Eucaristía son bendecidos el óleo para el Bautismo, llamado óleo de los Catecúmenos; el óleo del Crisma, para el sacramento de la Confirmación, la ordenación sacerdotal y la episcopal. Se bendice también el óleo de los enfermos para el alivio de los dolores y el perdón de los pecados.

El sentido de la unción con estos óleos es proclamar la liberación, curar, dar libertad a los oprimidos y proclamar el tiempo de gracia del Señor.

En las horas de la tarde se celebra la **MISA VESPERTINA DE LA CENA DEL SEÑOR**. Esta celebración abre el Triduo Pascual y es el comienzo de los acontecimientos del Misterio Pascual de Cristo.

Están presentes en esta celebración todos aquellos momentos por los que pasó el Señor Jesús y a los que el asocia a su Iglesia.

En esta celebración se recuerdan momentos como:

1. **La Cena pascual** que ya, desde Egipto, es celebrada por el Pueblo de Dios. Cristo dentro de esta Cena, continúa el camino con su pueblo y le da nuevo sentido.
2. **Cristo, sumo sacerdote**, asocia consigo a los suyos, para que continúen haciendo lo que él hizo: "Hagan esto en memoria mía".
3. Dentro de esta Cena **él da un mandamiento**, que es el suyo, el único: lo que les mandó es **que se amen unos a otros y que sean uno**. El cuerpo unido de los fieles conservará la memoria.

## VIERNES SANTO

Nos reunimos para conmemorar y revivir la pasión del Señor. La Iglesia contempla a Cristo que, muriendo, se ofrece como víctima al Padre, para liberar a toda la humanidad del pecado

y de la muerte. A los pies de la Cruz, la Iglesia en oración quiere traer los dolores de toda la humanidad, para que la sangre preciosa de Cristo pueda curar todos los males y hacer crecer la semilla del reino plantada por su Palabra, regada con su sangre y cuidada con la fuerza de su Resurrección.

Este día no se celebra la Eucaristía ya que la Iglesia conserva esta antigua tradición, para que meditemos más íntimamente en la Pasión del señor.

La celebración de este día tiene cuatro momentos:

1. **Pasión proclamada:** Liturgia de la Palabra.
2. **Pasión invocada:** Solemne Oración universal.
3. **Pasión venerada:** Adoración de la Cruz.
4. **Pasión comulgada:** Comunión Eucarística.

## SÁBADO SANTO SOLEMNE VIGILIA PASCUAL

*¡Noche más clara que el día!*. Así canta la Iglesia en la Vigilia Pascual, madre de todas las celebraciones de la Iglesia. Encendiendo el Cirio Pascual, en la noche oscura, se da inicio a la celebración. De esta manera la Resurrección de Jesús de entre los muertos ilumina al mundo con la serenidad de la luz.

La Pascua cristiana tiene su historia en el Antiguo Testamento. La orden de Dios era que fuese celebrada siempre. Recordando las maravillas obradas por Él en la historia de la salvación, miraban hacia el futuro de liberación total que traería el Mesías. El Mesías vino, y es Jesús. Él tiene su Pascua, pasaje liberador hacia la vida nueva.

La vigilia Pascual se compone de cuatro momentos:

1. **Liturgia de la Luz.** Cristo que sale del sepulcro.
2. **Liturgia de la Palabra.** Celebramos a Cristo que es Palabra del Padre, luz del mundo. Él está presente en la Palabra leída en la comunidad.

3. **Liturgia Bautismal.** La Iglesia, desde los primeros siglos, vinculó la noche pascual con la celebración del Bautismo. Toda la celebración está estructurada sobre el tema del Bautismo y de nuestra vida en Cristo Resucitado. Se basa en el pensamiento de San Pablo que nos enseña que el Bautismo es una inmersión en Cristo, en su muerte y el resurgimiento con Cristo en su resurrección.
4. **Liturgia Eucarística:** Es el momento culminante de la celebración. La comunidad, reunida en torno de la Pascua, renueva el misterio de la inmolación y glorificación de Cristo.

## DOMINGO DE PASCUA

La liturgia del Domingo de Pascua es **el paso de la muerte a la vida**. La Resurrección de Cristo lleva a término toda la obra de la inmensa misericordia de Dios. En esta celebración del día del Señor, se hacen presentes para nosotros todos los grandes momentos de nuestra resurrección: Es la nueva creación, la nueva alianza, el don del Espíritu que nos hace vivir en la esperanza de la venida del Señor. Celebrando, viviendo en el amor, estamos resucitados. Vivimos ya y desde ahora la vida eterna. ✠

Después de conocer el sentido de lo que la Iglesia nos manda vivir en este tiempo santo, entre nosotros pués, en la celebración de los Misterios de la Redención, con el ánimo de **renovar la fe, crecer en el espíritu y acercarnos cada vez más al Señor**.

Pbro. JAIME ALBERTO LÓPEZ MONSALVE  
Capellán

JORGE ENRIQUE GARCÍA GÓMEZ  
Capellán.

# Enlace

Fortaleciendo los grandes proyectos del Hospital.  
Les compartimos algunos de los principales aportes



**MÓVIL**

**AMIGABLE**

**ENLACE FACILITA LA MOVILIDAD DEL EQUIPO ASISTENCIAL**

Uso de tablet, portátiles, teléfonos IP y otros dispositivos.

**APORTAMOS AL CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE**

Disminución de impresiones y digitalización de la información.

**CONT**

**A LA**

**A TR**

Liquidación

de es



Con Enlace la información clínica se encuentra con mayor facilidad para la toma de decisiones. Continuidad de la atención, soporte a decisiones.



