

en familia



efr

Mayo,
mes de las madres



EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

PORTADA
Mayo,
mes de las madres



DIRECTOR GENERAL
Dr. Andrés Aguirre Martínez

COMITÉ EDITORIAL
Dirección General
Departamento de Mercadeo
Gestión Humana
Educación e información

DISEÑO
InterMedia Publicidad

IMPRESIÓN
Especial Impresores

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

SUSCRIPCIONES
Departamento de Mercadeo
Teléfono: (5-74) 445 93 89
mercadeo@hptu.org.co

DIRECCIÓN
Calle 78 B 69 - 240, Apartado Postal 3466
Conmutador (5-74) 445 90 00
Medellín, Colombia

www.hptu.org.co

CONTENIDO

Editorial Promover la humanidad	3
Cordial Cardiopatía Isquémica	4
Enlace DM&R Data Management and Reports/ Gestión de datos y Reportes	6
Hospital seguro Medicamentos falsificados y adulterados	8
Campaña 5 de mayo: día mundial para la higiene de manos, ¡únete!	10
Creemos porque creemos Ceremonia de entrega de árboles a la comunidad	12
Mundo ecológico Celebración día de la tierra	14
Nuestra filosofía Nuestro álbum: una filosofía puesta en acción	15
Rendición de cuentas Informe de resultados	16
Unidad de investigaciones Testimonio, nuestra invitada	18
De interés Publicaciones de nuestros colaboradores	20
Novedades laborales	22
Desde la Capellanía Pascua: llamados a ser mejores... llamados a manifestar la fe	24
Nos escriben	25
Receta Paella a la marinera	26



EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

Síguenos





Promover la humanidad

La palabra humanidad es una palabra compuesta de dos conceptos, que literalmente traduciría “la idea de lo humano”. Y tener la idea clara de lo que es humano es fundamental para poder evaluar y proyectar la propia vida y la de una buena sociedad. Por lo anterior hay que calificar como trágicos y desafortunados los conceptos de algunos científicos que pretenden hacer creer que ciertos animales tienen capacidades casi humanas y mucho más cercanas al hombre de lo que se creía, queriendo dar la impresión de que son casi nuestros semejantes, a la vez que simultáneamente degradan la condición humana a la categoría de los animales y las bestias. Se termina entonces en una posición paradójica en la que al animal hay que reconocerle más mientras que simultáneamente al ser humano hay que exigirle menos en términos de su comportamiento y de lo que de él se puede esperar. Lejos está esto de la verdadera humanidad. Recuperar la verdadera idea de lo humano es esencial para una existencia mejor y llena de sentido.

La vida humana no es la de una cosa que simplemente está y ocupa un espacio físico, sino que es una vida que es presente y hace presencia, es decir, es consciente de sí misma y de su mundo. Tampoco la vida humana se reduce a un simple pasar, sino que se asemeja más a un recorrer en su significado de “registrar, mirar con cuidado, andar de una parte a otra, para averiguar lo que se desea saber o hallar.” Cada ser humano está llamado a encontrar y a realizar su identidad, en el doble sentido de la palabra que es saber con quién identificarse, es decir, tener claro el modelo al que debe parecerse y los modelos que orientarán la existencia, como también darse cuenta que debe llevar a cabo un proceso de identidad que conduce a ser único e irrepetible, nunca igual a otro. El concepto de “hombre promedio”, de parecerse en todo a todos, de perderse en la masa, de no tener originalidad, es contrario a la idea de lo humano. Por eso cada persona está llamada a hacer de su nombre, un nombre único, así por ese mismo nombre sean llamados más personas, a través de un proyecto singular que deja un sello característico. Hacer del propio nombre algo original es todo lo contrario a usar un “alias”, palabra del latín que significa: otro.

Y hace parte esencial de la idea de lo humano, no quedarse en la apariencia, en lo superficial: eso es propio de los animales, cuyos sentidos aunque les permiten algún conocimiento de la realidad, nunca podrán tener un conocimiento vasto y profundo como puede ser el del ser humano. Por eso el animal cae fácilmente en la carnada y en la trampa, pagando con su propia vida. En este orden de ideas, el hombre debe huir del sensacionalismo, que es la hipertrofia de la sensación y de los sentidos. En la idea de lo humano está la capacidad del gozo contemplativo que nunca es igual al simple entretenimiento, capacidad que nace de ser más que un ser biológico. Al animal se le despista fácilmente y se le engaña; el hombre es capaz de prudencia, de pensar antes de actuar. En la idea de lo humano se realiza a cabalidad el concepto de ser individual, el hecho de ser individuo, es decir, indivisible. Por ello es opuesto a la idea de lo humano, una vida fragmentada, dispersa y sin sentido, sin foco ni claridad en el actuar. La unidad de la condición humana está basada en sólidos valores, que sirven de guía incluso en la novedad e incertidumbre propias de la existencia. Vida humana es innovar manteniendo una constancia en los principios verdaderos: entonces la idea de progreso humano, no puede implicar desconocer lo esencialmente humano, como es el respeto por el otro y por sí mismo; aunque cada uno es único a la vez también las demás personas son semejantes. Tener en cuenta los valores ancestrales en la novedad, no es un signo de retroceso, sino por el contrario de humanidad.

Eros, en la mitología Griega era el hijo de Poros que representaba la abundancia, y de Penia que era la pobreza. De eros se deriva la palabra héroe, que era aquél ser que realizaba hazañas extraordinarias en su condición de ser ordinario. Y ser héroes, afrontando la propia realidad para superarla y trascenderla, es lo propio de la idea del ser humano. ¡Promover la propia humanidad y la de los demás, es el heroísmo al que estamos llamados hoy y siempre! ☘

ANDRÉS AGUIRRE MARTÍNEZ
Director General

CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

El infarto de miocardio, durante muchos años fue un diagnóstico poco frecuente, pero tras la difusión de la electrocardiografía clínica pasó a considerarse una de las primeras causas de muerte en muchos países y Colombia no es la excepción.

¿Qué es una Cardiopatía isquémica?

Es la enfermedad ocasionada por la arteriosclerosis de las arterias coronarias, es decir, las encargadas de proporcionar sangre al músculo cardíaco (miocardio). La arteriosclerosis coronaria es un proceso lento de formación de colágeno y acumulación de lípidos (grasas) y células inflamatorias (linfocitos). Estas tres causas provocan el estrechamiento (estenosis) de las arterias coronarias y la obstrucción al flujo de la sangre.

En los países occidentales este proceso empieza hacia la segunda década de la vida. La arteriosclerosis es un proceso generalizado, que puede manifestarse asimismo en el cerebro o en las

extremidades inferiores y que progresa de forma clínicamente silente hasta la cuarta década de la vida en el hombre y unos diez años más tarde en la mujer. Pero no presenta síntomas hasta que la estenosis de la arteria coronaria se hace tan grave que causa un desequilibrio entre el aporte de oxígeno al miocardio y sus necesidades. En este caso se produce una isquemia miocárdica (angina de pecho estable) o una oclusión súbita por trombosis de la arteria, lo que provoca una falta de oxigenación del miocardio que da lugar al síndrome coronario agudo (angina inestable e infarto agudo de miocardio).

Las manifestaciones clínicas pueden ser agudas como la muerte súbita o el dolor por isquemia aguda, pero en una proporción considerable de casos, el infarto pasa clínicamente desapercibido. En otras ocasiones, a pesar de la presencia de dolor típico, no existe evidencia de infarto. En tales casos, la supervivencia a medio plazo se halla también reducida, por lo que será igualmente necesario adoptar medidas activas de prevención.

