

en familia

No. 376 - Octubre de 2013



CRECEM  **S**
PORQUE CREEMOS

26 de octubre, 43 años de nuestro Hospital.
**Ya empezamos la construcción
de nuestro sueño.**



Primera Institución Acreditada con Excelencia

 EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

EN ESTA EDICIÓN, USTED ENCONTRARÁ LOS SIGUIENTES CAPÍTULOS:

Liderazgo Investigación y docencia Relaciones con la comunidad
Especial Unidad de Pediatría Calidad Colaboradores

SÍGUENOS:



PORTADA
Empezamos la construcción
de nuestro sueño.

CONTENIDOS



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: (57-4) 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

LIDERAZGO	
Editorial	
El arte de dirigir	3
En memoria	
Jairo Álvarez Botero, amigo y benefactor	4
Experiencia	
Nuestro Hospital en Barcelona, España	5
Plan de expansión	
Crecemos porque creemos	6
Programas radiales	
Sintonízate con Salud con Alma, el programa que cuida tu salud	8
Donaciones	
Te invitamos a dar un regalo de amor	9
Hospital digital y virtual	
45 TTT	10
INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	
Unidad de Investigaciones	
Publicaciones de nuestros colaboradores	11
RELACIONES CON LA COMUNIDAD	
Procesos de información y educación	
Trabajamos por el bienestar de los pacientes	12
Servicios farmacéuticos	
Probióticos, prebióticos	14
Voluntariado	
Voluntariado del Hospital Pablo Tobón Uribe	16
Cordial	
Cardiopatías congénitas: Ductus Arterioso Persistente	18
Programa social	
Santa Fe de Antioquia	20
Educación	
Taller para padres de paciente diabético	21
ESPECIAL	
Unidad de Pediatría	
30 años unidos, por el cuidado de nuestros niños	22
CALIDAD	
isolución	
Contamos con una nueva herramienta	26
COLABORADORES	
Ahorro	
Adquiere tu vivienda: ahorro procasa	28
Valoración de desempeño	
Para saber cómo estamos	29
Desde la Capellanía	
Octubre, mes dedicado al Santo Rosario	30
Noticias de nuestro Hospital	
COPASO	32
Próximamente renovaremos nuestro COPASO	34
Phubbing	
La gran amenaza para las relaciones	35
Reconocimientos	
Programa de reconocimientos	36
Certificación	
Felicitaciones a los 18 nuevos auxiliares de enfermería	38
Medio ambiente	
10 acciones que neutralizan los efectos del calentamiento global	39
Aniversario	
Octubre, un mes para celebrar con el alma	40
Novedades laborales	
Ingresos y retiros	41
Receta	
Cup Cakes de vainilla para Halloween	42

LE AGRADECEMOS
CIRCULAR
ESTA PUBLICACIÓN



EL ARTE DE DIRIGIR


Andrés Aguirre Martínez
 Director General

Dirigir bien es todo un arte. La metáfora del director de orquesta se compone de tres aspectos: prácticamente ninguno de los músicos lo mira, el director no toca ninguno de los instrumentos y está de espaldas al público. Toda una metáfora de la que se puede aprender.

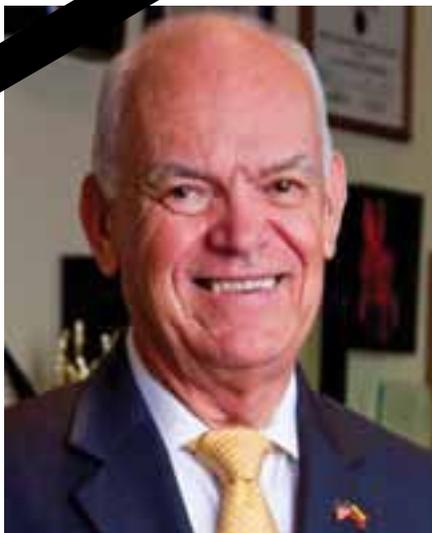
¿Por qué los músicos no tienen que mirar al director? Porque saben lo que tienen que hacer y están preparados para hacerlo bien. El arte de dirigir implica una adecuada elección de los dirigidos. En los ensayos, el director ha tenido la oportunidad de conocer el desempeño de cada uno y se ha cerciorado de que está preparado para la ejecución. Esto hace que haya confianza entre director y dirigidos. Por eso, durante el concierto, el director no tiene que suspenderlo para dar órdenes o para corregir algún problema del desempeño. No hay interrupciones porque ya se está frente al público. El tiempo previo al concierto se ha usado para salir de las dudas de todo tipo: en la ejecución ya se dan como un hecho la certeza de lo que debe hacerse y la credibilidad de quien lo hace. Ni director ni dirigidos salen improvisados.

Con relación al segundo aspecto, el director sabe que la buena ejecución depende de cada uno de los miembros de la orquesta. La labor del director se colige del desempeño individual y grupal de quienes son sus dirigidos. El trabajo del director es asegurarse que haya un buen trabajo de todos. Esto sólo puede ser posible, si además se

cuenta con los recursos necesarios: cada músico tiene su respectivo instrumento. La partitura sirve de guía para la ejecución: se saben los objetivos, se sabe que debe hacerse y que no. Cada músico se auto controla responsablemente con la partitura. Dirigir es liberar el conocimiento y responsabilidad de cada uno. El director con sus movimientos inspira y proyecta una energía que mantiene el ánimo del conjunto. El trabajo del director consiste en facilitar y no obstaculizar la acción de sus dirigidos.

Finalmente el director “no da la cara al público”: pareciera que pretende pasar de anónimo, porque los importantes son el público que escucha y la orquesta que ejecuta. El protagonista no es él, son la orquesta y el público. Orquesta sin público, público sin orquesta, no tendrían sentido.

Hay tres palabras claves a su vez en esta metáfora de la orquesta: director, dirigir, dirección. De ellas la más importante es la dirección. Sin dirección, no se puede dirigir. El director se debe a la dirección: su importancia es el propósito, no él en cuanto individuo. Cuando todos tienen clara la dirección, tendrán la mirada puesta en ella incluyendo a quien dirige. Al final una buena dirección producirá una satisfacción en todos: público, músicos y el propio director. Dirigir es una sinfonía compuesta de confianza, conocimiento, destreza, trabajo en equipo, libertad e iniciativa responsable. Lo contrario es todo un desastre. Dirigir es un arte sublime. 



Jairo Álvarez Botero, amigo y benefactor

El pasado 3 de agosto, partió en un viaje final a la Gloria Eterna el hombre intachable, entrañable amigo, inolvidable benefactor, luchador, deportista, “constructor de casas”, como él mismo se definió alguna vez, y Colombiano Ejemplar, Jairo Álvarez Botero.

El Dr. Álvarez Botero siempre estuvo comprometido con la misión del Hospital Pablo Tobón Uribe. A través de él, se gestionaron los recursos que donó Landers y Cia., para finalizar la construcción del ala Norte del séptimo piso. Trabajó en el Hospital durante un año por solicitud del Dr. Iván Darío Vélez A.

Durante este tiempo, implementó un sistema computarizado para contabilizar la nómina del Hospital, y contribuyó con su conocimiento al mejoramiento de muchos procesos internos. Su salario era un cheque de un peso mensual, el cual tan pronto recibía, lo devolvía como donación al Hospital. Disfrutaba del trabajo en compañía de todo el personal, quien siempre lo apoyó en su valiosa gestión. Gracias a su invaluable contribución, el Hospital le otorgó la Orden del Buen Servidor el 29 de Septiembre de 1983, según la resolución 923 y el Acta 638 de la Junta Directiva del Hospital.

Como testimonio de recordación y gratitud a este benefactor generoso, amigo incondicional, ejemplar miembro de familia, reconocido campeón de ciclismo y filántropo, ofrecimos al Señor, una Sagrada Eucaristía.

**Gracias a su
invaluable contribución,
el Hospital le otorgó
la Orden del Buen Servidor**

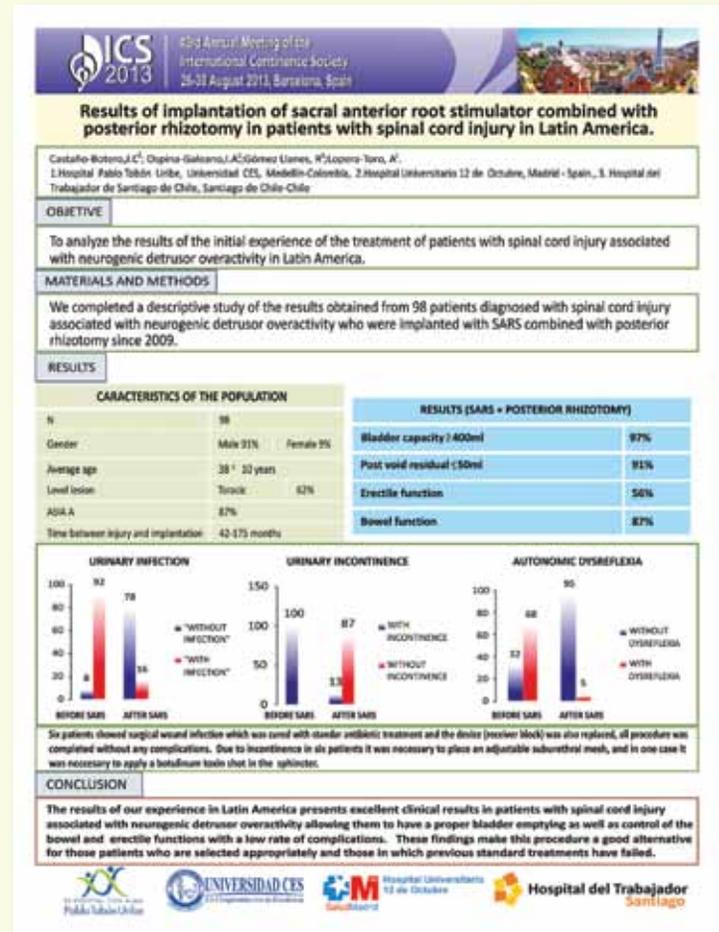
Nuestro Hospital en Barcelona, España



Del 26 al 30 de agosto, tuvo lugar el "Scientific Programme 43rd Annual Meeting of the International Continence Society (ICS)" en Barcelona, España. Este evento reconocido a nivel mundial se enfocó en las mejores experiencias de médicos de diferentes países en los temas de Neurología y Urodinámica.



Doctor Adrián Lopera, residente de Urología del Hospital Pablo Tobón Uribe, doctor Juan Carlos Castaño, médico Urólogo del Hospital Pablo Tobón Uribe y doctora Irma Ospina, residente de Urología Hospital 12 de Octubre, Madrid, quien hizo una pasantía en el Hospital Pablo Tobón Uribe con el doctor Castaño.



El doctor Juan Carlos Castaño Botero, médico Urólogo del Hospital Pablo Tobón Uribe, participó en este evento con el poster "Results of implantation of sacral anterior root stimulator combined with posterior rhizotomy in patients with spinal cord injury in Latin America", en el que presentó la experiencia de 98 pacientes que fueron sometidos a la cirugía SARS, -neuroestimulador de raíces sacras en pacientes con lesión medular-.

CRECEMOS

PORQUE CREEMOS

En la familia | En la zona | En la ciudad | En el país



¡Hemos comenzado con las obras del Plan de Desarrollo Integral!

Dentro de las primeras actividades de esta primera fase hemos realizado:

- Cerramiento necesario para la seguridad y protección de toda la comunidad.
- Trabajos de topografía que garantizarán la calidad de la obra a futuro.
- Excavaciones y movimiento de tierra.
- Pilas de contención.
- Obras provisionales.



Este proyecto es resultado del esfuerzo de un equipo de trabajo interdisciplinario conformado por:

- **Arquitectura:**
Condiseño Arquitectos S.A.
- **Interventoría:**
Ingeniería Estructural S.A.
- **Diseño de Aire Acondicionado:**
José Tobar y Cía.
- **Diseños:**
Eléctricos, Telecomunicación,
Automatización: HMV Ingenieros.
- **Diseño Hidrosanitarios:**
Ing. Fernando Múnera.
- **Diseño Red de Incendio:**
OSHO Ingeniería.
- **Diseño Estructural:**
Planicálculos S.A.S.
- **Estudio Suelos:**
Vieco – Ingeniería de suelos Ltda.
- **Diseño Acústico y Bioclimático:**
PVG Arquitectos.
- **Diseño Paisajístico:**
Arq. Nicolás Hermelin.
- **Diseño Interiorismo y Señalética:**
StudioSur S.A.S y Señalización
Corporativa -Juan Manuel Serrano.
- **Programación presupuestal y Control:**
Francisco Correa Restrepo
y Compañía Limitada.
- **Otros:**
ASDA (helipuerto), Colombia Accesible,
Alpa Electric, Holos S.A., Magma,
Convel.
- **Gerente Técnico y Gases:**
Óscar Darío Saldarriaga (HPTU).
- **Gerente Proyecto:**
Arq. Elizabeth Toro Londoño (HPTU).
- **Constructor:**
Arquitectura & Concreto S.A.S.



**¡Gracias a ustedes
este sueño comienza a ser
una realidad!**





SINTONÍZATE CON **SALUD CON ALMA**, EL PROGRAMA QUE CUIDA TU SALUD

Este mes de aniversario lanzaremos nuestra serie radial **Salud con Alma**, una producción que pretende fortalecer la gestión de la Responsabilidad Social Empresarial del Hospital Pablo Tobón Uribe y que sirve como herramienta para llevar a cabo la educación en salud a la comunidad.

Este programa busca motivar la implementación de hábitos para el cuidado de la salud y prevención de enfermedades que ayuden al mejoramiento de la calidad de vida de las personas. Este material podrá ser consultado a través de la página web, sirviendo como apoyo a usuarios, profesionales de la salud, instituciones y demás que se interesen por la divulgación y aplicación de éstos.

Hablaremos de temas de interés general como el cáncer de próstata, la migraña, diabetes, tabaquismo, hipertensión, prevención y tratamiento de accidentes en el hogar, entre otros. Todos los programas de radio contarán con la participación de profesionales de salud de nuestro Hospital.

Conoce nuestros programas en la página web

www.hptu.org.co



Te invitamos a dar un REGALO DE AMOR



Grande o pequeño...

Una o varias veces al año, en memoria de un ser querido o en medio de una celebración, hay muchas formas de dar un regalo de amor.



Dora Ángela Giraldo, Jefe del Departamento de Trabajo Social del Hospital Pablo Tobón Uribe.

"Estamos en un país donde resulta difícil acceder a los servicios de salud por la limitación de oportunidades que tiene la población.

El soporte a tratamientos en salud* ayuda a que las personas con escasos recursos, accedan a tiempo a la atención en salud, previniendo y tratando enfermedades, garantizando calidad de vida".

TE SUGERIMOS ESTAS MODALIDADES PARA QUE DESTINES TU AYUDA:

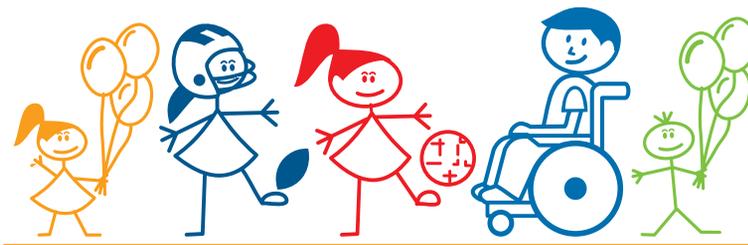
- ♥ Soporte a tratamientos en salud.
- ♥ Soporte a necesidades de la estancia, transporte, hospedaje y alimentación del paciente y su familia.
- ♥ Aporte a Plan Integral de Desarrollo, construyamos y mejoremos juntos el Hospital.
- ♥ Soporte a formación y educación.
- ♥ Aportes para la educación de agentes de salud en municipios lejanos.
- ♥ Donaciones especiales para pacientes o destinación especial - bonos de condolencia, felicitaciones, celebraciones, nacimientos, etc.

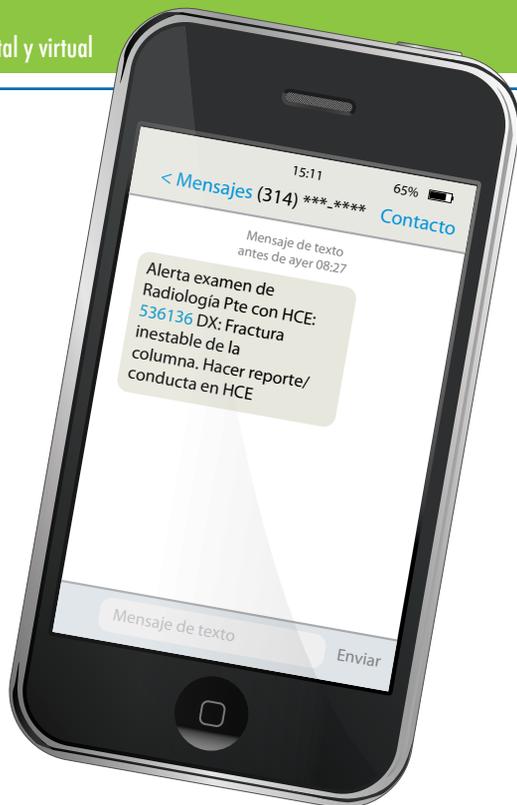
* Las ayudas para la atención en salud son posibles gracias a las donaciones dirigidas al **aporte para el soporte a tratamientos en salud**.

Haz tu Donación en nuestro sitio **WEB** (Botón Donaciones)

www.hptu.org.co
o a través de nuestra oficina de **Atención al Cliente**
Ter. piso de nuestro Hospital - teléfono: 445 9222

Si eres colaborador del Hospital, podrás hacer la donación mediante deducción por nómina.





45 TTT

Reporte crítico en RX

Una herramienta para el servicio oportuno

45 TTT es una herramienta creada por el área de Radiología e Imágenes Diagnósticas y el Departamento de Tecnologías de la Información del Hospital Pablo Tobón Uribe, ésta le permite al médico radiólogo entregar de manera oportuna el diagnóstico de los pacientes al médico tratante por medio de imágenes.

Esta innovación, que se comenzó a implementar el 30 de septiembre de 2013, le permite al médico tratante tomar una decisión inmediata y acertada, teniendo como objetivo brindar una atención eficaz que impacte la supervivencia y calidad de vida del paciente.

El nombre de la herramienta se debe al tiempo de respuesta (menos de 45 minutos) y a los medios de entrega de la información (mensajes de Texto, llamadas Telefónicas y Transcripción del informe).

La idea general es que el médico tratante se entere de algunos diagnósticos en sus pacientes en menos de 45 minutos y a su vez, tome la conducta que sea necesaria.

Los diagnósticos que se tendrán en cuenta en esta herramienta son:

- Stroke agudo isquémico / Hemorrágico.
- Fractura inestable de la columna.
- Disección carotídea.
- Compresión medular / mielopatía aguda.
- Aneurisma aorta roto / Inminente / Disección aguda.
- Trombo embolismo pulmonar.
- Neumotórax a tensión o post punción.
- Perforación visera hueca no sospechada.
- Lesión vascular mayor / trombosis aguda injerto.

El médico tratante recibirá la información si el paciente tiene uno de estos diagnósticos por mensaje de texto, llamada telefónica y además podrá consultar rápidamente el informe radiológico o historia clínica.





Publicaciones de nuestros colaboradores

Comunicar malas noticias: Una tarea difícil pero necesaria

Enna Catalina Payán Gómez -Psicóloga Clínica especialista en Cuidado Paliativo.

CIRUPED

Marzo 2012 Vol 2, No 1.

<http://www.iberamericanociruped2012.com/index.php>

Teratoma orbitario congénito. Informe de caso

Cristina González Borrero - Médica Oftalmóloga, Carlos Alberto Restrepo Peláez - Médico Oftalmólogo, Gloria I. Salazar, Patricia Monsalve.

Colombia Médica

Ene-Mar 2012 Vol.43;N°1.

<http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/IndArtRev.jsp?iCveNumRev=23202&iCvEntRev=283>

LE INVITAMOS A PARTICIPAR EN NUESTRAS INVESTIGACIONES

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

- ➔ Artritis reumatoidea
- ➔ Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)
- ➔ Lupus eritematoso sistémico (LES)
- ➔ Esclerosis sistémica
- ➔ Cáncer de seno
- ➔ Cáncer de próstata
- ➔ Hepatitis C
- ➔ Diabetes tipo 2
- ➔ Vacunas

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

01/10/2013



CONTAMOS CON
DOBLE
CERTIFICACIÓN



Buenas Prácticas Clínicas
en Investigación por el INVIMA
Resolución 2011035725
del 20 de septiembre de 2011



Realización de
Investigaciones en Salud
por el ICONTec NTC-ISO 9001:2008,
registro número CO-SC-1206-16
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



Trabajamos por el bienestar de los pacientes.

El proceso de información y educación en el Hospital

Atendiendo un deber primordial y como señal de respeto hacia los pacientes “su razón de ser”; el Hospital estructura, dirige y lleva a cabo el proceso de información y educación, como un factor transversal y vital dentro de la atención”; utilizando lineamientos que les facilite a los pacientes la comprensión de acuerdo con sus necesidades y haciéndolos corresponsables de la adherencia al tratamiento y a las políticas organizacionales.

Teniendo claro que la información y la educación que se brinda no puede ser un proceso al azar, se define la manera cómo se debe brindar, los momentos, los responsables, los mecanismos y las técnicas que apoyan el proceso; anteponiendo frente a cada uno de los pacientes las necesidades particulares detectadas.

Lo que usted debe conocer:

→ LA IMPORTANCIA DE LOS CONCEPTOS

Informar y educar son conceptos relacionados que se utilizan en momentos diferentes. El proceso de información y educación se estructura bajo estos dos conceptos:

- La información son datos que proporcionan significado o sentido a las cosas. Informar busca entregar el qué de las cosas y orientar.
- La educación busca el empoderamiento de las personas a través del conocimiento y el desarrollo de habilidades. Tiene en cuenta las motivaciones y la participación, busca entregar el cómo de las cosas y transformar. En salud dicha educación está enfocada al aprendizaje de conductas encaminadas a la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud.

→ LAS INSTRUCCIONES DEL PROCESO

Para el cumplimiento oportuno del proceso de información y educación, el Hospital define unos pasos que tanto el paciente como el personal que interviene en su atención, deben hacerlos vida:

1. Evaluar las necesidades de aprendizaje del paciente y su familia/cuidador.
2. Informar todo lo referente a su estadía, normas, deberes y derechos, aseguramiento, etc.
3. Informar sobre los beneficios, riesgos y alternativas de los tratamientos y procedimientos a realizar; todo lo referente a Hospital Seguro.

4. Educar sobre todo lo referente al manejo de la enfermedad, dolor, equipamiento médico, nutrición, tratamiento, medicamentos, técnicas de rehabilitación y pronóstico.
5. Educar y hacer partícipe al paciente y su familia/cuidador de los programas de educación estructurada (si aplica) y las patologías especializadas.
6. Informar sobre todo lo referente para la preparación al alta.

TÉCNICA DEL PROCESO →

Para lograr una comunicación efectiva tenga en cuenta:

1. Escuchar activamente: comprender lo que desea transmitir el paciente y su familia.
2. Demostrar empatía: ponerse en el lugar del otro para comprender lo que siente y quiere dar a entender.
3. Mantener diálogo asertivo: mediante afirmaciones positivas resaltando lo que se entiende del mensaje.
4. Verificar la comprensión: establecer si el paciente, la familia (cuidador) o visitante entendieron la información que se les brindó, mediante parafraseo (repetir lo escuchado), demostración de tareas, evaluación del conocimiento adquirido.

Espera...
En la próxima edición conocerás los Medios que intervienen en el proceso.

Referentes bibliográficos:

- Revista del Centro de Gestión Hospitalaria. Kerguelén Carlos Alfonso. Calidad en Salud Págs.182-198.
- Joint Commission International. Estándares internacionales de calidad. 4º. Versión.
- Manual de Comunicación para la Salud. Extraído de la página web www.proaps.cba.gov.ar
- Hospital Pablo Tobón Uribe. Manual de Calidad.



PROBIÓTICOS, PREBIÓTICOS

Actualmente, los estilos de vida saludable son una estrategia global enmarcada dentro de la prevención de enfermedades y la promoción de la salud, existen numerosos productos en la actualidad que refieren múltiples beneficios, en muchos casos se trata de estrategias publicitarias para aumento de ventas en donde se aprovechan de la tendencia mundial del autocuidado; por lo tanto se hace necesario establecer mitos y realidades acerca de los productos comercializados que tienen dentro de sus formulaciones probióticos y prebióticos, y los beneficios comprobados de éstos.

Los productos con probióticos y prebióticos más conocidos son por lo general alimentos, en este caso denominados: **alimentos funcionales**, según la ILSI (international Life Sciences Institute): es “aquel que contiene un componente, nutriente o no nutriente, con efecto selectivo sobre una o varias funciones del organismo, con un efecto añadido por encima de su valor nutricional y que sus efectos positivos justifican que pueda reivindicarse sus características funcionales o incluso saludables”¹.

Los **probióticos** según la OMS se definen como: “microorganismos vivos que, cuando se administran en cantidades adecuadas, confieren un beneficio a la salud del consumidor”, pertenecen fundamentalmente a dos grupos microbianos: los lactobacilos y las bifidobacterias, porque son, dentro de los que se pueden cultivar fácilmente, los únicos que no se asocian a procesos patológicos².

Los probióticos actúan aumentando el número de bacterias intestinales anaerobias beneficiosas y disminuyendo la población de aquellas potencialmente patógenas³. En tanto los **prebióticos** son sustancias de la dieta (fundamentalmente consistentes en polisacáridos sin almidón y oligosacáridos no digeribles por enzimas humanas) que nutren grupos seleccionados de microorganismos que habitan en el intestino, favorecen el crecimiento de las bacterias benéficas por encima de las nocivas, estas sustancias estimulan el sistema inmunitario de la mucosa y actúan como antagonistas de los microorganismos patógenos, estos efectos se han relacionado con la disminución de la gravedad e incidencia de diarreas^{3, 4}. Está demostrado experimentalmente que un ali-

mento con probióticos y prebióticos pueden actuar con mayor efectividad que cualquiera de los dos componentes por separado⁵.

En el mercado existe una gran variedad de productos probióticos que pueden venir en diferentes presentaciones como leches fermentadas, siendo el yogur la más usual. También pueden ser presentados en forma de tabletas, cápsulas, polvos o sobres con bacteria liofilizada⁶.

Durante la producción de probióticos o alimentos funcionales con bifidobacterias, la viabilidad de las bacterias se ve afectada por la acidez del medio de cultivo, los procesos de secado por aspersión en frío durante su conservación y por la presencia de oxígeno en el empaque⁷, por lo tanto, la estabilidad de estos productos es limitada y requieren de condiciones especiales para garantizar la efectividad y los beneficios de estas sustancias.

Por último, teniendo en cuenta que la constipación es un trastorno complejo que afecta una parte importante de la población, el consumo de prebióticos y probióticos ha sido propuesto para mejorar el bienestar digestivo de las personas afectadas⁸, sin embargo, no hay estudios que comprueben que algunos de los productos actualmente comercializados con este tipo de sustancias tengan suficiente evidencia científica sobre la disminución del tránsito intestinal lento.

RECUERDE:

Los probióticos producen efectos beneficiosos sobre la salud, pero estos efectos sólo se pueden atribuir a los probióticos específicos estudiados para una indicación concreta. Por lo tanto, no todos los probióticos se pueden administrar para la misma situación.

Se deben utilizar las dosis de probióticos recomendadas por su médico tratante, a dosis más bajas o más elevadas puede ser que no sean efectivos, o podrían ser nocivos.

Pacientes gravemente inmunosuprimido, es decir con el sistema de defensa propio del organismo comprometido, no deben tomar probióticos sin la recomendación de un médico, ya que en estas circunstancias el probiótico podría llegar a comportarse como un agente patógeno.

Deben seguirse de manera estricta las normas de conservación de los productos probióticos, ya que muchos de ellos necesitan una temperatura determinada por mantenerse viables (nevera).

Referencias:

1. Ashwel M. Conceptos sobre alimentos funcionales, Internacional Life Sciences Institute 2002 ISBN 1-57881-157-0.
2. Pérez MG, IV Workshop Probióticos, prebióticos y salud: Evidencia Científica, Instituto de Agroquímica y Tecnología de los Alimentos (CSIC), Valencia. 2012.
3. Sáez TG, Borrego OS, Montoro BA, Ocete MD, Cerdá MC, Infecciones quirúrgicas y tiempos: probióticos y simbióticos su utilidad en las infecciones quirúrgicas, Universitat de Valencia An. R. Acad. Med. Comunitat Valenciana, 2010.
4. Schrezenmaeir J, De Vrese M. Probiotics, prebiotics, and synbiotics—approaching a definition. *Am J Clin. Nutr.* 2001; 73: 361-364.
5. Probióticos y prebióticos, Guías Mundiales de la Organización Mundial de Gastroenterología, Octubre, © World Gastroenterology Organisation, 2011.
6. Mayorga RL, Bustamante PC, Guitierrez NA, Barranco FE, Azaola EA; Crecimiento, sobrevivencia y adaptación de *Bifidobacterium infantis* a condiciones ácidas. *Revista Mexicana de Ingeniería Química*, Vol.8, No. 3 (2009)259-264.
7. Ramírez RJ, Rosas UP, Velásquez MY, Ulloa JA, Arce RF, Bacterias lácticas: importancia en alimentos y sus efectos en la salud, *Revista Fuente Año 2*, No. 7, abril- junio 2011, ISSN 2007-0713.
8. Gotteland M, Vizcarra M, Maury E, Efecto de un producto lácteo con probióticos y prebióticos sobre la función digestiva de sujetos sanos y constipados, Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA), Santiago de Chile, *Rev Chil Nutr* Vol. 37, N°3, Septiembre 2010.



VOLUNTARIADO DEL HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE

El Hospital Pablo Tobón Uribe promueve dentro de su promesa de servicio, una atención integral donde se contemplan los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales del paciente. *“Medicina basada en la afectividad”*. En definitiva, una visión más humana del enfermo.

Partiendo de esta concepción, el trabajo interdisciplinario es imprescindible.

En este concepto de trabajo interdisciplinario, queremos contarles sobre la importancia del **VOLUNTARIADO** en el Hospital.

Nuestra labor tiene como objetivo complementar las tareas llevadas a cabo por los profesionales de la salud, para lograr la máxima calidad humana en el servicio asistencial.

Tareas que llevan a cabo los voluntarios:

- **Acompañamiento a los pacientes:** acompañar al enfermo significa estar a su lado, escucharle, distraerlo, compartir con él.
- **Orientación al enfermo:** aconsejarle, dirigirlo a diferentes profesionales que puedan resolver sus inquietudes.
- **Ayuda en cuestiones prácticas:** encargos, gestiones de documentos, entre otros.
- **Relación sanitario-paciente:** actuar de puente entre enfermeras, médicos y paciente.
- **Actividades lúdicas:** juegos, fiestas, recreación y esparcimiento.
- **Acompañamiento a la familia:** estar con ella en momentos clave de la hospitalización, acompañamiento del duelo, entre otros.
- Decoración de los lugares donde se desarrollan a cabo actividades lúdicas.
- Tareas administrativas, bajo la supervisión de los responsables de las diferentes áreas.

Mientras nuestros equipos de salud, hacen lo posible para cubrir con la creciente demanda de pacientes que se acercan a nuestro Hospital, un grupo de personas colaboran en silencio con el único propósito de ayudar. Sin pedir nada a cambio y con una profunda vocación.

Beatriz Arrubla
Voluntaria

Ser voluntario es una decisión de vida.

Invitación

Si tienes la posibilidad y las ganas, acercarte como voluntario. **¡TE ESTAMOS ESPERANDO!**

No se compensa económicamente, pero se tiene un premio mayor:

“La sonrisa de agradecimiento de los pacientes.

La caricia de una mirada.

Un apretón de manos”.

Estos gestos te dejan un sentimiento de tener el día ganado.

Y al final esta labor altruista... se resume en la bondad, la acción y el servicio con **AMOR**.

Si tiene un interés puede obtener mayor información en las oficinas de trabajo social.

En octubre, mes de los niños hablemos de...

Cardiopatías Congénitas: Ductus Arterioso Persistente



Durante la vida fetal existe un conducto que conecta el sistema arterial pulmonar con la aorta, ya que en esta etapa de la vida los pulmones no cumplen con su función de oxigenación de la sangre, ésta pasa a la circulación sistémica a través del ductus arterioso, como se denomina este conducto.

El ductus arterioso es un pequeño vaso que está normalmente abierto en el feto, pero se cierra justo después del nacimiento (en la mayoría de los casos durante los primeros tres días de vida, aunque puede permanecer abierto hasta varios meses después).

La persistencia de este conducto condiciona un 'cortocircuito' entre la circulación sistémica y la pulmonar, esto conlleva a que se mezcle la sangre oxigenada de la circulación sistémica que va por la aorta y la sangre con poco oxígeno que circula por la arteria pulmonar, lo que produce que al organismo se mande sangre con menos oxígeno del normal.

La causa se desconoce y en el 90 por ciento de los casos se presenta como un defecto único. Es más frecuente en mujeres (dos veces más frecuente que en los hombres), niños prematuros y en infecciones por rubéola materna, no produce casi nunca problemas funcionales al nacer. Se puede detectar por la existencia de un soplo o ruido cardíaco continuo.

Causas: Algunos recién nacidos tienen más probabilidades de padecer un duc-

tus arterioso persistente, especialmente los prematuros (a menor edad gestacional más probabilidades de presentar retraso de cierre del ductus). Problemas pulmonares, con el síndrome de distrés respiratorio (por déficit de una sustancia que recubre el interior de los pulmones), y que el niño presente muy bajo peso al nacer también están relacionados. El ductus arterioso permeable es un defecto cardíaco congénito común y puede aparecer junto con otros defectos cardíacos.

Síntomas: Los niños con un ductus pequeño pueden no presentar síntomas observables. Sin embargo, aquellos con conductos grandes suelen padecerlos, los síntomas y signos más comunes del ductus arterioso persistente son:

- Dificultad para respirar.
- Cianosis (color azulado de la piel).
- Retraso en el desarrollo.
- Cansancio.
- Soplo cardíaco.
- Cardiomegalia (corazón aumentado de tamaño).

Diagnóstico: El examen físico es muy importante y de éste la auscultación del corazón, ya que permite determinar la existencia de un soplo cardíaco característico, algo muy común con el ductus arterioso persistente.

La ecocardiografía (ecografía del corazón) confirma la presencia del ductus persistente. Aunque existen otros estudios que pueden ayudar al médico como son el electrocardiograma y la radiografía de tórax, entre otros, es la ecocardiografía el método por excelencia para hacer el diagnóstico y evaluar las características del defecto.

En ocasiones, se debe proceder a realizar un cateterismo cardíaco, especialmente cuando se sospecha la existencia de otros defectos asociados.

Tratamiento: El tratamiento específico del ductus arterioso será determinado por el equipo médico basándose en la edad del paciente, la gravedad de la enfermedad (ductus pequeño o grande) y los síntomas que presente. En función de esto, se puede tomar la opción de observar y controlar periódicamente al niño o bien realizar un tratamiento dirigido al cierre del ductus.

Los ductus arteriosos permeables pequeños pueden no requerir tratamiento o cerrarse espontáneamente.

En niños prematuros se suele utilizar fármacos que ayudan a que se acelere el proceso del cierre. Si el ductus arterioso permeable no responde al medicamento, en algunos casos es necesario cerrarlo percutáneamente (con un cateterismo) o con cirugía.

Artículo recopilado y adaptado por:
Gustavo Alexander González Muñoz,
Director Ejecutivo Corporación Cordial.

Fuentes: Corporación para Investigaciones Biológicas. (1999). Fundamentos de Pediatría Tomo III Segunda edición. En J. A. Correa, J. F. Gómez, & R. Posada. Medellín, Colombia: Corporación para Investigaciones Biológicas.

Higueras Ortega, L. (07 de 2012). Fundación Española del Corazón. Recuperado el 03 de 09 de 2013, de <http://www.fundaciondelcorazon.com/informacion-para-pacientes/enfermedades-cardiovasculares/ductus-arterioso-persistente.html>



Santa Fe de Antioquia

En el mes de julio del presente año, el grupo de coordinación del Programa Social, visitó el municipio de Santa Fe de Antioquia, jornada que contó con la participación de algunas personas enlace del Municipio, como el Secretario de Educación, el Coordinador de Bienestar Social, Sacerdote encargado de Pastoral Social y el Director del Hospital San Juan de Dios y su equipo de trabajo.

Este primer acercamiento generó en las personas del Municipio, un gran interés por el Programa Social y sus diversas líneas de intervención; esperamos que esta etapa de programación, permita seguir ejecutando el Programa Social, tal y como se ha logrado en el municipio de Buriticá.



Taller para padres de paciente diabético

El pasado jueves 19 de septiembre se llevó a cabo un taller de sensibilización y escucha para padres de pacientes diabéticos en las instalaciones del Hospital.

En esta oportunidad el Grupo de Diabetes abrió un espacio de reflexión, asesoría y mucha escucha para dimensionar la manera cómo cada familia asume la enfermedad.

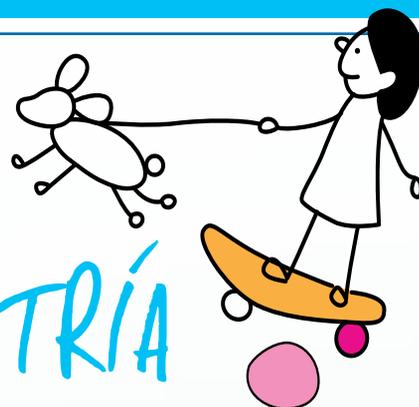
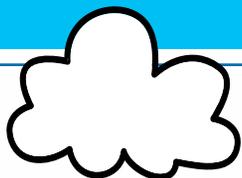
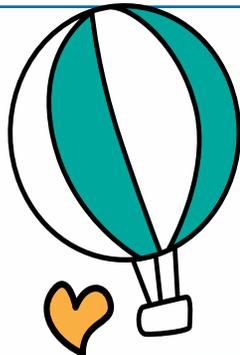
El taller estuvo a cargo del psicólogo del grupo John Jairo Pérez Barrientos; quien en un espacio de más de 2 horas; desarrolló el encuentro en dos momentos:

→ **Orientación psicológica profesional:** un momento de escucha donde todos los participantes conocieron los rasgos característicos del ser humano cuando vive una situación que lo aqueja, los escenarios que se desprenden con una noticia que no se espera y la presencia de signos y síntomas por los que atraviesa. En este primer momento el psicó-

logo contextualizo la situación buscando concientizar al padre asistente sobre el porqué de lo que viven a diario.

→ **Taller práctico “Expresiones de la diabetes”:** un segundo momento cargado de emotividad y comprensión. Cada uno de los asistentes, pudo dar el significado de lo que, según su experiencia, ha sido la enfermedad para sus familias. Papel, tijeras y recortes de revistas fueron los instrumentos utilizados por cada uno de los padres para reflejar sus sentimientos y su posición frente a la Diabetes en sus hijos. Este momento culminó con la presentación de cada definición y dio paso a una reflexión final realizada por todo el grupo de trabajo.

Con este tipo de espacios, no sólo se contribuye a la educación de los pacientes y sus cuidadores, sino también, se convierten en la manera más sencilla de estar cerca de ellos, conocer sus inquietudes, despejar dudas y acompañarlos en la tarea de aprender a vivir con la enfermedad y todo lo que ella contempla.

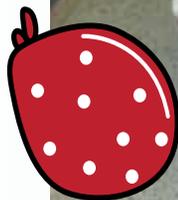


UNIDAD DE PEDIATRÍA

30 años unidos, por el cuidado de nuestros niños

En 1983 nació la unidad pediátrica del Hospital Pablo Tobón Uribe, con pocas camas en hospitalización y como una sección del Departamento de Medicina Interna.

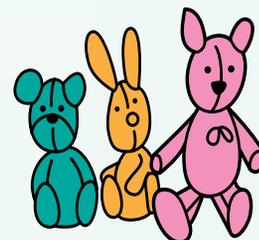
A pesar de ser pequeña, Pediatría se constituyó desde sus inicios en un referente local, gracias al trabajo y dedicación de su equipo, liderado por el doctor Hugo Trujillo Soto, médico pediatra, infectólogo fundador del servicio y por el doctor Iván Darío Vélez Atehortua, director en ese entonces de nuestro Hospital. Ellos pusieron al servicio de los pequeños pacientes y sus familias, humanismo, conocimiento y tecnología.

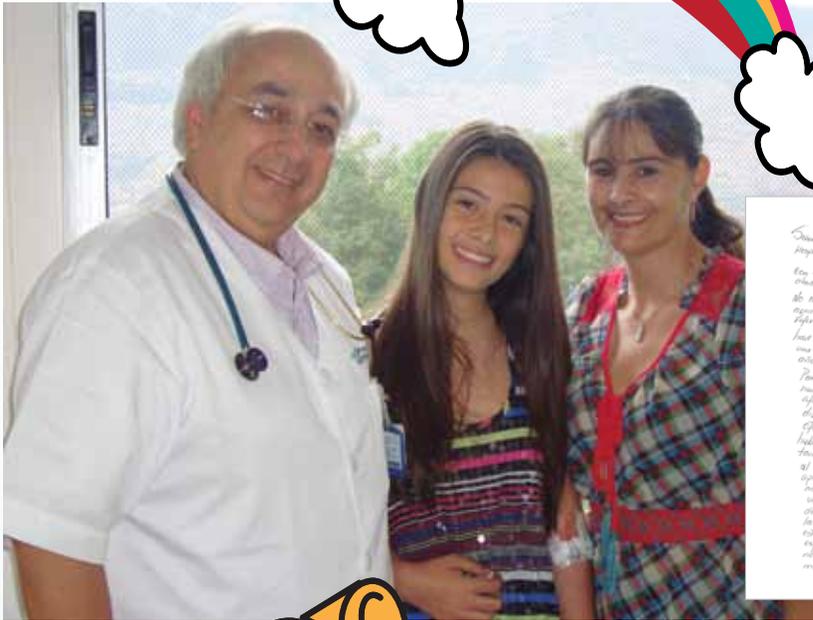


Hoy el humanismo, conocimiento y tecnología siguen siendo factor fundamental de este servicio. Y en una época en la que diferentes servicios de pediatría de la ciudad y el país han debido cerrar sus servicios, el Hospital sigue trabajando por la comunidad, como lo demuestran las nuevas clínicas, continua en crecimiento para mejorar la atención y calidad de vida de los niños enfermos a nivel local, nacional e internacional, en pacientes de alta complejidad.

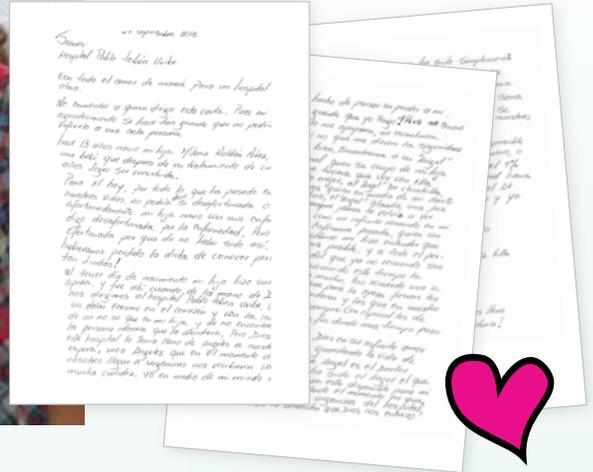
Actualmente tenemos 62 camas de hospitalización pediátrica, 20 camas de Cuidado Crítico Pediátrico y Neonatal y 25 camas en urgencias.

Enfermera Beatriz Arroyave,
Jefe de Pediatría
junto a Thomas Ceballos Muñoz,
paciente de nuestro Hospital.





Milena Roldán Pérez, la primera paciente de nuestra Unidad de cuidados Intensivos Pediátricos, junto a su madre Marta Isabel, y el doctor David Espinal B. quien ha sido su médico tratante desde entonces.



27 de septiembre de 2013

Señores
Hospital Pablo Tobón Uribe

Con todo el amor de mamá para un Hospital con Alma.

No encuentro a quien dirigir esta carta, pues mi agradecimiento se hace tan grande que no podía referirlo a una sola persona.

Hace 13 años nació mi hija, Milena Roldán Pérez, una bebé que después de un tratamiento de cinco años logró ser concebida.

Para el hoy, por todo lo que ha pasado en nuestras vidas, no podía decir si desafortunada o afortunadamente mi hija nació con una enfermedad; digo desafortunada por la enfermedad, pero afortunada porque de no haber sido así, nos habiéramos perdido la dicha de conocer personas tan lindas!

Al tercer día de nacimiento mi hija hizo una apnea, y fue allí cuando de la mano de Dios nos dirigimos al Hospital Pablo Tobón Uribe, con un dolor enorme en el corazón y con la incertidumbre de un no sé qué en mi hija y de no encontrar la persona idónea que la atendiera, pero Dios este Hospital lo tenía lleno de Ángeles a nuestra espera, unos Ángeles que en el momento de nosotros llegar

a Urgencias nos recibieron con mucha calidez, yo en medio de mi miedo de mamá, por el solo hecho de pensar en perder a mi hija, "El Tesoro más grande que yo tengo"! encontré Ángeles que no solo me apoyaron, me escucharon, me acompañaron, sino que me dieron la seguridad de que todo estaría bien. Encontrarme a un "Ángel" llamado Doctor David Espinal quien se ocupó de mi hija y de que todo lo que tuviera que ver con ella fuera lo mejor de lo mejor. Al "Ángel" Doctor Chinchilla en Cuidados Intensivos, quien en medio de mi llanto me dio una voz de alivio, el "ángel" claudia, una auxiliar de enfermería que, aunque jamás la volví a ver se quedó plasmada como un infinito recuerdo en mi memoria, al "Ángel" enfermera Posada, quien con el testimonio de su sobrino, me hizo entender que la vida en mi hija era posible, y a todo el personal del hospital del que ya no recuerdo sus nombres, porque transcurrido este tiempo, la memoria no ayuda mucho, pero recuerdo una a una sus caras, porque para la época fueron los ángeles que nos guardaron y los que en nuestro corazón vivirán por siempre (en especial los de Cuidados Intensivos que fue donde más tiempo pasó Mile) Pero hay un ángel que Dios en su infinito amor permitió que siguiera guardando la vida de Milena mi hija, y ese ángel es el doctor Espinal, este ha sido el án-

gel, el que Dios ha puesto para que esté disponible para mi hija 24 horas al día desde el momento en que pisamos el servicio de Urgencias del Hospital; esta ha sido una bendición que Dios nos entregó, porque el para nosotros no ha sido simplemente el Pediatra, pues su amor, su dedicación, su sabiduría han hecho posible que mi hija ahora tenga 13 años de edad, sea una niña sana y lleve una vida normal, a más de que se ha ganado un lugar muy importante en nuestras vidas y nuestro corazón.

Ahora bien, discutir sentimientos es imposible con palabras, pues un Los amo, los quiero o un mil gracias, no encierra ni siquiera el 1% de lo que hay en mi corazón de gratitud hacia el Hospital Pablo Tobón Uribe y hacia el doctor David Espinal, que como decimos mi hija y yo, es el regalo que dios nos dio.

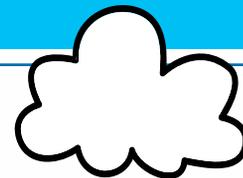
Con todo mi corazón y un infinito agradecimiento.

Marta Isabel Pérez Villa.

"Para que andéis como es digno del Señor, agradándole en todo, llevando fruto en toda buena obra y creciendo en el conocimiento de Dios".

1. Colosenses, versículo 10.

Dios los bendiga y los llene de muchísima sabiduría!



UN POCO DE LA HISTORIA

- 1983 hospitalización.
- 1996 cirugía pediátrica.
- 2000 Unidad de Cuidado Crítico Pediátrico.
- 2001 se inaugura el aula lúdica "Pablito" que da acompañamiento al paciente hospitalizado.
- 2004 Primer trasplante de hígado, el paciente más pequeño trasplantado en el país (18 meses).
- 2006 La UCCP fue nombrada como sección en 2006 y se abren las puertas para la atención al paciente neonato con patologías complejas convirtiéndose en centro de referencia.
- 2007, atención de pacientes cardiovasculares, clínicos y quirúrgicos.
- 2009 el manejo del paciente cardiovascular y la realización de cirugías.
- 2011 se conforma el grupo de comunicación afectiva, para los padres de pacientes de la unidad de Cuidado Crítico.
- 2011 se constituye el grupo de terapia Intravenosa.
- 2012 Realizamos el primer diplomado, diplomado en convenio con la Universidad Pontificia Bolivariana sobre el uso seguro de medicamentos en pediatría.



HUMANISMO

Los padres de nuestros pequeños pacientes, pueden acompañarlos durante las 24 horas en todas las unidades, lo cual ayuda a la recuperación del niño y a disminuir la angustia y ansiedad de los padres.



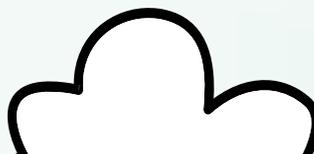
RECONOCIMIENTO

La universidad CES, hizo un reconocimiento a nuestro Hospital por los 30 años de su servicio de pediatría y nuestro apoyo a los residentes de esta especialidad.



DOCTOR 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 Paul, 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.

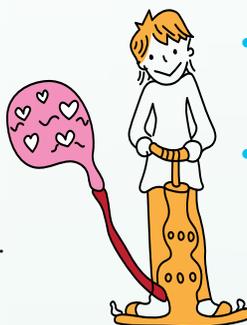




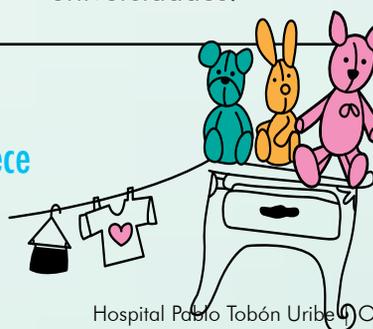
ALGUNOS DATOS



- Única clínica constituida en la ciudad de TDH (Atención a Pacientes con Deficit de Atención e Hiperactividad).
- Errores innatos metabolismo.
- Trastornos de la función vesical.
- Alergias alimentarias.
- Clínica de fibrosis quística.
- Trasplante de hígado.
- Trasplante de riñón.
- Trasplante de médula ósea.
- Trasplante de intestino.
- Somos centro de referencia a nivel local y nacional en intestino corto, errores innatos del metabolismo, hepatología.
- Internacionalmente, somos centro de referencia para el Caribe.
- La unidad pediátrica cuenta con 7 enfermeras con especialización y 4 en formación.
- La unidad pediátrica cuenta con 7 auxiliares realizando la profesionalización y una que acaba de culminar y entra a hacer parte del grupo de enfermeras.
- Somos la primera unidad en aplicar el modelo asistencial de Callista Roy.
- Primera unidad en donde se aplicó el modelo asistencial centrado en el paciente.
- 15 especialidades pediátricas y dos subespecialistas y dos con experiencia en el manejo del paciente cardiovascular y trasplante hepático y 14 pediatras intensivistas.
- Todas las enfermeras están capacitadas en paso de catéter percutáneo.
- La unidad pediátrica cuenta con clínicas especializadas.
- Se adelantan investigaciones en todas las áreas, en el presente año 65 trabajos, investigaciones, capítulos de libros, múltiples premios recibidos en congresos nacionales e internacionales. El equipo de pediatría participa en investigaciones internacionales sobre el uso de medicamentos además de publicaciones de interés del área.
- Somos centro de referencia en cirugía pediátrica mínimamente invasiva y pioneros en nuevas tecnologías y procedimientos en dicha área.
- El equipo de cirugía, se destaca realiza cirugía mínimamente invasiva, endourología y laparoscopia.
- El equipo de cirugía, hace un manejo multidisciplinario de pacientes muy complejos.
- Recibimos residentes de cirugía de las tres universidades.



Con las nuevas subespecialidades ofrecidas: genética humana y alergología, el Hospital ofrece todas las subespecialidades en pediatría.



Contamos con una nueva herramienta



Desde el 23 de septiembre se hizo en el Hospital un cambio de herramienta para la gestión de los documentos del sistema de mejoramiento, se paso del sistema 9000.doc a un nuevo sistema llamado ISOLUCION. Esta herramienta de gestión documental tiene como principal objetivo mantener disponibles las últimas versiones vigentes de documentos como políticas, procedimientos, guías de atención, instructivos, fichas técnicas, que ayudan a las personas a realizar sus procesos y actividades con base en estándares definidos en dichos documentos.

El sistema trae ventajas y mejoras como:

- Facilidad en la consulta y búsqueda de los documentos, buscador que permite hallarlos con base a palabras claves y asociación de temas específicos.
- Acceso a los documentos desde el mapa de procesos, permitiendo vincular los documentos de cada uno de los procesos del Hospital.
- Glosario de términos: definiciones que se encuentran homologadas para el Hospital y que pueden vincularse desde los diferentes documentos.
- Publicación de noticias sobre documentos nuevos o actualizados.
- Sitio más amigable para el usuario en la elaboración y consulta de los documentos.
- Facilidad en la vinculación de archivos anexos.
- Ayudas didácticas para resolver dudas de utilización del sistema.

Este cambio de herramienta es una buena oportunidad para que los líderes y responsables de los procesos revisen y actualicen los documentos de cada proceso

Para acceder a consultar los documentos se siguen los siguientes pasos:



1. Acceder a la intranet



2. Ingresar al menú Aplicaciones



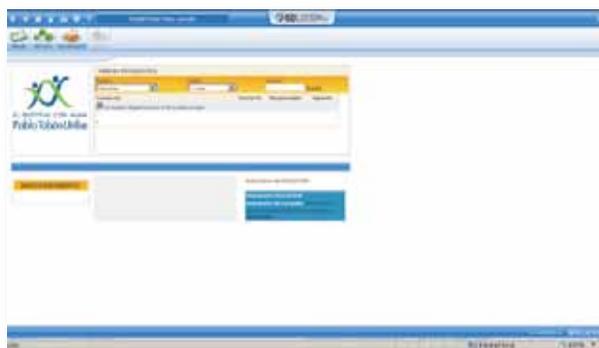
3. Dar clic en ISOLUCION



4. Digitar Usuario y Clave

Para acceder a consultar los documentos en ISOLUCION, se debe ingresar:

Usuario: consulta | **Clave:** consulta



5. Una vez se ingresa a la herramienta, aparece la página principal de ISOLUCION

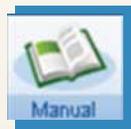
En el Home, se encuentran 3 módulos activos que contienen:



Por medio de este módulo se accede al listado maestro de documentos, el cual permite la consulta, rápida de un tipo de documento, con los datos de fechas y responsables de la revisión y aprobación.



Ingresando a este módulo se accede al mapa de procesos del Hospital, el cual representa gráficamente el funcionamiento organizacional de los procesos.



Se tiene acceso directo al manual de calidad.



6. Para acceder a la búsqueda de documentos, se debe ingresar al módulo documentación y dar clic en el listado maestro de documentos



El buscador, cuenta con varias alternativas para la búsqueda de los documentos, al ingresar, se encuentran las opciones de filtrar por nombre del documento, palabra clave en el título del documento, por el contenido del documento, por tipo de documento o por proceso.

Para ampliar la información de cómo buscar documentos en ISOLUCION, se tiene dispuesto en el menú aplicaciones un instructivo dónde se explica cómo ingresar y buscar la información.

Con el fin de garantizar acceso a la información y adaptación a la nueva herramienta, el 9000.doc permanecerá activo (solo para consulta) hasta el 31 de octubre, a partir del 1 de noviembre el acceso a los documentos será solo a través de ISOLUCION.



Adquiere tu vivienda: **AHORRO PROCASA**

El ahorro procasa es una línea de ahorro programado voluntario que se realiza en un tiempo determinado, destinado a la formación de un fondo específico, el cual nos permite, por medio de deducción por nómina y a través de una entidad externa, recolectar el dinero necesario para adquirir una vivienda.

Diana Patricia Echeverri, jefe de la sección de nómina y estadísticas laborales, nos responde algunas preguntas sobre este beneficio efr que facilita la gestión en el ahorro del dinero.

1. **¿Qué beneficios obtengo al hacer este tipo de ahorro?** Tener el ahorro programado que exige la caja de compensación familiar para otorgar el subsidio o tener el 30% de la cuota inicial para compra de vivienda.
2. **¿Existe un tiempo de permanencia mínimo?** No, es un ahorro voluntario que se puede modificar o suspender cuando se desee.
3. **¿Con qué entidad se hace el ahorro actualmente?** Microempresas de Colombia es la entidad encargada de recaudar el dinero.
4. **¿Si quiero ahorrar para una vivienda más “costosa” de lo estipulado para aplicar por al subsidio de vivienda ¿lo puedo hacer por este medio?** Si es posible, la única diferencia es que no se opta por el subsidio de la caja de compensación familiar, pero si sirve como un mecanismo para lograr ahorrar el 30% correspondiente a la cuota inicial de la vivienda.
5. **¿Cuánto es lo mínimo que debo ahorrar?** Se debe ahorrar mínimo \$10.000 mensuales.
6. **¿Qué tiene de diferente este ahorro frente a una cuenta de ahorros normal?** Es un ahorro programado destinado para vivienda y permite acreditar un año de depósitos constantes en una cuenta con destinación exclusiva para vivienda lo que facilita la consecución de los subsidios.



efr

Para saber cómo estamos

La valoración de desempeño es una herramienta que nos permite identificar en los colaboradores del Hospital, los comportamientos asociados a las competencias corporativas, de rol y técnico-científicas, el nivel de desempeño y de potencial.



Esta evaluación nos sirve para:

- Conocer el desempeño actual y contrastarlo con el esperado.
- Identificar aspectos que se deben fortalecer y focalizar allí los esfuerzos.
- Reconocer el potencial de los colaboradores y contribuir a que aprovechen sus fortalezas.
- Definir planes de desarrollo individual que permitan potencializar las competencias.

Sonia Osorio Muñetón, secretaria del Departamento de Enfermería, nos cuenta su opinión sobre este proceso: *“La valoración de desempeño es muy importante porque estamos constantemente retroalimentados, tenemos la oportunidad de valorar a nuestros compañeros, jefes y autoevaluarnos y además podemos conocer la percepción que tienen nuestros compañeros de nosotros lo que nos permite mejorar cada día”.*

Invitamos a todos los colaboradores a realizar la valoración de desempeño antes del 31 de octubre de 2013 para identificar sus fortalezas y oportunidades para mejorar aspectos importantes en su desarrollo profesional.

¡Contamos contigo!

Octubre, mes dedicado

AL SANTO ROSARIO

La devoción al Santo Rosario ha tomado como punto de partida el anuncio del ángel Gabriel a María, a través de la mediación del ángel, que significa *“fuerza de Dios”, “esclava del Señor”*. El anuncio recibido, meditado, contemplado y orado, actúa en la comunidad nacida del amor de Jesús y de la fe en Cristo Resucitado, vivido y orado con los discípulos en la espera del Espíritu Santo en Pentecostés. Sin duda, el clima de todo este ciclo era el de la oración. Por esto, nosotros los cristianos decimos en oración: Virgen-Madre de Belén, Virgen de Nazaret, Mujer del Calvario, Señora de Pentecostés: acoge la oración de tus hijos.

Entre las oraciones y las devociones en honor a María, es ciertamente el Rosario la más popular y, al mismo tiempo, una de las devociones en la que más se resalta el sentido de la Iglesia, ya que el rezo del Rosario nos orienta a Cristo por medio de María. Realmente, es María quien nos enseña a penetrar y vivir todos los misterios de la vida de Jesús, tal como ella lo sintió, lo vivió, lo oró y lo contempló.

En la liturgia de la Iglesia se celebra la memoria de Nuestra Señora, la Virgen del Rosario, el día 7 de octubre. Además, esta celebración conmemora en su origen la victoria sobre los turcos, obtenida en Lepanto por los cristianos el siete de octubre de 1571, victoria atribuida a la intercesión de la Virgen, invocada con el rezo del Rosario.



¿Qué es el Santo Rosario?

“El rezo del Santo Rosario, con la consideración de los misterios, la repetición del Padre nuestro y del Ave maría, las alabanzas a la Beatísima Trinidad y la constante invocación a la Madre de Dios, es un continuo acto de fe, de esperanza y de amor, de adoración y reparación”.

La palabra Rosario significa “Corona de Rosas”. Nuestra Señora ha revelado a varias personas que cada vez que dicen el Ave María le están dando a ella una hermosa rosa y que cada Rosario completo le hace una corona de rosas. La rosa es la reina de las flores, y así el Rosario es la rosa de todas las devociones, y por ello la más importante de todas.

El Rosario está compuesto de dos elementos: la oración mental y la oración verbal.

En el Santo Rosario la oración mental no es otra cosa que la meditación sobre los principales misterios o hechos de la vida, muerte y gloria de Jesucristo y de su Santísima Madre, estos veinte misterios se han dividido en cuatro grupos: Gozosos, Dolorosos, Gloriosos y luminosos.

La oración verbal consiste en recitar veinte decenas (Rosario completo) o veinte decenas del Ave María, cada decena encabezada por el Padre nuestro, mientras se medita sobre cada misterio del Rosario.

Entre las varias formas y modos de honrar a la Madre de Dios el rezo del Santo Rosario ocupa un lugar preeminente.

Siendo un sacramental, el santo Rosario contiene los principales misterios de nuestra religión Católica, que nutre y sostiene la fe, eleva

la mente hasta las verdades divinas que han sido reveladas, nos invita a la conquista de la eterna patria, acrecienta la piedad de los fieles, promueve las virtudes y las robustece. El Rosario es alto en dignidad y eficacia, podría decirse que es la oración más fácil para los sencillos y humildes de corazón, es la oración más especial que dirigimos a nuestra Madre para que interceda por nosotros ante el trono de Dios.

El Santo Rosario prolonga la vida litúrgica de la Iglesia pero no la sustituye, al contrario enriquece y da vigor a la misma liturgia. Es por ello, que el Santo Rosario se enmarca como una plegaria dentro de la religiosidad popular que contiene un gran tesoro de valores que responde con sabiduría cristiana a los grandes interrogantes de la existencia.

El paso del tiempo, las costumbres modernas, y la innovación de formas de oración, no pueden hacernos dejar a un lado el Santo Rosario. De hecho, los Santos Padres han tenido una profunda devoción a esta oración, nosotros como católicos y como amantes de la Reina del Cielo hemos de ser fervientes devotos del Rosario. Es importante y digno recordar que la familia que reza unida permanece unida.

Que la recitación piadosa y consciente del Santo Rosario nos traiga la paz para el alma, para nuestros hogares y para el mundo entero, que a través de esta plegaria alcancemos la conversión de los pecadores y el bienestar para todas las almas y que esta oración nos una más estrechamente a María para vivir auténticamente nuestro cristianismo.

Jaime Alberto López Monsalve
Capellán.



CAMBIAMOS NUESTRO PROVEEDOR DE SERVICIO DE TAXI

Agradecemos a **Cooservir** por sus 10 años de servicio y entrega y damos la bienvenida a **Tax Individual**.

A partir del 4 de noviembre de 2013 Tax Individual empezará a prestar sus servicios en el acopio al interior de nuestro Hospital.



¡GRACIAS!

1.529 colaboradores, participaron en la **Medición de Clima Organizacional**, lo que nos brinda insumos para construir juntos un mejor Hospital.

Espera en octubre los resultados.

efr

¡Corre que se acaban!

El próximo 30 de octubre, de 11:00 a.m. a 2:00 p.m., tendremos la maratón de coleccionables del programa **Mis Hábitos Saludables**, en el comedor de nuestro Hospital.

Aprovecha para reclamar los que te faltan, descubre sus maravillosas recetas y participa en fantásticas rifas que se realizarán en diciembre de 2013.

Te esperamos.



Llegó la diversión

TORNEOS DE INTEGRACIÓN 2013

1 de noviembre al 12 de diciembre de 2013



Microfútbol



Bolos



Voleibol

Aporta toda tu buena actitud, promueve la sana competencia y fortalece tus habilidades de trabajo en equipo.

Valoraciones médicas hasta el 14 de octubre de 2013, solicita tu cita en la extensión 9298.

Etapa de acondicionamiento físico del 15 al 30 de octubre de 2013.



Próximamente renovaremos
nuestro **COPASO** ¡prepárate!

¿SÁBES QUÉ ES EL COPASO?

El Comité Paritario de Salud Ocupacional - COPASO- es un comité integrado por colaboradores y que se encarga de:

- Promocionar la Salud Ocupacional.
- Buscar acuerdos con las Directivas y responsables de Salud Ocupacional en función de la seguridad de los colaboradores.
- Divulgar y sustentar prácticas saludables.
- Motivar los hábitos seguros.

¿POR QUÉ EXISTE EL COPASO?

Según la Resolución 2013 del 6 de junio de 1986 todas las empresas con más de 10 trabajadores estamos en la obligación de crear un COPASO como un organismo de promoción y vigilancia de las normas y reglamentos de Salud Ocupacional.

PARA HACER PARTE DEL COPASO DEBES:

- Tener vocación de servicio y solidaridad con los compañeros y pacientes.
- Tener interés y compromiso con un Hospital seguro.
- Estar en disposición de prepararte y asistir a las diferentes reuniones y jornadas de formación.
- Creer que tu participación y tu papel es muy importante para la seguridad de todos.

AHORA ES TÚ TURNO POSTÚLATE PARA PERTENECER AL COPASO 2013-2015

Inscríbete antes del 25 de octubre de 2013 en Salud Ocupacional extensión 9194 o en el correo jfuribe@hptu.org.co



PHUBBING: LA GRAN AMENAZA PARA LAS RELACIONES

La desagradable costumbre de utilizar el teléfono mientras se tiene una conversación cara a cara con alguien, ya tiene nombre, lo han denominado “phubbing”, el cual proviene de dos palabras inglesas “phone” teléfono y “snubbing” que significa ignorar.

¿Qué es el “Phubbing”?

Nace de la iniciativa de un joven “víctima” de este fenómeno. Él es Alex Haugh, un australiano de 23 años quien decidió crear la campaña “Stop Phubbing” la cual busca fre-

nar el abuso recurrente al uso del teléfono en momentos en que la persona se encuentra con otros, sea en eventos sociales o citas. “... muchos de nosotros lo experimentamos con frecuencia: las personas prestan más atención a sus teléfonos que a ti. Es un problema mundial que necesita ser discutido antes de que empeore” dice Alex Haugh.

El creador de esta iniciativa habla de estudios que aseguran que casi el 90 por ciento de los adolescentes prefieren el contacto vía texto que cara a cara y que los restaurantes experimentan 36 casos de “phubbing” en cada sesión de cena y que además advierten que este fenómeno puede acabar reduciendo las relaciones sociales al intercambio de mensajes virtuales.

Prisioneros de la tecnología

La tecnología es maravillosa cuando se hace un buen uso de ésta, sin embargo, no resulta tan positiva cuando las personas adquieren hábitos que afectan las relaciones sociales.

Es una lástima que el mal uso de la tecnología, desplace lo valioso de la interacción humana. Se le dedica más tiempo y atención a las pantallas, que a las personas -siendo ellas las que nutren la vida de valor y sentido-.

Depende de cada quien, dejar que la tecnología ocupe un espacio protagonista. Estamos a tiempo de hacer un alto en el camino. Ojalá no llegue el día en que nos lamentemos por haber perdido oportunidades para disfrutar de los que queremos por estar pendientes de una actualización de estado, un chat en WhatsApp, o una partida de Candy Crush.

Fuente: www.lafamilia.info



PROGRAMA DE RECONOCIMIENTOS

¿Qué es?

Es un programa que hace parte de los beneficios EFR (Empresa Familiarmente Responsable) que pretende atraer, motivar y retener a los colaboradores a través del reconocimiento de su contribución y comportamientos clave para el éxito de su área y del Hospital.

¿Quiénes pueden participar?

Todos los colaboradores vinculados al Hospital y personas vinculadas por empresas especializadas o de apoyo.

¿Qué premiamos?

Conductas que estén enfocadas en:

- CALIDAD.
- AUTO CUIDADO.
- VIVENCIA DE VALORES.
- UNIDAD: Logros con visión de equipo.
- SATISFACCIÓN DEL CLIENTE.

Estos comportamientos y conductas deben requerir un esfuerzo adicional por parte de los colaboradores y deben reflejar su participación activa en la mejora y desarrollo del Hospital.

Estos son algunos de los reconocimientos entregados en septiembre de 2013:

RECONOCIMIENTO

a instructores

En nuestro Hospital destacamos y valoramos inmensamente la entrega y dedicación de un grupo de personas que decidieron compartir su conocimiento con las demás personas del Hospital, multiplicando así las buenas prácticas y fortaleciendo nuestra vocación.

Por esto en septiembre se reconoció a los colaboradores que han participado como instructores de formación presencial y virtual en diferentes programas.

Los instructores reconocidos son:

- Alejandro Arenas Vasco
- Ana María Solano Giraldo
- Angela María Arias Arango
- Aychel González Marín
- Camilo Enrique Gómez Rojo
- Carmenza Páez Arcia
- Diana Carolina Sierra Pérez
- Diana Elizabeth Betancur Cadavid
- Elizabeth Correa Grisales
- Jairo Fernando Poveda Bolaños
- Janeth Viviana Duque Zapata
- Juan Fernando Uribe Palacio
- Juliana Andrea Soto Gómez
- Julio César Calderón Jiménez
- Kelly Catalina García Taborda
- Laura María Ceballos Ramírez
- Ligia Aurora Ruiz Ballesteros
- Lina Eugenia Sossa Vidales
- Luz Amparo Moncada Quirama
- Luz Marina Duque Gómez
- Luz Yeidy Aristizábal Henao
- Margarita María Marín Puerta
- María Isabel Martínez Volkmar
- María Luisa Escobar Martínez
- Marta Cecilia González Vásquez
- Mónica Patricia Valderrama Maya
- Nicolás Alejandro Atehortua Velásquez
- Olga Luz Sampedor Tobón
- Paola Andrea Urrego Londoño
- Paula Andrea Cañaverl Londoño
- Samir José Kattour Sotomayor
- Sandra Milena Ruiz Muñoz
- Susana Jaramillo Ospina
- Yenny Patricia Pineda
- Yomaira Bejarano Arboleda



RECONOCIMIENTO *“Compromiso, Enfoque y Logros en Calidad, Excelencia y Seguridad con la Institución”.*

En septiembre también reconocimos a los compañeros del área de Salud Ocupacional y Gestión Ambiental y a los integrantes

de apoyo de la ARL Sura por sus excelentes resultados y compromiso con el Hospital.

Felicitaciones a todos los colaboradores que han recibido reconocimientos, gracias por contribuir a la consolidación de nuestro Hospital.



¡FELICITACIONES A LOS 18 NUEVOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA!

Muy emotiva fue la ceremonia en la que 18 jóvenes recibieron su certificación como Técnicos laborales en auxiliares en enfermería del Instituto de Educación Pablo Tobón Uribe. La ceremonia contó con la participación del Doctor Andrés Aguirre Martínez (Director General del Hospital), las enfermeras Silvia Elena Zapata López (Jefe de la Divi-

sión Paramédica), Piedad Cecilia Restrepo Betancur (Jefe del Departamento de Enfermería) y Luz Marina Henao Gómez (Directora del Instituto de Educación Hospital Pablo Tobón Uribe).

Como invitada asistió la Doctora Beatriz Elena Chamorro Tobón, Directora Administrativa y Financiera de la Clínica del Prado.

Las palabras de agradecimiento de la promoción estuvieron a cargo de la estudiante Fanny Martínez Machado y los padres también hicieron parte activa de la ceremonia con unas palabras del señor Ramón Miranda.

Al finalizar, los graduandos disfrutaron de un refrigerio junto a sus profesores, amigos y familiares.

A todos ellos felicitaciones, les auguramos un muy próspero futuro laboral.

10 ACCIONES

QUE NEUTRALIZAN LOS EFECTOS DEL CALENTAMIENTO GLOBAL

El calentamiento global es la forma en que la temperatura de la tierra se incrementa, en parte debido a la emisión de gases asociada con la actividad humana. A continuación te presentamos 10 acciones o medidas para neutralizar los efectos del mismo.

Nosotros cuidamos el medio ambiente, ¿y vos?



Octubre, un mes para celebrar con el alma

Hace 43 años, el 26 de octubre de 1970, nuestro Hospital recibió a su primer paciente y desde ese momento hemos trabajado para consolidarnos como un centro de alta complejidad enfocado en la educación y en el cuidado de nuestros pacientes y colaboradores, con una gran proyección de futuro pensando siempre en el beneficio de nuestra comunidad.



FECHA	LUGAR	HORARIO	ACTIVIDAD
1 de octubre		8:00 a.m.	Inicio del concurso de cuento**
7 de octubre	Aula Múltiple	3:30 p.m.	Concurso pinta el Hospital del futuro**
15 al 18 de octubre	Hall Principal	8:00 a.m. a 5:00 p.m.	Exposición de pinturas "pinta el Hospital del futuro"
23 de octubre	Aula Múltiple	3:30 a 5:00 p.m.	Cine foro**
24 de octubre	Salón Pioneros	3:30 a 5:00 p.m.	Genealogía y sentido histórico de los Hospitales Conferencista: Claudia Avendaño**
25 de octubre	Hall Principal	10:30 a.m.	Eucaristía*
25 de octubre	Comedor	12:00 m	Almuerzo de aniversario
25 de octubre	Capilla del Hospital	4:00 p.m.	Santa Misa por los enfermos
25 de octubre	Aula Múltiple	1:00 a 5:00 p.m.	Ceremonia Pablítores
28 de octubre al 1 de noviembre	Hall Principal	8.00 a.m. a 5.00 p.m.	Feria del Libro*
1 de noviembre	Salón Gilberto Londoño	4.00 p.m.	Premiación concurso de cuento
30 de octubre	Aula Múltiple	5:00 a 7:00 p.m.	Inicio Torneos de Integración 2013

* Actividades abiertas al público.

**Evento abierto para la familia de los colaboradores.

La Eucaristía de Acción de Gracias será presidida por Monseñor Hugo Torres, obispo auxiliar de la Arquidiócesis de Medellín, acompañado de nuestros capellanes, Padre Jaime Alberto López y Alejandro Trujillo Carvajal y sacerdotes amigos.

En la Capilla del Hospital se tendrá expuesto el Santísimo Sacramento durante todo el día para dar gracias

a Dios por todos los beneficios recibidos, agradecer el don del trabajo y pedir por todos los enfermos que sufren.

Para las actividades abiertas a la familia **se debe realizar inscripción previa** en la extensión 5285 o en el correo electrónico dvallejo@hptu.org.co

INGRESOS

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

[Jorge Mario Medina Fontalvo](#)

Médico Internista

[Jazmín Andrea Sánchez Puerta](#)

Auxiliar de Facturación

[Catalina Isabel Tobón Ospina](#)

Médica General en Apoyo a las Actividades de Medicina Interna

[Erika del Pilar Galeano Parra](#)

Estudiante de Práctica en Relaciones Humanas

[Silvia Alejandra Pérez Gil](#)

Secretaria Laboratorio

[Mónica Alexandra Vidal González](#)

Médica General de Planta

[Julián Eduardo Álvarez Roldán](#)

Ingeniero de Procesos

[Albany del Socorro Montoya Franco](#)

Auxiliar de Enfermería en Hospitalización Adulto

[Fanny Martínez Machado](#)

Estudiante en Práctica Técnico Laboral Auxiliar en Enfermería

[Ginette Gisela Usma Restrepo](#)

Estudiante en Práctica Técnico Laboral Auxiliar en Enfermería

[Kevin Alexander Muñetón Echeverry](#)

Estudiante en Práctica Técnico Laboral Auxiliar en Enfermería

[Tatiana Gómez Tascón](#)

Estudiante en Práctica Técnico Laboral Auxiliar en Enfermería

[Carolina Oviedo Mosquera](#)

Estudiante en Práctica Técnico Laboral Auxiliar en Enfermería

[Laura Miranda Marín](#)

Auxiliar de Enfermería en Urgencias

[Cristina Giraldo Guzmán](#)

Auxiliar en Enfermería en Hospitalización Adulto

[Sandra Yaneth Guzmán Noreña](#)

Estudiante en Práctica Técnico Laboral Auxiliar en Enfermería

[Ángela Patricia Osorio Grisales](#)

Estudiante en Práctica Técnico Laboral

Auxiliar en Enfermería

[Johana Villa Ospina](#)

Auxiliar de Enfermería en Cuidado Crítico Adulto

[José Julián Ossa Ochoa](#)

Tecnólogo en Imágenes Diagnósticas y Coordinador del Sistema Rips-Pacs

[Alejandro Trujillo Carvajal](#)

Capellán

[Sebastián Gaviria López](#)

Estudiante de Práctica en Tecnología de la Información

[Andrés Felipe Pineda Cuartas](#)

Jefe Control Interno

[Carlos Andrés Gallego Flórez](#)

Ayudante Revisor de Cuentas en Facturación

[Mónica Lucía Bernal Rua](#)

Estudiante de Práctica en Contabilidad

[Sandra Marcela Marín Durango](#)

Enfermera en Hospitalización Adulto

[Alisson Juliet Mira Mosquera](#)

Enfermera en Urgencias

[María Isabel Alarcón Flórez](#)

Enfermera en Urgencias

[Steven Alexander Arias Castaño](#)

Ayudante de Servicios en Urgencias

[Tricel Melisa Villegas Zuluaga](#)

Médica Urgentóloga

[Luis Carlos Torres Cano](#)

Médico Auditor

[Jairo Giovanni Moncayo Viveros](#)

Médico Urgentólogo

[Andrés Julián Uribe Jiménez](#)

Médico Ortopedista

[Juan Gabriel Giraldo Parra](#)

Estudiante en Práctica Auxiliar de Enfermería

[Ana María Valencia Ruiz](#)

Médica General de Planta

[Lorena Eugenia Hurtado Marín](#)

Estudiante de Práctica Auxiliar de Enfermería

[Alejandra Milena Pérez Botero](#)

Estudiante de Práctica Auxiliar de Enfermería

[Diego Fernando Abreo Leal](#)

Médico General de Planta

[William Darío Mcewen Tamayo](#)

Médico General de Planta

[Marco Antonio Bonilla Muñoz](#)

Estudiante de Práctica en Salud Ocupacional

RETIROS

Agradecemos el tiempo dedicado a nuestra Institución a:

[Leidy Johana Giraldo Restrepo](#)

Auxiliar de Enfermería

[Carolina Campuzano Hernández](#)

Auxiliar de Enfermería

[María Leonila Pineda Álzate](#)

Tecnóloga en Imágenes Diagnósticas

[María Isabel Vargas Pineda](#)

Estudiante de Práctica

[Tatiana Marcela Díez Jaramillo](#)

Estudiante de Práctica

[Jahir Alexis Arboleda Betancur](#)

Estudiante de Práctica

[Jorge Alejandro Gaviria Sánchez](#)

Médico Urologo

[Maribel Mejía Ortiz](#)

Estudiante de Práctica

[Leidy Cristina García González](#)

Auxiliar de Enfermería

[Dora Ochoa Morales](#)

Auxiliar Apoyo al Usuario

[Humberto Orlando Saldarriaga Buriticá](#)

Ayudante de Servicios

[Deisy Argenis Villada Mazo](#)

Auxiliar de Enfermería

[Cristian Aguirre Baena](#)

Estudiante de Práctica

[Myleidy Johanna Muñoz Parra](#)

Auxiliar de Enfermería

[Erika María Serna García](#)

Auxiliar de Enfermería

[Omaira Alzate Alzate](#)

Auxiliar de Enfermería

[Isabel Cristina Vélez Velásquez](#)

Médica Otorrinolaringóloga

[Carlos Enrique Mesa Ochoa](#)

Capellán

[Yenifer Llanos Montes](#)

Auxiliar de Enfermería en Laboratorio

[Claudia Marcela Cárdenas Pérez](#)

Enfermera

[Luis Esteban Jaramillo Rueda](#)

Tecnólogo en Imágenes Diagnósticas

[Mónica López González](#)

Auxiliar de Enfermería

[Alejandro Acevedo Alcaraz](#)

Estudiante de Práctica

[Adriana Milena David Higuaita](#)

Estudiante de Práctica

[Natalia González Quintero](#)

Auxiliar de Enfermería



Cup Cakes de vainilla para Halloween



INGREDIENTES

- 500 gramos de mantequilla sin sal
- 1 taza de azúcar
- 3 huevos
- 1 cucharadita de esencia de vainilla
- 1 cucharadita de sal
- 2 cucharadas de polvo de hornear
- 2 tazas de harina
- ¼ taza de leche

PREPARACIÓN

1. Colocar la mantequilla en un recipiente hondo y de gran capacidad para batir. La mantequilla no debe estar fría ni derretida, debe estar maleable.
2. Se debe mezclar la mantequilla con el azúcar unos 15 minutos, cerciorándonos de que la mezcla quede homogénea y sin grumos.
3. Lavamos los huevos y los añadimos uno a uno, vamos batiendo de a poco.
4. Vertemos la leche y batimos.
5. Incorporamos la harina, la esencia de vainilla, el polvo de hornear y la sal, y batimos hasta conseguir una mezcla uniforme.
5. Precalentar el horno a 350 grados.
6. Si tiene papel parafinado, no tiene que enmantequillar ni enharinar el molde, de lo contrario hágalo.
7. Hornee durante 30 minutos.
8. Decorar al gusto cuando la masa esté fría.

Propuesta para glaseado para calabaza:

INGREDIENTES

- 250 gramos de mantequilla sin sal
- 1 libra de azúcar
- 1 cucharadita de esencia de vainilla o de almendra
- Anilina vegetal naranja
- Chips de chocolate

PREPARACIÓN

1. Batir la mantequilla con el azúcar.
2. Verter la esencia.
3. Agregar una o dos gotas de anilina vegetal.
4. Con una jeringa de repostería distribuir la mezcla en el cupcake.
5. Hacer con los chips los ojos y la boca de la calabaza.



Catalina Bustamante
Practicante de Comunicación Social
Departamento de Mercadeo





02/10/2013
VIGILADO Supersalud

Hospital Pablo Tobón Uribe EL MEJOR DE ANTIOQUIA

y el décimo en Latinoamérica,
según el ranking de América Economía*.

* Analiza los negocios, la economía y las finanzas de América Latina. Actualmente es editada mensualmente en español y portugués, logrando el mayor impacto entre los ejecutivos tomadores de decisión de la región.



Primera Institución Acreditada con Excelex

www.hptu.org.co