Estado del paciente		Histórico	Antecedentes
<b>Signos Vitales</b>			
Fecha	03/02/2012	03/02/2012	03/02/2012
Hora	13:29	10:38	10:36
PA Sistólica (mmhg)	140	110	106
PA Diastólica (mmhg)	100	72	70
(f) Presión arterial media (mmhg)	113		
Frecuencia cardíaca (Lat/min)	110		
Frecuencia respiratoria (Respi/min)	25	12	13

HC - Enfermería

No olvide diligenciar el formulario de evento adversos a administración de componente sanguíneo

Aceptar

El sistema integrado cuenta con alertas tipo texto, colores y mensajes que buscan que el usuario esté atento frente a datos que se encuentren por fuera de rangos.

Estado del paciente		Histórico	Antecedentes
<b>Signos Vitales</b>			
Fecha	03/02/2012	03/02/2012	
Hora	13:29	10:38	
PA Sistólica (mmhg)	140	110	
PA Diastólica (mmhg)	100	72	
(f) Presión arterial media (mmhg)	113	84	
Frecuencia cardíaca (Lat/min)	110	88	
Frecuencia respiratoria (Respi/min)	25	12	
Temperatura (°C)			
Escala del dolor	6-Moderado	1-Leve	
Pulso (Pulsa/min)			

## ÁGIL

CONTROL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN A TRAVÉS DE PERFILES de usuarios, gestión de honorarios, cobro de prestaciones e interconsultas.



## PRECISO

MEJORA LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN  
Garantiza el cobro correcto de las actividades.



## MODERNO

AGILIZA LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y CLÍNICOS  
Estimula la eficiencia, optimiza el recurso y evita re-procesos.



# USO ADECUADO de medicamentos EN CASA

Cuando usted visita al médico, generalmente le prescriben medicamentos que ayudan en el tratamiento o prevención de enfermedades, pero no solo basta con tomarlos para obtener el alivio, se hacen necesarias ciertas prácticas que ayudan a optimizar la terapia y a lograr los efectos que se esperan, ¿cómo hacerlo?, aquí encontrará consejos básicos para el manejo adecuado de los medicamentos en casa:



1. Verifique lo dispensado: El uso correcto de los medicamentos comienza desde que éstos son entregados en la farmacia, confrontándolo con lo que está en la fórmula médica, verificando el nombre del medicamento, que si sea el que el médico le formuló, la cantidad y dosis. Recuerde que un mismo medicamento puede venir en diversas presentaciones y en diferentes dosis.
2. Lea la etiqueta: Ésta trae información importante como la fecha de vencimiento que indica la estabilidad del producto, por tanto si un medicamento está vencido, nunca lo tome, descártelo!

La etiqueta también enseña la forma correcta de almacenamiento, así:

- Para mantener refrigerado: el medicamento debe estar en la nevera a una temperatura entre 2°C y 8 °C, separado de los alimentos y alejado del alcance de los niños para evitar accidentes. A los medicamentos les puede cambiar la estabilidad al abrirlos, así que debe leer este tipo de información en la etiqueta.
- Para mantener a temperatura ambiente o menor de 30°C: el medicamento debe almacenarse en sitios alejados de fuentes de luz, calor o humedad que puedan dañar o contaminar el medicamento, por eso NUNCA los almacene en el baño o la cocina.

Verifique si en la etiqueta existe una leyenda con los términos: Liberación modificada, Liberación prolongada, liberación osmótica, comprimido gastrorresistente o con recubierta entérica, de ser así NO SE PUEDE triturar, partir o masticar el medicamento.

3. Tome su medicamento a la hora indicada y con suficiente agua (un vaso lleno ó 240 mL).
4. Si olvida tomar la dosis a la hora que le corresponde, puede tomarla a otra hora, pero NUNCA debe recuperar la dosis de un día

añadiéndola a la del día siguiente. Debe comunicarse con su médico para recibir instrucciones.

Quizás en alguna ocasión ha escuchado que un medicamento interacciona con otro medicamento, con un alimento o con un producto natural, esto significa que el efecto deseado podría modificarse por tomarlos conjuntamente, ya sea aumentando el efecto del fármaco o por el contrario disminuyéndolo. Por esto es importante informarle a su médico todo sobre su dieta y otras terapias para poder sacarle el mayor provecho a su tratamiento.

### Medicamentos que deben administrarse en ayunas o con estómago vacío (1 hora antes o dos horas después de consumir algún alimento)

Omeprazol	Tacrolimus	Levotiroxina
Micofenolato mofetilo	Captopril	Bisacodilo (en las noches)
Ciprofloxacina	Furosemida	Mononitrato de isosorbide
Levodopa/carbidopa	Alendronato	Metildigoxina

### Medicamentos que deben administrarse preferiblemente con alimentos

AINEs (naproxeno, ibuprofeno, diclofenaco, aspirina ó ácido acetilsalicílico)		
Metoprolol	Carbonato de calcio	Aciclovir
Albendazol	Carbamazepina	Amitriptilina
Azatioprina	Amiodarona	Claritromicina
Dexametasona	Prednisolona	Propranolol
Glibenclamida	Metformina	Nitrofurantoina

Algunos antiácidos como el sucralfato y el hidróxido de aluminio pueden interferir con la acción de sus medicamentos por tanto es recomendable alejarlos de la administración de otros fármacos por mínimo dos horas.

Aunque parezcan inofensivos, los productos homeopáticos, fitoterapéuticos y/o naturales (como el ginkgo biloba, hierba de san juan o corazoncillo, jugo de pomelo o toronja, castaño de indias, té verde) pueden causar que sus medicamentos no logren el efecto deseado, por eso es aconse-

jable no consumirlos si tiene una larga lista de medicamentos en el tratamiento.

Finalmente recuerde que cada persona responde de manera diferente a los medicamentos y que éstos sólo pueden ser prescritos un médico. Si tiene dudas sobre su terapia, hable con su médico o químico farmacéutico. ☺

Departamento de Servicios Farmacéuticos  
Calle 78B No 69-240  
Planta Baja  
Teléfonos: 4459000 Ext: 5308-8001-9316



**LINA MARCELA OLARTE VILLA**  
 Coordinadora Administrativa  
 Departamento de Radiología,  
 Imágenes Diagnósticas  
 y Terapia Asistida por Imágenes

Cuando le preguntamos a Lina ¿qué es el Hospital?, sin dudar lo nos cuenta *“una escuela, ha sido una parte fundamental para mi como persona, para mi familia. El Hospital estructura muchas cosas y abre caminos tanto en lo laboral, como familiar y personal. Es una familia”*.

Lina está casada con Hugo y tiene una pequeña hija, Melisa de dos años y medio. Lina empezó a trabajar en nuestro Hospital en 2004 y su experiencia como Tecnóloga en costos y luego como administradora de empresas le permitió trabajar en nuestro Hospital, primero revisando las facturas de los puntos de servicio del Hospital, luego de digitadora en Rayos X, luego como auxiliar de facturación soportando a Juliana Cadavid en acompañamiento con las secretarías.

Su conocimiento del área, le permitió asumir su nuevo reto como Coordinadora Administrativa Departamento de Radiología, Imágenes Diagnósticas y Terapia Asistida por Imágenes.

Lina se siente animada y apoyada; cuando se presentó al cargo sintió un susto enorme, pero lo asumió pues como nos cuenta *“es un verdadero reto para mi carrera, lo mejor es que todo el tiempo aprendo... tanto lo asistencial como lo administrativo, es muy enriquecedor”* y agrega *“que rico esta oportunidad de crecer que me dio el Hospital, mi casa”*. ☺

**JULIANA CADAVID MORALES**  
 Jefe Sección de Facturación.  
 Administradora de Negocios  
 de EAFIT y especialista en Gerencia  
 de IPS del CES.

Llegó como practicante a nuestro Hospital en 2005, para escribir los procesos de mejoramiento en Ayudas Diagnósticas y Rayos X, una vez terminada su práctica regresó para terminar de trabajar en Ayudas y Rayos X para su certificación. *“Fue difícil como cualquier práctica, pero me fue bien. Luego hice lo mismo con la oficina jurídica”*.

Juliana realizó su segunda práctica laboral en un almacén de cadena, pero pasó poco tiempo antes de notar que quería regresar al Hospital. Y regresó...

En 2007 el doctor Sergio Álvarez, solicitó apoyo administrativo en radiología y Juliana fue seleccionada para asumir este reto *“lo asumí acompañada de Luis Fernando Correa, (Jefe del Departamento financiero), Sergio Álvarez M.D. Jefe del Departamento de Radiología, Imágenes Diagnósticas y Terapia Asistida por Imágenes, y María Teresa Arango (enfermera jefe del Departamento de Radiología, Imágenes Diagnósticas y Terapia Asistida por Imágenes). Al empezar, encontramos que nos se controlaban los costos y el servicio daba pérdida, logramos mejorar los ingresos y convertir las pérdidas en ganancias”*.

Hoy Juliana afronta una responsabilidad mayor, Jefe de la Sección



Facturación del Hospital, según nos cuenta *“asumí un reto gigante. Pasé de administrar una tienda supermercado; es un proceso transversal que implica muchos retos, he aprendido mucho, tengo mucha gente a cargo, hay mucho por hacer y es un orgullo poder impactar, me gusta la multidisciplinariedad, alimentarme de otras áreas”*.

Cuando le preguntamos a Juliana qué es el Hospital nos respondió: *“es como el papá y la mamá que me crían. Mis valores y experiencias profesionales los tengo por el Hospital”* y agrega: *“el haberme formado acá me sirve como profesional y como persona; en mi casa recibí los valores, en la universidad la teoría y en el Hospital; la práctica”*.

Y es que el Hospital hace parte de la familia de Juliana, al respecto nos cuenta: *“Mis papás admiran y agradecen al Hospital; mi esposo Alejandro conoce la cultura del Pablo Tobón y le alegra que crezca en el sitio que me lo dio todo”*.

Para terminar, Juliana nos cuenta cómo ve el futuro *“me veo asumiendo nuevos retos y espero que me den siempre oportunidades de aprender y aportar”*.

Les deseamos lo mejor a Lina y a Juliana en los nuevos roles que asumen en nuestro Hospital y les ofrecemos todo nuestro apoyo. ☺

# Historias de Pablito

Desde ahora, y por un buen tiempo, dedicaremos este espacio del Boletín para compartir con toda la Familia Hospital Pablo Tobón Uribe hermosas y emotivas historias del Aula Pablito, lugar donde se encuentran la alegría, los cantos y las risas, pero también los llantos y las ausencias, donde los protagonistas principales son los niños.



Para comenzar, le haremos un homenaje a nuestro querido paciente-alumno Samuel, quién a sus 15 años, tras una larga enfermedad partió a la Casa del Padre. Era un joven valiente y amigo de la risa que conocía su proceso de enfermedad, trataba de mantener siempre sus ojos abiertos, como tratando de aprovechar la luz que aún conservaba el día.

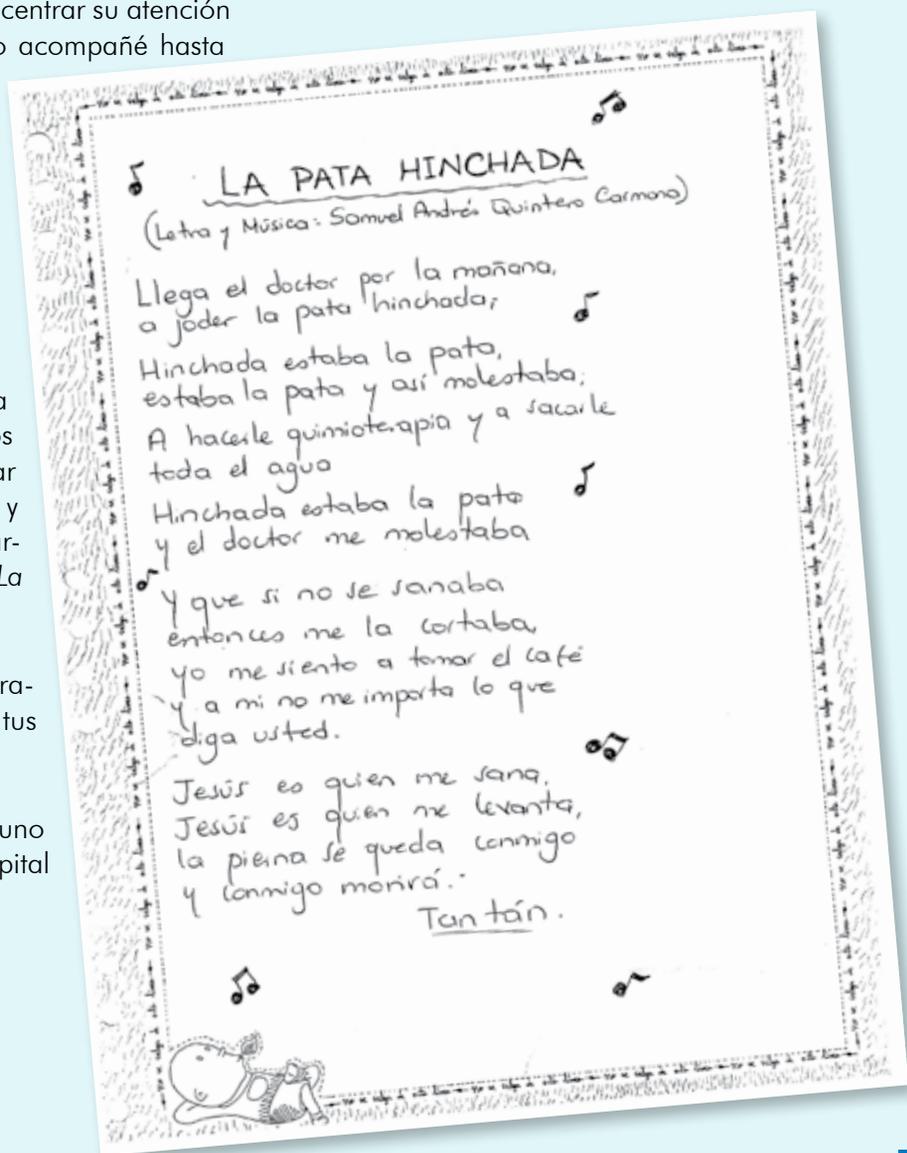
Al visitarlo, me acercaba a él y establecíamos contacto físico. Luego le hacía una lectura para centrar su atención en algo distinto a su enfermedad, lo acompañé hasta el último instante de su estadía en el Hospital y disfrutaba mucho de mi visita, incluso tuve la posibilidad de hacer un trato con él: Antes de irse, él debía dejar algo escrito. Entre risas siempre me decía: **"PROFE, ¡NO ME HAGA REIR, QUE ME DUELE MUCHO!"**.

Finalmente Samuel compuso una canción donde plasmó su dolor, nos expuso su deseo de partir y descansar para poder aliviarse definitivamente, y conservar todo su cuerpo. Les comparto la letra de su canción llamada "La pata hinchada".

Samuel, te llevamos en el Alma y agradecemos tu paso por nuestras vidas y tus enseñanzas.

Así es como llega "Pablito" a cada uno de sus alumnos, y hace vida el Hospital con ALMA. ☺☺

LA PROFE DEL AULA PABLITO.



## LA EXPERIENCIA DE SERVIR

Ferney, llegó a nuestro Hospital hace 16 años.

Tenía experiencia con las cafeterías escolares. Algunos padres que trabajaban en el Hospital y tenían a sus hijos en esas instituciones lo llamaron solicitándole manejar el servicio de cafetería, replicando el modelo de servicio.

*“Al principio no fue fácil”, recuerda Ferney “por un lado estábamos acostumbrados a trabajar con la alegría de los niños y jóvenes, fue distinta la adaptación; era muy difícil replicar un modelo en el Hospital, tal y como funcionaba en el Colegio”.*

Empezaron atendiendo 15 horas, al igual que hoy de 6:00 a.m. a 9:00 p.m. con el tiempo se fueron ajustando a las necesidades de sus clientes, lo cual no fue un reto fácil, pues como nos cuenta Ferney *“encontramos en nuestros clientes todos los gustos y necesidades, por ejemplo peticiones de personas de otras regiones y sabemos que debemos presentar una oferta de acuerdo con esto”.*

Pero con esfuerzo y vocación de servicio, Ferney con el apoyo de las 10 personas que hoy trabajan en la cafetería, ha desarrollado líneas de panadería, fritos, restaurante y delicatessen. Esto ha permitido que las personas tengan una amplia oferta para escoger el producto de su preferencia.

Para garantizar la calidad del producto cuenta con dos ingenieras de alimentos en planta.



Para brindar un servicio adicional a pacientes y acompañantes, Ferney instaló en todos los pisos, hace 14 años -cuando eran una gran novedad en la ciudad- máquinas dispensadoras de snacks y de bebidas.

Al preguntarle a Ferney sobre su experiencia en el Hospital nos cuenta *“La experiencia de servir es muy bonita, se podría comparar con la diaconía como dice San Ignacio “en todo amar y servir”; es también muy importante que el personal tenga esa vocación de servicio, por eso hace la elección de personal con acompañamiento psicológico”.* La experiencia de trabajar en el Hospital ha trascendido para Ferney al plano personal, *“La experiencia de trabajar de cara al paciente, me ha sensibilizado, el Hospital me ha tocado de otra manera, en mi corazón.”*

Y es que el Hospital significa mucho para Ferney *“El Hospital es el lugar de los primeros auxilios que Dios pone en la tierra para que aliviados y enfermos tomen una pausa y piensen que la vida es una oportu-*

*nidad de ser felices. Me siento parte del Hospital y más aun responsable de mi accionar en el mismo, hacemos parte de su solución para brindar un servicio de confort y alimentación al acompañante”.*

Otro aspecto importante que refuerza el tema de servicio, es que de las 48 horas semanales de la jornada laboral de su personal, dos horas son dedicadas a brindar capacitación en buenas prácticas BPM, con el acompañamiento de las ingenieras de alimentos y asesores externos.

Ferney sigue trabajando con un equipo de colaboradores para atender a los visitantes, personas que trabajan en otras instituciones y vecinos que el fin de semana vienen a desayunar y a almorzar antes o después de ir a misa.

El presente para Ferney es vivir el servicio y está en la búsqueda de la certificación ISO 9000-9001 versión 2008.

A futuro Ferney sueña con *“consolidarnos como un buen servicio de cafetería y restaurante en el Hospital Pablo Tobón Uribe”.* 

Febrero 20 del 2012

Ya estamos muy adelante en el tratamiento de nuestra hija Juliana Arango y queremos aprovechar para agradecerle a todo el equipo de profesionales que conforman la familia del Hospital Pablo Tobón por su generosa acogida y su profesionalismo en la atención y manejo clínico de Juliana.

Queremos reconocer muy especialmente que tuvimos la alegría de encontrarnos con un grupo humano fabuloso que con la mayor diligencia y cariño nos ayudó a sortear todos los procesos por los que Juliana tuvo que pasar durante su estadia en el Hospital.

Queremos agradecer muy especialmente a:  
Nora Lia y Elsa que nos ayudaron con los procesos administrativos y logísticos que debía sufrir Juliana desde su traida desde Baranquilla, en avión UCI y luego en ambulancia, hasta su llegada al hospital y registro de ingreso. Diligentes y consideradas, nos dieron un respaldo que agradeceremos siempre.

A los médicos y enfermeras de urgencias que fueron cálidos y muy profesionales en todo el proceso de reconocimiento inicial para el traslado a la UCI.

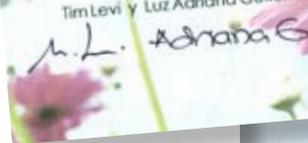
Al Doctor Correa que se preocupó cada día de ir muy temprano en la mañana para cerciorarse de la evolución de Juliana, con un cariño y un talante maravilloso que está en nuestro corazón.

Al Doctor Jorge Ramirez que ha sido nuestro ángel tutelar, sobre cuyos hombros ha recaído el gran peso de la responsabilidad de las cirugías y el seguimiento paso a paso de la recuperación de Juliana. Eficiente y muy entrañable, el doctor Ramirez ha incidido profundamente en la confianza y mejoría de nuestra hija.

A las enfermeras y enfermeros de la UCI, también infinitas gracias. Demostraron conocimiento y una gran humanidad en el tratamiento de la paciente, escuchado sus padecimientos y brindándole remedio a sus dolores.

Al Dr. Aguirre que comanda esta nave maravillosa que sirve a quien lo necesita con verdadera mística, nuestra gratitud.  
Reciban nuestro abrazo agradecido

Tim Levi y Luz Adriana Gutiérrez



Medellín, marzo 2 de 2012

Doctor  
Andrés Aguirre Martínez  
Director General  
Hospital Pablo Tobón Uribe  
Ciudad

Apreciado Doctor Aguirre:

Salí del Hospital el 14 de marzo y estoy iniciando la etapa de recuperación y de reintegración a mis actividades cotidianas.

Hace algunos años traté un hombre joven con un severo traumatismo de cráneo que lo tuvo inconsciente varias semanas. Luego de una intervención quirúrgica comenzó a recuperar la conciencia, y cuando me pudo identificar lo primero que hizo fue besarme la mano. Eso fue algo inolvidable.

Hoy soy yo quien les besa la mano a los cirujanos, residentes e instrumentadoras, a las enfermeras, a las auxiliares, a las nutricionistas, y en general a todas las personas que durante este tiempo han estado pendientes de mi salud.

Lo felicito por dirigir una institución con la calidad humana, científica y técnica como esta en la que he permanecido tres semanas. Mi familia y yo queremos agradecerle todas las atenciones que recibimos durante ese tiempo, tanto que tuvimos la sensación de estar abusando de su *Hospitalidad*. En particular, quiero agradecerle la manera eficiente, respetuosa y afectuosa con la que he sido tratado por usted y otros funcionarios del Hospital, en esta y en otras oportunidades y circunstancias.

Cordialmente,



Luis Casasbuenas Duarte

Cumpleaños marzo

1

Luz Dary García Acosta  
Auxiliar de enfermería  
Carlos Mario Gómez Bermúdez  
Médico anesthesiólogo  
José Jaime Cuartas Londoño  
Médico anesthesiólogo

2

Sandra Marcela Marín Villamil  
Enfermera  
Juan Pablo Suárez Ramírez  
Enfermero  
Angela María Carvajal Ortega  
Estudiante de práctica  
Noris Fainery Urrego Vélez  
Estudiante de práctica  
Jhon Fredy Nieto Ríos  
Médico internista nefrólogo  
Miguel Andrés Murcia Hernández  
Médico ortopedista oncólogo  
Isabel Cristina Vélez Velásquez  
Médica otorrinolaringóloga

3

Alejandra Díez Mejía  
Auxiliar de enfermería  
Johana Marcela Taborda Restrepo  
Auxiliar de enfermería  
Alex Humberto Ramírez Rincón  
Médico internista  
Margarita María Marín Puerta  
Terapeuta respiratoria pediátrica

4

Mónica Margot Avendaño Upegui  
Auxiliar de enfermería  
Sonia Ahyde Zuluaga Ramírez  
Auxiliar de enfermería  
Diana Patricia Valencia Arias  
Ayudante de servicios  
Luz Marina Duque Gómez  
Enfermera especialista para cuidado crítico  
Rodrigo Castaño Llano  
Médico cirujano general subespecialidad en cirugía endoscópica y gastrointestinal  
Jhon Jaime Carvajal Gutiérrez  
Médico internista  
Laura Eliza Vásquez Uribe  
Estudiante de práctica

5

Alba Ruth Ochoa Arango  
Auxiliar de enfermería  
Bibiana Shirley Pérez Londoño  
Auxiliar de enfermería  
Claudia Milena Ramírez Giraldo  
Auxiliar de enfermería  
Maritza González Ortega  
Auxiliar de enfermería

Natalia Andrea Brigantti Quintero  
Auxiliar de enfermería  
Andrés Aguirre Martínez  
Director general  
Natalia Taborda Alzate  
Enfermera  
Silvia Juliana Rueda Sánchez  
Médica anesthesióloga  
Alejandro Ras El Abiad Mejía  
Médico general de planta

6

Leidy Yuliana Santamaría Bran  
Aprendiz en etapa lectiva  
María Yanet López Acosta  
Auxiliar apoyo al usuario  
Hasbleidy Úsuga Úsuga  
Auxiliar de enfermería  
María Paulina Gil Duque  
Auxiliar de enfermería  
María Teresa Sánchez Graciano  
Auxiliar de enfermería

7

Luisa Fernanda Manrique Giraldo  
Auxiliar apoyo al usuario  
Adriana Herrera Oliveros  
Auxiliar de enfermería  
Ángela Patricia Arango Alvarán  
Auxiliar de enfermería  
Deycy Tatiana Londoño Cano  
Auxiliar de enfermería  
Edwin Horacio Soto López  
Ayudante de servicios  
Ana Lucía Jaramillo Valencia  
Enfermera especialista en heridas  
Diana Isabel López Valencia  
Enfermera especialista en perfusión

8

Diana Cristina López Sánchez  
Auxiliar de enfermería  
Marisol Restrepo Cadavid  
Estudiante de práctica  
Diana Patricia Echeverri Correa  
Jefe sección nómina y estadísticas laborales

9

Clara Luz Ruiz Arredondo  
Auxiliar apoyo al usuario  
Luisa Fernanda Correa González  
Enfermera  
Laura Cristina Quintana Rendón  
Estudiante de práctica  
Alba Lucelly Sánchez Quintero  
Regente de farmacia

10

Teresa Adriana López Tamayo  
Secretaria auxiliar  
Flor Miryam Ciro Pamplona  
Auxiliar de enfermería  
Gined de Jesús Canola Montoya  
Auxiliar de enfermería

Dora Aleida Ríos Zuluaga  
Ayudante de servicios  
Victor Darío Ochoa Ortiz  
Ayudante de servicios  
Carlos Mario Romero Gómez  
Ayudante de servicios  
Ramón Enrique Montoya Marín  
Ayudante general de mantenimiento  
Diego Andrés Restrepo Gutiérrez  
Médico internista con sub especialidad en cuidados intensivos  
Doris Eliana Olarte Cifuentes  
Secretaria auxiliar

11

Tatiana María Monsalve Gómez  
Ayudante revisor cuentas  
Miguel Antonio Ruz Montes  
Médico pediatra cardiólogo e intensivista  
Emilio Sanín Pérez  
Médico radiólogo en terapia asistida por imágenes  
Federico Gaviria Gil  
Médico urólogo

12

Andrés Felipe Montoya Vélez  
Auxiliar de enfermería  
Sandra Millena Graciano Mejía  
Auxiliar de enfermería  
Carlos Eddison Sánchez Londoño  
Auxiliar de facturación  
Carolina Prieto Saldarriaga  
Médica internista

13

Gonzalo Enrique Pérez Arroyave  
Auxiliar de facturación  
Regina Lucía Santamaría Naranjo  
Coordinadora de investigaciones  
Lina Eugenia Sossa Vidales  
Enfermera especialista para cuidado crítico  
Astrid Elena Muñetón Arango  
Jefe sección infraestructura física hospital

Catalina Ocampo Kohn  
Médica internista nefróloga  
Rosa Ángela Zuleta Loaiza  
Secretaria auxiliar departamento ingeniería y mantenimiento  
Mauricio Medina Díaz  
Tecnólogo biomédico

14

Alejandro Arenas Vasco  
Analista de logística  
Nubia Amparo Mazo Arboleda  
Auxiliar de enfermería  
María Alexandra Rivera Velásquez  
Enfermera  
Jaime Andrés Triana Godoy  
Médico radioterapeuta

15

Isabel Cristina Hernández Holguín  
Ayudante administrativa  
Marisol Sierra Avendaño  
Ayudante de servicios  
Juan Pablo Dueñas Muñoz  
Médico cirujano endocrino

16

Magnolia Graciano Carvajal  
Auxiliar de enfermería  
Héctor Emilio Hoyos Upegui  
Médico anesthesiólogo  
Giovana Andrea Macías López  
Secretaria auxiliar

17

Diana Crismell Orrego Arango  
Auxiliar apoyo al usuario  
Adriana María Osorio Osorio  
Auxiliar de enfermería  
Alexandra María Vélez Tangarife  
Auxiliar de enfermería  
Claudia María Patiño Yepes  
Auxiliar de enfermería  
Luz Adiel García Castaño  
Auxiliar de enfermería  
José Fernando Arango Aramburo  
Médico anesthesiólogo  
José Gilberto Posada Soto  
Médico anesthesiólogo  
Viviana Marcela Palacio Castaño  
Médica general de planta

18

Diana Paola Aguirre Sierra  
Auxiliar de enfermería  
Jonathan Andrés Muñoz Bustamante  
Ayudante de servicios  
Gustavo Adolfo Hernández Sarmiento  
Jefe cuidado crítico pediátrico  
Micheline Echavarría Tamayo  
Tecnóloga en imágenes diagnósticas  
José Fernando Álvarez Barrera  
Tecnólogo mecánico

19

José Darío Mejía Correa  
Auxiliar de compras  
Mónica María Murcia Londoño  
Ayudante de servicios

20

Sergio Álvarez Vallejo  
Jefe departamento radiología, imágenes, diagnósticas y terapia asistida por imágenes  
Carlos Mario González Vásquez  
Médico radiólogo  
Alicélida María Jaramillo  
Secretaria auxiliar

21

Lucelly del Socorro Osorno Jiménez  
Auxiliar de enfermería

Luz Elena Henao Gil  
Auxiliar de enfermería

Yulieth Andrea Salazar Manrique  
Auxiliar de enfermería

Paula Andrea Zuluaga Hurtado  
Auxiliar de tesorería

Bernardo Albeiro Bedoya Sánchez  
Regente de farmacia

Beatriz Elena Restrepo Restrepo  
Secretaria departamento de relaciones humanas

22

Eliana Verónica García Orrego  
Auxiliar de enfermería

Alejandra Milena Quirama Cuervo  
Ayudante administrativo

Diana Amparo Mojica Kefer  
Enfermera especialista para cuidado crítico

Astrid Elena Chica Monsalve  
Secretaria auxiliar

José Alberto Patiño Moreno  
Tecnólogo en imágenes diagnósticas

23

Adriana María Zapata Builes  
Auxiliar de enfermería

Enaida Rosa Sánchez Guerra  
Auxiliar de enfermería

Luis Gabriel González Pérez  
Médico internista con sub especialista en oncología clínica

24

Diana Carolina Dilisio Ríos  
Auxiliar de enfermería

María del Pilar Vargas Betancur  
Enfermera

Javier Darío Márquez Hernández  
Médico internista reumatólogo

25

Ángela María Marín Echeverri  
Auxiliar de enfermería

Anunciación Córdoba Mosquera  
Auxiliar de enfermería

Jenny Carolina Salas Corrales  
Auxiliar de enfermería

Hedy Johanna Jiménez Dioso  
Ayudante de servicios

Lina Marcela Rodríguez Agudelo  
Enfermera

Juan José Gaviria Jiménez  
Médico gestión clínica

26

Beatriz Elena Alarcón Correa  
Auxiliar de enfermería

Emma Fernanda Vargas Quintero  
Auxiliar de enfermería

Lorena Bedoya Rincón  
Auxiliar de enfermería

Luz Marina Londoño Pimiento  
Bacterióloga

Gladys Astrid Giraldo Norena  
Jefe sección apoyo al usuario

Adriana María Penagos Vélez  
Médica otorrinolaringóloga

Astrid Norela Lenis Rodríguez  
Secretaria auxiliar

Elizabeth Cristina Sánchez Lopera  
Tecnóloga en imágenes diagnósticas unidad diagnóstica terapia asistida por imágenes

Gisela Barbosa Picón  
Terapeuta respiratoria

27

Lina María Díaz Jiménez  
Auxiliar apoyo al usuario

Lady Julieth Pérez Rondón  
Auxiliar de enfermería

Leidy Marcela Salazar Cardona  
Auxiliar de enfermería

Manuela Corrales Montoya  
Auxiliar de enfermería

Adriana María Cárdenas Restrepo  
Auxiliar de servicios farmacéuticos

Lina Marcela López Gómez  
Jefe departamento de nutrición clínica

María Emilce Ortiz Cano  
Secretaria auxiliar

28

Mary Yohanna Jaramillo Bustamante  
Auxiliar de facturación

Claudia Milena Duarte Monroy  
Ayudante de servicios

Mónica María Echeverri Patiño  
Dietista jefe de distribución

Paola Andrea Urrego Londoño  
Enfermera especialista para cuidado crítico

Gloria Stella Bedoya Castrillón  
Jefe sección centro de documentos

Sandra Milena Ríos Castro  
Secretaria auxiliar

29

Diana Milena Garcés Martínez  
Auxiliar de enfermería

María Cristina Mora Pérez  
Auxiliar de enfermería

Lina María Hoyos Fajardo  
Médica anestesióloga

30

Leidy Johana Herrera Deossa  
Estudiante de práctica

31

Luisa María Zapata Monsalve  
Aprendiz en etapa lectiva

Oriana Andrea Villa Pabón  
Aprendiz en etapa lectiva

Indira María Alzate Ceballos  
Auxiliar de enfermería

Yudy Selene Valderrama Taborda  
Auxiliar de enfermería

Lina Margarita Baena Avendaño  
Bacterióloga

Lina María Serna Higueta  
Médica pediatra

María Eugenia Agudelo Muñoz  
Secretaria auxiliar

### Nacimientos

Damos la bienvenida a los bebés que llegaron a alegrar el hogar de nuestros colaboradores:

Luisa Fernanda Correa González  
Enfermera  
por la llegada de su hijo, Juan José

Alicia Inés Hidron Botero  
Médica internista infectóloga  
por la llegada de su hijo, Simón

Margarita María Arredondo González  
Enfermera  
por la llegada de su hijo, Tomás

### Fallecimientos

Hacemos llegar nuestra sentida voz de condolencia a la familia de:

Gladys Stella Mejía Pineda  
Bacterióloga  
por el fallecimiento de su padre, Israel

### Matrimonios

Le deseamos felicidad y prosperidad en esta nueva etapa de su vida a

Carlos Deiber Ardila Padierna  
Ayudante de servicios en gestión de la información clínica  
14 de enero 2012

Elizabeth Zuluaga Salgado  
Ayudante de servicios  
14 de enero 2012

Juan Pablo Suárez Ramírez  
Enfermero  
14 de enero 2012

### Retiros

Agradecemos el tiempo dedicado a nuestra Institución a

Julio César Quintero Hurtado  
Auxiliar de investigación

Mónica Raigosa Higueta  
Enfermera

Edith Yamile Londoño Henao  
Enfermera

María Isabel Hernández Restrepo  
Médica otorrinolaringóloga

Tania Margarita Álvarez Castillo  
Bacterióloga

Jeiny Yamani Gómez Pena  
Médica anestesióloga

Fred Alexander Naranjo Aristizábal  
Médico especialista en cirugía

Giovan Elías Lopera Mesa  
Estudiante de práctica

Daniela Alexandra Restrepo Gutiérrez  
Auxiliar de enfermería

Catalina Ramírez Avendaño  
Secretaria auxiliar

Sarita Gómez Atehortua  
Estudiante de práctica

Paola Andrea Carmona Manco  
Auxiliar de enfermería

### Ingresos

Damos la bienvenida a la familia Hospital Pablo Tobón Uribe a

Laura Cristina Quintana Rendón  
Estudiante de práctica

Ana Patricia Payares Ramírez  
Coordinadora de investigaciones

Marta Cecilia Jácome Mejía  
Médica internista

Catalina Betancur Duque  
Estudiante de práctica

Robinson Pérez Echeverry  
Bacteriólogo

María Helena Castaño Gil  
Bacterióloga

Laura Marisol Moreno Pérez  
Ayudante de servicios

Jenifer Alejandra Galeano Tobón  
Auxiliar de enfermería

Carlos Mario Romero Gómez  
Ayudante de servicios

María Sofía Jiménez Zuluaga  
Auxiliar de enfermería

Carolina Garzón Ruiz  
Estudiante de práctica

Jeny Alexandra González Arboleda  
Auxiliar de servicios farmacéuticos

Zandi Viviana Bedoya Zapata  
Auxiliar de enfermería

Natalia Andrea Echavarría Toro  
Bacterióloga

Jennifer Taborda Gómez  
Auxiliar de enfermería

Johanna Piedrahita Echavarría  
Auxiliar de servicios farmacéuticos

Leidy Johana Herrera Deossa  
Estudiante de práctica

Daniel Murillo Gómez  
Estudiante de práctica

Julián Bustamante Herrera  
Auxiliar de compras

Daniela Vallejo González  
Secretaria auxiliar



Chef invitado:  
Juan Fernando Velásquez O.  
Médico Jefe de urgencias

30  
TIEMPO/MINUTOS2  
COCCIÓN/HORAS6  
PORCIONES

## POSTRE SENCILLO

# Quesillo de melocotón

### Ingredientes:

- 1 lata grande de melocotones en almíbar
- 1 lata grande de leche condensada
- 6 huevos enteros
- 1 cucharadita de vainilla
- 2 tazas de azúcar para acaramelar el molde del quesillo

### Preparación:

- Escurrir los melocotones del almíbar. Picarlos en trocitos y dejar dos enteros para adornar.
- Preparar un caramelo derritiendo a fuego medio el azúcar. Cubrir con el mismo, un molde para quesillo.
- Mezclar la leche condensada con los huevos batidos, la vainilla y una taza del almíbar de los melocotones. Adicionar los melocotones picados en trocitos.
- Rellenar el molde acaramelado, tapar y cocinar al baño maría por dos horas a 350° F (180° C). Dejar enfriar y colocar en la nevera.
- Antes de servir, voltearlo sobre un plato y decorarlo con tajadas de los melocotones que se reservaron. 





# LOS RESULTADOS, CUANDO USTED LOS NECESITE

Ahora usted puede reclamar los resultados de sus exámenes diagnósticos y radiológicos personalmente, o recibirlos por correo electrónico, o a domicilio

EL PLAZO DE ENTREGA ES DE 24 HORAS MÁXIMO LUEGO DE ESTAR LISTO EL RESULTADO.

Para mayor información:  
diríjase a los puntos de servicio de Radiología y Ayudas diagnósticas.



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