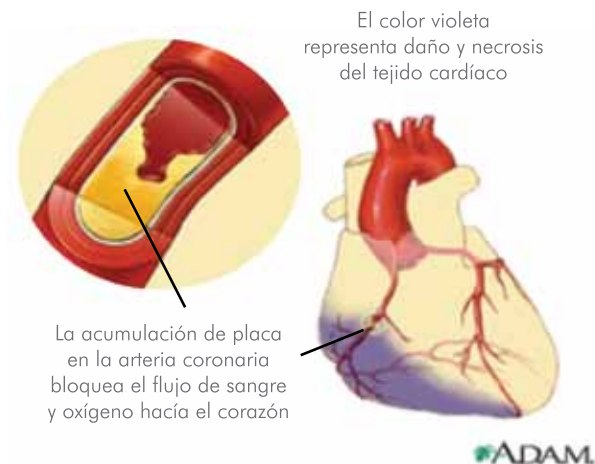
Causas: La enfermedad coronaria, la cual produce la cardiopatía isquémica, es una enfermedad asociada a unos factores de riesgo no modificables como la edad, el género o la herencia y unos modificables que cuando se controlan permiten prevenir de forma significativa la aparición o progresión de la enfermedad, estos factores de riesgo están relacionados directamente con los estilos y hábitos de vida. A continuación se relacionan los principales factores de riesgo:

Factores de riesgo principales modificables

1. Tabaquismo: Definido como el consumo de al menos un cigarrillo durante el último mes. Cuando se abandona este hábito, el riesgo de muerte coronaria decrece en un 50% al cabo de 2 años y se aproxima al de los no fumadores al cabo de 10 años. Según la Asociación Americana del Corazón, más de 400.000 estadounidenses mueren cada año de enfermedades relacionadas con el tabaquismo.

2. Hipertensión arterial: Si la presión sube por encima del límite normal, que debe estar en 130/80 en los adultos, se produce lo que denominamos hipertensión arterial. Se trata de una enfermedad muy común en todo el mundo que afecta a más del 20 por ciento de los adultos entre 40 y 65 años y casi al 50 por ciento de las personas de más de 65 años. Uno de sus mayores peligros es que se trata de un mal silencioso. Usted puede tener la tensión arterial elevada y no mostrar síntomas. De ahí la importancia de la prevención.

3. Colesterol elevado: Uno de los principales factores de riesgo cardiovascular es el colesterol elevado. A menudo atribuimos su elevación en la sangre al colesterol que contienen los alimentos que comemos, la causante principal de ese aumento es la grasa saturada que contienen éstos. (Lea cuidadosamente la información nutricional que aparece en los envases, porque un alimento que no contiene colesterol puede contener grandes cantidades de grasa saturada.) La materia grasa de los productos lácteos, la grasa de la carne roja y los aceites tropicales tales como el aceite de coco son algunos de los alimentos ricos en grasa saturada. Cuando la sangre contiene demasiado colesterol LDL o "colesterol malo", este comienza a acumularse sobre las paredes de las arterias formando una placa e iniciando así el proceso de la



<http://recursosparaeldeporte.blogspot.com>

enfermedad denominada arteriosclerosis. Cuando se acumula placa en las arterias coronarias que riegan el corazón y las obstruyen existe un mayor riesgo de sufrir un ataque al corazón.

4. Diabetes: Los problemas del corazón son la principal causa de muerte entre diabéticos, especialmente aquellos que sufren de diabetes del adulto o tipo II (también denominada «diabetes no insulino dependiente»). Si usted sabe que sufre de diabetes, debe ser controlado por un médico, porque el buen control de los niveles de glucosa (azúcar) en sangre puede reducir su riesgo cardiovascular. Si cree que pueda tener diabetes pero no está seguro, consulte al médico quien le realizará los análisis correspondientes.

5. Obesidad y sobrepeso: La investigación científica ha permitido establecer que el peso excesivo puede elevar los niveles de colesterol total, causar hipertensión y aumentar el riesgo de enfermedad arterial coronaria.

6. Inactividad física: Las personas inactivas tienen un mayor riesgo de sufrir un ataque al corazón que las personas que hacen ejercicio regular. El ejercicio quema calorías, ayuda a controlar los niveles de colesterol y la diabetes, y posiblemente disminuya la presión arterial. El ejercicio mejora la capacidad de respuesta al estrés del músculo cardíaco y aumenta la distensibilidad de todas las arterias.

Factores de riesgo principales no modificables

1. Edad: Hombres mayores de 40 años y mujeres mayores de 55 años. Las personas mayores tienen un mayor riesgo de sufrir enfermedades del corazón. Aproximadamente 4 de cada 5 muertes debidas a una enfermedad cardíaca se producen en personas mayores de 65 años de edad.

2. Género: En general, los hombres tienen un riesgo mayor que las mujeres de sufrir un ataque al corazón. La diferencia es menor cuando las mujeres comienzan la menopausia, porque las investigaciones demuestran que el estrógeno, una de las hormonas femeninas, ayuda a proteger a las mujeres de las enfermedades del corazón. Pero después de los 65 años de edad, el ries-

go cardiovascular es aproximadamente igual en hombres y mujeres cuando los otros factores de riesgo son similares.

3. Herencia: Las enfermedades del corazón suelen ser hereditarias. Por ejemplo, si los padres o hermanos padecieron de un problema cardíaco o circulatorio antes de los 55 años de edad, la persona tiene un mayor riesgo cardiovascular que alguien que no tiene esos antecedentes familiares. Los factores de riesgo tales como la hipertensión, la diabetes y la obesidad también pueden transmitirse de una generación a la siguiente.

4. Raza: Los investigadores han determinado que algunos tipos de enfermedades cardiovasculares son más comunes entre ciertos grupos raciales y étnicos. Por ejemplo, los estudios demuestran que la raza negra sufre de hipertensión más grave y tienen un mayor riesgo cardiovascular que la raza blanca.

Factores contribuyentes: estrés, hormonas sexuales, anticonceptivos orales, alcohol.

Los pacientes con múltiples factores de riesgo presentan el máximo riesgo de padecer enfermedad obstructiva de las arterias coronarias, y por tanto, más posibilidades de angina o infarto. El peligro es aún mayor en personas con el llamado síndrome metabólico, es decir, asociación de obesidad, diabetes, aumento del colesterol e hipertensión.

Síntomas: La angina de pecho es un síntoma de dolor recurrente en el tórax debido a isquemia miocárdica. Quienes la han sufrido la definen con términos como opresión, tirantez, quemazón o hinchazón. Se localiza en la zona del esternón, aunque puede desplazarse a la mandíbula, la garganta, el hombro, la espalda y el brazo o la muñeca izquierdos. Suele durar entre 1 y 15 minutos.


El dolor de la angina se desencadena tras el ejercicio físico o las emociones y se alivia en pocos minutos con reposo o nitroglicerina sublingual. Suele empeorar en circunstancias como anemia, hipertensión no controlada y fiebre. Además, el tiempo frío, el consumo de cigarrillos, la humedad o una comida copiosa pueden incrementar la intensidad y la frecuencia de los episodios anginosos.



<http://blognutricion.com>

Pronóstico: El pronóstico es muy variable, ya que depende de la extensión de la enfermedad y lo que se haya dañado el músculo cardíaco por la misma. Existen enfermos que pueden estar controlados sin presentar prácticamente síntomas a otros que tienen una esperanza de vida muy acortada. Los factores que más influyen en el pronóstico es el buen o mal control de los factores de riesgo coronario.

Tratamiento: Los pacientes con angina de pecho deben controlar estrictamente factores de riesgo cardiovascular y seguir controles periódicos para prevenir la aparición de nuevos. Dejar el tabaco, vigilar la hipertensión y la diabetes, seguir una dieta baja en colesterol y grasas, alcanzar un peso corporal ideal, reducir el colesterol y realizar ejercicio, son las principales estrategias para disminuir el riesgo coronario y disminuir la progresión de la enfermedad.

Algunos pacientes con angina son candidatos a tratamientos de revascularización coronaria, que se puede realizar mediante cirugía cardíaca de derivación (bypass) o por angioplastia coronaria (con cateterismo). La elección entre una u otra depende de las características de la enfermedad y el criterio del médico tratante, el cual siempre cuenta con el apoyo del cardiólogo en los casos en los que existan dudas. Este tipo de procedimientos son realizados en el Hospital Pablo Tobón Uribe, a través de Cordial. 

Adaptado de:
<http://www.corazonesresponsables.org>
<http://www.fundaciondelcorazon.com>

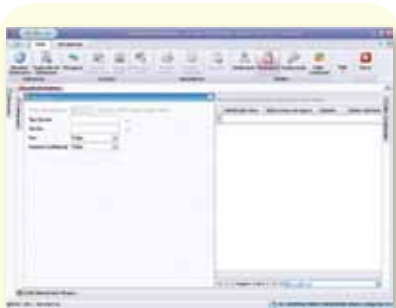
Visítanos en:
<https://www.facebook.com/Corporacion.Cordial>



¿Qué es DM&R?

Data Management and Reports/ Gestión de datos y Reportes

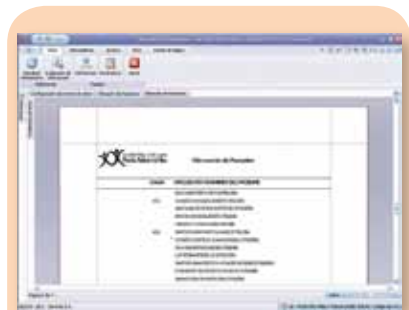
DM&R brinda eficiencia y agilidad en los procesos de administración de la información. Este módulo nuevo que diseña Enlace, ofrece herramientas necesarias para la visualización y gestión de la información en tiempo real, aumentando la capacidad de análisis de alta precisión y toma de decisiones.



1.
**Área de parámetros:
entradas de información
para generar el reporte**



2.
**Modo de visualización
cuadrícula**



3.
Diseño de impresión

Ventajas:

- Disminución de recursos de impresión.
- Información más precisa, con disminución de errores sin recurrir al procesamiento manual.
- Agilidad e independencia para generar información.
- Integración de información clínica y administrativa.
- Fácil consulta de la información en diferentes modos de visualización.
- Exportaciones bajo diferentes formatos: Excel, Word texto, pdf, html.
- Envío de reportes por correo electrónico.
- Permite hacer operaciones en el reporte generado y realizar uno nuevo a partir de otro existente.





ENLACE



PASATIEMPOS

Diviértete encontrando algunos módulos y ventajas sobre nuestro Sistema Integrado de Información, **Enlace**, encuentra además una descripción de cada uno de ellos.

I	N	N	O	I	C	A	R	U	T	C	A	F	B	I	L	I	M	O
M	C	D	T	A	M	P	E	F	I	C	E	L	M	I	C	D	O	B
C	J	A	B	A	H	N	C	O	H	B	R	C	I	N	A	O	V	N
A	H	I	N	T	E	G	R	A	C	I	O	N	P	D	M	T	I	D
G	D	T	N	Y	E	F	I	C	I	E	N	C	I	A	B	G	D	I
I	I	A	S	T	R	A	I	I	A	F	T	L	R	I	I	O	M	G
L	F	C	I	O	S	C	S	T	C	B	I	H	&	N	O	C	L	I
I	E	R	R	H	E	S	W	C	T	B	U	E	I	T	G	U	V	T
D	R	C	H	E	N	Ñ	U	Y	A	Y	D	O	M	Z	L	D	G	A
A	E	B	Y	C	E	F	M	R	X	J	E	A	D	M	&	R	O	L
D	N	A	F	I	D	U	E	M	Q	U	A	O	R	V	U	E	H	I
I	C	R	B	H	R	P	B	I	U	S	M	Y	Y	B	A	N	F	Z
A	I	T	T	M	O	D	E	N	V	T	I	R	B	F	I	S	J	A
X	A	N	H	R	D	I	N	G	M	D	C	O	A	A	N	B	A	C
I	F	G	E	E	C	O	N	R	E	D	O	M	N	Z	N	Y	N	I
N	O	T	R	A	U	&	T	Z	D	I	I	M	D	R	T	C	C	O
T	N	M	A	B	I	D	E	A	U	F	A	O	Ñ	Z	U	P	O	N
I	N	T	N	H	E	R	R	A	M	I	E	N	T	A	T	K	F	S

- Caja y Bancos:** módulo administrativo donde el cierre de caja se realizará por el mismo usuario, y se podrá realizar entregas parciales o totales del dinero recaudado a la caja general de Tesorería.
- Integración:** se unifican los procesos asistenciales y administrativos.
- Facturación:** aplicativo por medio del cual se oficializa el cobro a los diferentes aseguradores de los servicios prestados a los pacientes.
- Agilidad:** evitar reprocesos, para obtener mayor eficiencia y eficacia en todos los procesos del Hospital.
- Interoperabilidad:** mecanismo por el cual se comunican los diferentes sistemas de información existentes tales como RIS, LIS, EMR, equipos médicos, a través de estándares internacionales.
- Herramienta:** Enlace es una herramienta de trabajo que busca mejorar la calidad, la seguridad y la oportunidad del servicio al paciente y sus familiares.
- Diferencia:** innovación, cambio y un instrumento de mejoramiento hacia la excelencia.
- Digitalización:** pasar de una ejecución manual a realizar los procesos a través del sistema obteniendo información en línea.
- Cambio:** nuevo sistema, nueva forma de hacer las cosas.
- Órdenes:** módulo clínico que permite generar órdenes médicas.
- Moderno:** con Enlace el Hospital obtendrá un nuevo modelo enfocado a la asistencia del paciente.
- DM&R:** módulo a través del cual se genera información en tiempo real.
- Eficiencia:** se ofrece un mejor servicio de atención a los pacientes, familiares y clientes.

Medicamentos **FALSIFICADOS Y ADULTERADOS**



La falsificación y adulteración de medicamentos, es parte de un fenómeno amplio y creciente que se caracteriza principalmente por el incumplimiento de las condiciones de calidad, seguridad y eficacia de los mismos.

En los países en vía de desarrollo, esta actividad fraudulenta se concentraba en los medicamentos utilizados para combatir enfermedades potencialmente mortales, como la malaria, la tuberculosis el VIH/SIDA, entre otros. Se trata de un fenómeno en expansión, pues cada vez hay más medicamentos falsificados o adulterados.

Es importante tener presente que tanto la falsificación como la adulteración, son actividades graves y que el consumo de estos medicamentos que no cumplen con las normas establecidas ponen en peligro la vida, conducen al fracaso terapéutico o a la fármaco resistencia; es por esto que debemos prestar mucha atención al momento de adquirir medicamentos y así evitar un desenlace desfavorable.

De acuerdo a lo anterior, es de vital importancia que usted como paciente, aprenda a reconocer los siguientes aspectos y así pueda contrarrestar esta actividad ilícita y perjudicial para su salud:

1. Siempre adquiera los medicamentos en establecimientos reconocidos y autorizados.
2. Verifique que cuente con lote, fecha de vencimiento y registro sanitario otorgado por el INVIMA.
3. No acepte medicamentos que se encuentren en mal estado, visiblemente deteriorados o con el sello de seguridad abierto.
4. Ante cualquier duda, mejor absténgase de adquirirlo.
5. Siempre que lo requiera, busque asesoría de su médico o del químico farmacéutico, quienes le darán las indicaciones pertinentes.

Definiciones:

Principio activo: es aquella sustancia que hace que un medicamento cumpla con su actividad farmacológica.

Adulteración: esta actividad involucra aquellos procesos en los cuales se modifica la composición de los medicamentos, por ejemplo, adicionando sustancias no permitidas, o peor aun, alterando el contenido de los principios activos, haciendo que de esta manera, la formulación no corresponda a la legalmente autorizada.

Falsificación: hace referencia principalmente a aquellos medicamentos que han sido elaborados en establecimientos no autorizados y que adicionalmente no cumplen con las características de calidad requeridas, además cuentan con envases o etiquetas que presentan de manera deliberada, información que no es real.

Autor: Sergio de Jesús Suárez García,
Químico farmacéutico.

EL CONSUMO DE ESTOS MEDICAMENTOS PONE EN PELIGRO LA VIDA



5 DE MAYO: DÍA MUNDIAL PARA LA HIGIENE DE MANOS, ¡ÚNETE!

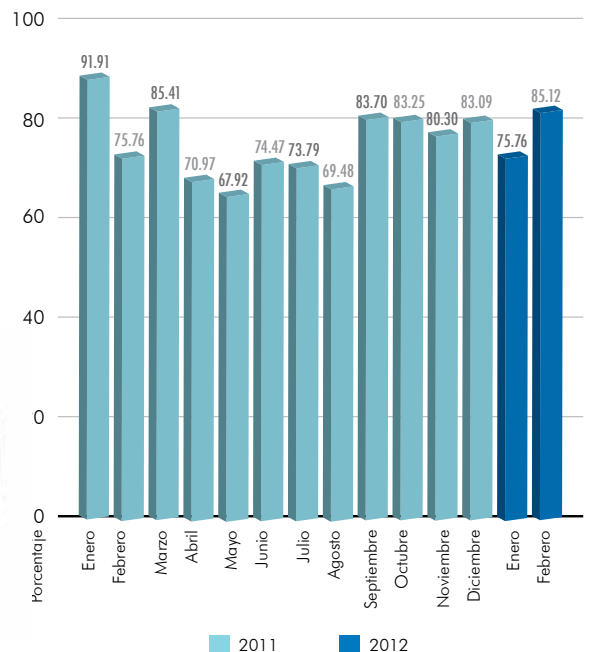
El 5 de mayo celebramos el día mundial de la Estrategia Atención Limpia es Atención Segura, que busca aumentar el cumplimiento con la higiene de manos y de esta forma disminuir las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS).

Usted puede ayudar a evitarlas realizando buenas prácticas en control de infecciones, de las cuales la Higiene de Manos es la más costo-efectiva y fácil.

Una parte muy importante de nuestra misión en el Hospital es garantizar el ambiente más seguro para cada uno de Ustedes y de nuestros pacientes. Estamos comprometidos con proveerle herramientas que le permitan mejorar su cumplimiento con la higiene de manos y proveer un cuidado con alto nivel de calidad.

En el Hospital Pablo Tobón Uribe nos hemos propuesto alcanzar un cumplimiento con la **higiene de manos** del 90%. Esto es tarea y responsabilidad de todos.

Cumplimiento a la higiene de manos
2011 - 2012



Además en esta fecha lanzamos la campaña **“PARE, PIENSE Y ACTÚE”**, con los objetivos de:

- ➔ Generar conciencia sobre la importancia de la **higiene de manos** en los colaboradores, pacientes y cuidadores.
- ➔ Identificar las barreras que nos impiden realizar una adecuada **higiene de manos**.
- ➔ Eliminar las barreras identificadas.

Autores: Doctora **Andrea Victoria Restrepo Gouzy**, Infectóloga pediatra y **Mónica Patricia Valderrama**, Enfermera Comité de Prevención de Infecciones.

Queremos compartir con ustedes la publicación en la página web de la estrategia “Atención Limpia es Atención Segura” de la OMS sobre nuestra experiencia en higiene de manos en el Hospital. Además queremos hacer un reconocimiento a todos los integrantes de la familia HPTU, esto logro es de todos.

El siguiente es el link para llegar directamente:

www.hptu.org.co/hptu/publicaciones

http://www.who.int/gpsc/5may/share/case_studies/en/index.html

¡Mayo: MES DE LAS MADRES!

El Hospital te acompaña desde el principio de tu embarazo. Es importante saber que estás embarazada porque queremos cuidarte y tener en cuenta tu condición y necesidades. Reporta en Salud Ocupacional tu estado en cuanto lo conozcas.

efr[®]

Puedes comunicar la buena noticia de tu embarazo a **Salud Ocupacional** en la ext. 9194 o en el correo electrónico secretariasaludocupacional@hptu.org.co

¡Espera próximamente el Programa de Gestantes del Hospital!

Ceremonía de entrega de árboles a la comunidad

El día 20 de abril el Hospital Pablo Tobón Uribe realizó la ceremonia de entrega de los árboles trasplantados a la comunidad.

La ceremonia comenzó a las 9:00 a.m. en la carrera 79 Portería Norte del Hospital, a la que asistieron las Directivas y colaboradores del Hospital, también nos acompañó Alejandro en representación de los vecinos del Hospital quién junto con nuestro Director Andrés Aguirre Martínez entregó el árbol a la Comunidad.

A las 10:00 a.m. llegaron con el árbol, al parque Lineal la Quintana, donde se encontraba la comunidad reunida para recibir con gratitud a su nuevo integrante que les brindará sombra, paisaje y oxígeno.

El Hospital Pablo Tobón Uribe ha trasplantado a hoy 45 árboles de las especies Varasanta, Guayacán Rosado, Guayacán de Manizales, Oiti, Pino Colombiano, Palma Abanico de California, Almendro, Palma Corozo, Flor de Reina, Palma Robelén, Palma Real de Cuba, Cámbulo, Cerezos del Gobernador, Suribio, Confite, Totumo, Chirlobirlo en el Hospital y sus alrededores como parque lineal de la Quintana, Urbanización Villa Rica, La CIB entre otros. Esto debido al nuevo Complejo Hospitalario que está en construcción y que contará con una torre nueva de 15 pisos.

Durante la ceremonia se entregó a la comunidad vecina una planta que representa los árboles que resembrará el Hospital por la tala para la construcción del proyecto. El Hospital resembrará por cada árbol talado 4, esto corresponde a un 33% MÁS que lo solicitado por la autoridad ambiental.



Comienza la ceremonia de trasplante simbólico de árboles a la comunidad con el acompañamiento de Directivos, colaboradores del Hospital y la comunidad.





Carlos Mario Líder comunal de la Corporación Córdoba Viva ayudando al equipo de trasplante de árboles a plantar el árbol.



Transportando el árbol hacia el parque lineal La Quintana.





Celebración DÍA DE LA TIERRA



El pasado 22 de abril se celebró el día de la tierra. Para conmemorar este día quisimos difundir a la comunidad durante la misa el proyecto Complejo Hospitalario que contará con una nueva torre de 15 pisos. Se entregó a cada familia que asistió a la misa una planta en representación de los árboles que sembrará el Hospital; por cada árbol talado para la construcción de la torre el Hospital sembrará 4 que representan un 33% más de lo exigido por la autoridad ambiental, también se les contó de los 45 trasplantes que realizó el Hospital a la comunidad aledaña. ♻️



NUESTRO ÁLBUM: una filosofía puesta en acción



El intercambio de láminas, los caramelos escasos, el rumor de los premios, las preguntas de conocimiento del álbum, el cambio de repetidas, el trabajo en equipo... todos estos factores se han apoderado del Hospital en las últimas semanas.

El álbum: una filosofía puesta en acción, una estrategia de reinducción que nos ha permitido recrear, recordar, aprender e integrarnos con todas las áreas de trabajo.

¡Ya estamos en la etapa final!

Pronto conoceremos los ganadores.

Por eso, es importante que recuerdes y conozcas:

- El control de láminas es tu clave para la final. No lo debes votar ni perder.
- El control debe estar sustentado con el álbum completo.

→ Si presentas tus certificados de inducción virtual podrás obtener láminas adicionales.

→ Hasta la última semana llegan láminas nuevas. No te desanimas, todos tienen oportunidad.

EL CIERRE

Para la premiación de los ganadores, conoce el proceso:

1. Todas las personas que llenen el álbum, tienen posibilidad de ganar.
2. En el primer piso frente al puesto de entrada a la parte administrativa, (donde Hermis) se encuentra ubicada una urna. Allí se depositan todos los controles de láminas llenos.
3. El día de la premiación será en vivo y en directo, tendremos más de un ganador, Anímate.

4. No olvides leer, aprender y conocer todos los módulos del álbum. Serán tu clave en la final.

5. Apóyate de las trivias que se envían todas las semanas, pues permiten que conozcas jugando la información del álbum. En ellas también hay ganadores.

Para ganar no sólo basta llenar el álbum, debes entregar el control de láminas en la urna ubicada en el primer piso y responder a las preguntas que realizaremos el día de la premiación.

¡No lo olvides!

LOS PREMIOS

Los premios se obtendrán de los controles de láminas depositados en la urna. Si tu control es el ganador debes mostrar el álbum, constatando el tenerlo lleno.

4 grandes premios se entregarán el día de cierre:

- 1 Ipad.
- 1 Televisor LCD.
- 1 Mini portátil.
- 1 Cámara fotográfica.

Estos premios son adicionales a los que ya se han entregado a los ganadores de las trivias, a los que han entregado certificado de inducción virtual y a las láminas que has recibido por contestar las preguntas acertadamente acerca del Hospital.

El Hospital donde trabajamos ha sido hecho a mano, recordar es vivir, y sin su compromiso, esta actividad no hubiera logrado los resultados que hoy obtenemos. Muchas gracias a todos por su participación.

Informe de resultados

El martes 10 de abril tuvimos la oportunidad de asistir a la rendición de cuentas de la Corporación San Pablo y el Hospital Pablo Tobón Uribe, en el Country Club Ejecutivos, dirigida a los amigos y a la comunidad en general.



Nuestro director, Doctor Andrés Aguirre Martínez, compartió los principales logros y proyectos de nuestro Hospital.



El doctor Héctor Arango Gaviria, como Director ejecutivo de la Corporación San Pablo, presentó su informe.

Dentro de este espacio se entregó la Orden del Buen Servidor, que reconoce el compromiso, generosidad y espíritu solidario de destacados amigos y colaboradores de nuestro Hospital.



Silvia Elena Zapata López, Jefe de la División Paramédica, recibió la Orden del Buen Servidor.



Germán Jaramillo Olano, ex miembro de la Junta Directiva del Hospital. En su representación recibieron la Orden del Buen Servidor sus hijas Ana Alicia y Beatriz.



Compartimos agradables momentos.



Fundación Sofía Pérez de Soto, institución Benefactora de grandes proyectos de nuestro Hospital. Recibió la Orden del Buen Servidor Lina María Botero Ospina, Directora Ejecutiva.



TESTIMONIO

Nuestra invitada

MARÍA ELVIA MEJÍA es paciente de nuestra Unidad de Investigaciones hace 13 meses. Ella participa en la investigación que adelantamos en artritis reumatoidea.

Al ver esta mamá de tres, abuela de seis y bisabuela de dos llena de energía y vitalidad, es difícil imaginarla padeciendo dolores y con limitación en su movilidad.

LOS DOLORES

Pero así empieza la historia de doña María Elvia; recordando el dolor que hace más de un año empezó a sentir: primero los hombros, luego los codos, después los dedos, las rodillas y por último las plantas de sus pies hinchadas. Fue entonces cuando comenzó el carrusel de consultas, donde diferentes médicos, a diversas instituciones de la ciudad pero su situación no mejoraba.

Su hijo menor, preocupado por la situación de su madre empezó a investigar sobre el tema y concluyó que en el Hospital Pablo Tobón Uribe, se encontraban los mejores reumatólogos y le dijo “madre vamos a ver qué pueden hacer por Usted”.

LA CITA EN EL HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE

Doña María Elvia llegó a cita con el Dr. Javier Darío Márquez y fue entonces, cuando por primera vez desde que empezaron sus dolores escuchó que tenía artritis y podía ser tratada; además el Doctor Márquez la invitó a participar en una investigación sobre esta enfermedad, siempre que cumpliera los requisitos exigidos. Doña María Elvia recuerda con emoción “El día de la cita lloraba de dolor en los pies, los tenía hinchados, el doctor me mandó un medicamento y ese mismo día por primera vez en seis meses sentí que no tenía dolor”.

LA UNIDAD DE INVESTIGACIONES

“Cuando me dijeron por primera vez que hiciera parte de una investigación sentí susto, pero me explicaron muy bien en qué consistía mi participación” recuerda doña María Elvia, quien agrega “Me contemplan, me mandan a recoger a la casa, me llevan de regreso, todos son maravillosos, Dios los bendiga”.

Nos cuenta además que le hicieron muchos exámenes, pero no tuvo que pagar ninguno y a partir de los exámenes le mandaron un tratamiento por dos años, y tiene controles cada mes, donde es revisada por uno de los reumatólogos que participan en la investigación (Dr. Luis Fernando Pinto y Dr. Javier Darío Márquez) “y entonces me mandan exámenes, desayuno acá y me hacen poner un medicamento, reposo un rato y me envían para la casa con un medicamento que tomo cada ocho días”, nos cuenta feliz nuestra invitada.

LA NUEVA VIDA

“En estos 13 meses ha sido maravilloso, soy otra, me ha mejorado la vida notablemente, ando la calle, hago mis cosas, antes no podía moverme porque el dolor no me dejaba. Mis manos eran hinchadas, no podía ni moverlas” así resume esta paciente los cambios que ha tenido gracias al tratamiento.

Lo que más valora es la independencia, poder hacer sus cosas, levantarse, bañarse, organizar la cama, no depender de nadie, contemplar a su familia, ir a misa y a los grupos de la 3ª edad. “Soy una mamá contemplada y contempladora”.

CONCLUSIONES

“A ojo cerrado recomiendo a la Unidad de Investigaciones, es maravillosa yo fui bendecida por el Señor al cumplir los requisitos de la investigación. Es un premio de Dios; además el personal de la Unidad es maravilloso, todas muy queridos, las niñas que atienden abajo en Cancerología donde me aplican el medicamento comparten conmigo (...) del Hospital me enamoré”.

Y doña María Elvia concluye con un mensaje para nuestros lectores “Lo primero es la salud y les aconsejo a todos los que estén con este problema y puedan acceder a una investigación, que llamen o vengan al 9º piso a la Unidad y les darán la información que necesiten”. ✕

“Me contemplan, me mandan a recoger a la casa, me llevan de regreso, todos son maravillosos, Dios los bendiga”

Publicaciones de nuestros colaboradores

TÍTULO DEL ARTÍCULO:

Concordancia entre la determinación de anticuerpos antinucleares por inmunofluorescencia e inmunoensayo lineal.

Autores:

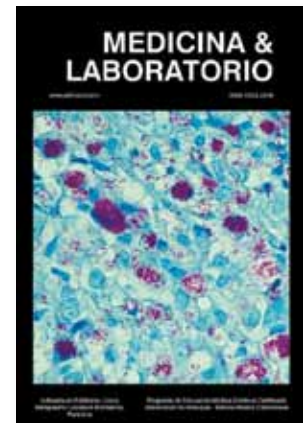
Benítez CP, **Rincón OL (1)**, Quintero JC, **Aristizábal BH. (2)**

Revista:

Medicina & Laboratorio
2011;17(7-8):247-262

Hipervínculo de la revista:

<http://www.edimeco.com/ws/medicina-a-laboratorio>



TÍTULO DEL ARTÍCULO:

Características operativas de las Pruebas de reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real y la Amplificación isotérmica mediada por Asas en la detección de tuberculosis pulmonar. Una revisión sistemática.

Autores:

Serna GJ, **Aristizábal BH. (2)**

Revista:

Medicina UPB
Ene-Jun 201130(1):36-47

Hipervínculo de la revista:

<http://revistas.upb.edu.co/index.php/Medicina>



TÍTULO DEL ARTÍCULO:

Características operativas de las Pruebas de reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real y la Amplificación isotérmica mediada por Asas en la detección de tuberculosis pulmonar. Una revisión sistemática.

Autores:

Serna GJ, **Aristizábal BH. (2)**

Revista:

Medicina UPB
30(1): 36-47

Hipervínculo de la revista:

<http://revistas.upb.edu.co/index.php/Medicina>



- (1) **Olga Lucía Rincón**. Bacterióloga
(2) **Beatriz Helena Aristizábal**. Bióloga Molecular

Primeros en Colombia con
DOBLE VERIFICACIÓN



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-800-9001-2008,
registro número CO-SC1290-16
del 27 de octubre de 2011



Le invitamos a participar en nuestras investigaciones

Si Usted, un familiar o un conocido están interesados
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

En el Hospital Pablo Tobón Uribe
se están realizando investigaciones
con nuevos medicamentos
para el tratamiento de las siguientes
enfermedades:

- Artritis reumatoide
- Cáncer de próstata y mama
- Colitis ulcerativa
- Diabetes mellitus
- Falla cardíaca
- Lupus eritematoso sistémico

¡Recuerde, **SU PARTICIPACIÓN
ES IMPORTANTE**

para obtener los mejores resultados
y Usted puede beneficiarse!

Abril 2012
VIGILADO SuperSalud
Ministerio de Salud y Protección Social



 EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

**CUMPLEAÑOS
MAYO**

1

Diana Marcela Pino Palacio
Enfermera

Marisol Bedoya Arias
Jefe departamento de gestión de información clínica

2

Arleida Figueroa Carvajal
Auxiliar de enfermería

Camilo Alberto Pérez Mejía
Médico psiquiatra

Gustavo Alberto Pinto Solano
Médico internista

María Clara Castro Restrepo
Analista jurídica

María González Forero
Médica general con entrenamiento en medicina nuclear

Natalia Eugenia Jaramillo Ramírez
Auxiliar de enfermería

Natalia Patricia Londoño Giraldo
Enfermera

Sandra Marcela Bustamante Soto
Regente de farmacia

3

Álvaro Villegas Calle
Médico ortopedista

Heidy Brigitte Acosta Plata
Enfermera

Lucy Janeth Moreno Jiménez
Enfermera

Mercedes Lucía Giraldo Vasco
Tecnóloga en imágenes diagnósticas

Ruth María Eraso Garnica
Médica pediatra reumatóloga

Susan Consuelo Salazar Peláez
Enfermera

4

Claudia Patricia Ossa Bedoya
Enfermera

Verónica Ospina Echavarría
Auxiliar de enfermería

5

Adriana Blandón Castaño
Auxiliar de enfermería

Liliana María Ángel Martínez
Auxiliar de admisiones

6

Alba Rocío Monsalve Tobón
Secretaria auxiliar

Diego Miguel Celis Mejía
Médico internista neumólogo

Lucina Machado López
Auxiliar de enfermería

Mussatye Elorza Parra
Médica pediatra subespecialista en cuidados intensivos

7

Claudia Patricia Serna Garcés
Ayudante de servicios

Eduardo Arturo González Ríos
Médico ortopedista

Juan Fernando Úsuga Urrego
Ayudante revisor cuentas

Leidy Carolina Londoño Ríos
Auxiliar de enfermería

8

Alexandra Milena Morales Holguin
Ayudante nutrición y dietética II

Héctor Zuluaga Castellanos
Jefe departamento consulta externa institucional y privado

Iván Fernando Arroyave del Río
Médico ortopedista

Johana Gisela Vásquez Villafane
Auxiliar de enfermería

José Alejandro Marín Posada
Coordinador de Responsabilidad Social

Lina Marcela Suárez Castrillón
Auxiliar de enfermería

Natalia Margarita Hachi Pérez
Auxiliar apoyo al usuario

9

Clara Lucía Marín Muñoz
Auxiliar de enfermería

David Alberto Baena Valencia
Auxiliar apoyo al usuario

Estefanía Sánchez Álvarez
Ayudante administrativa

Ludy Yaneth Correa Correa
Auxiliar de enfermería

10

Gustavo Adolfo Gutiérrez Soto
Jefe departamento de mejoramiento

Katherine Cañas Ortiz
Secretaria apoyo logístico de mercadeo

María Esmeralda Rivera Perdomo
Profesional en terapia ocupacional

Yésica Natalia Duarte Trujillo
Secretaria auxiliar

11

Carolina Ríos Mora
Auxiliar de enfermería en laboratorio

Juliana Estella Acosta Mira
Enfermera en interventoría

María Denis Flórez Taborda
Tecnóloga imágenes diagnósticas y Pet

12

Adriana María Cataño Toro
Auxiliar de enfermería

Ana María Zapata Quintero
Ayudante de servicios

Claudia María Jaramillo Herrera
Auxiliar de enfermería

Dora Yaneth Pérez López
Auxiliar revisor de cuentas

Elizabeth Zapata Idárraga
Enfermera

Natalia Díaz Ospina
Auxiliar de enfermería

Paola Andrea Ochoa Montoya
Analista líder en desarrollo

Yésica María Yepes
Auxiliar de enfermería

Yurany Molina Álvarez
Auxiliar de enfermería

13

Andrés Felipe Valencia Quintero
Químico farmacéutico preparación magistrales estériles

Beridiana Montoya
Auxiliar de enfermería

Catalina Montes Ospina
Auxiliar de enfermería

Ginette Gisela Usma Restrepo
Aprendiz en etapa lectiva

Mónica Ledezma Morales
Química farmacéutica soporte clínica anticoagulación

Sonia Emilsen García Marín
Secretaria auxiliar

Vanexa Juliette Sánchez Chalarca
Auxiliar de enfermería

14

Adriana Patricia Salcedo Ortiz
Auxiliar de enfermería

Andrés Santiago Aristizábal Gómez
Médico general de planta

Beatriz Osorno Agudelo
Secretaria de división planeación

Diego Alejandro Montes Sepúlveda
Tecnólogo en imágenes diagnósticas

Gloria Isabel Jerez Villada
Auxiliar de enfermería

Jaime Alberto Londoño Restrepo
Médico ortopedista especialista en cirugía de mano

Jeny Alexandra González Arboleda
Auxiliar de servicios farmacéuticos

Jéssica Brigitte Rodríguez Carvajal
Auxiliar de enfermería

Kelly Yojana Rendón Gallego
Auxiliar de enfermería

Lorena Albany Gómez Quintero
Enfermera

Mirelys Herrera López
Auxiliar de cartera

Victor Hugo Escobar Botero
Auxiliar de enfermería

Yuliana Olarte Castrillón
Auxiliar de enfermería

15

Alejandra Valencia Vargas
Gestor de la información clínica

Catalina Betancur Duque
Estudiante de práctica

Fabían Julio Baños
Médico internista gastroenterólogo clínico

Jorge Alberto Restrepo Sierra
Analista de sistemas

Juan Carlos Amaya Casallas
Médico gestión clínica

Natalia Eugenia Hernández Montoya
Enfermera

Sindy Vanessa Castañeda Buitrago
Auxiliar de enfermería

Sindy Yurani Osorio Franco
Auxiliar de enfermería

16

Ángela María Cardona Gallego
Médica pediatra especialista en neumología pediátrica

Diana Yasmín Copete López
Enfermera especialista para comité de infecciones

Elizabeth García Ardila
Secretaria auxiliar

Gloria Patricia Herrera Sierra
Auxiliar de enfermería

Lina Marcela Montoya Agudelo
Gestor de la información clínica

Rosalba Castaño Arango
Auxiliar de enfermería

17

Alejandra Gutiérrez Rúa
Médica general de planta

María Camila Corrales Restrepo
Auxiliar de enfermería

Nini Joana Montes Duque
Auxiliar de enfermería

18

Catalina Vélez Echeverri
Médica pediatra nefróloga

Gloria Lucía Medina Gallego
Médica auditora

John Fredy Salazar Hurtado
Ayudante centro de documentos

19

Jorge Hugo Ramírez Zuluaga
Médico cirujano plástico

Leonardo Fabio Moreno Gómez
Médico neurólogo

Lilibeth Alejandra Ramírez Álvarez
Auxiliar apoyo al usuario

Mauricio Andrés Ázate Arias
Médico internista

Natalia Andrea Arboleda Arias
Médica general de planta

20

Carolina Garzón Ruiz
Estudiante de práctica

Erika María Muñoz Osorio
Tecnóloga en imágenes diagnósticas -intervencionismo

Luisa Fernanda Salgado Hernández
Aprendiz en etapa lectiva

Omar Fredy Buritica Henao
Médico Neurólogo

21

Beatriz Eugenia Pineda Arrieta
Médica radioterapeuta

Diana Isabel Naranjo Cano
Ayudante de servicios

Liliana María Vélez Ríos
Tecnóloga en imágenes diagnósticas en la sección de radioterapia

Luz Elena Pérez Gutiérrez
Enfermera en historia clínica

Luz Enith Ocampo Caro
Auxiliar de Enfermería

Princis Dayana Marín Irala
Aprendiz en etapa lectiva

Sandra Milena Ruiz Muñoz
Enfermera

22

Ángela Patricia Estrada Naranjo
Bacterióloga

Jorge Andrés Giraldo Restrepo
Médico urgentólogo

Kelly Catalina García Taborda
Auxiliar apoyo salud ocupacional

Martha Catalina Melo Arango
Médica radióloga I

Yuliana Andrea Rodríguez Aguilar
Enfermera

23

Juan Guillermo Barreneche Ospina
Ingeniero biomédico

Laidy Johana Ruiz Rincón
Enfermera

Luis Felipe Náquira Escobar
Médico ortopedista
especialista en cirugía
de mano

Santiago Andrei Montoya Múnera
Auxiliar de enfermería

Yamile Andrea Castrillón Vélez
Tecnóloga en imágenes
diagnósticas

24

Kimberley Morley Marín Mazo
Ayudante de servicios

Leidy Johana Giraldo Restrepo
Auxiliar de enfermería

Paula Andrea Mejía Múnera
Aprendiz en etapa lectiva

25

Catalina Ortiz Piedrahita
Médica pediatra

Lorena Ivone García Sierra
Auxiliar gestión
de la información

Luisa Fernanda Cardona Lopera
Auxiliar de enfermería

26

Ángela Patricia Jiménez Giraldo
Auxiliar de enfermería

Jhon Fredy Vargas Carmona
Ayudante de servicios
farmacéuticos I

Marlon Andrés Ochoa Castaño
Ayudante de servicios

Nelly María Mena Padilla
Enfermera

Paola Andrea Holguín Morelo
Auxiliar de enfermería

27

Carlos Oliver Valderrama Molina
Jefe sección ortopedia

Edison Andrés Vélez Ramírez
Técnico en
telecomunicaciones

Harry Abadía Guzmán
Cirujano general
con subespecialidad
en trasplante renal

Natalia Escobar Seguro
Auxiliar de enfermería

Nora Delfi Úsuga Yépez
Auxiliar de enfermería

Norma Duque Osorio
Fisioterapeuta

28

Gildardo Alberto Agudelo Sierra
Ayudante centro
de documentos

Nubia Zoraida Giraldo Zapata
Secretaria auxiliar

Sandra Lucía Lopera Marín
Bacterióloga
29

Diana Catalina Cartagena García
Técnica en metrología

30

Carolina Restrepo Suárez
Auxiliar de enfermería

Gloria Yaneth González Ospina
Auxiliar de enfermería

Zandi Viviana Bedoya Zapata
Auxiliar de enfermería

31

Ángela María Caballero Roa
Ingeniera de procesos

Beatriz Elena Alzate Meneses
Enfermera

Iván Fabricio Vega González
Médica nuclear en Pet Ct

Milena Patricia Pérez Sánchez
Auxiliar apoyo al usuario

Óscar Hermilso Restrepo Restrepo
Jefe sección interventoría
y cartera

Paola Isabel Palacio Pineda
Auxiliar de enfermería

FALLECIMIENTOS

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

Nayive Cárdenas Zapata
Bacterióloga
por el fallecimiento de su
padre, **Neptalí Cárdenas**

NACIMIENTOS

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

Paola Andrea Urrego Londoño
Enfermera especialista para
cuidado crítico
por la llegada de su hijo,
Jerónimo

Mauricio Estrada Castrillón
Médico radiólogo I
por la llegada de su hija,
Amelia

Luz Adriana Palacio Restrepo
Fisioterapeuta
por la llegada de su hija,
Paulina

MATRIMONIOS

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

Maritza Astrid Zapata López
Instrumentadora quirúrgica II
10 de marzo 2012

Lina María Álvarez Rúa
Auxiliar de enfermería
17 de marzo 2012

RETIROS

Agradecemos el tiempo
dedicado a nuestra
Institución a:

Patricia Eugenia Estrada Baena
Jefe departamento
de mejoramiento

Yésica Fernanda Arcila Ceballos
Auxiliar de enfermería

Luis Felipe Guzmán Ruiz
Ingeniero biomédico

Olga Lucía Jaramillo Herrera
Ayudante de servicios

Robinson Pérez Echeverry
Bacterióloga

Marta Isabel Prado García
Enfermera

María Fernanda Trujillo Escobar
Médica pediatra

Emma Fernanda Vargas Quintero
Auxiliar de enfermería

Camila Arboleda Jaramillo
Estudiante de práctica

Yudy Marcela Bonilla Gallego
Estudiante de práctica

Ángela María Carvajal Ortega
Estudiante de práctica

Jessica María Chica Hoyos
Estudiante de práctica

Jhon Edison Cuervo Vanegas
Estudiante de práctica

Yurani Dávila Miranda
Estudiante de práctica

Osiris María de La Rosa Cardona
Aprendiz en etapa lectiva

Yudy Jimena Gallego Rojas
Estudiante de práctica

Natalia Andrea Garzón Ramírez
Estudiante de práctica

Natalia Milena Monsalve Mejía
Estudiante de práctica

Mónica Montoya Orozco
Estudiante de práctica

Carol Julieth Montoya Villegas
Estudiante de práctica

Jenny Restrepo Agudelo
Estudiante de práctica

Marisol Restrepo Cadavid
Estudiante de práctica

Dayhana Nallybe Salazar Espinosa
Estudiante de práctica

Milena Silva Echavarría
Estudiante de práctica

Cristian Camilo Tapias Zapata
Estudiante de práctica

Noris Fainery Urrego Vélez
Estudiante de práctica

Yamile Alejandra Valencia Gómez
Estudiante de práctica

María Teresa García Vélez
Médica pediatra neonatóloga

Ana Katherina Serrano Gayubo
Médica pediatra

Cristian David Jaramillo Sepúlveda
Ayudante de servicios

Carlos Edisson Sánchez Londoño
Auxiliar de Facturación

INGRESOS

Damos la bienvenida a la
familia Hospital Pablo Tobón
Uribe a:

Luis Anibal Mendoza Sierra
Fisioterapeuta

María Alejandra Brito Botero
Comunicadora proyecto
especial Enlace

Leidi Susana Moncada Cardona
Tecnóloga en sistemas
de información

Juberney Ciro Cárdenas
Ayudante de central
de preparaciones magistrales

Yuli Paola Bedoya Vásquez
Auxiliar de enfermería
en laboratorio

Luz Edith Tovar Torres
Enfermera

Luz Aleida Osorio Vásquez
Auxiliar de enfermería

Laura María Gutiérrez Zapata
Auxiliar de enfermería

Yesenia Carmona Correa
Auxiliar de enfermería

Sara Mesa Escobar
Comunicadora organizacional

Jhon Fredy Vargas Carmona
Ayudante de servicios
farmacéuticos

Catalina del Río Cardeño
Secretaria auxiliar

Laura Marcela Múnera Sánchez
Ayudante de Servicios

Harrison Steeven Franco Torres
Ayudante de servicios

Joaquín Ernesto López Lara
Médico toxicólogo

Yenifer Llanos Montes
Auxiliar de enfermería en
laboratorio

Lina Marcela Cadavid Álvarez
Médica radióloga I

Henry Leonardo Murillo Murillo
Ayudante de servicios

Leidy Carolina Montoya Taborda
Estudiante de práctica

Sandra Yaneth Guzmán Noreña
Aprendiz en etapa lectiva

Diana Lizeth Zapata Gallego
Aprendiz en etapa lectiva

Cristina Giraldo Guzmán
Aprendiz en etapa lectiva

Yurany Vanessa Villa Céspedes
Aprendiz en etapa lectiva

Paula Marcela Delgado Berrío
Aprendiz en etapa lectiva

GINETTE GISELA USMA RESTREPO
Aprendiz en etapa lectiva

Johana Villa Ospina
Aprendiz en etapa lectiva

Luisa Fernanda Lopera Montoya
Aprendiz en etapa lectiva

Lina Marcela Echavarría Asis
Aprendiz en etapa lectiva

Laura Miranda Marín
Aprendiz en etapa lectiva

Tatiana Gómez Tascón
Aprendiz en etapa lectiva

Fanny Martínez Machado
Aprendiz en etapa lectiva

Carolina Oviedo Mosquera
Aprendiz en etapa lectiva

Ana Cristina Hernández Herrera
Estudiante de práctica

Sergio Andrés Aguirre
Estudiante de práctica

Marcelo Villalobos Narváez
Estudiante de práctica

Kevin Alexander Muñetón Echeverry
Aprendiz en etapa lectiva

Deisy Carolina Chaverra Cárdenas
Aprendiz en etapa lectiva

Ángela Patricia Osorio Grisales
Aprendiz en etapa lectiva

Liliana Alexandra Restrepo García
Enfermera

Santiago Antonio Flórez Vanegas
Estudiante de práctica

Kathleen Lanette Chavarría Guzmán
Estudiante de práctica

Yasmith Andrea Manosalva Fajardo
Estudiante de práctica

John Alexander Vásquez Hincapié
Ayudante de central
de preparaciones magistrales

Yonathan Alexander Martínez Serna
Ayudante de servicios

Fred Alexander Naranjo Aristizábal
Médico especialista en cirugía

Pascua: llamados a ser mejores... llamados a manifestar la fe



Domingo de Ramos

En nuestro Hospital hemos vivido la celebración de la Pascua. Esta oportunidad que la Iglesia nos ofrece de acercarnos más a Dios a través de la oración, meditación de la Palabra Divina, obras de caridad y vivencia de la Liturgia, se ha tenido muy presente desde la capellanía de nuestra Institución.

Los tiempos litúrgicos que la Iglesia nos presenta para nuestro crecimiento espiritual y nuestro acercamiento al Señor, son los medios que el creyente tiene para sentir de manera muy cercana la presencia del Señor.

La Cuaresma y la Semana Santa del año 2012, han sido una expresión maravillosa de la fe en Nuestro Hospital.

Colaboradores, usuarios y visitantes han experimentado la cercanía de Dios, su amor y su misericordia a través de cada celebración litúrgica. Fueron momentos de oración, meditación y verdadero recogimiento.

Ahora cuando estamos viviendo la Pascua es importante que todos descubramos la presencia del Señor, que desde la vida espiritual que tenemos en el Hospital, nos recuerda y nos impulsa para ser mejores, más comprometidos, más generosos, más humanos y más hermanos. Así creyendo cada día más en el Señor, teniendo una identidad religiosa bien definida, mostraremos a todos no simplemente con palabras sino con obras, lo que en verdad significa el amor de Dios. ☩☩

¡Felices Pascuas!

Pbro. JAIME ALBERTO LÓPEZ MONSALVE
Capellán



La Piedad, Madre Dolorosa



Meditación del Santo Viacrucis

Medellín, 27 de abril de 2012

Doctor Andrés Aguirre Martínez
Director del Hospital Pablo Tobón Uribe

Apreciado Doctor:

Desde hace 25 años he trabajado como Enfermera para el Hospital Pablo Tobón Uribe el cual ha representado todo el tiempo de mi vida laboral; inicié como enfermera en el Sexto Privado, luego en Cirugía y los últimos 18 años en Programación de Cirugía con experiencias enriquecedoras y gratificantes, vivencias compartidas con jefes, compañeros y colaboradores, además de angustias y desaciertos pero con amor profundo de ayudar al paciente, su familia y a la Institución. La gran experiencia adquirida, mi crecimiento profesional y personal siempre me harán recordarlos.

Me siento orgullosa de haber pertenecido a esta Institución reconocida a nivel nacional e internacional por ser un Hospital con gran sentido humano, centrado siempre en el cuidado del paciente y en el desarrollo tecnológico, el cual permite asegurar una atención integral.

Hoy me despidió de la familia Hospital Pablo Tobón Uribe expresando mis más infinitos agradecimientos por la confianza depositada para ejercer tan importante cargo y la oportunidad brindada en este tiempo alcanzando así grandes logros y aprendizajes. Cierro este ciclo de mi vida con la satisfacción del deber cumplido y con recuerdos que siempre perdurarán en mi memoria.

Mi afecto y gratitud al Hospital serán eternos.

Cordial saludo.

Atentamente

Ana María Arango Vásquez

Medellín, abril 16 de 2012

Doctor Andrés Aguirre Martínez
Director General
Hospital Pablo Tobón Uribe

Respetado Doctor

En nombre de mi familia y en el mío, quiero agradecerle por la atención que recibí mi padre, el señor Luis Ernesto Rincón Amado, en el Hospital.

Yo trabajo en el Hospital desde el año 2000, pero cuando uno tiene la oportunidad de conocer el Hospital como paciente o como familiar del paciente, descubre una dimensión diferente del mismo. A mi papá se le diagnosticó un cáncer de colon en marzo de 2011, y gracias a la colaboración del Dr. Yépes y del personal administrativo de oncología se logró que fuera atendido en el Hospital. De ahí en adelante él obtuvo no solo un excelente manejo profesional de todos sino que me lo trataron como alguien muy especial... el tono de voz al hablarle, como lo miraban con afecto y solidaridad, siempre con respeto, eso es algo que quedará grabado en la mente de toda mi familia.

Lo felicito Doctor porque no se trata solo de servir con calidad sino de servir con amor y en la gran mayoría de las personas que nos rodearon en estos meses eso les brotaba de forma natural. Lo felicito porque es el director de un montón de angelitos y ellos ni se dan cuenta.

Mi papá terminó hecho un saco de mimos y no fue solo la familia quien me lo consintió.

Cuando terapéuticamente no hay mucho por hacer, es reconfortante ver que las personas no se rinden y dan todo el amor y cariño que gracias a Dios es inagotable, no sobra y siempre cae bien.

Familia Rincón Caballero
Olga Lucía Rincón Caballero
Bacterióloga, MsC
Hospital Pablo Tobón Uribe



00124860
Medellín, 19 de abril de 2012

Doctor
ANDRÉS AGUIRRE MARTÍNEZ
Director
Hospital Pablo Tobón Uribe
Ciudad

Apreciado Andrés,

Quiero expresarle las más sinceras congratulaciones por la excelente organización del evento de rendición de cuentas del Hospital Pablo Tobón Uribe y de la Corporación San Pablo, realizado el pasado 10 de abril. En mi labor como Presidenta de la Cámara asisto a un sinnúmero de eventos, y pocos logran impactarme como lo hizo el de Ustedes.

Para Usted y todo su equipo de trabajo, el más sincero reconocimiento por su dedicación constante y el gran humanismo que los caracteriza, lo cual se vio reflejado en tan sentido evento y ha llevado a que el Hospital sea un referente no sólo de salud, sino también de educación e investigación en la ciudad y el país. La calidad es para el Hospital no sólo un proceso de certificación, sino ante todo una filosofía corporativa y desempeño.

Desde la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, te reitero nuestras más sinceras felicitaciones.

Con sentimientos de consideración y aprecio.

Lina Vélez de Nicholls
LINA VÉLEZ DE NICHOLLS
Presidenta Ejecutiva





Paella marinera

Ingredientes:

- 3 cucharadas de aceite de oliva
- 2 dientes de ajo triturado
- 2 pimentones verdes o rojos cortados en julianas
- 8 a 10 langostinos grandes
- 1½ taza de arroz crudo
- ½ chorizo español rebanado
- ½ taza de calamares
- ½ taza de pescado blanco cocido (se reserva el caldo)
- ½ cucharadita de azafrán o color disuelto en agua caliente
- ½ taza de arvejas cocidas

Preparación:

- En una paellera grande se calienta el aceite de oliva, se sofríe el ajo y los pimentones. Luego se agrega el arroz, se sofríe un poco y se añade el chorizo. Agregue el pescado.
- Añada 2 tazas de caldo de pescado, el azafrán y sal al gusto. A continuación, se revuelve la mezcla agregando las arvejas. Hierva durante 7 minutos y luego deje cocinar a fuego lento. Añada los langostinos.
- Tape la paellera con papel aluminio o con un trapo de cocina hasta que se observe que el arroz está seco.

¡Y a disfrutar de una deliciosa paella marinera!



Chef invitado:
Antonio José Lopera Upegui
Jefe División Médica



CHEQUEO PREVENTIVO PARA MUJERES

En el Hospital Pablo Tobón Uribe
hemos diseñado un chequeo de salud
especialmente para tí.

Decide cuidarte!

Pide la cita y mayor información:
445 9281 445 9220

Cotización y presupuesto: chequeos@hptu.org.co

Mayo 2012

VERIFICADO Supersalud
INSTITUCIÓN AGREDITADA CON EXCELENCIA



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

 EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe