

en familia



Organizacional

Nueva versión del MAPA DE PROCESOS



Primera Institución Acreditada con Excelencia



EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

Síguenos



PORTADA

Abril, mes de los niños.



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

CONTENIDO

Editorial

Obstáculos para una vida humana

3

Cordial

Sobrepeso y obesidad infantiles

4

Jornadas educativas

En Marinilla hablamos sobre Diabetes

6

Semana Mundial del Glaucoma

7

Farmacía

Seguridad de los medicamentos utilizados
para adelgazar

8

Salud oral

Salud oral de los niños, asunto serio
de mamá y papá

10

Unidad de Investigaciones

Publicaciones de nuestros colaboradores

12

Prevención

Un niño no cuida a otro niño

13

Organizacional

Nueva versión del Mapa de Procesos

14

Medio ambiente

Feria ambiental Unicentro

18

Aula Pablito

La alegría de ser niño en el Aula Pablito
del Hospital Pablo Tobón Uribe

19

Desde la Capellanía

Pascua la fiesta de la vida

20

Reunión

Corpablo

22

Comunicación

La importancia del lenguaje en la comunicación
entre el médico y su paciente

24

efr

Meta de recaudo

25

Orden y aseo

25

Reconocimiento

Homenaje al dr. Hugo Trujillo Soto por los 30 años
del servicio de pediatría

26

Nos escriben

28

Novedades laborales

Ingresos y retiro

29

Receta

Arroz Mexicano

30

LE AGRADECEMOS CIRCULAR ESTA PUBLICACIÓN



OBSTÁCULOS PARA UNA VIDA HUMANA


**ANDRÉS AGUIRRE
MARTÍNEZ**
Director General

No hay remedio: la condición humana implica buscar un sentido de vida y como parte de ese reto, avanzar en el aforismo inscrito en el templo de Apolo en Delfos: “Conócete a ti mismo.” Y avanzar en el conocimiento de sí, es todo un reto que implica en cierta medida, una cierta ascesis o liberación del espíritu, en lo que coinciden muchas tradiciones filosóficas. En cada ser humano residen las cualidades para avanzar hacia una vida plena, pero también los obstáculos que la impiden. Hay cinco actitudes mentales que deben vencerse cotidianamente para facilitar una vida más humana: la ignorancia, la arrogancia, la envidia, el deseo y el odio.

Todo humano es ignorante por naturaleza y por lo tanto el problema no radica en ignorar, sino en una de estas tres cosas: creer que se sabe, no saber que se ignora y otra que si se mira con detenimiento es grave, saber que se ignora pero conformarse con dicho estado haciendo de la ignorancia el proyecto de vida, que es el que afirma “no sé, ni me importa”. Debería servir de ejemplo esa curiosidad innata de los niños, que se expresa de manera espontánea y que los impulsa a indagar más allá, lo que es signo inequívoco que se tiene un llamado a profundizar en la realidad de las cosas.

La arrogancia, ese creerse más que todos los demás, que dificulta las relaciones humanas y que es a la postre un total irrespeto por los otros. A través de falsas categorías, se han creado discriminaciones funestas: títulos nobiliarios, apellidos de alcurnia, posesiones materiales, etc. que no reflejan para nada el desarrollo espiritual y personal de quienes las ostentan. No se olvide que “lo único que se infla, es lo vacío.” Muchos seres padecen en la vida ese sentimiento de baja autoestima y pobre autoaceptación, que viven en la desdicha por no tener algo que poseen los demás: la envidia. De manera equivocada piensan que se es más o se es menos, siempre en una comparación con los demás, pero no para emular o imitar, sino para resentir. Perciben que el brillo de los demás, opaca su propia vida. En lugar de avanzar por sí mismos, estos pobres seres se complacen en la desgracia y desdicha de los demás.

No es malo desear, el problema es seguir deseando a pesar de que ya se tienen satisfechas las necesidades, lo cual vuelve a la persona una eterna insatisfecha e incapaz de vivir de manera alegre. Un aforismo oriental afirma que “no hay mayor desgracia que no saber contentarse.” Estos seres caen fácilmente en la ambición y la avaricia que frustran la propia vida. Finalmente el odio, sentimiento de aversión hacia otros que incita a su destrucción. Pero quien odia, se le devuelve su propio resentimiento contra sí mismo y propicia su aislamiento con todos los demás; en lugar de superar su propia adversidad, cifran su meta en deshacerse de sus adversarios.

Hay que recordar lo que sabiamente expresó Einstein: “Los grandes espíritus siempre han tropezado con la violenta oposición de las mentes mediocres”. Entonces si no podemos dejar de ser obstáculos para sí mismo, hay que cuidarse de no ser el obstáculo para los demás. Vivir humanamente es todo un reto de constante auto superación, con consecuencias benéficas para sí mismo y para los demás. ☘



Sobrepeso y obesidad infantiles

"Somos culpables de muchos errores y muchas faltas, pero nuestro peor crimen es abandonar a los niños, dejando de lado el fundamento de la vida. Muchas de las cosas que necesitamos pueden esperar, el niño no puede. Ahora es el momento en que sus huesos se están formando, su sangre también lo está y sus sentidos se están desarrollando. A él no puede responder "Mañana", su nombre es "hoy"."

Gabriela Mistral, 1948

La obesidad infantil es uno de los problemas de salud pública más graves del siglo XXI. El problema es mundial y está afectando progresivamente a muchos países de bajos y medianos ingresos, sobre todo en el medio urbano. La prevalencia ha aumentado a un ritmo alarmante, se calcula que hay 42 millones de niños con sobrepeso en todo el mundo, de los que cerca de 35 millones viven en países en desarrollo. Los niños obesos y con sobrepeso tienden a seguir siendo obesos en la edad adulta y tienen más probabilidades de padecer a edades más tempranas enfermedades no transmisibles como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares. El sobrepeso, la obesidad y las enfermedades conexas son en gran medida prevenibles. Por consiguiente, hay que dar una gran prioridad a la prevención de la obesidad infantil.

¿QUÉ SON EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD?: El sobrepeso y la obesidad se definen como “una acumulación anormal o excesiva de grasa que supone un riesgo para la salud”.

MEDICIÓN DEL SOBREPESO Y LA OBESIDAD: Resulta difícil encontrar una forma simple de medir el sobrepeso y la obesidad en niños y adolescentes, porque su organismo sufre una serie de cambios fisiológicos a medida que van creciendo. Dependiendo de la edad, existen varios métodos para determinar qué es un peso corporal saludable:

- Entre los 0 y los 5 años: Para estas edades contamos con los patrones de crecimiento infantil de la OMS (Organización Mundial de la Salud), en los que se incluyen mediciones del sobrepeso y la obesidad en lactantes y niños de hasta 5 años. Estos patrones están disponibles en la página web de la OMS para su descarga.
- Entre los 5 y los 19 años: La OMS ha elaborado datos de referencia sobre el crecimiento entre los 5 y los 19 años. Estos patrones también están disponibles para la consulta y descarga en la página web de la OMS.
- En adultos, el parámetro más utilizado para medir el sobrepeso y la obesidad es el índice de masa corporal (IMC), cuya determinación es sencilla y permite identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos. El IMC todavía no es utilizable en los niños.

¿QUÉ CAUSA EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD?:

La causa fundamental del sobrepeso y la obesidad es un desequilibrio energético entre calorías consumidas y gastadas. En el mundo, se ha producido por un aumento en la ingesta de alimentos hipercalóricos que son ricos en grasa, sal y azúcares pero pobres en vitaminas, minerales y otros micronutrientes, y un descenso en la actividad física.

En los países de ingresos bajos y medianos, los niños son más propensos a recibir una nutrición prenatal, del lactante y del niño pequeño insuficiente. Al mismo tiempo, están expuestos a alimentos hipercalóricos ricos en grasa, azúcar y sal y pobres en micronutrientes, que suelen ser poco costosos. Estos hábitos alimentarios, juntamente con una escasa actividad física, tienen como resultado un crecimiento brusco de la obesidad infantil, al tiempo que los problemas de la desnutrición continúan sin resolver.

¿CUÁLES SON LAS CONSECUENCIAS COMUNES DEL SOBREPESO Y LA OBESIDAD PARA LA SALUD?:

La obesidad infantil se asocia con una mayor probabilidad de obesidad, muerte prematura y discapacidad en la edad adulta. Pero además de estos mayores riesgos futuros, los niños obesos sufren dificultad respiratoria, mayor riesgo de fracturas e hipertensión, y presentan marcadores tempranos de enfermedad cardiovascular, resistencia a la insulina y efectos psicológicos.

¿CÓMO PUEDEN REDUCIRSE EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD?:

El sobrepeso y la obesidad, así como las enfermedades no transmisibles asociadas, son en gran parte prevenibles. Los padres pueden: limitar la ingesta energética procedente de la cantidad de grasa total, aumentar el consumo de frutas y verduras, así como de legumbres, cereales integrales y frutos secos, limitar la ingesta de azúcares; realizar una actividad física periódica y lograr un equilibrio energético y un peso normal.

Estas acciones solamente pueden tener pleno efecto cuando las personas tienen acceso a un modo de vida saludable. Por consiguiente, el plano social es importante y las políticas gubernamentales deben encaminar acciones hacia dar apoyo a las personas en el cumplimiento de las recomendaciones mencionadas más arriba, y lograr que la actividad física periódica y los hábitos alimentarios más saludables sean económicamente asequibles y fácilmente accesibles para todos, en particular las personas más pobres. 

Fuente: Organización Mundial de la Salud. (s.f.). Recuperado el 16 de 03 de 2013, de <http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood/es/index.html>

Fe de erratas: En el Boletín Enfamilia N° 360 de julio de 2012, página 4 se hace referencia al índice de masa corporal, pero se transcribió de manera errónea la descripción de la fórmula, a continuación se realiza la siguiente aclaración: El índice de masa corporal (IMC) es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos. Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros (kg/m²). Agradecemos a nuestros lectores que nos han permitido percatarnos de este error y corregirlo.



EN MARINILLA HABLAMOS SOBRE DIABETES

La Unidad de Docencia e Investigaciones y la Clínica de Diabetes del Hospital, se unieron en una jornada educativa para pacientes con diagnóstico de Diabetes realizada en el E.S.E Hospital San Juan de Dios en el municipio de Marinilla – Antioquia.

La charla se llevó a cabo el pasado jueves 14 de marzo desde las 7 hasta las 11 de la mañana.

Este tipo de eventos hacen parte del plan de educación a la comunidad del Hospital Pablo Tobón Uribe y busca brindar a pacientes ya diagnosticados un espacio de disminución de dudas y entrega de tips principales para el manejo de su enfermedad.

Se contó con la presencia de profesionales especialistas en el tema:

- Médico Internista: Alex Ramírez.
- Química Farmacéutica: Natalia Rojas.
- Médica General Sub-Investigadora: Luz Ángela Angarita.

Los especialistas participaron en diferentes momentos del evento:

- A las 7 de la mañana se tuvo una reunión preliminar con los médicos del Hospital San Juan de Dios sobre generalidades de la Diabetes.
- A partir de la 8 de la mañana los pacientes que asistieron tuvieron taller práctico sobre el manejo de la insulina, recomendaciones en la alimentación, dieta, rutina, control de azúcar y generalidades de la enfermedad.
- La Unidad de Docencia e Investigaciones, presentó los estudios en los que se ha venido trabajando y abrió la invitación a los asistentes para participar en el estudio sobre Diabetes.

Más de 130 asistentes se beneficiaron con el encuentro.

Semana Mundial del Glaucoma

Qué maravilloso es el mundo...
no permitas que el Glaucoma se interponga en tu vida.

“Glaucoma se define como un grupo de enfermedades que gradualmente van robando visión, sin previo aviso y frecuentemente sin ningún tipo de síntomas. La pérdida visual es causada por un daño del nervio óptico. Este nervio actúa como un cable eléctrico que tiene cerca de un millón de fibras o cablecitos y es el responsable de llevar las imágenes al cerebro. El Glaucoma no es un tumor ni una enfermedad contagiosa”.

(www.glacomacolombia.org).



El Hospital Pablo Tobón Uribe se unió a la semana mundial de prevención del Glaucoma con dos exitosas jornadas, abiertas para público en general y de carácter gratuito que buscaban la intervención con la comunidad.

- Una jornada educativa realizada el pasado lunes 11 de marzo; que contó con la participación de más de 100 pacientes diagnosticados y

con la comunidad en general. La charla fue dada por el Oftalmólogo José David Paulo, quién más allá de las generalidades de la enfermedad respondió inquietudes acerca del tratamiento en los asistentes.

- Tamizaje visual realizado el pasado jueves 14 de marzo desde las 7 de la mañana hasta las 5 de la tarde.

LOS RESULTADOS OBTENIDOS FUERON:

- 161 pacientes fueron atendidos.
- De ellos 110 pacientes estaban sanos.
- 38 pacientes fueron diagnosticados con sospecha de Glaucoma. Se remitieron a consulta con el especialista de Glaucoma.
- 13 pacientes fueron diagnosticados con otras enfermedades del ojo y se remitieron al oftalmólogo.

El tamizaje se realizó de una forma muy ordenada, se atendieron los pacientes que estaban previamente inscritos y otros pacientes que llegaron a la consulta. Los colaboradores del Hospital también se beneficiaron de esta revisión.

Este tipo de eventos se vienen realizando hace varios años en el Hospital y buscan no sólo prevenir la enfermedad, sino brindar respuesta a todos aquellos que tienen la inquietud de tener Glaucoma.

Una estrategia que se une al Proceso de Información y Educación del Hospital.

Seguridad de los medicamentos utilizados para adel- gazar

En el mercado existen medicamentos y productos usados para bajar de peso, y muchos de estos no poseen el respaldo suficiente que compruebe su seguridad a largo plazo. Existen medicamentos saciantes, los cuales satisfacen la necesidad de comer, otras sustancias disminuyen la absorción de las grasas y algunos aumentan el gasto de calorías, el tratamiento farmacológico para bajar de peso puede actuar en el organismo de diferentes formas.

