

# en familia



**PREMIO  
EL COLOMBIANO  
EJEMPLAR**



Un nuevo reconocimiento

en la categoría Ciencia  
y Tecnología - Institución



Primera Institución Acreditada con Excelencia



EL HOSPITAL CON ALMA  
Pablo Tobón Uribe

Síguenos



**PORTADA**

Premio El Colombiano Ejemplar.



**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, Médica y 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 (57-4-445 90 00)  
Medellín, Colombia

Lea y comparta nuestra edición digital  
en: [www.hptu.org.co](http://www.hptu.org.co)

**CONTENIDO**

<b>Editorial</b>	
Comunicarse: recorrer el camino hacia el otro	3
<b>Hospital abierto al mundo</b>	
Nuestro director general, Doctor Andrés Aguirre Martínez, habló de humanización en Perú	4
<b>Conocimiento e investigación</b>	
Felicitaciones a nuestras colaboradoras	5
<b>Educación a la comunidad</b>	
Feria de la salud	6
<b>Unidad de Investigaciones</b>	
Publicaciones de nuestros colaboradores	7
<b>Dejar de fumar, sí se puede</b>	8
<b>Enlace</b>	
Juntos lo logramos	10
<b>Reconocimiento</b>	
Premio El Colombiano Ejemplar 2012	18
<b>Cordial</b>	
Enfermedad cardiovascular en la mujer	20
<b>Farmacía</b>	
Medicamentos antiparasitarios	22
<b>Acreditación</b>	
El mundo de las políticas	24
<b>Jornadas académicas</b>	
Un espacio de reflexión, conocimiento y futuro: Jornada Gilberto Londoño Mesa 2013	26
<b>Concurso</b>	
Ganadores Concurso de Pósters	28
<b>Desde la Capellanía</b>	
San José	29
<b>efr</b>	
Viví una linda experiencia en el programa Futuras Mamás La felicidad de poder estar más tiempo con mi bebé	30 31
<b>Autocuidado</b>	
Nuestro Hospital cuenta con un programa de Observación de Comportamientos Seguros	32
<b>Gestión ambiental</b>	
Peces en nuestro Hospital	34
<b>efr</b>	
Tarde de hobbies para colaboradores	35
<b>Nos escriben</b>	36
<b>Novedades laborales</b>	
Ingresos y retiros	37
<b>Receta</b>	
Boom de Maracuyá	38

LE AGRADECEMOS CIRCULAR ESTA PUBLICACIÓN



## COMUNICARSE: RECORRER EL CAMINO HACIA EL OTRO

  
**ANDRÉS AGUIRRE  
MARTÍNEZ**  
 Director General

**E**l ser humano es de una riqueza inigualable. Decía Theillard de Chardin que en él se encuentran cuatro grandes infinitos: lo infinitamente grande, consecuencia del hecho de ser el único con una clara consciencia de sí que lo hace digno del máximo respeto; lo infinitamente pequeño, si se compara con la enormidad temporo-espacial del universo; lo infinitamente complejo, ser cuya realidad es muy intrincada, con múltiples relaciones; y lo infinitamente profundo, misterio para sí mismo y para los demás, capaz de valorar y trascender lo material. Dentro de esta realidad riquísima del ser humano, se encuentra la capacidad de comunicarse, capacidad que no tiene parangón en ninguno otro de los seres del universo.

El ser humano es altamente expresivo, lo que se refleja en la conformación del rostro y de las manos, con una capacidad variadísima de reflejar estados emocionales, configuración que es muy limitada en los seres vivos cercanos desde el punto de vista evolutivo a aquel. Es tan imperiosa esa capacidad de comunicación, que el niño presenta una inclinación completamente espontánea para aprender el lenguaje de sus cercanos y poder así hacerse entender. Pero comunicarse no es tan simple y es todo un arte que exige desarrollo y aprendizaje constante. “La verdadera comunicación es recorrer el camino hacia el otro”. Y este querer recorrer el camino, surge de una íntima creencia sobre el valor de los demás. Resulta paradójico que personas que hablan un mismo idioma, pueden no querer entenderse y expresar a través de él, sus más profundas contradicciones y sentimientos de odio. Cuando por el contrario, personas con distinta lengua, pueden hacerse entender en caso de una necesidad. Comunicarse lleva intrínseca la intencionalidad de esperar una respuesta: no hay en estricto sentido comunicación en una sola dirección. Respuesta, etimológicamente hablando, significa ofrecimiento mutuo, promesa mutua. La comunicación tiene como pretensión el establecimiento y fortalecimiento de un vínculo. Es por esto que las palabras tienen que tener significados comunes, de lo contrario, sería imposible el acuerdo.

Si la comunicación es una realidad humana, está necesariamente influida por la libertad, la inteligencia, la voluntad y la vida afectiva. Así que el ser humano libremente puede deteriorar esta capacidad y caer en actitudes de incomunicación que pueden llegar a circunstancias tan negativas como el aislamiento. Se puede estar con los demás, pero lejos y distantes. Pero incluso se puede llegar hasta el extremo de evitar cualquier contacto físico. La comunicación puede degradarse en una verborrea sin sentido. Hay un chiste sobre bengalíes (India), a quienes les encanta hablar, que dice que lo peor de la muerte es saber que la gente seguirá hablando y ya no se les podrá contestar. Una buena comunicación implica la capacidad de callarse y acallarse, para entrar en el propio recinto interior y comprenderse a sí mismo.

La comunicación humana alcanza cumbres a través de manifestaciones como la poesía, que hace que las palabras adquieran una real magia y sentido elevado, que mueve lo más profundo del ser. Poesías que reflejan esa enorme y bella capacidad de recorrer ese camino hacia el otro y encontrar una respuesta positiva: No me mires que miran/ Si nos miramos,/ Y es menester, si miran,/ Nos contengamos/ No nos contendremos,/ Y cuando no nos miren/ Nos miraremos.

Comunicarse, parte esencial y trascendental del ser humano: todo un arte. 



Dr. Andrés Aguirre Martínez, director del Hospital Pablo Tobón Uribe.

## Nuestro director general, Doctor Andrés Aguirre Martínez, habló de humanización en Perú

El Seguro Social de Salud – EsSalud- impulsó una gran “Cruzada por la Humanización en los servicios de Salud en el Perú”, orientada a sensibilizar a todos los actores del sistema, según lo anunció la Presidenta Ejecutiva de la institución, doctora Virginia Baffigo de Pinillos, durante la inauguración del “Primer Seminario Nacional e Internacional de Humanización de la Salud”, realizado el pasado 25 febrero, 2013.

El doctor Andrés Aguirre Martínez, nuestro director general, fue invitado para hablar sobre este tema, que ha liderado también en nuestro Hospital. Compartió sus conocimientos y experiencia con más de 350 asistentes, junto a conferencistas invitados de Perú, Chile, México y España. ☺



Dr. Andrés Aguirre M. acompañado por la Presidenta Ejecutiva de EsSalud, Dra. Virginia Baffigo, y otros conferencistas y participantes internacionales.



Vista panorámica del auditorio del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, donde se realizó el evento internacional.



Grupo de colaboradoras que se graduaron de la Especialización técnica de enfermería al paciente pediátrico en cuidado crítico.

## ¡FELICITACIONES A NUESTRAS COLABORADORAS!

Felicitemos a las 16 colaboradoras de nuestro Hospital que se graduaron de la Especialización técnica de enfermería al paciente pediátrico en cuidado crítico, en convenio con el SENA y el Hospital, el 19 de febrero de 2013.

**¡Muchos éxitos en esta nueva  
etapa profesional!**

# FERIA DE LA SALUD

Los pasados 26, 27 y 28 de febrero nuestro Hospital asistió por primera vez a la Feria de la Salud que realiza anualmente EAFIT. En nuestro primer año logramos sensibilizar y educar a más de 600 Eafitenses entre jóvenes, maestros, proveedores y transeuntes sobre las consecuencias que trae el consumo de tabaco; enseñamos además, cómo realizar una adecuada higiene de manos para prevenir infecciones.



Limpioldo con su música atrajo la atención de las personas que asistieron a la feria de la salud.

Durante la feria presentamos al personaje “Yositequitoelhumo” quien logró concientizar a más de 600 Eafitenses sobre las consecuencias que trae el consumo de tabaco.



Nuestra sensibilización llegó a estudiantes de intercambio de EAFIT que aprendieron a realizarse adecuadamente la higiene de manos.

## INVESTIGACIONES. USTED, O ALGUIEN QUE CONOCE, PUEDE PARTICIPAR

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

- Hepatitis C
- Artritis reumatoide
- Cáncer de seno
- Colitis ulcerativa
- Diabetes mellitus
- Linfoma
- Lupus eritematoso sistémico
- Epoc

**¡SU PARTICIPACIÓN ES IMPORTANTE** para obtener los mejores resultados y Usted puede beneficiarse!

CONTAMOS CON  
**DOBLE**  
CERTIFICACIÓN



Buenas Prácticas Clínicas en Investigación por el INVIMA Resolución 2011031725 del 20 de septiembre de 2011



Realización de Investigaciones en Salud por el ICODEC NTC-RCO 9001:2008 registro número CC-SC1296-16 del 27 de octubre de 2011

Para mayor información comuníquese con:

### Unidad de Investigaciones

Calle 78 B No. 69-240, Noveno Piso  
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

Marzo 2013

VIGILADO SuperSalud  
Código de ética 001



Primera Institución Acreditada con Excelexia



## PUBLICACIONES DE NUESTROS COLABORADORES

- Hepatitis B and Hepatitis C Infection Biomarkers and TP53 Mutations in Hepatocellular Carcinomas from Colombia.  
Maria-Cristina Navas, Iris Suárez, Andrea Carreño, Diego Uribe, Wilson Alfredo Rios, Fabián Cortés-Mancera, Ghyslaine Martel, Beatriz Vieco, Diana Lozano, Carlos Jiménez, Doriane Gouas, German Osorio, **Sergio Hoyos**<sup>1</sup>, **Juan Carlos Restrepo**<sup>2</sup>, **Gonzalo Correa**<sup>3</sup>, **Sergio Jaramillo**<sup>4</sup>, Rocio Lopez, Luis Eduardo Bravo, Maria Patricia Arbeláez, Jean-Yves Scoazec, Behnoush Abedi-Ardekani, Regina M. Santella, Isabelle Chemin, and Pierre Hainaut.  
Hepatitis Research and Treatment, 2011:582945  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3207138/>
- Complicaciones de la vía biliar después de trasplante ortotópico de hígado: Experiencia en el Hospital Pablo Tobón Uribe - Medellín.  
**Octavio Germán Muñoz Maya**<sup>5</sup>, Margarita Rosa Insuasty Enríquez, **Juan Ignacio Marín**<sup>6</sup>, **Sergio Iván Hoyos Duque**<sup>1</sup>, **Carlos Ernesto Guzmán Luna**<sup>7</sup>, **Álvaro Mena Hurtado**<sup>8</sup>, **Rodrigo Castaño Llan**<sup>9</sup>, **Juan Carlos Restrepo Gutiérrez**<sup>2</sup>.  
Revista Colombiana de Gastroenterología, 26 (1) 2011  
<http://www.encolombia.com/rcg.htm>
- Falla hepática aguda - Caso clínico y revisión de la literatura.  
**Carlos Carvajal**<sup>10</sup>, **Carlos Pacheco**<sup>11</sup>, **Carlos Alberto Cadavid**<sup>12</sup>.  
Acta Colombiana de Cuidado Intensivo, 2011; 11(4): 301-309  
<http://amci.e-logika.net/index.php>

- <sup>1</sup> Sergio Iván Hoyos Duque  
Médico Cirujano de Hígado y Vías Biliares
- <sup>2</sup> Juan Carlos Restrepo Gutiérrez  
Médico Internista Hepatólogo
- <sup>3</sup> Gonzalo Correa Arango  
Médico Internista Hepatólogo
- <sup>4</sup> Sergio Jaramillo Velasquez  
Médico especialista en Medicina de Laboratorio
- <sup>5</sup> Octavio Germán Muñoz Maya  
Médico Internista Hepatólogo
- <sup>6</sup> Juan Ignacio Marín Zuluaga  
Médico Internista Hepatólogo
- <sup>7</sup> Carlos Ernesto Guzmán Luna  
Médico Cirujano Vascular y trasplante
- <sup>8</sup> Álvaro Mena Hurtado  
Médico Cirujano Subespecialista en Trasplante
- <sup>9</sup> Rodrigo Castaño Llano  
Médico Cirujano Gastroenterólogo
- <sup>10</sup> Carlos Alberto Carvajal Mojica  
Médico Intensivista
- <sup>11</sup> Carlos Andres Pacheco Melo  
Médico Intensivista
- <sup>12</sup> Carlos Alberto Cadavid Gutiérrez  
Médico Intensivista



# DEJAR DE FUMAR

# SI SE PUEDE



## Clínica de tabaquismo

Si quiere le podemos ayudar.

Consulta médica especializada,  
Consulta de Psicología, Charlas informativas.

¡Pida su cita ya!

360 47 88 # 1 Toxicología

### BUSQUE ALTERNATIVAS



Planee actividades lúdicas con no fumadores



Haga ejercicio



Llame a un amigo



Tome una ducha

Coma zanahoria o apio

Coma chicle sin azúcar

Imagine cosas agradables



Si no es capaz solo, pida ayuda

### BENEFICIOS AL DEJAR DE FUMAR

#### Gana desde el primer minuto



Desde el primer día hay mejoría en la presión arterial y la frecuencia cardiaca



A las 48 horas los sentidos del olfato y gusto han mejorado.



Entre el primer y tercer mes mejorará la circulación, la función pulmonar y por ende; la capacidad para la actividad física



A los 6 meses mejora la fertilidad y disminuyen los riesgos de complicaciones en el embarazo



Al año, el riesgo de sufrir enfermedades coronarias es la mitad que el de un fumador y año tras año disminuye el riesgo de cáncer de pulmón y de otros órganos



A los 10 años el riesgo de accidente cerebro-vascular es como si nunca hubiese fumado.

Además, al dejar de fumar mejorará su economía, mejorará su aspecto físico, desaparecerá el mal aliento, el mal sabor de boca, mejorará su piel, sus uñas y tendrá menos arrugas.



# ¿Por qué dejar de fumar?



El uso del **tabaco** es un **FACTOR** de **RIESGO** para 6 de las **8 principales causas de muerte en el mundo**



FUMAR es la primera causa prevenible de enfermedad y muerte, **mata más gente cada año que el SIDA, los accidentes de tránsito, el alcohol y las armas de fuego combinados.**

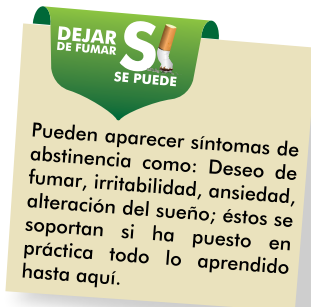
El humo del tabaco contiene más de 4.700 sustancias químicas, 400 de ellas tóxicas, 50 cancerígenas y 12 gases mortales.

Fumar causa un aumento de la presión arterial, la frecuencia cardíaca y estrecha las arterias disminuyendo el flujo de sangre a todos los órganos. Además los alquitranes contenidos en el humo son sus principales agentes involucrados en el cáncer de pulmón, laringe, boca y estómago.

## CONSEJOS PARA DEJAR DE FUMAR

### Ha tomado la mejor decisión de su vida

- Escriba su propia lista de razones por las cuales quiere dejar de fumar.
- Cambie por una marca de cigarrillos que no le guste y fúmeselo la mitad.
- No cargue ni deje cigarrillos cerca de usted.
- Fume con la mano contraria.
- Retire de su casa, carro y oficina los objetos relacionados (encendedor, fósforos, ceniceros, etc.).
- Una vez iniciado el proceso diga "No gracias, no fumo".
- Pídale a su familia y amigos que lo apoyen en su decisión.



- Disminuya gradualmente la cantidad de cigarrillos.
- Empiece una rutina de ejercicios. Empiece poco a poco.
- Cambie su rutina diaria.
- Conozca otros fumadores que estén intentando dejarlo.
- Hable con su médico sobre cómo dejar de fumar.

## IDENTIFIQUE SITUACIONES MÁS TENTADORAS

### Y MANÉJELAS



- Estar con fumadores
- Tomar licor o café
- El estrés y la tristeza
- Las discusiones
- Terminar de comer
- Jugar cartas
- Receso en el trabajo
- Sentirse solo



- Hablar por teléfono y ver televisión
- Después de una relación sexual

**Esoja una fecha límite y márkela en el calendario. Planifique su estrategia para conseguirlo.**



Primera Institución Acreditada con Excelencia





Iniciamos...

## ¡JUNTOS LO LOGRAMOS!

Agradecemos a todos los colaboradores por el apoyo incondicional, trabajo en equipo, comprensión y dedicación que tuvieron durante la puesta en marcha del nuevo sistema de información y los días posteriores al arranque:

- ✓ Se contó con el apoyo de los Líderes de Historia Clínica.
- ✓ Colaboradores de áreas administrativas fueron padrinos en las salas de espera, durante la Hora Cero y puesta en Marcha del sistema.
- ✓ Departamentos como Cartera, Gestión de la Información Clínica, Apoyo al Usuario, Facturación y Urgencias contaron con un segundo colaborador que apoyó el líder de Enlace en sus funciones durante la puesta en marcha y posterior a ella.
- ✓ Todas las áreas del Hospital reforzaron su personal con el fin de dar continuidad a la atención de nuestros pacientes.

### Minutos previos al arranque:



El equipo líder de Enlace ultimando detalles antes de la implementación del nuevo sistema.

## Opiniones sobre el Nuevo Sistema



**Lina María González Santamaría**  
**Enfermera**  
**4Sur**

*Enlace nos ha permitido integrar la información clínica del paciente, así tenemos una visión global de su situación y requerimientos. Nos facilita además, la toma de decisiones, trabajo interdisciplinario y la conciliación del equipo cuidador del paciente.*



**Manuela Piedrahita**  
**Regente de Farmacia**

*Son varias las ventajas del nuevo sistema por ejemplo, hay mayor seguridad para el paciente, los medicamentos vienen directamente desde una orden médica. Además Tenemos más control de los insu- mos e inventarios.*



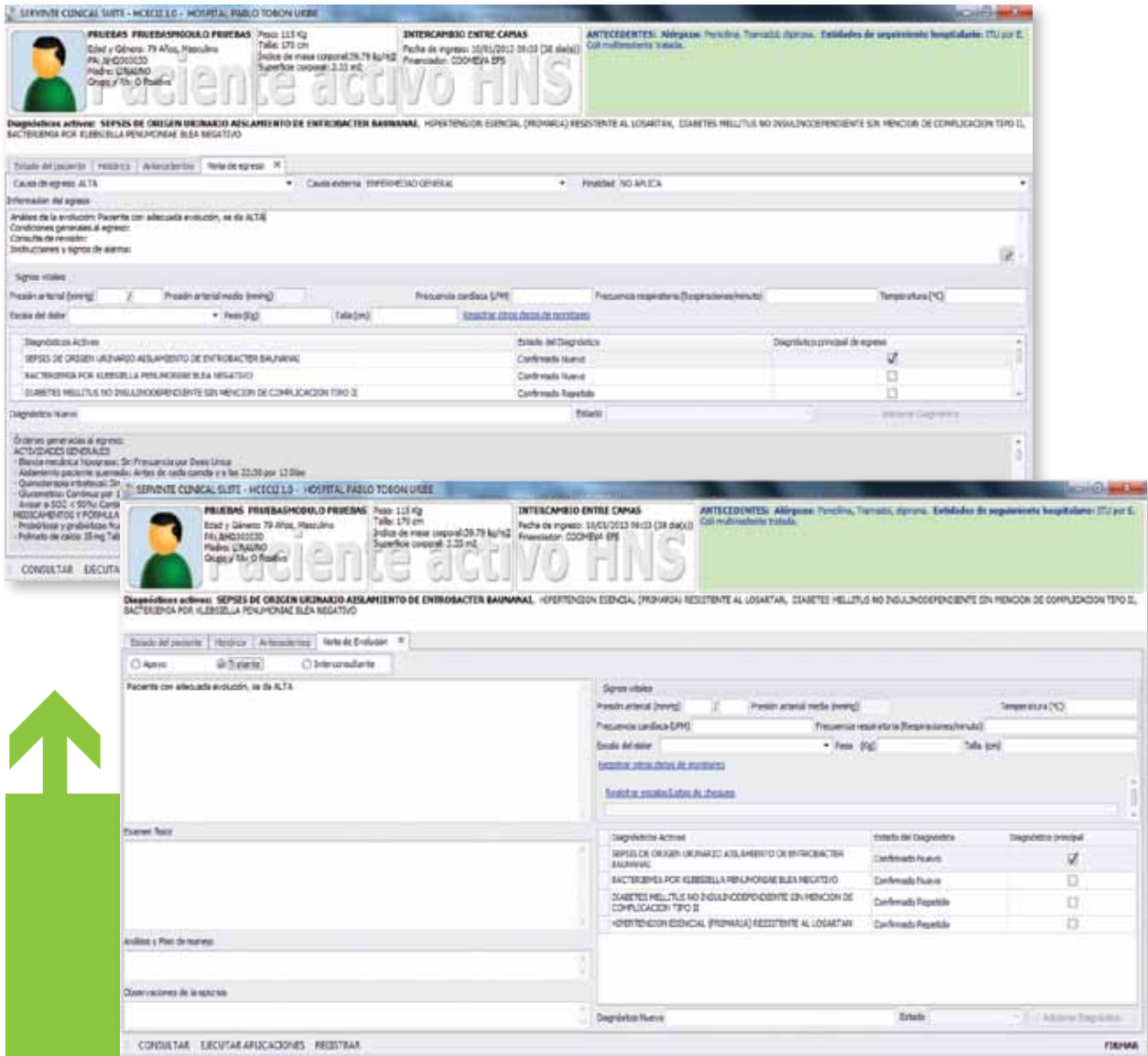
**Carlos Mario Herrera Montoya**  
**Auxiliar de compras**

*Me ha parecido un sistema fácil de manejar, destaco el módulo de Gestión de datos y reportes que me ha parecido muy bueno además de ser rápido. Felicito a toda la gente que ha puesto su empeño en esto considero que han hecho una labor que hay que aplaudir.*



Médico (a)

# Realiza las notas de: EGRESO EVOLUCIÓN



**Diagnósticos activos:** SEPIS DE ORIGEN URINARIO AISLAMIENTO DE ENTEROBACTER BAUMANNI, HIPERTENSION ESENCIAL (ROMA) RESISTENTE AL LOSARTAN, DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACION TIPO II, SACTEREMIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLA NEGATIVO

**Diagnósticos Activos**

Diagnóstico Activo	Estado del Diagnóstico	Diagnóstico principal de egreso
SEPIS DE ORIGEN URINARIO AISLAMIENTO DE ENTEROBACTER BAUMANNI	Confirmado Nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>
SACTEREMIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLA NEGATIVO	Confirmado Nuevo	<input type="checkbox"/>
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACION TIPO II	Confirmado Repetido	<input type="checkbox"/>
HIPERTENSION ESENCIAL (ROMA) RESISTENTE AL LOSARTAN	Confirmado Repetido	<input type="checkbox"/>



Ambas son fundamentales para realizar el PROCEDIMIENTO CORRECTO y no obstaculizar las funciones de otros colaboradores.

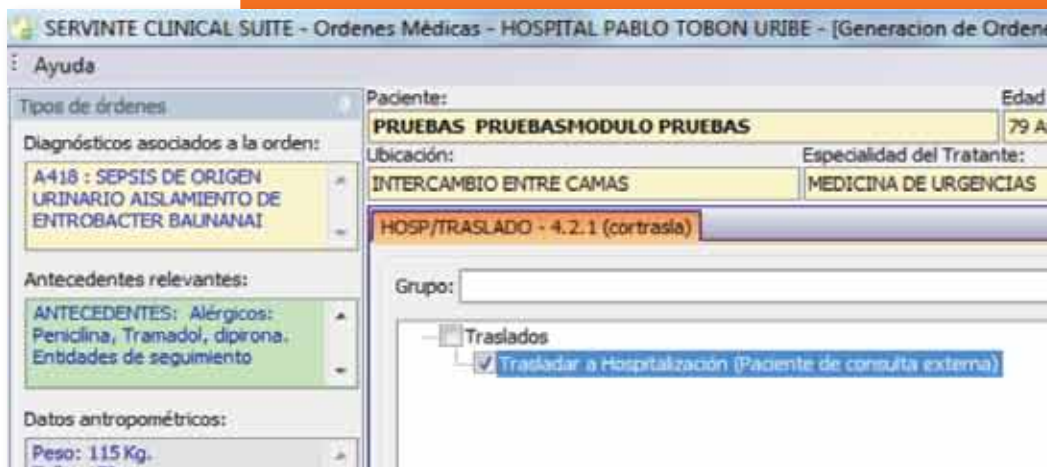
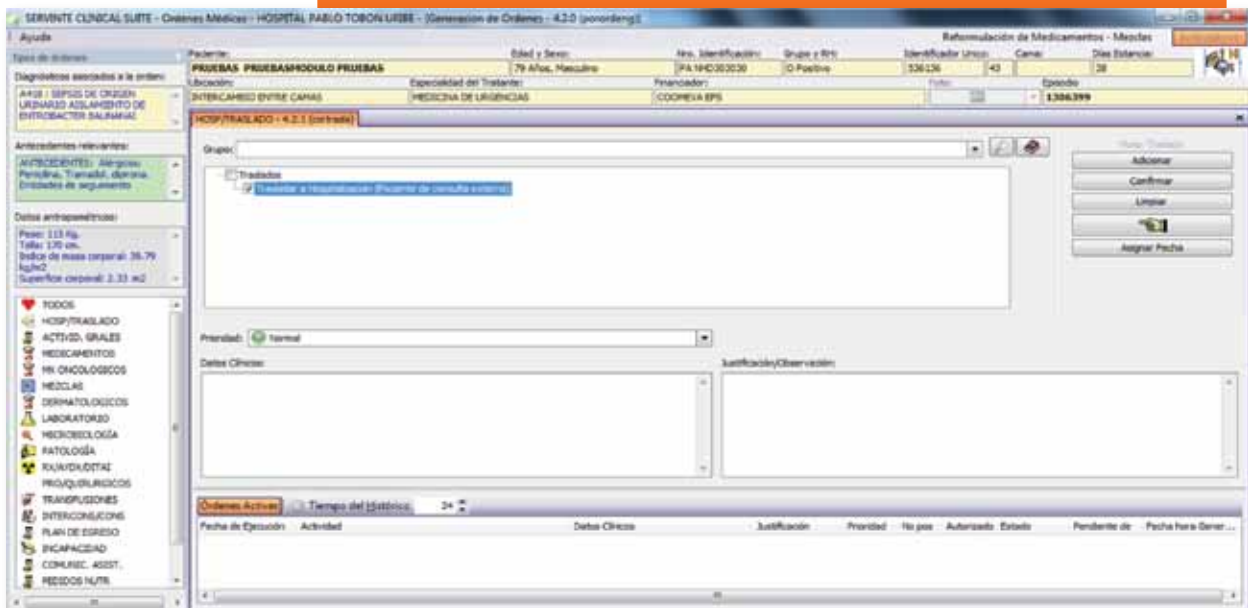


Médico (a)

Al trasladar un paciente de consulta externa no sólo debes realizar la nota de traslado, sino otras ordenes que requiera el paciente, ejemplo:



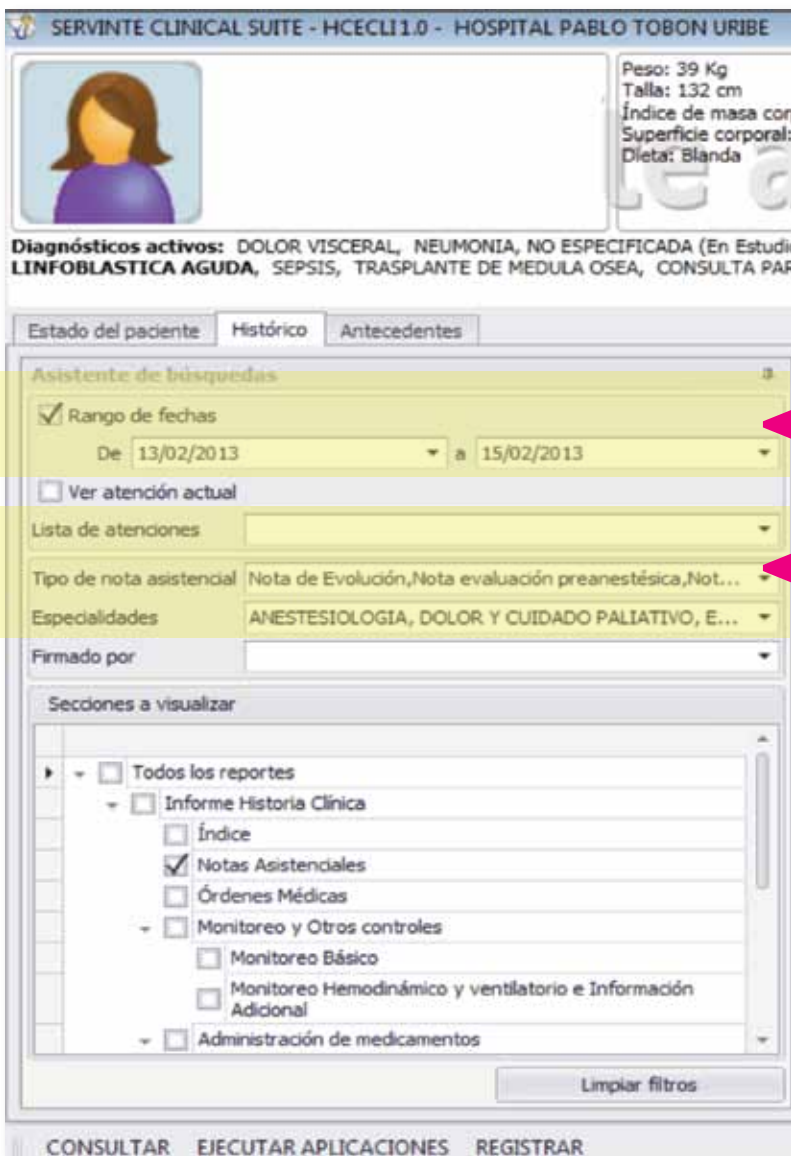
- Orden de medicamentos
- Orden de Laboratorio, etc.



## APLICATIVOS ENLACE

Para mejorar el rendimiento del sistema

Consulte sólo los registros NECESARIOS, utilizando los filtros requeridos:



SERVINTE CLINICAL SUITE - HCECLI1.0 - HOSPITAL PABLO TOBON URIBE

Peso: 39 Kg  
Talla: 132 cm  
Índice de masa corporal:  
Superficie corporal:  
Dieta: Blanda

**Diagnósticos activos:** DOLOR VISCERAL, NEUMONIA, NO ESPECIFICADA (En Estudio), LINFOBLASTICA AGUDA, SEPSIS, TRASPLANTE DE MEDULA OSEA, CONSULTA PAF

Estado del paciente | Histórico | Antecedentes

Asistente de búsquedas

Rango de fechas  
De: 13/02/2013 a: 15/02/2013

Ver atención actual

Lista de atenciones

Tipo de nota asistencial: Nota de Evolución, Nota evaluación preanestésica, Not...

Especialidades: ANESTESIOLOGIA, DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO, E...

Firmado por

Secciones a visualizar

- Todos los reportes
  - Informe Historia Clínica
    - Índice
    - Notas Asistenciales
    - Órdenes Médicas
  - Monitoreo y Otros controles
    - Monitoreo Básico
    - Monitoreo Hemodinámico y ventilatorio e Información Adicional
  - Administración de medicamentos

Limpiar filtros

CONSULTAR | EJECUTAR APLICACIONES | REGISTRAR

Rango de fechas no muy amplio (ejemplo: 1 mes)

Consulte sólo las atenciones, tipo de notas y especialidades necesarias

La buena utilización del sistema ayuda agilizar el trabajo de otros.

# ¡NO LO OLVIDE!

## Priorice los pacientes de alta

Una vez el paciente abandone la habitación o esté de Alta,

**DEBE CAMBIAR EL ESTADO A:**

**ALTA CON REGISTROS PENDIENTES** en el Tablero.

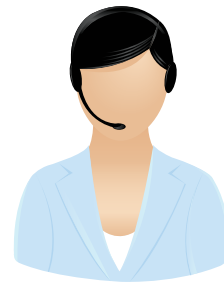
Para esto, Facturación debe cerrar la cuenta.



Enfermero (a)



Auxiliares de enfermería



Secretarias

## Es vital para agilizar la atención de todos nuestros pacientes

---



### TIPS PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO DE LOS APLICATIVOS CON ENLACE

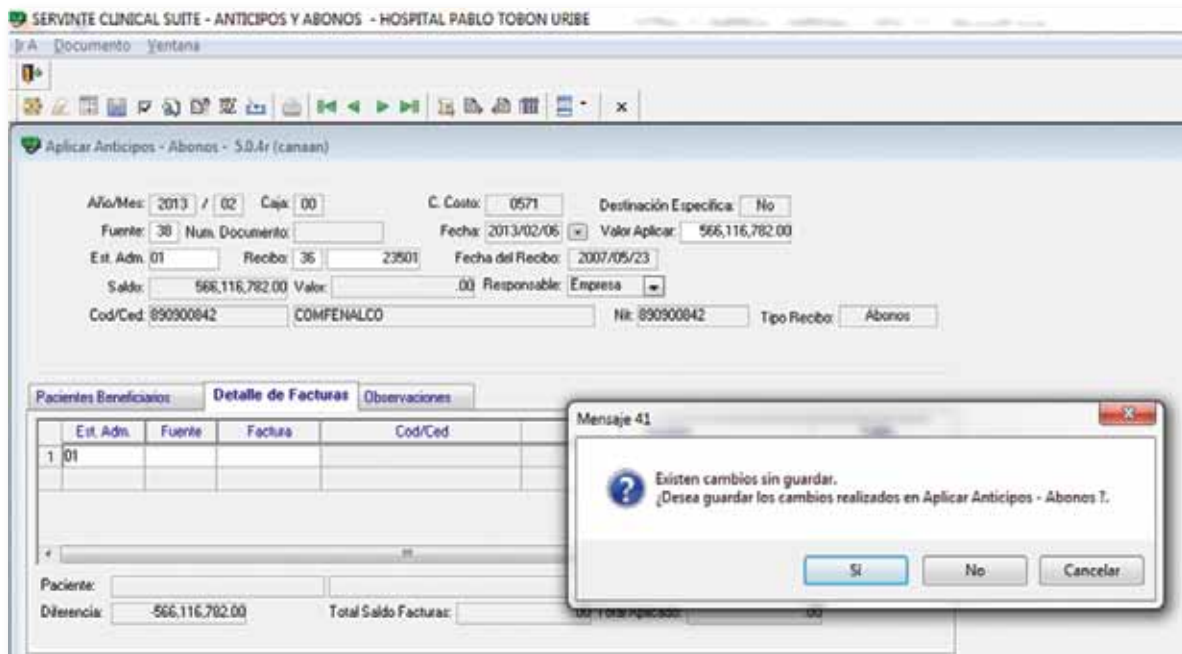
#### **Dificultades con el tiempo de respuesta:**

(transacción o reporte), **NO ABRIR OTRA SESIÓN PARA** realizar la misma operación, ya que esto no va a mejorar el tiempo.



## TIPS PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO DE LOS APLICATIVOS CON ENLACE

Si el sistema está esperando una respuesta por parte del usuario, **NO DEJE LA VENTANA DE DIÁLOGO SIN DAR CLIC** en: "Si", "No" o "Cancelar".

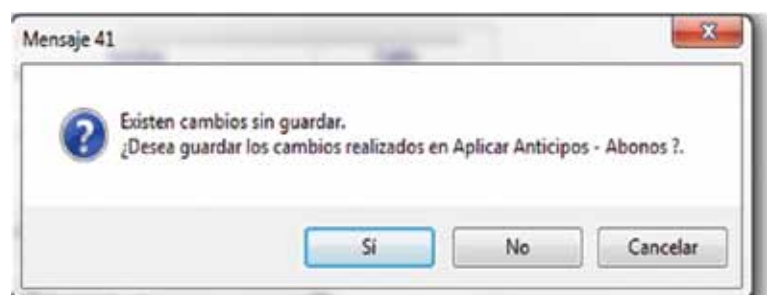


Si usted deja un tiempo prolongado sin dar una respuesta el sistema puede bloquearse.

### FINALICE LOS PROCESOS

que requieran de una respuesta, antes de ausentarse de su puesto de trabajo.

Garantizarás el uso adecuado, ágil y seguro de las aplicaciones integradas





## CIERRE POR COMPLETO TODA APLICACIÓN

una vez finalices una consulta puntual, frecuente o aislada.



Evitará el bajo rendimiento de sus aplicaciones.

## Fatal Error



**LEA COMPLETAMENTE** los mensajes del sistema como:

- Advertencias
- Errores
- Funcionamiento no esperado.

Le comunican información importante para su proceso

¿Dudas?

Mesa de Servicios de T.I

Ext: 991-9912



**PREMIO  
COLOMBIANO  
EJEMPLAR  
2012**

El Colombiano, premió a las personas e instituciones que trabajan por el desarrollo del país y la construcción de una sociedad que piensa en el bien común.

El Premio EL COLOMBIANO Ejemplar se concede, cada año, en nueve categorías, que destacan a personas e instituciones.

El Hospital Pablo Tobón Uribe, fue premiado en la categoría Ciencia y Tecnología.



EL COLOMBIANO entregó este miércoles los premios El Colombiano Ejemplar a 18 ciudadanos e instituciones que representan lo mejor de nuestro país, cada uno en su campo.



En el Hospital Pablo Tobón Uribe tenemos la responsabilidad de brindar la mejor calidad en la atención, al servicio de lo más valioso que tiene el ser humano: la vida.



El trasplante multivisceral que Andrés Agudelo recibió en 2009, fue uno de los avances en ciencia reconocidos por el Jurado. En este foto Andrés Agudelo, junto al doctor Carlos Guzmán cirujano vascular y de trasplantes, quien practicó la compleja cirugía.



# Enfermedad cardiovascular

## EN LA MUJER



En general, el inicio de la enfermedad cardiovascular en las mujeres es 10 años más tardía que en los hombres y habitualmente la presentación de la sintomatología es muy variada.

El riesgo de presentar eventos cardiovasculares en las mujeres jóvenes, es menor debido a la protección hormonal durante el período fértil.

Este hecho, sin embargo, ha generado una subestimación global del riesgo de la mujer de padecer enfermedad cardiovascular. Esta protección desaparece luego de la menopausia, lo cual deja a las mujeres expuestas a factores de riesgos no tratados y susceptibles de sufrir un infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca y muerte súbita. Entre los 45 y los 54 años, la mortalidad por Infarto agudo del miocardio en los hombres es cuatro veces superior con respecto a las mujeres y cinco veces mayor por enfermedad isquémica. Esta tendencia se mantiene hasta los 64 años. A partir de los 65 años, la mortalidad por enfermedad cardiovascular en la mujer presenta un comportamiento ascendente, duplicándose en cada una de las entidades clínicas, y supera la mortalidad con respecto a los hombres a partir de los 75 años.

La percepción de las mujeres de que padecen con más frecuencia cáncer, especialmente de mama, en comparación con las enfermedades cardiovasculares, ha determinado una preocupación menor por la prevención precoz de los factores de riesgo. Esta situación ha contribuido a retrasar aún más la consulta espontánea y la adopción de medidas preventivas efectivas que generarían una incidencia menor de eventos coronarios.

La mortalidad global por enfermedad cardiovascular es del 33%, y prácticamente duplica a la mortalidad atribuible a todas las formas de cáncer combinadas.

Los principales cambios que se dan en la mujer y que llevan a que aumente el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares después de la menopausia, están relacionados con una alteración del perfil lipídico, donde disminuyen las concentraciones

de colesterol bueno y aumenta el malo en la sangre, esto secundario a la deficiencia estrogénica (hormonas femeninas). Otros factores o cambios que se dan en la mujer y que aumentan el riesgo son: la acumulación de la grasa abdominal y la mayor tendencia a padecer síndrome metabólico (Hipertensión, obesidad y diabetes o prediabetes), ésto en parte por hábitos de vida poco saludables que se han mencionado en ediciones anteriores, sin el factor protector brindado por las hormonas femeninas que caen después de la menopausia.

Se estima que la mitad de los eventos cardiovasculares en las mujeres postmenopáusicas, están relacionados con el síndrome metabólico.

Estos datos contrastan con la escasa percepción de las mujeres en cuanto a la importancia de la enfermedad cardiovascular y la prevención de los factores de riesgo, ya que la creencia de que la mujer está protegida de la enfermedad cardiovascular durante su etapa fértil, genera que esta población y aun los médicos le otorguen menor relevancia a las estrategias preventivas.

El conocimiento, la difusión y la concientización sobre los factores de riesgo de enfermedad cardiovascular y el mal pronóstico de en la mujer resultan indispensables al momento de elaborar programas de promoción de la salud.

La Sociedad Europea de Cardiología ha iniciado recientemente un programa denominado "Women at Heart", que incluye una iniciativa educativa de la enfermedad cardiovascular en mujeres con la intención de conocer el estado actual de la perspectiva de la enfermedad cardiovascular, identificar las brechas que existen entre ambos sexos, delinear estrategias que modifiquen la percepción de la enfermedad cardiovascular en la mujer, mejorar la estratificación de riesgo, diagnóstico y terapéutica según necesidades por género y aumentar la representación femenina en los ensayos clínicos. En esta misma dirección, la Asociación Americana del Corazón ha publicado las "Guías basadas en evidencia para la prevención cardiovascular en la mujer".

En Colombia debemos empezar a educar a la población femenina y el Sistema de Salud debe orientar esfuerzos hacia una mejor prevención y cuidados en la enfermedad cardiovascular en este grupo.

- ➔ La enfermedad cardiovascular constituye la primera causa de muerte en hombres y mujeres en países desarrollados.
- ➔ En Europa, el 55% de las mujeres fallecen por causa cardiovascular; las dos entidades clínicas más frecuentes son la enfermedad coronaria y el accidente cerebrovascular.
- ➔ Según datos presentados por la Asociación Americana del Corazón, una de cada tres mujeres adultas en los Estados Unidos tiene alguna forma de enfermedad cardiovascular.
- ➔ La mortalidad por enfermedad coronaria continúa siendo la primera causa de muerte en Estados Unidos.

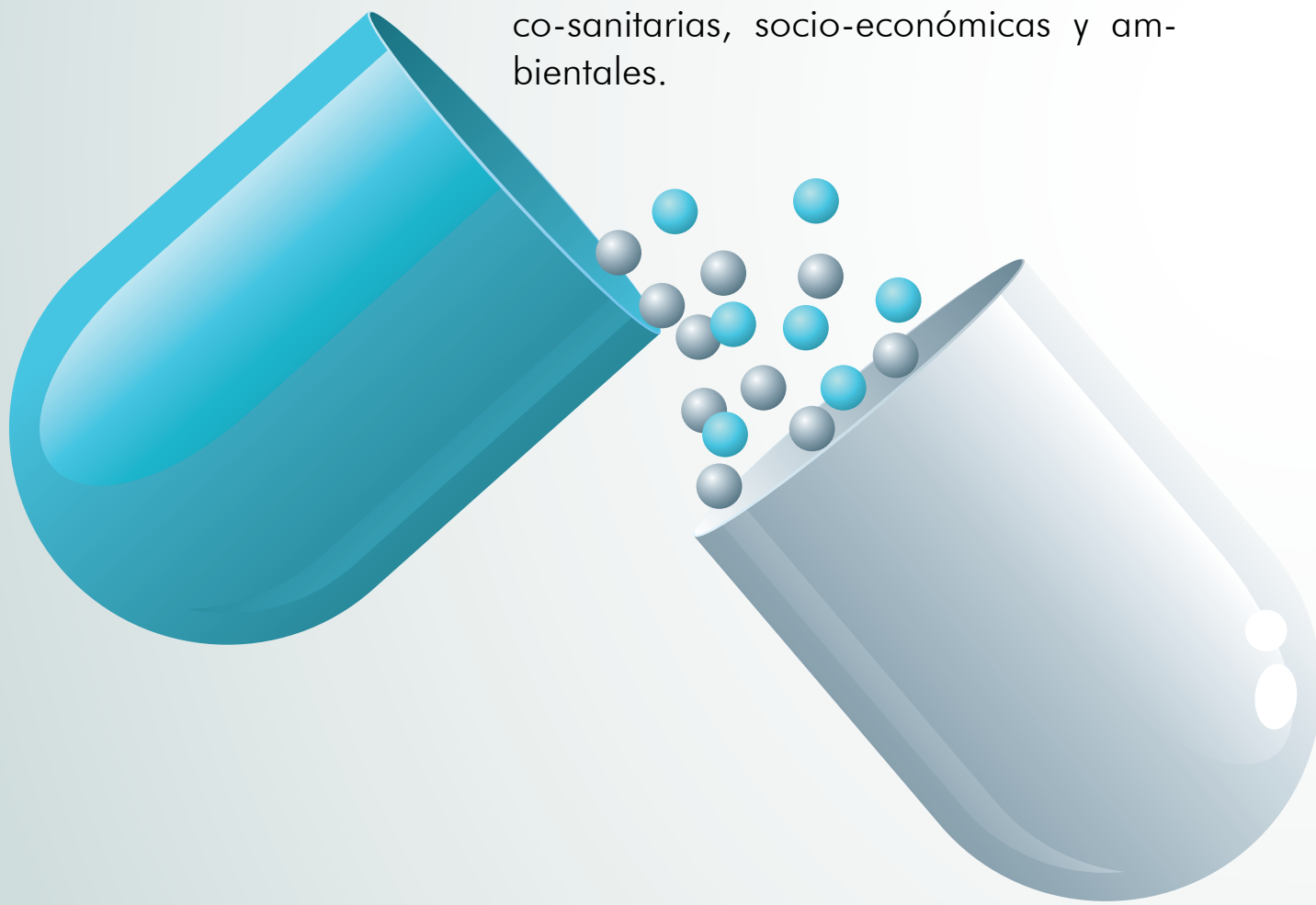
**La Corporación Cordial felicita a todas las mujeres en el mes de Marzo y las invita a cuidar de su salud cardiovascular.**

Referencias:

SOSA LIPRANDI, María I.; HARWICZ, Paola S. y SOSA LIPRANDI, Álvaro. Causas de muerte en la mujer y su tendencia en los últimos 23 años en la Argentina. Rev. argent. cardiol. [online]. 2006, vol.74, n.5 [citado 2013-02-19], pp. 297-303. Disponible en: <[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1850-37482006000500007&lng=es&nrm=i](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1850-37482006000500007&lng=es&nrm=i)>. ISSN 1850-3748.

## MEDICAMENTOS ANTIPARASITARIOS

Las parasitosis son infecciones causadas por parásitos cuyo hábitat natural es el aparato digestivo del hombre. La Organización Mundial de la Salud (OMS), las considera una de las principales causas de morbilidad ligadas a la pobreza y relacionadas con las condiciones higiénico-sanitarias, socio-económicas y ambientales.



Las enfermedades parasitarias pueden adquirirse a través de los alimentos o del agua contaminada así como también, por la picadura de un insecto.

Estas infecciones son relativamente fáciles de tratar, ya que en la mayoría de los casos se conoce el agente desencadenante. Para esto se administran medicamentos antiparasitarios, que se dan principalmente por vía oral, intravenosa y tópica. Estos medicamentos poseen un amplio espectro de acción, es decir, actúan sobre varios parásitos. De acuerdo a la clasificación del organismo, el tratamiento farmacológico se agrupa en antihelmínticos y antiprotozoarios tales como albendazol, metronidazol, mebendazol, piperazina, tinidazol, praziquantel, entre otros.

## Consideraciones y precauciones generales

Los efectos secundarios más comunes asociados durante el tratamiento son gastrointestinales: náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea, sabor metálico. Estos efectos son más frecuentes cuando se emplean dosis y períodos prolongados de tiempo. Es por esto, que en algunos casos se aconseja la administración con alimentos para disminuir la irritación gástrica e incrementar la absorción del fármaco.

Durante el tratamiento de una enfermedad parasitaria no se deben ingerir bebidas alcohólicas ya que puede presentarse síntomas como náuseas, vómito, sudoración, sed, dolor de cabeza, visión borrosa, confusión mental, entre otros síntomas que hacen parte del conocido efecto "antabuse" o "efecto disulfiram, el cual requiere atención médica.

Está contraindicado su uso en personas que han presentado reacciones adversas en ocasiones anteriores, como también en mujeres embarazadas y lactantes, como sucede con el metronidazol.

Es importante solicitar información al médico tratante o al farmacéutico sobre la forma y el momento adecuado para tomar los medicamentos, ya que en ocasiones hay un orden específico que se debe tener en cuenta a la hora de tomarlos, cuando se ha recetado más de un medicamento.

Se debe tener presente que aquellos medicamentos cuya presentación comercial es jarabe o suspensión, debe agitarse antes de administrar, para así homogenizar el contenido del medicamento y obtener una dosis adecuada.

Recuerde que para determinar el agente causante de una parasitosis es necesario realizar pruebas de laboratorio, y de acuerdo a ello, su médico elegirá el tratamiento farmacológico apropiado. De igual forma, se debe tener en cuenta que el tratamiento es diferente en niños y adultos. Nunca se automedique.

El éxito del tratamiento radica en tomar los medicamentos durante todo el tiempo que ha sido prescrito por el médico, ya que de este modo se elimina completamente el parásito y se evitan futuras resistencias a los medicamentos. ☘

Yasmith Andrea Manosalva

Química farmacéutica. Servicio Farmacéutico.





**Seguimos trabajando  
en nuestro nuevo reto...  
la Acreditación Internacional**

## EL MUNDO DE LAS POLÍTICAS

Para llevar a cabo cada uno de los estándares estipulados por la Joint Commission para el proceso de Acreditación Internacional, el Hospital ha definido un grupo de políticas que describen la manera idónea del cumplimiento de dichos estándares.

### ¿Qué es una política?

Una política es un marco de referencia dentro del cual las personas pueden actuar de forma equilibrada; establece un antecedente para entender por qué las actividades se realizan de cierta manera.

### ¿Para qué tener políticas, procedimientos y otros documentos en el Hospital?

- Para cumplir con normas legales o técnicas.
- Sirven como guía para el comportamiento institucional, profesional y personal.
- Para unificar la forma de trabajo de personas que tienen iguales responsabilidades y tareas similares en diferentes momentos o lugares.
- Permite definir soluciones a situaciones anormales en el desarrollo del trabajo.
- Para encontrar las mejoras prácticas para la realización de las actividades.
- Permite asociar la filosofía del Hospital al trabajo diario.

De acuerdo con los referentes de acreditación, las políticas "son vitales para la seguridad y la satisfacción de los pacientes y el personal y el alcance de continuas mejoras en el desempeño. Son constructoras de calidad. Además que éstas ayudan a que se cumplan ciertas directrices dentro del Hospital".



## En el Hospital

Las políticas surgen a partir de:

- Por necesidad propia de cada proceso.
- Por cumplimiento de estándares de Habilitación o Acreditación.

Su asentimiento es validado por el Comité de Aprobación de Políticas que está conformado por:

- Jefe de la División Médica.
- Jefe de la División Paramédica.
- Jefe de la División de Planeación.
- Jefe de la División Administrativa.
- Jefe Departamento de Gestión Clínica.
- Jefe del Departamento de Enfermería.
- Jefe del Departamento de Mejoramiento.
- Enfermera Jefe de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico.
- Enfermera de Gestión Clínica.
- Enfermera de Mejoramiento.

El comité se reúne periódicamente para revisar y aprobar no sólo las nuevas políticas sino el funcionamiento y la actualización de las existentes. Su objetivo es mirar políticas interdisciplinariamente donde la asistencia impacte a la administración y la administración impacte a la asistencia.

Las políticas se encuentran en el sistema de documentación del Hospital y su consulta es para el público interno.

El seguimiento del cumplimiento de las políticas se logra a través de indicadores, auditorías (internas y externas) y la evaluación de la metodología trazadora.

Para conocer más información sobre la elaboración de las políticas se pueden consultar el procedimiento general PG-MEJ 0021 ubicado en el 9000.DOC

## Trabajo realizado

Se viene avanzando en la definición de lineamientos que repercutan en la atención del paciente. Ejemplo de ello:

## ALGUNAS POLÍTICAS DEL PRIMER GRUPO DE ESTÁNDARES

### Metas u Objetivos Internacionales de Seguridad

- Política de Higiene de Manos.
- Política para reducir el riesgo de caídas en aquellos pacientes evaluados con riesgo alto, medio o bajo.
- Política para la reducción continua de infecciones asociadas con el cuidado de la salud.

### Accesibilidad y Continuidad de la Atención

- Políticas que identifican qué pruebas diagnósticas y de valoración se requieren antes de la admisión.
- Políticas que identifican cómo se les informará a los pacientes cuando se producirá una espera o una demora en la atención y el tratamiento, las razones de dicha espera o demora, y cómo la información será documentada.
- Política para el alta de pacientes (entre otras)

### Derechos del paciente y su familia

- Políticas y procedimientos que guían y apoyan los derechos de los pacientes y sus familias dentro de la organización.
- Políticas y procedimientos que determinan el derecho del paciente a buscar una segunda opinión sin temor a comprometer su cuidado dentro o fuera de la organización.
- Política definida sobre el consentimiento informado.

### Evaluación de pacientes

- Política para el manejo y disposición de materiales infecciosos y peligrosos.
- Política para reportar resultados clínicos de pruebas de diagnóstico.
- Política sobre prácticas consistentes en todas las áreas (relacionadas con la identificación de necesidades médicas y de enfermería del paciente).

### Atención de pacientes

- Política para el cuidado de pacientes de alto riesgo y provisión de servicios de alto riesgo.
- Política para el cuidado de pacientes con diálisis.
- Política para el manejo, uso y administración de sangre.



Colaboradores de nuestro Hospital en las conferencias de la Jornada Gilberto Londoño Mesa 2013.

**UN ESPACIO DE REFLEXIÓN, CONOCIMIENTO Y FUTURO:**

## **JORNADA GILBERTO LONDOÑO MESA 2013**

Entre el 14 y el 15 de febrero de 2013, se llevó a cabo la Jornada Gilberto Londoño Mesa, en el Club Campestre sede Llano-grande, en el que se reunieron miembros de la Junta Directiva, Jefes del Hospital y colaboradores de diversas áreas, para compartir los logros y avances de nuestra institución.



El Dr. Andrés Aguirre Martínez, Director del Hospital, durante su conferencia en este espacio académico y de reflexión.



Jaime Alberto López, Capellán de nuestro Hospital, ofreciendo la eucaristía de esta jornada académica.

En esta jornada se expusieron nuestros retos como Hospital, los nuevos proyectos y los logros científicos como Hospital universitario. También tuvieron su espacio de reflexión proyectos como Fastrack de Cirugía, así como Información y educación a paciente y familia, Tecnologías de información y Enlace, Gestión Humana, Responsabilidad social, Gestión financiera y administrativa, Mejoramiento, Logística y Servicios Farmacéuticos, Investigación, docencia y Hospital universitario.

**¡Gracias! Este fue un espacio de reflexión para afrontar los retos con valentía!**

Dra. Gloria Lucía Lema, Jefe de Sección Pacientes Internacionales; Beatriz Elena Arroyave, Jefe de Sección Hospitalización y Cuidado Crítico Pediátrico; Juliana Soto, Enfermera de Cuidado Crítico Pediátrico y Óscar Darío Saldarriaga, Jefe Departamento Ingeniería y Mantenimiento.



Llaned Eliana Mora, Trabajadora Social; Catalina Betancur Duque, Trabajadora Social; Ángela María Arias, Enfermera Jefe de Educación; Diana Catalina Duque, Enfermera Especialista Cuidado Crítico y Doris Alejandra Segura, Psicóloga Clínica.



Jefes, coordinadores y líderes del Hospital participando en las ponencias académicas de la Jornada Gilberto Londoño Mesa, en el Club Campestre sede Llanogrande.

# Ganadores Concurso de Pósters

Agradecemos la participación de los colaboradores en este concurso, en el que se expusieron 25 pósters, en el marco de la **Jornada Gilberto Londoño Mesa**, del 14 al 15 de febrero de 2013. Por votación del público asistente en el evento, estos fueron los 3 pósters ganadores:



1. «Construyendo confianza a través de la experiencia de escucha». Grupo de Comunicación afectiva/Unidad Cuidado Crítico Pediátrico.



2. «URGENCIAS FAST TRACK. Atención rápida de urgencias leves para adultos. Médicos generales y ortopedistas traumatólogo permanente, apoyo de urgentólogo 24 horas y especialidades médicas». Edwin Vásquez y Fernando López, Enfermeros de Urgencias.



3. «Exactitud diagnóstica de una escala institucional de tamizaje nutricional». Adriana Giraldo, Lina Marcela López y Carlos Enrique Yepes.

# SAN JOSÉ

*El Custodio del Redentor,  
El esposo de María,  
El hombre, del silencio, del trabajo,  
El justo e irreprochable ante los ojos de Dios,  
El modelo de esposo y padre,  
El Patriarca de la Iglesia Universal.*

## José Significa: Dios proveerá.

Son muy escasas las noticias que se tienen sobre San José, pero las pocas que se conocen llegan a nosotros a través de los aportes de San Mateo y San Lucas: su más grande honor es que Dios le confió sus dos más preciosos tesoros: Jesús y María. San Mateo nos cuenta que era descendiente de la familia de David, vivía en Nazaret y trabajaba como carpintero. Su padre se llamaba Jacob Mt. 1,6.

Prometido a María, la aparición de un ángel durante un sueño hizo que no repudiara a María cuando supo que estaba en cinta. De nuevo en un sueño, tras el nacimiento de Jesús un ángel le aconsejó huir a Egipto para salvar al Niño de la persecución de Herodes, y a la muerte de éste pudo llevar de nuevo a María y al Niño a Nazaret gracias a otra visita del ángel.

José está presente una vez más en los evangelios cuando Jesús, a los doce años, se alejó de sus padres para discutir con los doctores del Templo.

Sufrió emigración forzada, conoció el cansancio del cuerpo, por su esfuerzo y sacó adelante su responsabilidad familiar. Se le conoció en su tiempo como **"el carpintero"**, y a Jesús se le dio el nombre descriptivo de el **"hijo del carpintero"**.

La Iglesia ha querido ofrecer a todos los trabajadores una demostración de santidad y responsabilidad en la persona de San José, proclamándole solemnemente como su patrono y protector, para que en adelante, el casto esposo de María, el trabajador humilde, silencioso y justo de Nazaret, sea para todos los trabajadores del mundo su protector y escudo, y defensa en las penalidades y en los riesgos del trabajo.

Los eruditos dicen que murió antes de la crucifixión de Cristo. El humilde carpintero de Nazaret fue proclamado por Pío IX, patrono de la Iglesia universal, y recibió el título de Custodio del Redentor por el Beato Juan Pablo II.



## DE SAN JOSÉ RECIBIMOS ENSEÑANZAS COMO:

- **Silencio y servicio.** José es el hombre del silencio: "Decidió abandonar a María en secreto..." Obraba como sacramento del Padre.
- **Modelo y patrono de los trabajadores.** Vivió el trabajo como realización personal y como instrumento de sustento personal y familiar.
- **Patrono Universal de la Iglesia.** Es un maestro de oración, un medio seguro que introduce a la unión con María y Jesús, pues tiene un poder de intercesión universal superior y distinto a todos los demás santos.
- **Modelo y patrono de vida interior.** Por su silencio, su hondura, trato y cercanía con Jesús y María.

Que la Vida de Los Santos nos sirvan como modelo para asumir nuestros compromisos cristianos siempre teniendo muy presente el cumplir en todo "la voluntad de Dios".

Si la Iglesia nos ofrece estos ejemplos de vida cristiana es siempre con la finalidad de mostrarnos que la Santidad está muy cerca de nosotros. Nos corresponde entonces creer en Dios, buscar a Dios y acercarnos cada vez más a Él en las tareas simples y sencillas de la cotidianidad de nuestra vida. ✞

Jaime Alberto López Monsalve, Capellán  
Carlos Enrique Mesa, Capellán



Sandra Cano Salazar, Auxiliar de Apoyo al Usuario, participó en el programa de Futuras mamás.



Brianna Bermúdez Cano, hija de nuestra colaboradora Sandra Cano Salazar..



## ¡Viví una linda experiencia en el programa Futuras Mamás!

En 2012, Sandra Cano Salazar, Auxiliar de Apoyo al Usuario, ingresó al programa de Futuras mamás de nuestro Hospital. Hablamos con ella y esto nos contó sobre su experiencia.

*“Fue un curso muy bueno que nos brindó el Hospital en el que se nos concedió 1 hora laboral cada semana dentro de la jornada laboral, repartido en 15 sesiones. En Futuras mamás me enseñaron las técnicas adecuadas a la hora de un parto, aprendí a hacer los estiramientos y además practiqué muchos ejercicios que me ayudaron a tener una mejor calidad de vida en mi embarazo”.*

Este programa está dirigido a colaboradoras embarazadas y esposa o compañera en estado de gestación de los colaboradores de nuestro Hospital, que estén entre la sema-

na 18 y 34 de gestación y que sean futuras mamás de bajo riesgo. Para Sandra Cano, un plus que ofrece este programa es que *“además del acompañamiento que brindó el fisioterapeuta, que nos acompañó en cada sesión, recibimos conferencias didácticas de empresas de productos especializados en bebés”.*

Futuras mamás busca mejorar el acondicionamiento físico durante la gestación, el parto y el postparto, y fomentar el autocuidado. Para Sandra lo mejor de esta experiencia fue *“haber podido contar con la presencia de mi esposo en la mayoría de las sesiones. Mi hija nació el 29 de septiembre y se llama Brianna Bermúdez Cano, ya tiene 4 meses”.*

**“Yo recomiendo el programa Futuras mamás!**

María Cristina Arango Arango,  
Enfermera especialista  
para Cuidado Crítico,  
con su madre, esposo e hijos.

¡La felicidad  
de poder estar  
más tiempo  
con mi bebé!



María Cristina Arango Arango, Enfermera especialista para Cuidado Crítico, accedió al beneficio “Permiso adicional para la atención de recién nacidos” de Empresa Familiarmente Responsable, que ofrece a las colaboradoras, una vez terminada su licencia por maternidad, la posibilidad de trabajar medio tiempo de su jornada durante la primera semana en que ingresa a trabajar al Hospital y a los colaboradores que se convierten en padres 8 horas hábiles de permiso.

“Fui inmensamente feliz porque este permiso me permitió adaptarme nuevamente a mi labor en el Hospital y estuve muy tranquila porque pude estar con mi bebé desde el medio día durante esa primera semana. Mi hija se llama Gabriela Ochoa Arango y ya tiene 6 meses.”



María Cristina conoció este beneficio gracias a “la experiencia cercana que vivió mi compañera Mary Isabel Acevedo, quien también disfrutó de este permiso. Yo concilié con mi jefe para trabajar la primera semana medio tiempo y fue muy bueno porque aunque mi bebé me hacía falta, esto me permitió regresar a mis labores de una forma muy tranquila”.

**¡Yo recomiendo  
el permiso adicional  
para la atención  
de recién nacidos de efr!**



Grupo de observadores que comenzaron a apoyar este proyecto de trabajos seguros.



## Nuestro Hospital cuenta con un Programa de Observación de Comportamientos Seguros

Cuando se analizan las causas por las cuales ocurren los accidentes de trabajo se encuentra que en su gran mayoría son debidos a los actos inseguros de los colaboradores.

Por este motivo, la promoción y consolidación de comportamientos seguros entre ellos constituye un elemento clave en todo sistema de prevención de riesgos.

La puesta en marcha de un programa de este tipo en el Hospital Pablo Tobón Uribe representa el compromiso para el desarrollo de un buen sistema de prevención y un salto al establecimiento de una auténtica cultura preventiva.



Observadores de Pediatría de nuestro Hospital.





Algunos Auxiliares de Enfermería quienes son Observadores de Urgencias.

Por esto nuestro Hospital desde el mes de febrero de 2013, comenzó con su programa de observación de comportamientos seguros en las áreas asistenciales, cuyos objetivos principales son:

- Identificar los comportamientos seguros que deben adoptar nuestros colaboradores para prevenir accidentes de trabajo.
- Fomentar una cultura colectiva de seguridad, a través de la consolidación de los comportamientos seguros entre los colaboradores que participan en el programa.
- Identificar y eliminar las causas que impiden trabajar de manera segura, que pueden ser debido a la falta de información o formación a los colaboradores o a deficiencias en las propias condiciones de trabajo.
- Trabajar para reducir la accidentalidad.

En nuestro Hospital, tenemos 31 observadores de comportamiento en diversas áreas quienes han sido elegidas para ayudar a crear cultura de Seguridad, ellos son:

NOMBRE	ÁREA
Liliana María Jumy Ríos	Hospitalización Adultos
Jessica Brigitte Rodríguez Carvajal	Hospitalización Adultos
Hasbleidy Úsuga Úsuga	Hospitalización Adultos
Ledy Silvana Arango	Hospitalización Adultos
Sandra Ospina Arango	Hospitalización Adultos
Leidy Agudelo Torres	Hospitalización Adultos
Maritza Carvajal Alcaraz	Hospitalización Adultos
Gloria Patricia Cuartas Ramírez	Hospitalización Adultos
Jenifer Carmona López	Hospitalización Adultos
Luz Dayana Gómez López	Hospitalización Adultos
Nora Delfi Úsuga Yepes	Hospitalización Adultos
Estefanía Gómez Orrego	Hospitalización Adultos
Yuli Andrea Zapata Parra	Hospitalización Adultos
Ana Carolina Toro Jaramillo	Hospitalización Adultos
Nesly Lozano	Hospitalización Adultos
Alejandra Diez Mejía	Hospitalización Pediátrica
María Elena Monroy Arboleda	Hospitalización Pediátrica
Cristina Acevedo Correa	Hospitalización Pediátrica
Gloria Cecilia Santamaría	UCCA
Ismaelina Angulo Balanta	UCCA
Ana María Trujillo Salazar	UCCA
Diana Milena Noreña Carvajal	UCCA
Luisa Fernanda Vélez Álvarez	UCCP
Claudia Teresa Castrillón Isaza	UCCP
Deycy Tatiana Londoño Cano	Urgencias
Liliana Palacio González	Urgencias
Astrid Parra Higuita	Urgencias
Jonnathan Galvis Durango	Urgencias
Santiago Zuluaga Restrepo	Urgencias
Nataly Correa Muñoz	Central de esterilización
Diana Marín Foronda	Central de esterilización

**¡REFLEJA TU ALMA REALIZANDO TU TRABAJO DE FORMA SEGURA!**

# PECES EN NUESTRO HOSPITAL

*“El buen pescador,  
no es aquel que captura  
el pez más grande,  
sino el que se contenta  
con ver el río y saber  
que los peces están allí.”*

Anónimo

La fuente de San Francisco, aquel jardín que adorna el Hospital Pablo Tobón Uribe, alberga en su interior varias especies de peces que con sus colores, nado y poca timidez ante los visitantes logran robar una sonrisa a las múltiples personas que los visitan.

Desde hace varios años nuestro Hospital cuenta con peces en la fuente de San Francisco, en la actualidad ésta alberga un total de 32 peces, entre los que se encuentran, 25 carpas koei, 5 peces Óscar, 1 tilapia y 2 pe-

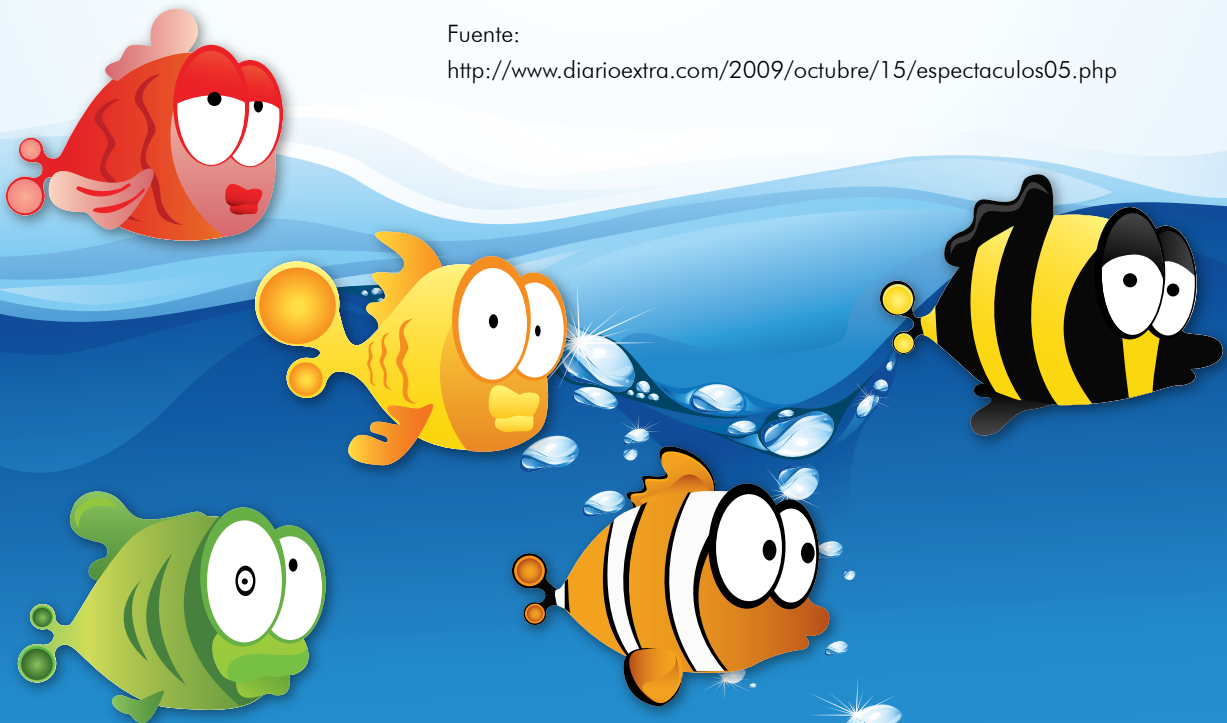
ces conocidos como cuchas o peces gato.

Estos peces se encuentran allí para el disfrute de todos nuestros pacientes, visitantes y colaboradores. El Hospital cuida de ellos por esto se efectúa cada mes el lavado de la fuente para cambiarles el agua y cada día en la mañana son alimentados.

*¡Sentarse unos minutos a ver los peces, sus movimientos y colores es algo muy relajante que contribuye a una buena salud mental!*

Fuente:

<http://www.diarioextra.com/2009/octubre/15/espectaculos05.php>



# TARDE DE HOBBIES PARA COLABORADORES

Participa en las actividades de Mantenimiento Físico que se realizan en las instalaciones del Hospital, en convenio con Comfenalco Antioquia.

## PROGRAMACIÓN PARA EL PRIMER SEMESTRE

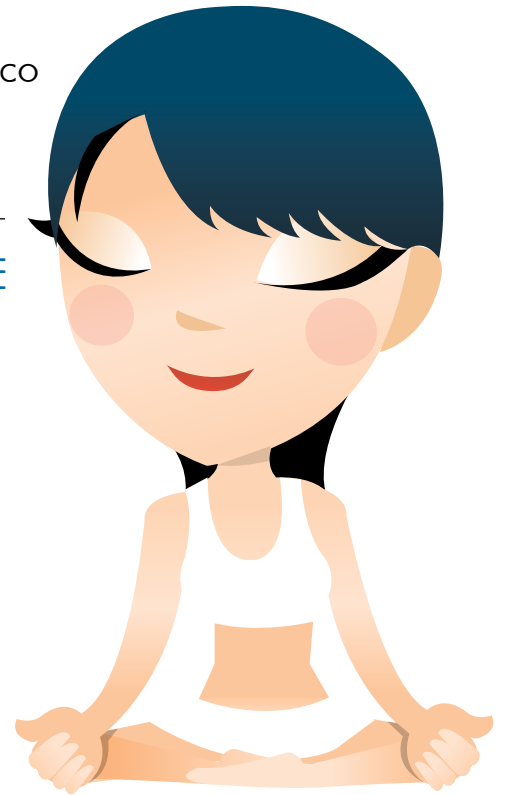
Duración de cada curso: 21 horas (14 sesiones)

Horario: de 5:45 a 7:15 p.m.

### CURSOS:

- **Danza Árabe**  
Martes, inicia el 19 de marzo
- **Rumbaeróbica**  
Miércoles, inicia el 13 de marzo
- **GAP** (Glúteo, abdomen y piernas)  
Jueves, inicia el 14 de marzo

Valor de cada curso \$663.600, este valor se divide por el número de participantes y se paga por deducción por nómina.



### ALGUNOS ASPECTOS A TENER EN CUENTA:



- Para iniciar los cursos se debe contar con mínimo 12 participantes en c/curso.
- El Hospital apoya con el 60% del valor de cada curso.

**Recuerda: en las "Tardes de hobbies", también puede participar un miembro de tu familia!**

Mayores informes con Daniela Vallejo G.  
en [dvallejo@hptu.org.co](mailto:dvallejo@hptu.org.co) o en la extensión 5285  
Sección Educación, Formación y Capacitación

Medellin, febrero 19 de 2013

Doctor  
ANDRES AGUIRRE MARTINEZ  
Director General  
HOSPITAL PABLO TOBON URIBE  
Ciudad

Desde el 22 de noviembre hasta el 18 de enero de 2013 por razón de mi enfermedad estuve sometido a secciones de radioterapia en la correspondiente dependencia de ese hospital. Quiero agradecer y resaltar públicamente la abnegada y profesional labor de TODO el personal de radioterapia, desde las enfermeras de simulación, los y las radioterapeutas que atienden a los pacientes y operan los equipos, la enfermera de control y la doctora Beatriz Eugenia Pineda Arrieta. Todos estos hombres y mujeres con su amable y solidaria actitud contribuyen a enfrentar con esperanza momentos tan difíciles que nos depara la vida. Solo me queda agregar que DIOS los bendiga a todos.

Atentamente,

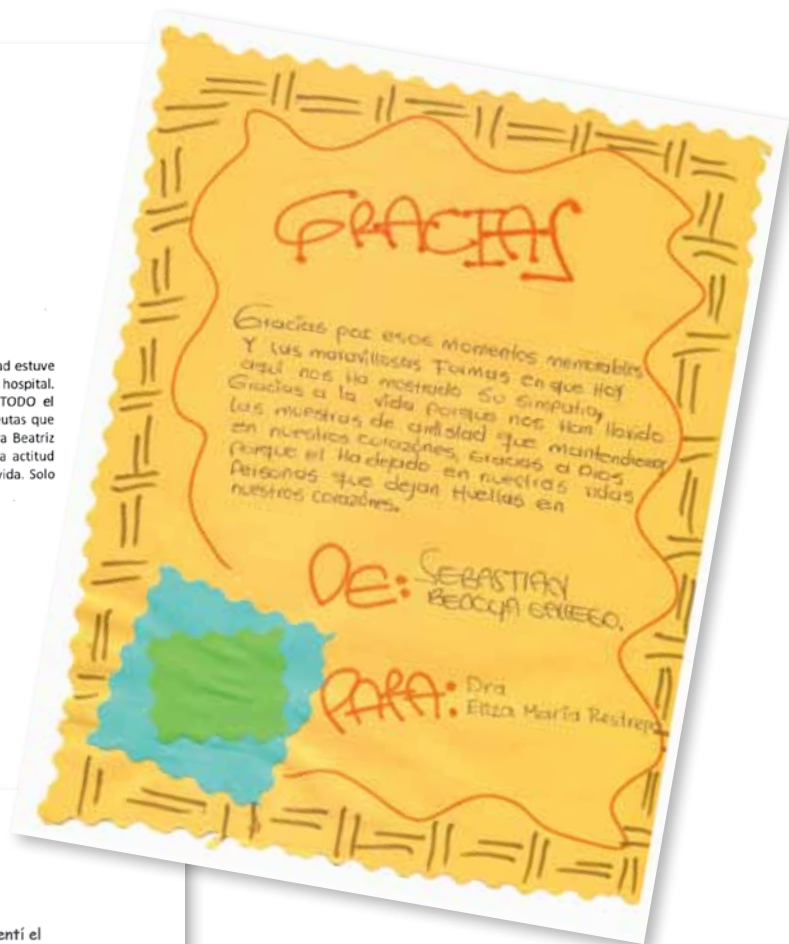
  
JOSE NORMAN MADRID M.  
c.c. 8.270.072

Estudiante

UNA GRAN EXPERIENCIA

Para comenzar es necesario destacar aquel día en que las conocí, ese día me sentí el hombre más afortunado del mundo y adquirí una responsabilidad que se marcó en mí ser "cuidarlas y tratarlas de la mejor manera", también aquel honor de decir que estudiaba en el Instituto de Educación Pablo Tobón Uribe se hacía valioso e importante. Expresar los sentimientos lo aprendí cada martes en valores y hoy daré a conocer que se siente bonito encontrarse por la vida grandes personas que cuentan consigo mismas hermosas cualidades, hablo de ustedes personal docente, hoy culminamos tal vez lo que tanto deseamos, y por ende no queremos decirles gracias si no Mi Dios les pague, por tanto acompañamiento, por fomentar en nosotros mismos el amor y la importancia de mirar con ojos al servicio, la dulzura y regalando siempre el cariño en una sonrisa. Al hospital también de manera sincera y a los demás sitios de práctica clínica del prado y Comfenalco eps y en si a cada uno de los colaboradores les decimos de corazón Dios les pague por haber compartido un poco de ustedes y habernos permitido crecer como personas y como futuros auxiliares. También en especial a cada una de nuestras familias que aportaron sus ideales para con nosotros, su apoyo e incondicional y afecto hoy nos tienen aquí presentes, destacándonos una vez más por lo aprendido de ustedes. Profes extrañaremos vivir nuestros días con ustedes, pero todos estaremos siempre dispuestos a colaborar con el crecimiento y formación del conocimiento. Docentes cuanto extrañaremos sus anécdotas, sus buenos ideales para con nosotros. Sus ideas y capacidades fomentaron en cada uno de nosotros un sentimiento de seguir siendo mejores. Sabemos que tenemos un gran reto el cual se hizo presente desde el inicio en que empezamos a formarnos y desde aquellas prácticas clínicas y que ahora ah de empezar a ser un poco más que grande "cuidar humanamente". Esta gran experiencia de conocer todo tipo de personas, diferencias del desempeño en labor, del trato a los demás. Como personal salud nos enseñó que la enfermería es un medio de contacto fuerte y que logra dimensionar más a fondo los interrogantes de las personas. El sentido de nuestras vidas ante todo se lo debemos a Dios que es motivo de alegría en nuestros corazones y a las personas que ayudamos constantemente. Ahora bien ustedes muchachos que quedan liderando tienen la responsabilidad y el compromiso de ser ante todo ustedes hombres "caballeros" y ustedes señoritas el compromiso de seguir creciendo en valores. No teman a querersen pues bien la amistad es un vínculo fuerte ya que no solo nos enseñó a conocernos sino a trabajar por nosotros mismos.

Juan Camilo Esobar Uribe  
Estudiante Graduado Instituto  
de Educación  
Pablo Tobón Uribe  
Febrero 12/2013



Medellin, 31 de Enero de 2013

Doctor  
**ANDRES AGUIRRE**  
Hospital Pablo Tobón

Apreciado Doctor Aguirre:

Queremos en nombre de la familia Tobar Toro, dar por intermedio suyo gracias a todo el personal del Hospital con Alma por todos los cuidados para con nuestra madre y esposa durante su hospitalización.

El personal de urgencias, cuidados especiales y de cuidados intensivos fue en todo momento atento a su cuidado médico y tuvo un trato amoroso hacia el paciente. Las auxiliares, las enfermeras, los médicos, el personal de vigilancia y todo el personal administrativo fue muy colaborador no solo con ella sino con sus familiares. Fueron, junto con el sacerdote, un gran apoyo para poderla acompañar en su viaje de regreso al Padre.

Un Dios les pague a todos  
  
Familia Tobar Toro

## INGRESOS ENERO 2013

Damos una cordial bienvenida a las personas que ingresaron a Nuestro Hospital:

**Natalia Giraldo Henao**  
Auxiliar Apoyo al Usuario

**Tatiana Gómez Sierra**  
Auxiliar de Compras I

**Eliana Agudelo Villada**  
Auxiliar Revisor de Cuentas

**Janeth Valencia Betancur**  
Auxiliar Revisor de Cuentas

**María Elena Villa Aguirre**  
Auxiliar Revisor de Cuentas

**Noralba Restrepo Borja**  
Ayudante Nutrición y Dietética 2

**Lina Paola Arboleda Arboleda**  
Ayudante Administrativo

**Ariannys Andrea Murillo Suaza**  
Ayudante Administrativo

**Aliz Mabel Builes González**  
Ayudante Centro de Documentos

**Yudy Milena Arias Toro**  
Ayudante de Servicios

**Rafael Steven López López**  
Ayudante de Servicios

**David Alonso Robledo Yepes**  
Ayudante de Servicios

**Daniela Gómez Villa**  
Ayudante Revisor Cuentas

**Catalina Betancur Duque**  
Coordinador de Responsabilidad Social

**Paola Iveeth Guisao Toro**  
Enfermera Especialista para Cuidado Crítico

**Ana Isabel Ospina Bermúdez**  
Enfermera Especialista para Cuidado Crítico

**Alicia Betancourt Mainieri**  
Estudiante de Práctica

**Lizethe Melissa Moreno Bustamante**  
Estudiante de Práctica

**Laura Carolina Perea Amézquita**  
Estudiante de Práctica

**Livet Andrea Rios Ospina**  
Estudiante de Práctica

**Mariana del Pilar Villegas Cuartas**  
Estudiante de Práctica

**Giovan Elias Lopera Mesa**  
Gestor de la Información Clínica

**Marcela Riveros Ángel**  
Médica Patóloga Subespecialista en Patología Quirúrgica y Genitourinaria

**Natalia Aristizábal Henao**  
Médico Internista

**Juliana Londoño Jiménez**  
Médica Pediatra

**Julio César Restrepo Valencia**  
Secretario Auxiliar

## RETIROS ENERO 2013

Agradecemos el tiempo dedicado a nuestra Institución a:

**Loreley Álvarez Restrepo**  
Secretaria de Dirección General

**Norberto Alexander Amézquita Zapata**  
Tecnólogo en Servicios Técnicos

**Diana María Arango Ceballos**  
Estudiante de Práctica

**Andrés Beltrán Franco**  
Médico Anestesiólogo

**Lina María Cabrales Camacho**  
Médica Pediatra Neonatóloga

**Sihefany Carrillo Pulgarín**  
Estudiante de Práctica

**Miryam Castano Sánchez**  
Regente de Farmacia

**Catalina del Río Cardeño**  
Secretaria Auxiliar

**Jeiny Yamani Gómez Pena**  
Médico Anestesiólogo

**Ledy Consuelo Guerra Bedoya**  
Analista Contable I

**Alexandra Eugenia Henao Bustamante**  
Estudiante de Práctica

**Lina María Hoyos Fajardo**  
Médico Anestesiólogo

**María Isabel Jaramillo Montoya**  
Estudiante de Práctica

**Natalia Eugenia Jaramillo Ramírez**  
Auxiliar de Enfermería

**Gustavo Alberto Manrique Palacio**  
Auxiliar de Facturación

**Carlos Andrés Martínez Eusse**  
Tecnólogo en Imágenes Diagnósticas

**Gennyfer Ortiz García**  
Secretaria Auxiliar

**Lina Marcela Pérez Montes**  
Estudiante de Práctica

**Estefania Restrepo Restrepo**  
Auxiliar de Enfermería

**Laura Cristina Rojas Fernández**  
Estudiante de Práctica

**Yessica Saldarriaga Herrera**  
Estudiante de Práctica

**Yesica María Yepes**  
Auxiliar de Enfermería

**Daniela Yepes Londoño**  
Estudiante de Práctica

**Judy Marcela Zapata Henao**  
Estudiante de Práctica



## Boom de Maracuyá

### Ingredientes:

- 4 Maracuyás medianos
- 500 gr. Leche condensada
- 500 gr. Crema de leche
- Galleta ducal (cantidad necesaria)
- 1 sobre Gelatina sin sabor

### Preparación:

- Licúe la pulpa y luego licúe la misma cantidad de pulpa, crema de leche y leche condensada hasta formar una mezcla consistente.
- Diluya un sobre de gelatina sin sabor en medio pocillo de agua hirviendo. Mezcle en la licuadora estos ingredientes y la gelatina.
- Coloque en un molde una capa de galletas, luego una capa de crema (3 veces).
- Lleve al refrigerador por 1 hora.

*¡Deléitate con este delicioso postre!*



*Silvana Olarte Romero,  
Médica de Gestión Clínica  
y Auditoría Médica.*





## ¡SOMOS GANADORES!

En el Hospital Pablo Tobón Uribe se gradúan de a poco en la ciencia esquivando de hacer milagros.

Trasplante de hígado, un milagro. Un soldado al que no se le amputa una pierna por caer en una mina antipersonal, otro milagro. Trasplante multivisceral, el milagro.

Esta última operación, la más difícil, sin precedentes en Colombia, es el último éxito del Hospital. Fue el 19 de agosto de 2009 que se le trasplantó, al entonces joven universitario Andrés Fernando Agudelo -hoy 26 años-, en una sola operación de seis horas, estómago, duodeno, páncreas e intestino delgado.

Y ese es solo uno de los milagros de los que habla el Director General del Hospital, Andrés Aguirre Martínez, convencido de su teoría de que los médicos se encargan, con la dirección de lo Divino, de hacer lo sobrenatural, "¿o no creéis vos que esto es algo imposible?". Y sí. La respuesta es sí.

**En el Hospital Pablo Tobón Uribe hay un milagro diario**

Tomado de El Colombiano, 28 de febrero de 2013



**PREMIO  
COLOMBIANO  
EJEMPLAR  
2012**

**Categoría**

**Ciencia y Tecnología - Institución**

Otorgado el 27 de febrero de 2013



Marzo 2013

**VIGILADO Supersalud**  
Ministerio de Salud y Protección Social