Entre las sustancias conocidas para dicho fin se encuentran una gran variedad de productos “naturistas” y productos sintéticos como el Orlistat y la sibutramina, siendo esta última retirada del mercado a raíz de que la Agencia de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos, FDA, alertó al mundo sobre las implicaciones con eventos cardiovasculares graves que se presentaron en varios pacientes al consumir este medicamento.



El pasado mes de marzo el grupo de farmacovigilancia del Hospital mediante sus comunicados de seguridad sobre medicamentos y la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia a través de la prensa local, alertaron a la comunidad sobre el uso de un producto chino que se viene distribuyendo como adelgazante, enfatizando sobre los efectos colaterales que causa, con afectación en órganos vitales como el hígado y el sistema nervioso central; manifestándose síntomas como náuseas, mareo, dolor abdominal, desmayos, insomnio, ictericia progresiva (coloración amarillenta de la piel y mucosas debida a un aumento de la bilirrubina), daños que pueden llegar a causar inclusive la muerte de quien lo consume. La secretaria agregó que este producto no posee registro sanitario expedido por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA), convirtiéndose en fraudulento e ilegal.

El tratamiento farmacológico para bajar de peso no es exactamente el punto más importante para lograr el efecto deseado; la obesidad es una condición que involucra principalmente estilos de vida saludables, es posible dejar la tendencia de medicar y primero optar por una nutrición balanceada y actividad física. El consumo no supervisado o la automedicación de productos para adelgazar pueden contraer riesgos para la salud, además la calidad y efectividad de muchos de estos es desconocida y el riesgo de encontrar medicamentos falsificados y adulterados con sustancias prohibidas como la sibutramina es muy frecuente.

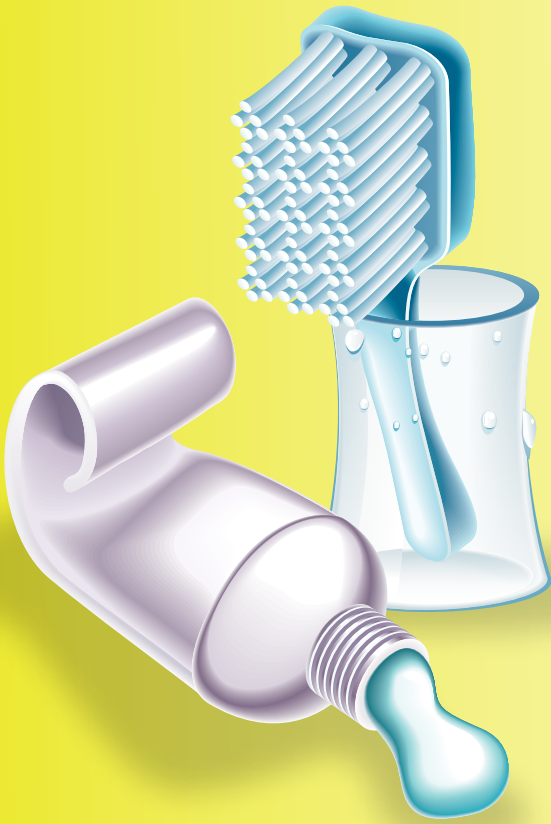
En caso de requerir un tratamiento para adelgazar es fundamental que éste sea supervisado por un especialista y si es necesario tratamiento farmacológico, revisar que estos medicamentos sean aprobados y que cuenten con estudios que los respalden.



RECOMENDACIONES

- Verificar que la etiqueta del producto tenga registro sanitario INVIMA. Compre sus medicamentos con prescripción médica y en lugares confiables y habilitados.
- Identificar los efectos secundarios del medicamento o producto, ya que podrían producir afecciones cardiovasculares, hepáticas y renales, insomnio, migraña, estreñimiento y/o gastritis. Al presentar alguna reacción extraña o cambios en su estado de salud al consumir estos medicamentos, acuda al médico.
- No se automedique, visite un especialista que pueda diagnosticar la causa de su sobrepeso y definir el tratamiento más adecuado. Cada paciente tiene un tratamiento de acuerdo a sus necesidades, los efectos y síntomas que se presenten pueden ser diferentes para cada persona por lo tanto los tratamientos no son intercambiables.
- Recordar que si tiene antecedentes personales como Diabetes Mellitus, Hipertensión arterial, alergias, entre otras, se debe tener precaución al consumir productos y/o medicamentos adelgazantes ya que estos pueden contener sustancias que estén contraindicadas.
- Muchos de los tratamientos pueden presentar alteraciones al interactuar con otros medicamentos, lo cual puede aumentar o disminuir el efecto de alguno de ellos.
- Optar primero por mejorar tus estilos de vida, con alimentos saludables y ejercicio físico con frecuencia. Tomar medicamentos o productos no es el primer paso para bajar de peso.

Ana Cristina Hernández Herrera
Química farmacéutica



Salud oral de los niños, **asunto serio de mamá y papá**

Todavía recuerdo con asombro cuando un paciente muy adulto, en su cita de revisión odontológica, comentó: “no tengo dientes porque mi mamá no me los ayudó a cuidar...” No sé las circunstancias en esa época, pero ahora creo que los padres de familia tenemos que estar bien informados, para ser adultos significativos cuando los hijos nos necesiten.

El ejemplo es la mejor manera de enseñar el cuidado de los dientes, pero si se necesita la cantaleta, no importa. Tenemos que alcanzar el objetivo sin desfallecer: lograr que los dientes de los niños y adolescentes sean sanos.

Según la OMS el 60% -90% de los escolares del mundo tienen caries dental. La meta para el 2025 es “que más del 75% de la población deberá tener suficiente conocimiento sobre la etiología y la prevención de las dolencias bucales que lo motive a realizarse un autoexamen y autocuidado”.

REPASEMOS ALGUNOS CONCEPTOS QUE NOS AYUDARÁN EN LA LABOR DE APOYO A NUESTROS HIJOS:

- La caries es una enfermedad infectocontagiosa, bacteriana. La disolución del diente es provocada por los ácidos orgánicos provenientes del metabolismo bacteriano de los carbohidratos.
- La susceptibilidad en algunas personas es mayor, por tener bajo flujo salival, por ejemplo los pacientes sometidos a radiación terapéutica, en diabéticos o que usan anticonvulsivantes.
- La forma de los dientes y molares con anatomía muy pronunciada hace difícil la remoción de la placa. En este caso los sellantes oclusales a criterio del profesional son un recurso de prevención.
- La cantidad total de azúcar consumida no es tan importante, como la cantidad de veces que se ingiere entre comidas.
- Desde las primeras semanas de vida del niño, se puede iniciar la limpieza de la cavidad bucal, utilizando una gasa humedecida en agua, pasándola por el reborde gingival una vez al día.
- Los primeros dientes se pueden seguir limpiando con la gasa, friccionándola sobre todas las superficies, después de alimentar al bebé.
- Al año y medio aproximadamente, cuando erupcionan molares es necesario el uso del cepillo con poca cantidad de crema, una sola vez al día, intercalando el cepillo con agua.
- Entre los 2 y los 4 años el niño ingiere aproximadamente un tercio del dentífrico, por lo que se debe preferir crema de dientes para niños que contiene menos flúor, para evitar la fluorosis que se manifiesta como manchas blancas en dientes permanentes.
- El uso de la seda dental se hace necesario cuando hay dientes en íntimo contacto.
- Los enjuagues se recomiendan a partir de los 6 años de edad. Aunque se prefiere el efecto preventivo, post eruptivo del flúor tópico.
- La edad límite de la primera revisión debe ser a los tres años, que es cuando terminan de erupcionar los temporales y se puede hacer el seguimiento de algún tipo de maloclusión. En algunos casos la evaluación temprana evita caries precoz.
- Hasta los 18 años se recomienda controles cada 6 meses y después cada año.

Yolanda Sánchez S.
Odontóloga



**Mantener una sonrisa
sana requiere amor,
compromiso y dedicación.**

INVESTIGACIONES. USTED O ALGUIEN QUE CONOCE, PUEDEN 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



Barranquilla Clínica
en investigación por el INVIMA
Resolución 2011015721
del 20 de septiembre de 2011



Realización de
Investigaciones en Salud
por el ICONFEC NTC-ISO 9001:2008,
registro número CO-SC-1290-16
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
Página web:
<http://www.hptu.org.co/investigacionescomunidad/>
Medellín-Colombia

Abril 2013

VIGILADO Supersalud
Licencia de funcionamiento



Primera Institución Acreditada con Excelencia



PUBLICACIONES DE NUESTROS COLABORADORES

- Placas LCP de reconstrucción para el tratamiento quirúrgico de fracturas diafisarias conminutas y desplazadas de clavícula.
Arismendi A¹, Jaramillo JC², Duque JJ.
Revista Colombiana Ortopedia Traumatología 2011; 25(1): 29-33.
http://www.sccot.org.co/BancoConocimiento/C/contenido_revista_marzo2011/contenido_revista_marzo2011.asp
- Efectos de la introducción progresiva de los inhibidores de la calcineurina en la función renal de una cohorte de pacientes que recibieron trasplante de hígado.
Yeinis Paola Espinoza, **Juan Carlos Restrepo³, John Jairo Zuleta⁴, Juan Ignacio Marín⁵, Octavio Germán Muñoz⁶, Sergio Iván Hoyos⁷, Carlos Guzmán⁸, Álvaro Mena⁹, Gonzalo Correa¹⁰.**
Acta Médica Colombiana 2011; 36: 130-134
http://www.actamedicacolombiana.com/tabla_cont.php?id=65
- 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
Gabriel Jaime Serna Quintana, **Beatriz Helena Aristizábal Bernal¹¹.**
Medicina UPB 2011, 30(1): 36-47
<http://revistas.upb.edu.co/index.php/Medicina/article/view/863>

- ¹ **Andrés Arismendi Montoya**
Médico Ortopedista
- ² **Juan Carlos Jaramillo Fernández**
Médico Ortopedista
- ³ **Juan Carlos Restrepo Gutiérrez**
Médico Internista Hepatólogo
- ⁴ **John Jairo Zuleta Tobón**
Médico Epidemiólogo Clínico
- ⁵ **Juan Ignacio Marín Zuluaga**
Médico Internista Hepatólogo
- ⁶ **Octavio Germán Muñoz Maya**
Médico Internista Hepatólogo
- ⁷ **Sergio Iván Hoyos Duque**
Médico Cirujano de Hígado y Vías Biliares
- ⁸ **Carlos Ernesto Guzmán Luna**
Médico Cirujano Vascular y trasplante
- ⁹ **Álvaro Mena Hurtado**
Médico Cirujano Subespecialista en Trasplante
- ¹⁰ **Gonzalo Correa Arango**
Médico Internista Hepatólogo
- ¹¹ **Beatriz Helena Aristizábal Bernal**
Médica MSc y PhD en Biología Molecular



Prevención de accidentes en niños

¡UN NIÑO NO CUIDA A OTRO NIÑO!



¿Sabía usted que en la mayoría de los accidentes que ocurren en el hogar los más afectados son los niños y niñas y que los accidentes más comunes son CAÍDAS desde distintas superficies, QUEMADURAS por diferentes sustancias, AHOGAMIENTO en agua o por ingestión de cuerpos extraños, INTOXICACIONES por diferentes sustancias, entre otros, que ponen en riesgo la salud y la vida de los pequeños?

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones y ayúdenos a intervenir en su bienestar:

CAÍDAS

- Nunca deje a un bebé solo. Un segundo basta para que ocurra una caída.
- Mantenga las barandas de la cama siempre arriba.
- Cuando observe a sus hijos haciendo juegos peligrosos o con los ojos cerrados, explíqueles los riesgos que tienen de caerse.
- Los niños gateadores y los que están aprendiendo a caminar tienen más riesgo de caerse de lugares altos como cama, silla, terrazas, pisos elevados, entre otros.

QUEMADURAS

- Evite dejar líquidos u objetos calientes al alcance de los niños.
- No deje veladoras encendidas.
- Proteja las conexiones eléctricas.
- En las reuniones familiares con asados, mantenga a los niños alejados del fuego.

INTOXICACIONES

- Mantenga todas las drogas, medicamentos, productos de limpieza, fuera del alcance de los niños.
- No permitir que los niños y niñas jueguen en la calle.

MALTRATO FÍSICO

- Educar a los niños con el diálogo y el ejemplo.
- Evite el castigo físico.
- Piense siempre en la seguridad y bienestar de su hijo.



Nueva versión del MAPA DE PROCESOS

Existen diferentes formas de representar las organizaciones, con el fin de comprenderlas y ordenar su dinámica de funcionamiento. Tradicionalmente se ha conocido el organigrama, una representación que muestra la agrupación de una empresa, por áreas funcionales, en las cuales normalmente se agrupan conocimientos especializados y donde se marcan las relaciones de dependencia jerárquica. Existe también otra forma de visualización del funcionamiento organizacional, es el

mapa de procesos; una representación gráfica de los procesos mediante los cuales el Hospital logra sus objetivos.

El mapa de procesos es un modelo gráfico que representa la realidad compleja, abordada desde el enfoque por procesos, sintetiza relaciones dinámicas existentes, define el Hospital como un sistema de procesos interrelacionados y lo impulsa a poseer una visión más allá de sus límites geográficos y funcionales.



EN EL MAPA DE PROCESOS DEL HOSPITAL SE IDENTIFICAN DIFERENTES TIPOS DE PROCESOS:

MACROPROCESOS ESTRATÉGICOS:

Son aquellos que se encargan de marcar el rumbo del Hospital, de definir y revisar periódicamente los lineamientos de orientación estratégica del Hospital, como la misión, la visión, los valores, los principios fundamentales. Igualmente, se encuentra en su alcance la planeación, provisión de recursos, monitoreo y seguimiento de actividades tangibles que permitan la implementación de las diferentes estrategias.



MACROPROCESOS MISIONALES:

Materializan la misión, la razón de ser, el corazón de la existencia del Hospital, se clasifican en dos grupos, los procesos mediante los cuales se brindan los diferentes tipos de atención en salud a los enfermos y los procesos que no son de carácter asistencial pero que se encuentran definidos en la misión: la docencia y la investigación.



MACROPROCESOS DE APOYO:

Apoyan la realización de los anteriores y su importancia radica en que permiten el correcto funcionamiento del Hospital, permiten que los procesos misionales cuenten con soportes como: personas, insumos, infraestructura, equipos, información, cumplimiento legal, seguridad, limpieza, prevención de infecciones, soporte a los pacientes en diferentes dimensiones, auditoría y mejoramiento.

Desde el 2001 el Hospital tiene definido su esquema de representación de los procesos, el cual ha sido actualizado a la luz de los cambios de los tiempos.

Uno de los aspectos más importantes alrededor del mapa de procesos es que se trascienda de la representación gráfica a la realidad y que en el día a día logremos que el Hospital funcione con esta visión, en la cual no se marcan barreras funcionales, ni jerárquicas, si no que se piensa en términos de resultados hacia los clientes internos y los pacientes, en una forma de organizar y pensar en el trabajo, donde en un proceso participan personas de diferentes áreas con un pensamiento que se concentra en el resultado final y no en la función individual.

La invitación es a conocer la última versión del mapa procesos, actualizada a finales del año anterior, a reconocer su participación en los diferentes procesos y a visualizar el aporte en el logro de resultados colectivos para brindar un mejor servicio.

Gustavo A. Gutierrez S.
Jefe Departamento
de Mejoramiento

MACROPROCESOS ESTRATÉGICOS

Direccionamiento
estratégico

Planeación estratégica

Procesos de atención de pacientes

Atención del paciente
urgente

Atención del pa
quirúrgico

Atención del paciente
en consulta externa

Atención del pa
oncológico

Atención del paciente
en radiología e
imágenes diagnósticas

Atención del pa
en Ayudas
diagnósticas
y terapéuticas

Paciente - usuario

MACROPROCESOS

Proceso de atención
en Banco de sangre

Gestión de
preparaciones
magistrales

Producción y entrega
de mezclas enterales
y teteros

Atención nutricional
a pacientes

Gestión de la
satisfacción de los
clientes

Gestión de la
información clínica

Procesos logísticos

Gestión de compras

Gestión de
medicamentos y
dispositivos médicos

Gestión de ingeniería
clínica e
infraestructura

Gestión jurídica

Gestión de tecnología
de información
y comunicación

Gestión humana
y de salud ocupacional

Gestión de
contratación de
servicios delegados

Seguridad
y vigilancia

Gestión de lavandería
y ropería

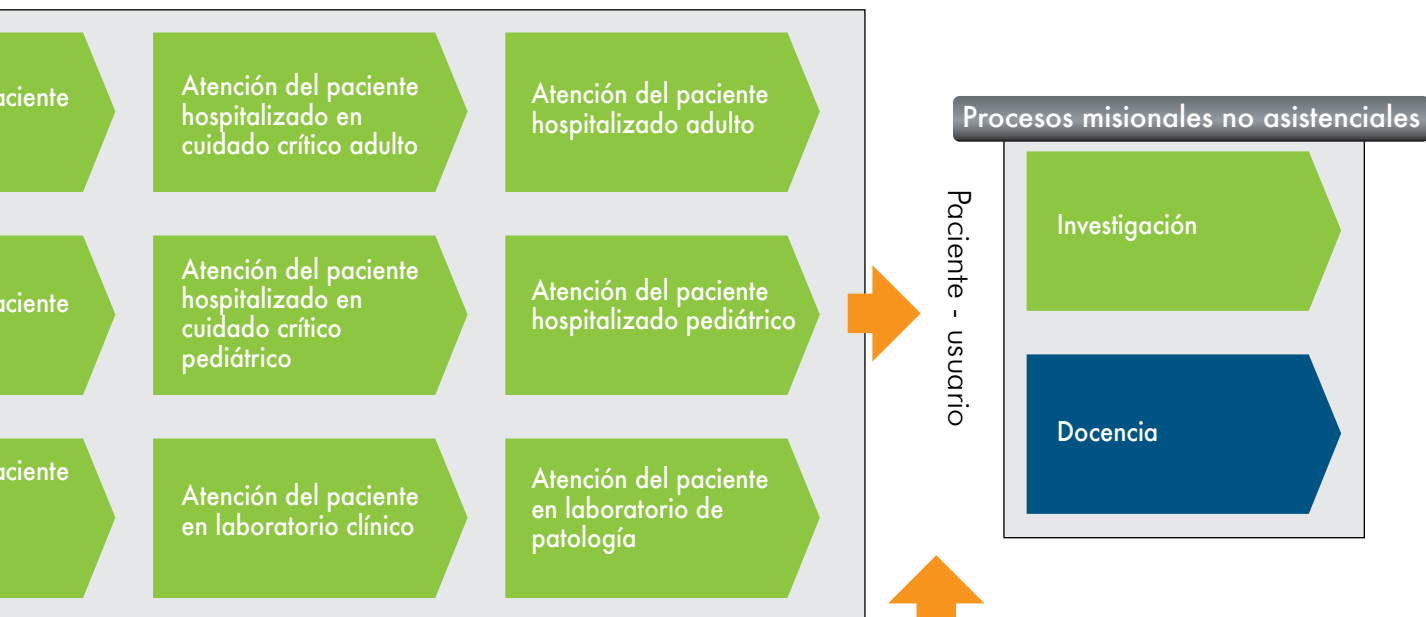
Gestión ambiental

MAPA DE PROCESOS

■ Procesos en el alcance de la certificación con la Norma Técnica Colombiana ISO 9001

Versión 3: fecha de vigencia 17/12/21012

MACROPROCESOS MISIONALES



OS MISIONALES



Feria ambiental Unicentro

La feria ambiental Unicentro fue llevada a cabo los días 15, 16 y 17 de marzo de 2013. Para este año se determinó como tema central las zonas verdes y el vivero que posee el Hospital, se contó además con espacios para educar a las personas acerca de la forma correcta para efectuar la higiene de manos y la clínica de tabaquismo, temas enfocados tanto en la salud como en su beneficio o daño al medio ambiente.

Este año el stand estuvo ubicado en las escaleras eléctricas que se encuentran frente al Éxito. Con respecto al año 2012 en el cual se tuvieron aproximadamente 256 visitantes en el stand este año se contó con más de 946 visitantes, cuenta realizada con el número de volantes impresos y efectivamente entregados, para un incremento del 269% en el número de visitas.

Para la atención del stand se contó con el apoyo de 18 estudiantes del instituto de educación, de dos arlequines (uno por parte de Goby otro por parte de la clínica de tabaquismo – Jefe María Luisa Escobar), los ingenieros ambientales y la auxiliar de enfermería Arely Muñetón Martínez.

Se contó además, con 300 souvenir del HPTU, los cuales consistieron en semillas de las especies Higueirillo y Ceiba Rosada, volantes para el manejo de los residuos y los cuidados al medio ambiente que realiza el Hospital.



Niños visitan la feria ambiental de Unicentro

Participantes feria ambiental de Unicentro.

CONCLUSIONES

La feria ambiental unicentro brinda un espacio para que el HPTU comparta con la comunidad los avances en materia ambiental. Al efectuar una comparación de los resultados obtenidos en el año 2013 con respecto al año anterior se encuentran los siguientes aspectos diferenciadores:

- Unicentro efectuó este año más publicidad al evento lo que atrajo mayor cantidad de personas.
- La ubicación de este año resultó más estratégica y permitió un mayor contacto con las personas.
- Al fusionar el tema ambiental con las campañas de higiene de manos y clínica de tabaquismo se dio la oportunidad de dar a conocer como todo lo que hacemos tiene relación con el medio ambiente.
- Acompañar la feria con arlequines, potencializó la captación de público, en especial niños, lo que permitió impactar en mayor número de personas.
- Se realizaron entrevistas por parte de Caracol radio lo que permitió una mayor difusión del evento y la institución.



LA ALEGRÍA DE SER NIÑO EN EL AULA PABLITO DEL HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE

La infancia representa una etapa fundamental de la vida, en donde se estructura la dimensión socio afectiva, la inteligencia, la personalidad, la autonomía, la identidad y la capacidad de comunicarse y relacionarse consigo mismo y con los demás, como procesos necesarios y fundamentales para alcanzar el adecuado desarrollo humano e integral de los niños, desde el momento de la gestación hasta los 10-12 años aproximadamente.

El niño es un ser que siente, expresa, actúa y responde a estímulos dependiendo del entorno que lo rodea; cada niño es un ser singular y único, que necesita del apoyo de padres, docentes y en este caso el equipo de salud que lo ayuden, que lo alienten, que lo fortalezcan y sobre todo que le brinden afecto.

La calidad de las interacciones que experimenten los niños en esta etapa del ciclo vital que es la infancia, será definitiva para el aprendizaje y el desempeño tanto presente como futuro, el amor, la salud, la atención y la educación que reciban serán ejes transversales para su pleno desarrollo.

Algunas o muchas de las anteriores apreciaciones se ven afectadas en los niños que están en condiciones de enfermedad, y más aún, cuando se encuentran en situación de hospitalización; en donde su salud se ve afectada, el entorno es totalmente diferente al acostumbrado, su disponibilidad corporal se ve reducida, el componente emocional y familiar se deteriora, y su proceso escolar y académico no puede continuar.

No siendo ajeno a lo anterior, el Hospital Pablo Tobón Uribe cuenta con el Aula Pablito en donde es posible recuperar “la alegría de ser niños”, superar dificultades propias de cada enfermedad, expresar emociones, minimizar sus dolores y sus temores y continuar sus aprendizajes mediante el juego, los cuentos, la pintura, la música, los juegos de mesa... como actividades lúdico-pedagógicas que les permiten ser alegres, ser niños y estar orgullosos y deseosos de ir al Aula Pablito.

Allí se aplica la Pedagogía Hospitalaria a través de la cual se logran procesos afectivos, educativos y formativos. El cuidado y acompañamiento afectuoso por parte del agente educativo, brinda la opción pedagógica para observar, explorar, reconocer, indagar y disfrutar, con los niños y adolescentes hospitalizados como sujetos activos de su crecimiento y desarrollo. ✕✕

Adriana Milena David Higueta

Docente Aula Pablito

Departamento de Trabajo Social



PASCUA LA FIESTA DE LA VIDA

Estamos viviendo la cincuentena pascual, esta ha iniciado en la Noche Santa de la Resurrección y va hasta la celebración del Pentecostés: La venida del Espíritu Santo sobre el colegio apostólico.

La Pascua tiene una larga tradición y una historia muy bella. Una fiesta que, con las diversas formas que ha tenido a lo largo de los siglos, se está celebrando desde hace más de 6.000 años. Según la etimología más aceptada en todas las raíces de las lenguas antiguas tiene que ver con el verbo “pasar”. En arameo “phasha”, en hebreo “pesah”, en griego “pascha”.

1. LA PASCUA PAGANA: Al comienzo fue una fiesta de agricultores y ganaderos nómadas.

Las tribus de agricultores, al ver llegar la primavera y que empezaban a florecer las espigas, hacían una fiesta para dar gracias a Dios por la recolección de los primeros frutos de sus cosechas. La celebraban con una cena en la que comían panes ácidos hechos con la nueva harina, sin la levadura vieja que usaban para fermentar el trigo de la cosecha anterior, indicando que “pasaban” a otro tiempo, que comenzaba algo nuevo. Con la llegada de la primavera, igualmente empezaban a surgir los pastos y los pastores se despedían para ir a los sitios más fértiles. Celebraban entonces ese paso y pedían ayuda a Dios con una cena en la que vestidos como para el camino con sandalias y bastón, comían un cordero con hierbas amargas. Esta celebración siempre tenía lugar en el primer plenilunio de primavera.

2. LA PASCUA JUDÍA: El pueblo de Israel, como los antiguos pueblos semitas, celebraba la Pascua, en la luna llena de primavera, con un carácter agrario. Mientras el pueblo estaba confinado en Egipto, un día de Pascua, pasó el Ángel del Señor para salvar a su pueblo de la esclavitud (1400-1350 a.C.). Israel atravesó el mar Rojo, cruzó el desierto, se instaló en la Tierra Prometida. Este acontecimiento le dio un nuevo sentido a la celebración de la Pascua para los judíos. Como relata el libro del Éxodo, empieza un nuevo ritual en una comida con panes ácimos (signo de la miseria sufrida), con hierbas amargas (en recuerdo de la esclavitud), con un cordero (signo de la compasión de Dios, de pie, con el vestido ceñido (para recordar la condición de peregrinos). Ahora la Pascua tiene un sentido religioso pues recuerda el “paso de Dios” para salvar a su pueblo de la esclavitud y llevarlo a la libertad (cfr. Ex. 12 y Dt. 16); de alguna manera era también la espera del Mesías que vendría a dar la salvación definitiva.

3. LA PASCUA DE JESÚS: En tiempos de Jesús, la Pascua era la fiesta más importante de los judíos. Jesús como buen judío va a Jerusalén cada año para celebrar la Pascua.

Para Jesús la Pascua adquiere un nuevo sentido. El “paso” pascual en él no significa un cambio de lugar, sino la transformación de la existencia; es llegar a un modo nuevo de existir desde la propuesta de Dios Padre.

4. LA PASCUA CRISTIANA: Los primeros cristianos celebraban el domingo, día del Señor, como una Pascua semanal. Luego hacia el año 50 de la era cristiana aunque no se puede precisar, comienza también a celebrarse la Pascua anual con una vigilia en la Iglesia de Roma, ésto poco a poco se va extendiendo por todo el orbe hasta llegar al memorial de la pasión, muerte y resurrección del Señor, el triunfo de Cristo sobre la muerte como hoy lo vive la Iglesia católica.

La Pascua entonces se celebra con la meditación de la palabra, la recepción del bautismo y la viven-

cia de la Eucaristía; de ahí el compromiso de todo cristiano: tratar de aprovechar el tiempo cuaresmal para renovarse, comprometerse con el cambio, comenzar una vida espiritual que lo lleva a los sacramentos y tener obras concretas que demuestren que en verdad ama, cree y confía en el Señor.

Después de haber celebrado una Pascua mas en nuestra vida y en nuestra historia, animados por la doctrina de la Iglesia debemos entender cómo la vida cristiana es entonces una experiencia permanente de Pascua; la Pascua realizada en Cristo todavía no está acabada en nosotros. La Pascua no puede ser un simple recuerdo, una ilusión; al contrario, es una tarea de nuestra vida personal y comunitaria que nos lleva a luchar contra toda clase de mal e injusticia.

Mientras existan el mal y el pecado nosotros tenemos que vivir en una lucha continua para pasar con Cristo a una vida nueva. Con el empeño cotidiano de morir al egoísmo, al odio, a la injusticia, vamos entrando en Dios y Dios hace su morada en nosotros. El último estadio de la Pascua es pasar a la verdad, al amor, a la alegría de la casa del Padre.

Nuestra misión es caminar hacia donde ha llegado Cristo nuestra Cabeza. Esta es una Pascua que estamos viviendo ya en la esperanza.

Padre Santo, hemos vivido unos días de oración reflexión y meditación de tu Palabra. Ayúdanos para arrepentirnos de todos nuestros pecados, que podamos experimentar siempre tu misericordia, que tengamos buenas obras para con nuestro prójimo, transforma nuestro egoísmo en generosidad; abre nuestros corazones a tu Palabra, sana nuestras heridas del pecado, que siempre hagamos el bien y transforma la oscuridad y el dolor en vida y alegría.

¡Un saludo de Pascua para todos los colaboradores del Hospital, que el Señor les colme siempre de bendiciones! ✕

Jaime Alberto López Monsalve.
Capellán.



Corpablo

Corpablo fue fundada en septiembre 23 de 1976, como una iniciativa de:

- Don Paulino Londoño Mesa
- Dr. Gilberto Londoño Mesa
- Dr. Iván Darío Vélez Atehortúa

Corpablo busca desarrollar por sí misma o en unión de otras personas naturales o jurídicas, oficiales o privadas, nacionales o extranjeras, actividades que tiendan exclusivamente al mejoramiento de la salud, la educación y la investigación científica y tecnológica a través de instituciones de utilidad común o directamente por la Corporación”.



CORPABLO ESTÁ CONFORMADO POR:

Junta General de Miembros

- Miembros Fundadores:
Firmantes del Acta de Constitución de la Corporación.
- Miembros Adherentes:
Aquellos que soliciten serlo y sean aprobados por el Consejo Directivo de la Corporación.
- Miembros Benefactores:
Todos aquellos que por su apoyo moral, científico o económico sean designados por el Consejo Directivo.

Director Ejecutivo

Consejo Directivo

Durante la reunión en la que se presentó un detallado informe de la Corporación, se aprobó la reforma de estatutos.

Agradecemos enormemente a quienes nos acompañaron durante esta reunión.





Lo que piensan los pacientes
cuando escuchan ciertos
términos.

LA IMPORTANCIA DEL LENGUAJE EN LA COMUNICACIÓN ENTRE EL MÉDICO Y SU PACIENTE

La comunicación es el proceso de intercambio de información, donde hay un emisor que entrega el mensaje y un receptor que no sólo está en la capacidad de recibir ese mensaje sino que también puede retroalimentarlo y generar un diálogo a través de él.

En salud, este proceso cobra mayor importancia cuando el diálogo no se da para el otro sino con el otro; es decir, donde tenemos en cuenta la disponibilidad, las necesidades y el entendimiento del otro para crear los mensajes a emitir.

Es muy común que los términos que yo considero de fácil comprensión, para el otro sean un mundo de confusión. Por eso, hacemos extensiva la invitación para que en la comunicación con el paciente nos cerciorem de la comprensión que él tiene de lo que estamos diciendo.

La invitación entonces es: "Ponerse en los zapatos del otro y evitar al máximo el uso de términos que desvirtúen la realidad de lo que queremos expresar".

Reconocimientos



META DE RECAUDO

El programa de reconocimientos de Nuestro Hospital otorgó al Área de Interventoría y Cartera el reconocimiento:

"Cumplimiento Meta de Recaudo" por su compromiso con el logro del cumplimiento de la meta de los meses de enero y febrero.

¡Felicitaciones al Área de Interventoría y Cartera de Nuestro Hospital por su compromiso y dedicación!

ORDEN Y ASEO

Felicitemos a los colaboradores:

Nicolás Alberto Yarce y Juan Carlos Pérez de Arquitectura Blanca, por ser los ganadores del mes de febrero del reconocimiento "Las 5S" Orden y Aseo en el taller de infraestructura.

¡Comprometidos con la calidad de Nuestro Hospital!





HOMENAJE AL DR. HUGO TRUJILLO SOTO POR LOS 30 AÑOS DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA

Dr. Hugo Trujillo Soto durante el homenaje, acompañado de su familia, el Dr. Andrés Aguirre Martínez Director de nuestro Hospital y el Dr. David Andrés Espinal Jefe del Servicio de Pediatría.

Este año el Hospital celebra los 30 años de existencia de su servicio de pediatría. Para conmemorar esta fecha, el pasado 13 de marzo realizamos un homenaje al hombre que junto con el Director en ese entonces del Hospital Dr. Iván Darío Vélez Atehortúa, hicieron posible que el Departamento se fundara, Dr. Hugo Trujillo Soto.

El Dr. Hugo Trujillo Soto, fundador del servicio de pediatría del Hospital Pablo Tobón Uribe, es pediatra de la primera cohorte de la Universidad de Antioquia, primer infectólogo pediatra del país y por supuesto de nuestro Hospital, fundador del servicio de infectados del Hospital Universitario San Vicente de Paúl, profesor de la Universidad de Antioquia y de la Universidad Pontificia Bolivariana, fundador del Centro de Investigaciones Biológicas CIB y rotario activo Club Medellín Occidente.

Dr. Hugo Trujillo Soto acompañado de su hija destapando un regalo que se le dió durante el homenaje, para que pudiera disfrutar de la música que tanto le gusta.





Dr. Hugo Trujillo Soto durante el homenaje con sus colegas de la CIB.



Dr. Hugo Trujillo Soto acompañado por el grupo de la CIB, grupo de infectología y pediatría del Hospital.

A este gran hombre que ha dedicado su vida al servicio de los niños, a la docencia y a la investigación, agradecemos por esta labor que hoy nos permite contar con uno de los servicios de pediatría más reconocidos del país, a él mil gracias por sus años de ardua labor y dedicación al cuidado de los niños enfermos.

Medellín, abril 2 del año 2013

Doctor
ANDRÉS AGUIRRE MARTÍNEZ
Director
HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE
Ciudad

Ref.: Mensaje de felicitación.

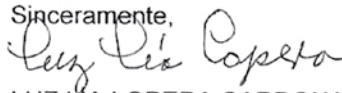
Fue para mí muy grato y reconfortante el haber utilizado los servicios del HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE durante la larga enfermedad que padeció mi tía, GRACIELA CARDONA ARANGO. Me encontré con el profesionalismo y la calidez del DR. SANTIAGO JARAMILLO ESCOBAR, quien en todo momento me brindó lo mejor de sí, en forma muy desinteresada, me regaló su comprensión y en los instantes más difíciles estuvo presente con su oportuna, acertada y excelente atención.

En realidad es maravilloso poder constatar que en nuestro medio existen médicos tan idóneos, con tanto sentido humano como el del DR. JARAMILLO, quien deja muy en alto, instante tras instante, el nombre del HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE. Aportes tan valiosos como los que él hace a la comunidad, deberían ser proclamados como ejemplo para las generaciones que hoy se están formando en MEDICINA, porque su excepcional y meritorio desempeño profesional está siempre enmarcado con el fervor y el entusiasmo que inspiran las grandes obras.

Reciba un cálido mensaje de felicitación por tener dentro de su equipo de trabajo, una persona tan valiosa como el Dr. JARAMILLO, lo cual es una prueba fehaciente de los acertados criterios administrativos con que usted dirige tan importante ENTIDAD, símbolo de los adelantos científicos en el área de la medicina en ANTIOQUIA.

Cabe destacar además, la excelente atención que brinda al público la señora SANDRA MIRA, secretaria de ANESTESIOLOGÍA, quien con su amabilidad y eficiencia hace más grata la estadía de los pacientes y sus acompañantes en tan importante lugar.

Deseo que cada día continúe cosechando muchos éxitos en las importantes gestiones que realiza.

Sinceramente,

LUZ LIA LOPERA CARDONA

INGRESOS MES DE FEBRERO 2013

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

Sara Vanessa Flórez García Estudiante de Práctica	Sebastián Tobón Franco Médico Especialista en Cirugía General	Carolina Vélez Roldán Estudiante de Práctica
Manuela García Hernández Estudiante de Práctica	Maribel Mejía Ortiz Estudiante de Práctica	María Isabel Vargas Pineda Estudiante de Práctica
Luisa Fernanda Rúa Arenas Estudiante de Práctica	Saray Corrales Quiroz Estudiante de Práctica	Jahir Alexis Arboleda Betancur Estudiante de Práctica
Verónica Patricia Hernández Escobar Estudiante de Práctica	María Cristina Estrada Duarte Estudiante de Práctica	Tatiana Marcela Díez Jaramillo Estudiante de Práctica
Cindy Tatiana Saldarriaga Arrubla Estudiante de Práctica	Luisa Fernanda Jiménez Ospina Estudiante de Práctica	Ana María Amaya Alviar Estudiante de Práctica
Daniela Alzate Castro Estudiante de Práctica	Yessica Marcela Pérez Osorio Estudiante de Práctica	Carlos Enrique Mesa Ochoa Capellán
Daniela Sánchez Durango Estudiante de Práctica	Luisa María Betancur Bolívar Estudiante de Práctica	John Jairo Gutiérrez Berrío Ayudante Administrativo
Carolina Betancur Holguín Estudiante de Práctica	Scarlyth Daniela González Agudelo Estudiante de Práctica	Gloria Lucía Uribe Gutiérrez Médico Auditor de Cuentas
		Edgar Darío García Duque Estudiante de Práctica

RETIROS MES DE FEBRERO 2013

Agradecemos el tiempo dedicado a nuestra Institución a:

Daniela Gómez Villa Ayudante Revisor Cuentas	Catalina Cuartas Escobar Estudiante de Práctica	Viviana Herrera Cortínez Estudiante de Práctica
Manuela Granada Uribe Auxiliar de Enfermería	Elizabeth Dahiana Martínez González Estudiante de Práctica	Luisa Fernanda Salgado Hernández Estudiante de Práctica
Cindy Johana Ortega Trujillo Estudiante de Práctica	Princis Dayana Marín Iral Estudiante de Práctica	Graciela Cifuentes Lopera Estudiante de Práctica
Karen Yurani Agudelo Hincapié Nutricionista Dietista	Leidy Yamile Echeverri Marín Estudiante de Práctica	Mariana Zapata Agudelo Estudiante de Práctica
María Alejandra Brito Botero Comunicadora Proyecto Especial Enlace	Leidy Yuliana SantaMaría Bran Estudiante de Práctica	Alejandra Franco Montoya Estudiante de Práctica
Jorge Enrique García Gómez Capellán	Laura Edisely Chaves Chavarriaga Estudiante de Práctica	Johanna Cano Castaño Estudiante de Práctica
Karen Julieth Muñoz Espinosa Estudiante de Práctica	Laura Cristina Pérez Valencia Estudiante de Práctica	Kelly Castrillón Santa Enfermera
Carolina Valderrama Cardona Estudiante de Práctica	Paula Andrea Mejía Múnera Estudiante de Práctica	Claudia Milena Corrales Salazar Instrumentadora Quirúrgica
Laura Alejandra Acosta Salgado Estudiante de Práctica	Juan Camilo Escobar Urrego Estudiante de Práctica	Sindy Yurani Osorio Franco Auxiliar de Enfermería
		Gabriel Hernández Sánchez Médico Otorrinolaringólogo



Arroz Mexicano

Ingredientes:

- ½ libra de tocineta
- 2 cucharadas de aceite
- 1 taza de pimentón pelado y picado
- 1 cebolla blanca rallada
- 500 gramos de arroz
- 500 gramos de carne de res molida
- 2 dientes de ajo finamente picados
- 2 ½ tazas de caldo de pollo
- 1 taza de salsa de tomate
- ½ taza de pasas
- ½ cucharadita de chile en polvo
- 2 tazas de queso rallado

Preparación:

- Sofríe la tocineta y, en su grasa, haz un guiso con el ajo, la cebolla y el pimentón.
- Agrega el arroz y revuelve hasta que este quede bien impregnado de aceite; luego agrega la carne molida y el caldo.
- Cocina hasta que el arroz esté un poco blando, entonces agrégle la salsa y el chile en polvo; tapa la olla y déjala a fuego lento por 20 minutos.
- Cuando el arroz esté aun húmedo agrega las pasas.
- En una refractaria coloca una capa de arroz, una de queso rallado y lleva al horno hasta que el queso derrita.

Lo puedes acompañar con nachos y limonada natural!



Ana María Amaya Alviar
Practicante de Negocios Internacionales
Departamento de Mercadeo

NUEVO

RESONADOR MAGNÉTICO

3 Tesla de última generación

Mejor calidad de imagen en sistema
nervioso y osteomuscular

Espacio más amplio lo que disminuye
la ansiedad en Niños y Adultos

Evaluación en menor tiempo

Elastografía para el estudio
de cirrosis



Primera Institución Acreditada con Excelencia



www.hptu.org.co
e-mail: hptu@hptu.org.co
Conm: (574) 445 9000
Calle 78B No. 69 - 240
Medellín - Colombia



EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe