

en familia

LIDERAZGO

PABLO TOBÓN URIBE,

primero reconocido en Antioquia
como HOSPITAL UNIVERSITARIO

Página 4



Mayo 11
DÍA DE LAS MADRES



Primera Institución Acreditada con Excelencia



EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

Le agradecemos
CIRCULAR ESTA PUBLICACIÓN

SÍGUENOS:



PORTADA
Celebremos el día de las madres
en nuestro Hospital.



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

EN ESTA EDICIÓN, USTED ENCONTRARÁ LOS SIGUIENTES CAPÍTULOS:

Liderazgo Investigación y docencia Relaciones con la comunidad
Calidad Responsabilidad social y ambiental Colaboradores

LIDERAZGO

Editorial

El cuidado de sí

3

Reconocimiento

Pablo Tobón Uribe, primero reconocido en Antioquia
como Hospital Universitario

4

El Presidente de la República, Juan Manuel Santos,
visitó nuestro Hospital

6

INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA

Unidad de Investigaciones

Publicaciones de nuestros colaboradores

8

RELACIONES CON LA COMUNIDAD

Donaciones

Celebrando el milagro de vida

10

Servicios farmacéuticos

Mitos y realidades sobre el uso de medicamentos anticoagulantes

12

Salud oral

Mamá, papá ¿ya se cepillaron?

14

Educación

Seguimos mejorando por usted y para usted: "nuestro paciente"

16

Lo que Usted debe conocer antes del examen del PET-CT

18

Transmisión de conocimientos

Programa social

19

Cordial

Foramen oval permeable (FOP)

20

CALIDAD

Isolución

Entre nosotros

21

Hospital seguro

Tablero Hospital seguro

22

RESPONSABILIDAD SOCIAL Y AMBIENTAL

Celebración

Día mundial del reciclaje

24

COLABORADORES

Comunicación organizacional

Programa de corresponsales

26

Biblioteca

Banquete literario, Biblioteca Gabriel Correa Vélez

28

Tecnologías de la información

Mesa de Servicios

29

efr

Protege a los tuyos, vacúnalos

30

Nuestros protagonistas efr del mes

31

Desde la Capellanía

Carisma y espiritualidad al servicio de los enfermos

32

Cultura Organizacional

La espiritualidad: el trascendente motor de nuestra felicidad

34

Para conocerte mejor

35

Salve vidas: límpiense las manos

36

Novedades laborales

Ingresos y retiros

37

Nos escriben

38

Receta

Postre de limón

39



EL CUIDADO DE SÍ


Andrés Aguirre Martínez
Director General

El ser humano tiene una dimensión interior que solo es accesible a él mismo. En su proceso de desarrollo la descubre, cuando empieza a tomar consciencia de que sus actos brotan de sí mismo, impulsados por los deseos propios. Esta dimensión es centro a donde llegan y se perciben todas las realidades, a la vez que un foco desde el cual se irradia toda la persona hacia el mundo. Tarea fundamental es ocuparse del cuidado de sí, con base en esta dimensión humana que es la que da ese sentido de unidad a través de la existencia, en la que se sienten y se sintetizan todos los demás ámbitos de la vida.

Cuidar de sí implica en primer lugar acogerse, aceptar la constitución biológica, social e histórica que ha tocado en suerte, con sus potencialidades y alternativas, como también sus vacíos y restricciones. Renegar de la propia constitución trae como consecuencia un terrible drama, generador de violencia contra sí, contra todo y contra todos. Pero acogerse no es resignarse ni asumir una actitud pasiva ante las propias circunstancias; es construir lo que se puede llegar a ser con aquello que se es. Este cuidado implica una sana actitud de benevolencia consigo mismo, de perdón ante las fragilidades y errores, a la vez que un sano inconformismo que motiva a una adecuada lucha de formación y transformación de sí, con una actitud de persistencia y esperanza por los proyectos que se acometen.

Cuidar de sí abarca también el tener precaución con el modo de ser. Cada ser humano está sujeto a tensiones. La realidad es polar y muchas

fuerzas contradictorias se entretajan para crear torbellinos, fuerzas que inadecuadamente manejadas terminan siendo destructivas y auto destructivas. El instinto de supervivencia individual y los impulsos inconscientes pueden hacer jugar malas pasadas. Darle rienda suelta a ellos es tanto como estar montado en un vehículo sin control. Reprimirlos es negación de lo que se es, lo que puede resultar paradójicamente en ser aplastado por ellos mismos. Cada ser humano está llamado al gobierno de sí, a un autocontrol y señorío de sí mismo. Cuidar de sí requiere descubrir un sentido alto, superior y noble en la vida, que permita conducir y encauzar toda la energía hacia ese proyecto significativo.

Cuidar de sí pasa finalmente por el cultivo de la relaciones con los demás. Los apegos, el centrarse sólo en sí mismo, el descuido de los demás, es el descuido de la propia vida. En este ámbito del cuidado, la amistad tiene un papel decisivo, "esa relación que nace de una afinidad desconocida, de una simpatía totalmente inexplicable, de una proximidad afectuosa hacia otra persona" (L. Boff) que da una seguridad alegre y es respaldo para los avatares de la vida. Cuidar de sí es tejer relaciones basadas en la comprensión y acogida de los demás. Cuidarse no puede pasar por alto la compasión por el sufrimiento ajeno, el ocuparse del otro, como bellamente expresó Unamuno en su poema "Dolor común": "Nunca separes/ tu dolor del común dolor humano/ busca el íntimo, aquel en que radica/ la hermandad que te liga con tu hermano."

El cuidado de sí, algo que debe hacerse con sumo cuidado. 



República de Colombia
Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud
Ministerio de Salud y Protección Social
Ministerio de Educación Nacional

ACUERDO No. 00149

(21 MAR. 2014)

POR EL CUAL SE RESUELVE LA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO COMO HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE, SEDE MEDELLÍN - ANTIOQUIA

LA COMISIÓN INTERSECTORIAL PARA EL TALENTO HUMANO EN SALUD

en ejercicio de las atribuciones conferidas por el Decreto 2376 de 2010 y en desarrollo de la Ley 1438 de 2011,

CONSIDERANDO:

Que mediante Decreto 2006 de 2008 se creó la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, como órgano responsable de la toma de decisiones derivadas de las funciones públicas relacionadas con la formación, el ejercicio y el desempeño del talento humano en salud que requieran acciones conjuntas de los Ministerios de la Protección Social y de Educación Nacional.

Que el Decreto 2376 de 2010 estableció que esta Comisión se pronunciará, mediante Acuerdo, sobre la solicitud de reconocimiento de las instituciones prestadora de servicios de salud como hospital universitario.

Que el Hospital Pablo Tobón Uribe, sede Medellín - Antioquia, presentó ante esta Comisión, los documentos que soportan la solicitud de reconocimiento como Hospital Universitario, con base en los cuales los pares académicos designados por el Ministerio de Educación Nacional, realizaron, el 12 de julio de 2013, visita de verificación de los requisitos previstos en el artículo 100 de la Ley 1438 de 2011.

Que una vez presentado el informe de visita de verificación, éste fue remitido a la Sala de Evaluación de Ciencias de la Salud de la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior - Conaces, para la emisión del respectivo concepto evaluativo.

Que la Sala de Evaluación de Ciencias de la Salud de la Conaces, con base en el informe de visita, recomendó el reconocimiento como Hospital Universitario al Hospital Pablo Tobón Uribe, sede Medellín - Antioquia. Dicha recomendación fue enviada a la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud.

Que de acuerdo con la recomendación de la Sala de Evaluación de Ciencias de la Salud de la Conaces, la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, en sesión del 5 de marzo de 2014, reconoce al Hospital Pablo Tobón Uribe, sede Medellín - Antioquia, como Hospital Universitario.

Que con base en lo anteriormente expuesto, la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud,

Carrera 13 No. 32 - 76. PBX: 3305000 Ext. 8000 FAX: 8014.
Bogotá, Colombia

1



República de Colombia
Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud
Ministerio de Salud y Protección Social
Ministerio de Educación Nacional

ACUERDA:

ARTÍCULO PRIMERO.- Reconocer al Hospital Pablo Tobón Uribe, sede Medellín - Antioquia, como Hospital Universitario, por el término de siete (7) años.

PARÁGRAFO 1º.- Este reconocimiento se perderá cuando la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud determine que la Institución Prestadora de Servicios de Salud incumple alguno de los requisitos definidos en el artículo 100 de la Ley 1438 de 2011.

PARÁGRAFO 2º.- La Institución Prestadora de Servicios de Salud que se reconoce mediante este Acuerdo como Hospital Universitario, estará sujeta a visitas de seguimiento de los requisitos evaluados.

ARTÍCULO SEGUNDO.- Notificar, por conducto de la Secretaría Técnica de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, el contenido del presente Acuerdo, al representante legal del Hospital Pablo Tobón Uribe, sede Medellín - Antioquia o a su apoderado, haciéndole saber que contra éste procede el recurso de reposición, dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de notificación, en los términos del artículo 76 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO TERCERO.- El presente Acuerdo rige a partir de la fecha de su firma y se comunicará al Ministerio de Educación Nacional y a la Sala de Evaluación de Ciencias de la Salud de la Conaces.

NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE,

Dado en Bogotá D.C., el:

FERNANDO RUIZ GÓMEZ
Vicepresidente de Salud Pública y
Prestación de Servicios
Ministerio de Salud y Protección Social
Presidente Comisión Intersectorial para el
Talent Humano en Salud

LUIS CARLOS ORTIZ MONSALVE
Director de Desarrollo del
Talent Humano en Salud
Ministerio de Salud y Protección Social
Secretario Técnico Comisión Intersectorial
para el Talent Humano en Salud

Carrera 13 No. 32 - 76. PBX: 3305000 Ext. 8000 FAX: 8014.
Bogotá, Colombia

2



Pablo Tobón Uribe,
primero reconocido en Antioquia como

HOSPITAL UNIVERSITARIO

El Hospital Pablo Tobón Uribe de Medellín, PRIMERA institución reconocida OFICIALMENTE como Hospital Universitario en Antioquia por el Ministerio de Salud y Protección Social (según ley 1438/2011).

Esta certificación es un logro fundamental para el Hospital Pablo Tobón Uribe que tiene en su misión el compromiso de transmitir conocimiento y en su visión ser Hospital Universitario líder y referente a nivel local, nacional e internacional.

El Hospital hace más de 40 años, contribuye a la formación de estudiantes en pregrado y postgrado de las principales universidades

del país, tanto en medicina, como enfermería y otras disciplinas del área de la salud.

Este reconocimiento, nos ratifica en el liderazgo del Hospital Pablo Tobón Uribe en docencia e INVESTIGACIÓN Clínica y Básica, siendo la IPS líder en publicaciones internacionales según las bases de datos SCOPUS Y WEB OF SCIENCE (ISI THOMSON).





EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, JUAN MANUEL SANTOS, VISITÓ NUESTRO HOSPITAL

El Presidente de la República, Juan Manuel Santos Calderón, y el Ministro de Salud y Protección Social, Alejandro Gaviria Uribe, visitaron nuestro Hospital, para anunciar la ampliación de la vacunación contra la tosferina para las mujeres gestantes, a partir de la semana 26 de embarazo, en todo el país.

Durante la celebración del Día Mundial de la Salud, el Presidente Santos explicó que esta decisión se constituye en el mejor método adoptado por el país para combatir el resurgimiento de esta infección en la región de las Américas, de acuerdo con las alertas emitidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Además, el Presidente conoció los avances de nuestro plan de expansión, para el cual Findeter otorgó un crédito por 210.000 millones de pesos de los cuales se han desembolsado 23.000 millones de pesos para construcción, adecuación y dotación.



Publicaciones de nuestros colaboradores:



The potential impact of admission insulin levels on patient outcome in the ICU

Gisela del Carmen de La Rosa Echavez-Medica de Cuidado Intensivo, Esdras Martín Vasquez, Alvaro Mauricio Quintero, Jorge Hernando Donado Gómez-Médico Internista Epidemiólogo, Marisol Bedoya Arias-Enfermera Epidemióloga, Alvaro Humberto Restrepo Cuartas-Medico de Cuidado Intensivo, Gustavo Roncancio, Carlos Alberto Cadavid Gutierrez-Médico de Cuidado Intensivo, Fabián Alberto Jaimes Barragan-Médico Internista Epidemiólogo.

Journal of Trauma and Acute Care Surgery. 2013 Jan;74(1):270-5.

<http://journals.lww.com/jtrauma/pages/articleviewer.aspx?year=2013&issue=01000&article=00039&type=abstract>



Extrahepatic portal vein aneurysm after liver transplantation in a child: Case report

Beatriz Molinares Arevalo-Medica Radióloga, Sergio Alvarez Vallejo-Medico Radiólogo, Vanessa García Gómez-Medica Radióloga, María Elsy Sepúlveda Hincapié-Medica Pediatra Gastroenterologa, Nora Luz Yepes Palacio⁺ -Médica Pediatra Gastroenterologa and Sebastian Pelaez.

Pediatric Transplantation 2013: 17: E33-E36.

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1399-3046.2012.01782.x/pdf>



Implantación de estimulador de raíces sacras anteriores: experiencia e implicaciones del manejo anestésico en el Hospital Pablo Tobón Uribe entre abril de 2009 y junio de 2011, Medellín, Colombia

Marta Inés Berrío Valencia-Medica Anestesióloga, Marcela Durán Mercado-Medica Anestesióloga, Hector Emilio Hoyos Upegüi-Medico Anestesiólogo, Catalina María Martínez Ochoa-Medica Anestesióloga, Jorge Andrés Mejía de Bedout-Medico Anestesiólogo Cardiovascular y Juan Felipe Vargas Silva-Medico Anestesiólogo.

Revista Colombiana de Anestesiología vol. 41 no.1 ene./mar. 2013.

<http://www.revcolanest.com.co/es/vol-41-num-01/sumario/13015214/>



Melanoma of the sellar region mimicking pituitary adenoma

Michael Sidiropoulos, Luis Vicente Syro Moreno-Médico Neurocirujano, Fabio Rotondo, Bernd W. Scheithauer, Luis Carlos Penagos, Humberto Uribe, Maria del Pilar Ramirez, Eva Horvath, Miklos Goth and Kalman Kovacs.

Neuropathology 2013 Apr;33(2):175-8.

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1440-1789.2012.01331.x/abstract>



Factores relacionados con la pérdida de peso en una cohorte de pacientes obesos sometidos a bypass gástrico

Adriana Giraldo Villa-Nutricionista Epidemióloga, Ángela María Serna López, Karina Gregoria Mustiola Calleja, Lina Marcela López Gómez-Nutricionista, Jorge Hernando Donado Gómez-Médico Internista Epidemiólogo y Juan Manuel Toro Escobar-Médico Internista Epidemiólogo.

Nutrición Hospitalaria 2013;28(3):623-630

<http://www.nutricionhospitalaria.com/pdf/6176.pdf>

LE INVITAMOS A PARTICIPAR EN NUESTRAS INVESTIGACIONES

CONTAMOS CON DOBLE CERTIFICACIÓN

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

- Artritis reumatoidea
- Lupus eritematoso sistémico (LES)
- Cáncer de seno
- Cáncer de próstata
- Colitis Ulcerativa
- Diabetes tipo 2 en niños
- Vacunas
- Linfoma no Hodgkin

Usted puede beneficiarse
con su participación.



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-SC1290-16
del 27 de octubre de 2011

Para participar comuníquese con:

Unidad de Investigaciones

Calle 78 B No. 69-240, Noveno Piso
Call center: 360 4788 Opción 5, teléfono: 445 9753
Fax: 445 9758, teléfono celular: 314 783 2375

Correo electrónico: investigaciones@hptu.org.co

Página web:
<http://www.hptu.org.co/investigacionescomunidad/>

Medellín-Colombia

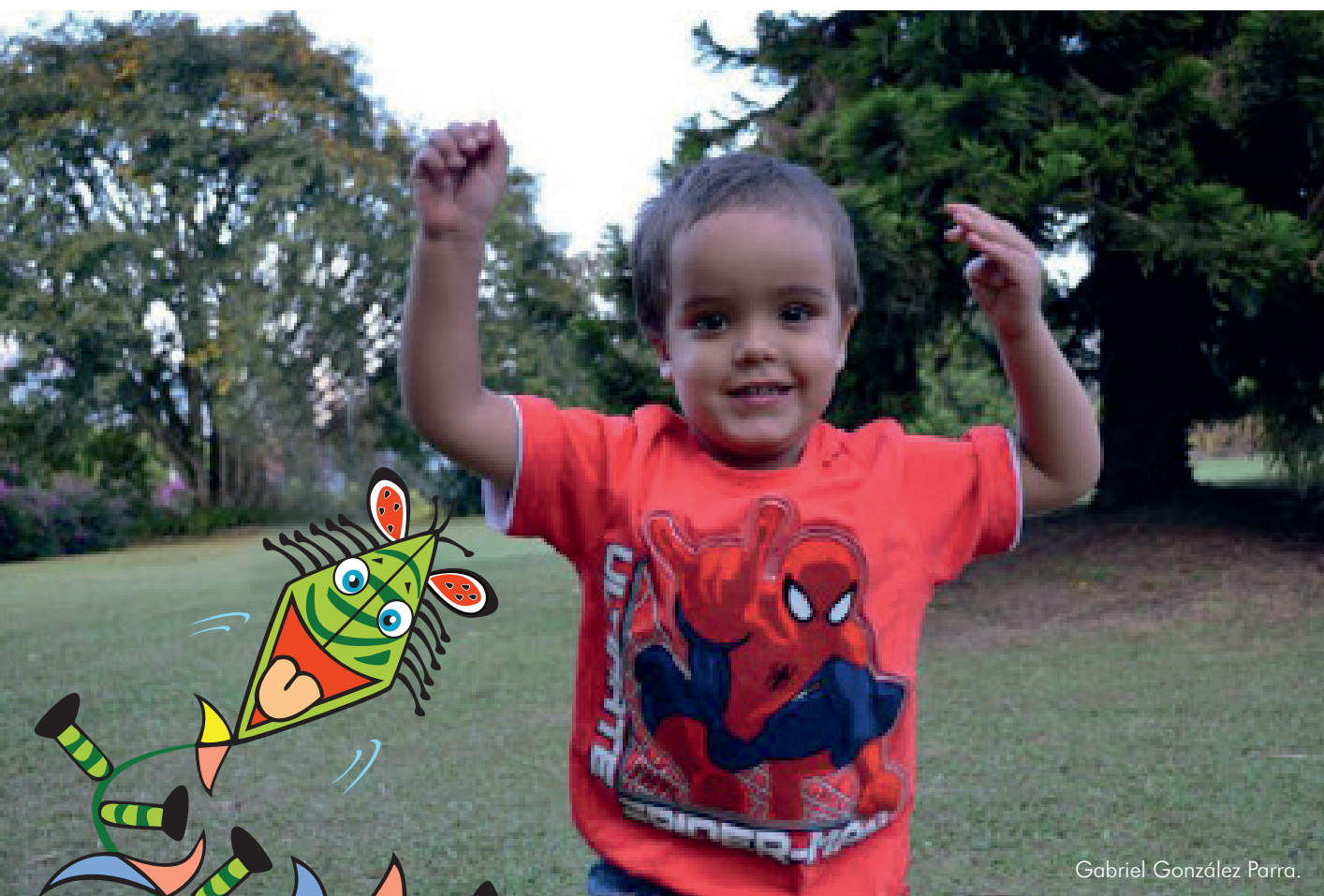


Primera Institución Acreditada con Excelencia

www.hptu.org.co



EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe



Gabriel González Parra.

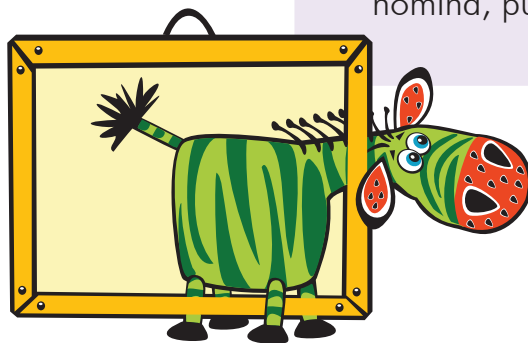
CELEBRANDO EL MILAGRO DE LA VIDA

Durante sus primeros años de vida Gabriel recibió atención y tratamiento en la Unidad de Cancerología del Hospital; luego de un proceso de recuperación satisfactorio; su familia se siente enormemente agradecida con Dios por permitirles ser testigos del “milagro de la vida”.

El pasado 29 de marzo, sus padres agradecidos por esta nueva oportunidad que les da la vida y con el deseo de compartir con otros niños de la Unidad de Cancerología, decidieron celebrar de manera diferente los cuatro años de vida de Gabriel; para ello motivaron a los invitados a donar recursos económicos al Fondo de Soporte Humano del Hospital, el cual apoya a pacientes y sus familias que presentan necesidades de subsistencia durante la hospitalización y tratamientos ambulatorios.

Le agradecemos a la familia González Parra por este gesto de solidaridad, ya que estas donaciones beneficiarán a los pacientes con escasos recursos.

Deisy Catalina Posada.
Trabajadora Social
dposada@hptu.org.co



¿Cómo puedo donar al soporte a necesidades de la estancia, transporte y alimentación de pacientes y sus familias?

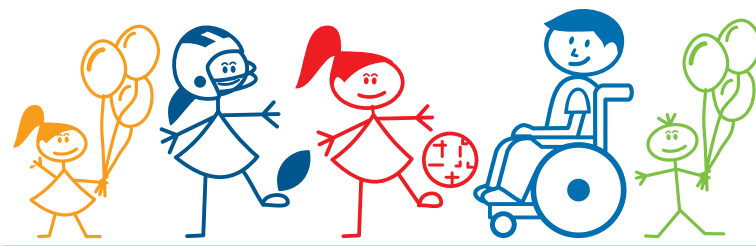
Puedes realizar la donación por cualquiera de los siguientes medios:

- Transferencia electrónica a través del portal web del Hospital (www.hptu.org.co).
- Entrega el dinero en efectivo, en la caja principal del Hospital, ubicada en el primer piso.
- Si eres colaborador del Hospital y deseas que la donación sea deducida por nómina, puedes dirigirte a esta oficina.

Tú también puedes ser parte de esta hermosa iniciativa.
Puedes hacer una donación al soporte a necesidades de la estancia, transporte y alimentación de pacientes y sus familias.

Haz tu Donación en nuestro sitio **WEB** (Botón Donaciones)
www.hptu.org.co
o a través de nuestra oficina de **Atención al Cliente**
1er. piso de nuestro Hospital - teléfono: **445 9222**

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





MITOS Y REALIDADES SOBRE EL USO DE MEDICAMENTOS ANTICOAGULANTES

Los medicamentos anticoagulantes son aquellos que evitan o retrasan el proceso de coagulación y por tanto pueden suscitar sangrados en las personas que los consumen. En quienes se indica éste tipo de tratamientos, el dejarlos de tomar aumenta el riesgo de aparición de trombosis*, por esto es necesario que se sigan atentamente las instrucciones del médico y no se modifique o suspenda la administración del medicamento por voluntad propia.

Al iniciar tratamiento con uno de éstos medicamentos suelen generarse una serie de preguntas con respecto a los cambios en el estilo de vida. A partir de éstas preguntas, han comenzado a crearse numerosos “mitos”, se escuchan recomendaciones sobre terapias alternativas para los trastornos de la coagulación o sobre la necesidad de suspender el tratamiento bajo ciertas circunstancias. Es por esto que conocer los cuidados y alertas a tener en cuenta durante el proceso de anticoagulación, se convierte en una herramienta importante para garantizar un tratamiento seguro y efectivo en casa.

* Coágulo de sangre que se forma al interior de una vena o una arteria impidiendo la circulación sanguínea¹.

Descubramos qué hay de cierto y falso acerca del uso de anticoagulantes

Durante la menstruación debe suspenderse la anticoagulación.

Falso. Es necesario consultar al médico si se tienen menstruaciones largas y abundantes, en ese caso, él puede considerar la posibilidad de reducir las dosis durante este período, pero no suspender el tratamiento por completo².

Mientras se está en tratamiento anticoagulante es recomendable tomar productos naturistas como omega 3, castaño de indias y ginkgo biloba.

Falso. No es recomendable el uso de productos naturistas, fitoterapéuticos ni homeopáticos durante el tratamiento anticoagulante, ya que algunos de estos productos pueden tener propiedades antiagregantes o anticoagulantes, aumentando el riesgo de sangrado, y otros, por el contrario, pueden reducir la efectividad del tratamiento.

No es recomendable el consumo de alcohol durante el tratamiento con anticoagulantes.

Cierto. Debe limitarse el consumo de alcohol a una copa de vino o una cerveza al día. Tomar grandes cantidades de alcohol en un solo día o tomar alcohol frecuentemente incrementa el riesgo de sangrado.

No es recomendable fumar mientras se está en tratamiento con anticoagulantes.

Cierto. El cigarrillo y el tabaco pueden aumentar o disminuir el efecto anticoagulante por alteración en el metabolismo de los medicamentos, la respuesta puede variar de un paciente a otro.

Puede usarse tratamiento anticonceptivo concomitantemente con los medicamentos anticoagulantes.

Falso. Es necesario buscar asesoría médica para el uso de anticonceptivos durante este tipo de tratamientos, en algunos casos será necesario suspenderlos por completo.

Si se está en embarazo o se planea estarlo, pueden tomarse medicamentos anticoagulantes.

Falso. En estos casos debe acudir al médico para que realice cambios oportunos en la medicación, algunos anticoagulantes están contraindicados en el embarazo ya que pueden generar malformaciones en el feto.

Durante el tratamiento anticoagulante no se puede recibir tratamiento antibiótico.

Falso. Se puede recibir tratamiento antibiótico siempre y cuando no sea administrado por vía INTRAMUSCULAR. En caso de estar en tratamiento con warfarina, es necesario hacer mediciones más frecuentes del INR ya que algunos antibióticos pueden aumentarlo, incrementando así el riesgo de sangrado.

Las inyecciones intramusculares están contraindicadas durante el tratamiento anticoagulante.

Cierto. Las inyecciones intramusculares (generalmente administradas en los glúteos) deben evitarse ya que pueden dar lugar a hemorragias muy importantes, a veces con graves repercusiones³. Si por una causa excepcional es necesario un tratamiento in-

tramuscular, debe evaluarse el riesgo/beneficio. Coméntelo con su médico.

Puede donarse sangre mientras se está anticoagulado.

Falso. Durante el tratamiento no debe donarse sangre ya que ésta no coagula normalmente y esto puede alterar la coagulación de quien reciba la donación. En caso de que su tratamiento sea suspendido, debe esperar 7 días para hacer la donación de sangre⁴.

Es necesario tener una dieta estricta si se toman medicamentos anticoagulantes.

Falso. A excepción de la warfarina, el empleo de anticoagulantes no impone restricciones alimenticias. Los pacientes anticoagulados con warfarina deben limitar el consumo de alimentos ricos en vitamina K, ya que ésta puede afectar la dosis que se necesita para lograr la anticoagulación buscada; dentro de los alimentos que tienen altas cantidades de vitamina K están: brócoli, cebolla, repollo, lechuga verde, espinacas, té verde, etc. Se recomienda consumirlos en pocas cantidades pero no abandonarlos por completo ya que la dieta sería deficiente en vitamina K y podría aumentar el riesgo de hemorragia^{2,3}.

No puede haber actividad sexual normal mientras se está anticoagulado.

Falso. El paciente anticoagulado puede tener relaciones sexuales siempre y cuando no exista contraindicación por alguna otra causa. Algunos pacientes describen la aparición de semen con hilos de sangre. En caso que esto suceda es recomendable realizarse un control para verificar si el INR está dentro del rango terapéutico (en pacientes que usan warfarina), aunque este efecto suele ser común y sin la menor importancia².

Si se ha olvidado la dosis del día anterior puede recuperarse la dosis.

Falso. Si se olvida tomar una dosis a la hora habitual pero se acuerda a lo largo del día puede tomarse en ese momento. Si éste olvido se recuerda hasta el día siguiente, debe omitirse la dosis que no se tomó y tomarse la que corresponde al día en el que está. En ningún caso puede tomarse el doble de la dosis 'para compensar'³.

No pueden hacerse actividades deportivas mientras se está anticoagulado.

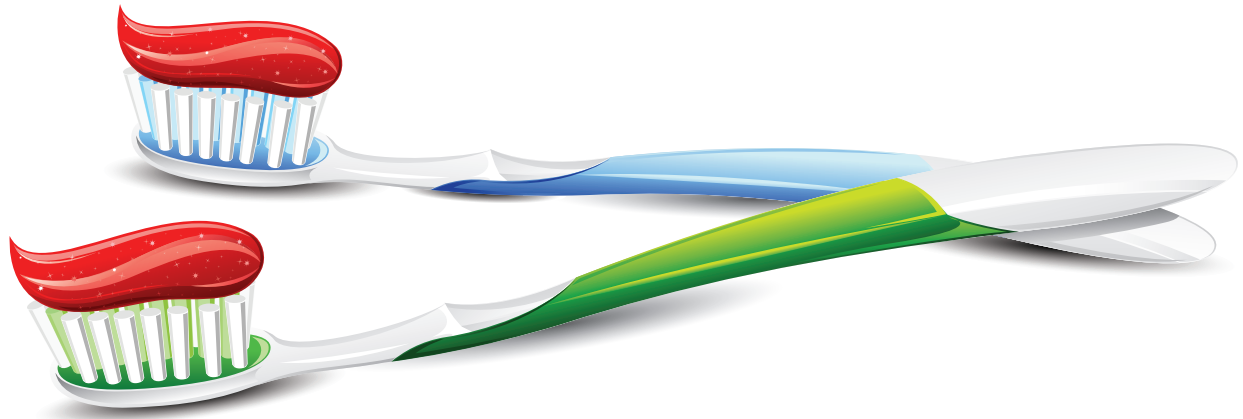
Falso. Si puede hacerse deporte siempre y cuando no sean deportes de contacto (en equipo) o aquellos en los que puedan darse caídas frecuentes (ciclismo, patinaje). En cambio, la natación, el senderismo o la gimnasia son muy adecuados².

Es importante que en caso de tener inquietudes sobre sus tratamientos no se guíe de la creencia popular, coméntele esas dudas a su médico o químico farmacéutico, ellos podrán ayudarle a encontrar la respuesta.

Referencias bibliográficas

1. Trombosis venosa profunda [Internet]. [citado 11 de abril de 2014]. Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/deepvein thrombosis.html>
2. Preguntas frecuentes sobre anticoagulantes orales [Internet]. [citado 4 de abril de 2014]. Disponible en: <http://www.farmacoterapiasocial.es/ftsv2/areas/asistencial/157-preguntas-frecuentes-sobre-anticoagulantes-orales>.
3. Guía para pacientes con tratamiento anticoagulante oral [Internet]. [citado 10 de abril de 2014]. Disponible en: <http://www.fisterra.com/salud/3procedt/anticoagulacionGUIA.asp#VACUNAS>.
4. Requisitos de elegibilidad por orden alfabético [Internet]. [citado 10 de abril de 2014]. Disponible en: <http://www.redcrossblood.org/espanol/donating-blood/eligibility-requirements>.

Artículo realizado por:
Equipo de Químicos Farmacéuticos
Departamento de Servicios Farmacéuticos



Mamá, papá ¿ya se cepillaron?

Con los años, los seres humanos vamos experimentando cambios no solo en la forma de relacionarnos en sociedad, sino en la percepción sensorial y en las funciones motoras y cognitivas.

El entrenamiento mental, la prevención, hábitos de vida saludables, el control del estrés y la actitud positiva ante los cambios, hacen parte del equipaje que debemos tener listo para disfrutar otra etapa de nuestras vidas.

Mantener la salud general es muy importante para continuar con un buen nivel de actividad y así desear vivir muchos años. “Prevenir es la clave”, y con la salud oral tenemos un buen comienzo. El auto cuidado debe ir de la mano de controles periódicos, que se deben intensificar, pues aumenta la prevalencia de enfermedad periodontal con la edad. La presencia de diabetes o tratamientos que impliquen el uso de quimio o radioterapia, afectan los tejidos con la consecuente pérdida de dientes y de hueso indispensable para el soporte de prótesis removibles, totales o de implantes.

Aunque la incidencia de caries disminuye con la edad, también se puede presentar si no hay buena higiene y medidas preventivas; lo mismo ocurre con las lesiones en mucosa que si se detectan tempranamente se les puede dar manejo adecuado para evitar cáncer.

También, hay situaciones médicas como la anticoagulación, que requieren especial cuidado, para no privar al paciente de asistir a la consulta odontológica de control o tratamiento.

RECOMENDACIONES ESPECIALES

PACIENTE DIABÉTICO

Los pacientes requieren una higiene impecable porque son más susceptibles a padecer enfermedad de los tejidos de soporte del diente (encía y hueso) y además pierde la sensibilidad, por lo cual no se debe esperar a consultar por dolor. Como hay disminución del flujo salival o xerostomía el índice de caries también aumenta. Controlar la placa bacteriana y retirar cálculos ayuda

que los dientes se conserven. Aún pacientes jóvenes pueden presentar enfermedad periodontal avanzada si no se tiene el cuidado adecuado.

Tener en cuenta que la cicatrización es más lenta y hay más posibilidad de infección; con antibioticoterapia y buen manejo posoperatorio se obtienen buenos resultados, partiendo de la base que el paciente está controlado.

Con muy pocas excepciones se puede decir que al paciente diabético se le puede realizar cualquier tipo de tratamiento odontológico si se encuentra controlado.

El médico tratante debe autorizar el tratamiento, pues en algunos casos se requiere ajuste de la dosis de insulina, para que el paciente esté compensado.

PACIENTE ANTICOAGULADO O ANTIAGREGADO

El paciente debe informar al odontólogo todos los medicamentos o drogas naturistas que ingiere, porque algunos pueden interferir en la coagulación normal.

Hoy se habla de no suspender la anticoagulación. La autorización del médico tratante, es muy importante antes de realizarle tratamiento odontológico a este tipo de pacientes; él indicará el reemplazo por medicamentos de terapia puente.

El paciente anticoagulado debe manejar su higiene normalmente para evitar complicaciones y no olvidar los controles preventivos.

ENFERMEDADES HEPÁTICAS CRÓNICAS

En la cirrosis alcohólica puede haber alteración de la glándula parótida repercutiendo en el flujo salival por lo que se hace necesario tomar medidas para evitar caries. Buena higiene, controles de mantenimiento y medicación para mejorar el flujo salival.

Tener en cuenta que se presenta alteración de los factores hemostáticos y mala absorción de vitaminas ocasionando hemorragias con facilidad tras procedimientos quirúrgicos.

ARTRITIS

Afecta la articulación temporomandibular. La degeneración articular puede producir dolor en el cóndilo durante la masticación. Fisioterapia y buen mantenimiento oral, disminuyen el malestar.

Para todos los pacientes que por pérdida de la motricidad o poca motivación para realizarse una higiene oral adecuada, se recomienda controles odontológicos cada 6 meses. En algunas ocasiones el cuidador o acompañante, debe realizarle una buena higiene, usando seda dental, cepillo y enjuague bucal con flúor y sin alcohol, después de las comidas, siendo el momento más importante la noche.

PARA TENER MUY EN CUENTA

Los hijos o acompañantes del adulto mayor tenemos una labor muy importante y es la de mantenerle la fe en sí mismos y la alegría de vivir. Respeto, amor y acompañamiento son indispensables para que acepten el apoyo y se dejen motivar para que asistan a los controles tanto médicos como odontológicos. Es más fácil para el profesional abordar algunos temas, que para la familia no es cómodo tratar, o puede implicar debilitamiento de las relaciones.

“No es viejo aquel que pierde su cabello o su última muela, sino su última esperanza”.

Doctora Yolanda Sánchez Susunaga
Odontóloga
Consulta Privada Hospital Pablo Tobón Uribe
Teléfono 445 9140



Seguimos mejorando por usted y para usted: "nuestro paciente"

A partir del mes de mayo el Hospital cuenta con la nueva cartilla educativa sobre **"Recomendaciones para el paciente con Traqueostomía"**.

Una guía que se convertirá en el material de apoyo de todos los pacientes del Hospital que tienen traqueostomía o que son propensos al diagnóstico. En ella encontrarán:

- Definiciones generales.
- Manejo de la cánula.
- Cuidados especiales.
- Manejo de la alimentación.
- Principales causas de urgencias.
- Entre otros



CONOCIENDO SOBRE “TRAQUEOSTOMÍA”

¿Qué es la Traqueostomía?

Es un procedimiento a través del cual se realiza una abertura o boca llamada estoma en la tráquea de una persona, ya sea un adulto o niño de manera temporal o definitiva con el fin de permitirle respirar mejor o evitar complicaciones.

¿A quiénes se les realiza?

A todas aquellas personas que por su enfermedad y/o mal manejo de secreciones se les dificulte respirar de manera normal, o aquellas personas que están conectadas a la ventilación mecánica (respirador artificial) durante muchos días y corran el riesgo de complicarse.

¿Qué cambios ocurrirán al realizarse la traqueostomía?

- No se respirará por la nariz sino a través de la traqueostomía.
- No se escuchará la mayoría de las veces su llanto, ni su voz.
- Dependiendo de su condición, el médico definirá si podrá comer normalmente por la boca.

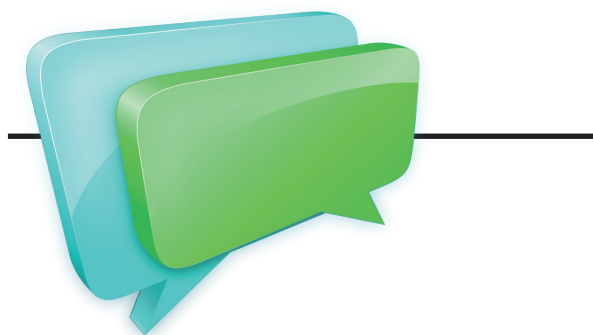
¿Qué cuidados debe mantener en casa?

- Mantener el equipo completo.
- Limpieza de la cánula interna de la traqueostomía: se realiza las veces que su médico le haya recomendado.

- Cambio de hiladillas: recuerde que no debe hacerlo solo si no está entrenado.
- Cambio de gasa: entre la piel y la cánula deberá mantener una gasa en forma de ruana con el fin de proteger la piel y atrapar las flemas, ésta deberá cambiarse después del baño y cada vez que esté empapada con flemas.
- Humidificar secreciones: para evitar que se espesen, sequen y formen un tapón que obstruya la cánula.
- Baño: proteja la estoma con un plástico y péguelo con microporo.

¿Cuáles son las principales causas de urgencias?

- Obstrucción de la cánula.
- Decanulación accidental.
- Fractura de la cánula.



Recuerde que si se presentan dudas o tiene reacciones inesperadas, siempre debe consultar con su médico tratante.

Esta información hace parte de la cartilla educativa para pacientes con traqueostomía utilizada en el Hospital.



Lo que Usted debe conocer antes del examen del PET-CT

¿Qué es un PET-CT?

El PET-CT es la unión de dos estudios:

- La tomografía por emisión de positrones que muestra la actividad celular en el cuerpo humano, al inyectar una sustancia radiactiva que dura poco tiempo en el organismo. Este estudio se llama PET.
- Y la tomografía computarizada que permite el estudio del cuerpo humano y por lo tanto la localización específica de la actividad de las células. Este estudio se llama CT.

La combinación de estas dos imágenes (PET-CT) permite un estudio más preciso para diagnosticar enfermedades tumorales, neurológicas, infecciosas y del corazón. Tipos de cáncer, demencia, epilepsia, fiebre de origen desconocido, entre otras.

Antes del examen usted debe:

- Disminuir el consumo de carbohidratos (harina, pan, azúcar), la dieta debe basarse en proteínas (Carnes, pescado y verduras) desde 12 horas antes.

- No realizar actividades que impliquen esfuerzo físico: (ejercicio con bandas, pesas, aeróbicos, caminatas largas), en general guardar reposo, desde 24 horas antes.
- Mujeres en edad fértil o histerectomizada, deberá traer una prueba negativa de embarazo con una vigencia menor a 8 días.
- Mantenerse bien hidratado, tomar agua frecuentemente, desde 24 horas antes.
- Disponer aproximadamente de 6 horas para todo el procedimiento.
- El paciente deber estar acompañado de un adulto responsable (con mujeres embarazados o niños).

DE LA BUENA PREPARACIÓN DEPENDE EL ÉXITO DEL EXAMEN

Esta información debe ser suministrada y completada por su médico tratante. Exija como paciente la solución de todas sus dudas.





PROGRAMA SOCIAL

Continuamos llevando el alma del Hospital al Occidente Antioqueño, por medio de la transmisión de conocimientos especializados en salud, dirigidos a los agentes de salud, líderes comunitarios, profesores y comunidad del municipio de Santa Fé de Antioquia.

Desde diciembre de 2013 a abril del presente año, se han realizado las siguientes capacitaciones:

- Manejo avanzado de heridas y Ostronías.
- Manejo del dolor lumbar y colocación de catéteres subcutáneos.
- Manejo integral de residuos hospitalarios
- Manejo básico del trauma en área rural.

Agradecemos la colaboración y el compromiso de los colaboradores del Hospital que han puesto al servicio de las comunidades sus conocimientos.

Próximamente, estaremos compartiendo temas en calidad y seguridad en la atención, prevención de infecciones, atención al usuario, entre otros.

Catalina Betancur Duque
Coordinadora de Responsabilidad Social
cbetancur@hptu.org.co

Foramen oval permeable (FOP)

El foramen oval es una apertura natural que permite el paso, durante la vida fetal, de la sangre oxigenada de la aurícula derecha a la izquierda, de forma que el oxígeno y los nutrientes que llegan de la madre a través de la placenta y la vena umbilical puedan llegar al cerebro y resto de órganos. Con los cambios en la circulación que se producen en el momento del nacimiento, el aumento de la presión en la aurícula izquierda favorece su cierre progresivo. En algunas personas no se produce este cierre, permaneciendo abierto tras el nacimiento, lo que se conoce como foramen oval permeable.

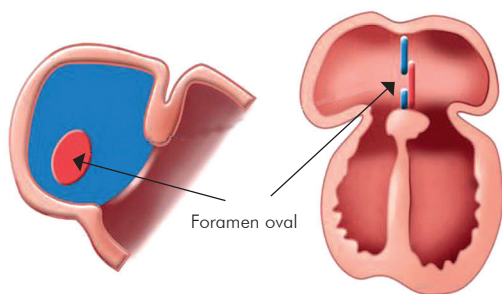


Imagen tomada de villacismontenegro.blogspot.com

Síntomas

En la mayoría de las personas no se produce ningún síntoma y se descubre de forma casual al hacer una ecocardiografía, por otra causa.

En algunos casos puede favorecer las llamadas 'embolias paradójicas', que consisten en el paso de un coágulo sanguíneo, generalmente formado en las venas de las piernas, a través del foramen oval, a la circulación sistémica y por ella al cerebro (produciendo un accidente cerebrovascular) o a cualquier otro órgano del cuerpo. También se piensa que se asocia con una mayor probabilidad de padecer migrañas.

Diagnóstico

El diagnóstico se confirma inyectando por una vena suero fisiológico con burbujas de aire en su interior y comprobando el paso de las burbujas a través del foramen oval, generalmente con una ecocardiografía, sobre todo el que se realiza a través del esófago (ecocardiografía transesofágica).

Tratamiento

El tratamiento de los pacientes con foramen oval permeable debe individualizarse en función de los síntomas que presente el paciente. Si no existen síntomas no suele ser necesario ningún tratamiento. Si se ha producido una enfermedad cerebrovascular, puede optarse por tratamiento preventivo de un nuevo episodio mediante medicación (antiagregantes o anticoagulantes), o, en algunos casos, por el cierre del foramen, que puede realizarse colocando un dispositivo que se introduce en el corazón a través de las venas, generalmente la femoral (cierre percutáneo) o mediante una intervención quirúrgica.

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

Fuente: Fundación española del corazón. (Julio de 2012). Fundación española del corazón. (Vicente Montagud Balaguer, Editor) Recuperado el 21 de 04 de 2014, de <http://www.fundaciondelcorazon.com/informacion-para-pacientes/enfermedades-cardiovasculares/foramen-oval-permeable.html>

**isolución**
SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN S.A.

ENTRE NOSOTROS

En nuestro Hospital contamos con un procedimiento que define los mecanismos, estrategias y objetivos de la comunicación al interior del Hospital. Este procedimiento se denomina Gestión de la Comunicación Organizacional y lo puedes consultar en el sistema documental ISOLUCION con el código PG-DRH-016.

La comunicación organizacional centra su acción en la gestión de la comunicación al interior del Hospital y es el encargado de formalizar y gestionar todos los medios y acciones que estén encaminadas a suplir las necesidades del público interno.

En este procedimiento se salvaguarda la propiedad del cliente al usar la información únicamente para los fines manifestados explícitamente en la autorización de uso haciendo referencia a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

El Departamento de Relaciones Humanas, bajo la coordinación del Comunicador Organizacional, es el responsable de realizar la gestión de comunicación interna del Hospital, con las siguientes responsabilidades:

- Establecer objetivos y estrategias comunicativas.
- Establecer prioridades comunicativas.
- Definir los medios de acceso a la información, determinando los flujos de la comunicación.

TABLERO HOSPITAL SEGURO

Medios de información para el paciente, cuidador, visitantes y grupo asistencial que interviene dentro del proceso de atención.

Implementado desde el año 2011, el Tablero Hospital Seguro permite alertar sobre los cuidados especiales que se deben tener con el paciente durante su hospitalización con el fin de minimizar los riesgos.

Está ubicada en todas las habitaciones de las diferentes áreas y es manejado directamente por el personal de enfermería.

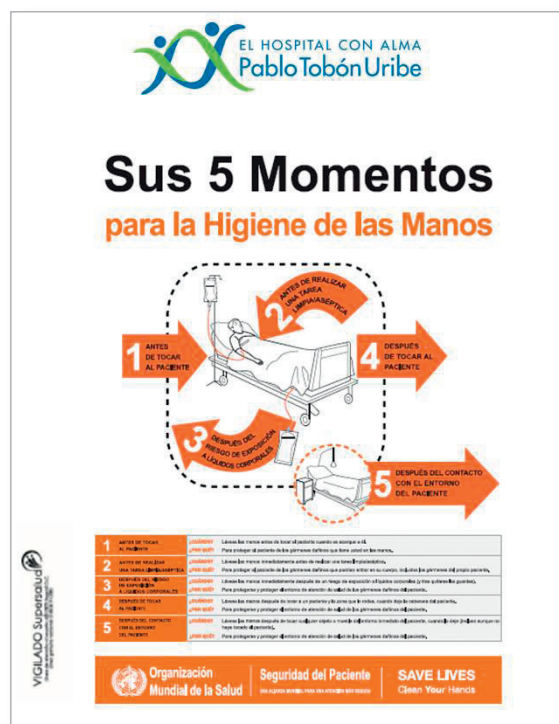
Dispone de 4 bolsillos donde se ubica información pertinente según el diagnóstico del paciente:



Informador de úlceras por presión.
Reloj lúdico para cambios de posición.



Informador de prevención de caídas.



Infomaterial de los 5 momentos para realizarse higiene de manos.

Infomaterial de indicaciones generales del paciente.

MODO DE USO

- Revisar la Historia Clínica: diagnóstico y necesidades del paciente y elegir la información importante que debe conocer el paciente, cuidador, visitante y el objetivo de ésta.
- De acuerdo al riesgo del paciente el personal de enfermería coloca en el tablero la ficha con las alertas y recomendaciones que se quieren implementar. Esta información se actualiza en cada cambio de turno o según la necesidad del paciente.
- El enfermero jefe de la unidad en la ronda de enfermería verifica que la información colocada en el tablero sea la correcta.
- Retirar las fichas con información desactualizada y si es el caso colocar la correspondiente.
- Cuando el paciente es dado de alta, se borra toda la información registrada en el tablero y se retiran las fichas con información específica.

Recordemos la importancia del buen uso de las herramientas, todos hacemos parte del proceso.



DÍA MUNDIAL DEL RECICLAJE

En muchos países se celebra el 17 de mayo el Día Internacional del Reciclaje, oportunidad para recordar la estrategia de Reducir, Reutilizar y Reciclar, que busca reorientar el comportamiento de todos los ciudadanos con vista a mejorar el gran flagelo del Siglo XXI: los residuos sólidos urbanos.

Este día es un buen momento para que la familia empiece a asumir uno de los hábitos más importantes para el futuro de la humanidad. Tomar conciencia de los deberes inherentes que nos son requeridos frente a nuestros hábitos de consumo, para superar los daños que estamos causando permanentemente a la Madre Tierra.

La cadena de reciclado posee varios eslabones:

- **Origen:** que puede ser doméstico o industrial.
- **Recuperación:** que puede ser realizada por empresas públicas o privadas. Consiste únicamente en la recolección y transporte de los residuos hacia el siguiente eslabón de la cadena.
- **Plantas de transferencia:** se trata de un eslabón voluntario o que no siempre se usa. Aquí se mezclan los residuos para realizar transportes mayores a menor costo (usando contenedores más grandes o compactadores más potentes)
- **Plantas de clasificación (o separación):** donde se clasifican los residuos y se separan los valorizables.
- **Reciclado final:** donde finalmente los residuos se reciclan (papel, plástico) se almacenan (vertederos) o se usan para producción de energía (cementeras, biogás, etc.)

Reducir, Reutilizar y Reciclar:

El reciclaje se inscribe en la estrategia de tratamiento de residuos de las Tres R

- **Reducir**, acciones para reducir la producción de objetos susceptibles de convertirse en residuos.
- **Reusar**, acciones que permiten el volver a usar un producto para darle una segunda vida, con el mismo uso u otro diferente.
- **Reciclar**, el conjunto de operaciones de recogida y tratamiento de residuos que permiten reintroducirlos en un ciclo de vida.

Consecuencias:

El reciclaje tiene tres consecuencias ecológicas principales:

- Reducción del volumen de residuos, y por lo tanto de la contaminación que causarían (algunos materiales tardan decenas de años e incluso siglos en degradarse).
- Preservación de los recursos naturales, pues la materia reciclada se reutiliza.
- Reducción de costos asociados a la producción de nuevos bienes, ya que muchas veces el empleo de material reciclado reporta un costo menor que el material virgen (como el Polietileno de alta densidad reciclado o el cartón ondulado reciclado).

Las prácticas de manejo de residuos en nuestro Hospital están alineadas con nuestro compromiso con la Responsabilidad Social, no solo desde el punto de vista de la sostenibilidad ambiental, sino también desde el impacto indirecto en la generación de empleo a las personas que viven del reciclaje y que gracias éste mejoran la calidad de vida de sus familias.

Otro ejemplo de esta práctica es la recolección de tapitas que son entregadas a la Asociación Nacional de Trasplantados para su posterior venta y recaudo de recursos para los niños que pertenecen a la Asociación, esta es otra forma de decir “estamos comprometidos con el ambiente y la sociedad”.

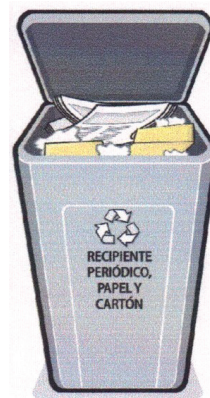
Dentro de nuestro programa de residuos disponemos de una variedad de recipientes cumpliendo con el **código de colores** y especificando en cada una de ellos qué tipo de residuo debe depositar:



AZUL: Plástico- Vasos, platos y cubiertos desechables, bolsas y tarros plásticos.



BLANCO: Vidrio y latas- Envases y frascos de vidrio, tapas y latas metálicas.



GRIS: Papel y cartón limpio y seco.



ROJO: Residuos peligrosos tales como: biosanitarios, anatomopatológicos, cortopunzante, residuos de medicamento y químicos, cada uno de estos tipos de residuos son separados desde la fuente en sus respectivos recipientes.



BEIGE: Residuos Orgánicos provenientes de podas, mantenimiento de jardines y restos de alimentos los cuales son utilizados para producir compós que es aprovechado en las zonas verdes del Hospital.



VERDE: Ordinarios e Inertes- Servilletas y empaques sucios, residuos de alimentos, icopor, tetrapack y barrido.

Nicolás Atehortua Velásquez
Ingeniero Ambiental
natehortua@hptu.org.co

ADICIONALMENTE Y CON EL FIN DE DISMINUIR LOS IMPACTOS GENERADOS POR NUESTROS RESIDUOS, TENEMOS ESTABLECIDOS LOS SIGUIENTES PLANES POS-CONSUMO:

- **Pilas y baterías:** Recolección y disposición final adecuada.
- **Luminarias:** Recolección y disposición final adecuada.
- **Tapas plásticas:** Recolección y donación de tapas plásticas para niños en espera de trasplante.
- **Medicamentos externos:** Recolección y disposición final adecuada de medicamentos vencidos o no utilizados.
- **Residuos electrónicos:** Recolección y disposición final adecuada.
- **Re-uso de Icopor:** Re-uso de neveras de icopor para la fabricación de muros de aislamiento acústico.



Programa de Corresponsales

¿QUÉ ES EL PROGRAMA DE CORRESPONSALES?

El Programa de Corresponsales, nace como una estrategia que busca dinamizar la comunicación al interior del Hospital, generando instrumentos que faciliten el intercambio de información a través de la cooperación y fortalecimiento de un equipo de colaboradores denominados corresponsales.

Con el proyecto se quiere lograr que en los medios internos de nuestro Hospital se refleje lo que nuestros colaboradores quieren saber, en conjunto con lo que la dirección quiere comunicar.

¿QUÉ ES UN CORRESPONSAL?

Corresponsal es la persona que, desde un área específica, se encarga de enviar y recibir información a Comunicación Organizacional (interna).



LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO SON:

1. Facilitar la divulgación de la información emitida desde comunicación organizacional hacia el Hospital.
2. Conocer la información generada en las diferentes áreas del Hospital y facilitar su divulgación.
3. Identificar las necesidades informativas de las diferentes áreas e incluirlas en el plan de divulgación del Hospital.

¿QUIÉNES SON LOS RESPONSABLES DEL PROYECTO?

- Ana Cristina López Ríos
Comunicadora Organizacional.
- María Fernanda Urrego Peláez
Practicante de Comunicación Organizacional.

A LA FECHA NUESTRO EQUIPO DE CORRESPONSALES ESTÁ CONFORMADO POR:

1. Salud Ocupacional:
[Kelly García Taborda](#)
2. Interventoría, Cartera y Facturación (casa 80):
[Yuliana Echeverri Uribe](#)

3. Gestión de la Información Clínica:
[Luisa Fernanda Bedoya Velásquez](#)
4. Ingeniería y Mantenimiento:
[Oscar Dario Saldarriaga](#)
5. Unidad de Investigación y Docencia:
[Diana María Morales Saldarriaga](#)
6. Tecnologías de la Información:
[Juan Pablo Arango Castrillon](#)
7. Servicios Farmacéuticos:
[Laura Carolina Vélez Marín](#)
8. Servicios generales:
[Catalina Gaviria Olarte](#)
9. Almacén:
[Juan David Sepúlveda Morales](#)
10. Logística:
[Marcela Álvarez Restrepo](#)
11. Instituto de Educación Pablo Tobón Uribe:
[Paula Andrea Valencia Calle](#)
12. Oficina de Pacientes Internacionales:
[Maria Isabel Fernández Parra](#)
13. Tesorería:
[Claudia Patricia Jiménez Carvajal](#)
14. Urgencias:
[Melisa Rendón Cortez](#)
15. UCI Pediátrica:
[Cruz Eugenia Zabala Granda](#)



CRECEMOS

PORQUE CREEMOS



Mayo 2014

VIGILADO Supersalud



EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

CON EL APOYO DE:



MinHacienda
Ministerio de Hacienda
y Crédito Público

PROSPERIDAD
PARA TODOS

Findeter
Financiera del Desarrollo

Banquete literario, Biblioteca Gabriel Correa Vélez

¡35 años bien leídos!



A este espacio, lleno de letras y hermosas poesías, asistieron representantes de diferentes bibliotecas e instituciones que han tenido algún convenio de servicios y donaciones con nuestra biblioteca; el parque Biblioteca Tomás Carrasquilla, la Librería Rayitas, el Fondo Editorial CIB, la biblioteca médica de la Universidad de Antioquia, la Universidad Pontificia Bolivariana, entre otros.

Este banquete ofrecido por nuestro Hospital tuvo como presentadores, los promotores de lectura Lina Pulgarín y Nelson

El pasado 2 de abril, celebramos en nuestro Hospital los 35 años de la Biblioteca Gabriel Correa Vélez, donde se gozó de un banquete literario, se degustó la poesía y se hizo un encuentro con las letras.

A este banquete estuvieron como invitados de honor, los hijos del Dr. Correa Vélez y su sobrino el Dr. Jorge Mario Correa, quién dijo unas palabras de agradecimiento en memoria del Doctor Correa Vélez, uno de los principales precursores de nuestra biblioteca.

Pérez, quienes motivaron con sus lecturas, a servir los más deliciosos escritos de autores como Jorge Luis Borges, Pablo Neruda, Walt Whitman, Mario Benedetti, Jaime Sabines, Pedro Calderón de la Barca, entre otros. Estas poesías hicieron parte del banquete, donde algunos de nuestros asistentes participaron, declamando los poemas, recordando épocas vividas y haciendo alusión a los autores; escuchamos voces como las del Dr. Luis Guillermo Saldarriaga, Dr. Héctor Zuluaga, las bibliotecólogas Olga Gómez, Dora Villegas, María Teresa Múnera y Pedro Guiral.

*En algún lugar de la biblioteca hay una página
que ha sido escrita para nosotros.*

Alberto Manguel

{ ¿Ya encontraste la tuya? }

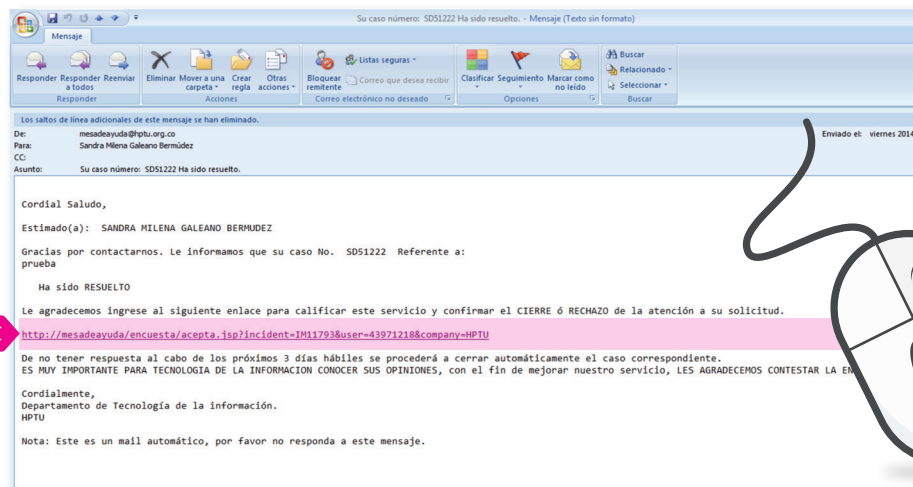


MESA DE SERVICIOS

DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

Cuando se registra una solicitud en la mesa de servicios de TI y esta es solucionada, llegará al correo electrónico del usuario que hizo la solicitud un correo donde podrá aceptar o no la solución dada, ya que es el usuario quien debe cerrar la solicitud.

Así llegará el mensaje a tu correo...



Debes dar clic al link

Aparecerá esta pantalla donde se elige si se acepta o no la solución brindada



Considera usted que el incidente o requerimiento ha sido resuelto a satisfacción?
CASO IM11793



Si das clic en acepto te aparecerá una encuesta de satisfacción que nos permitirá mejorar nuestro servicio.

Si escoges la opción no acepto, la solicitud quedara rechazada y el personal de TI te debe contactar nuevamente.




¡PROTEGE A LOS TUYOS, VACÚNALOS!

Prográmate porque en junio llega la jornada de vacunación para las familias de los colaboradores de nuestro Hospital (Beneficiarios de ley).

FECHA: 4, 12, 17 y 25 de junio de 2014

LUGAR: Salud Ocupacional - Tercer piso, consulta externa

HORA: 8:00 a 12:00 m - 1:00 a 4:00 p.m.

VACUNA	VALOR
Influenza	\$ 27,900
TDAP (tétanos, difteria, pertussi acelular)	\$ 61,600
Fiebre Amarilla	\$ 48,400
Hepatitis A + B	\$ 84,900
Hepatitis B	\$ 18,600
Hexavalente	\$ 130,900
Menactra (Meningococo ACYW 135 conjugada)	\$ 186,100
Neumo 23 (Neumococ polisacárido)	\$ 64,200
Neumo 13 conjugada (prevenar 13)	\$ 158,100
Pentavalente	\$ 95,000
Tetavalente	\$ 64,900
Tripleviral	\$ 26,900
Varicela	\$ 73,500

CONDICIONES GENERALES:

- Los menores de 15 años deben presentar el carné de vacunación.
- Los pagos se pueden deducir entre 1 y 6 quincenas, salvo Hepatitis B e Influenza que se deducen en 1 quincena.
- La primera deducción por nómina se realizará en la segunda quincena de junio de 2014.

NUESTROS PROTAGONISTAS EFR DEL MES



REMUNERACIÓN FLEXIBLE INTEGRAL

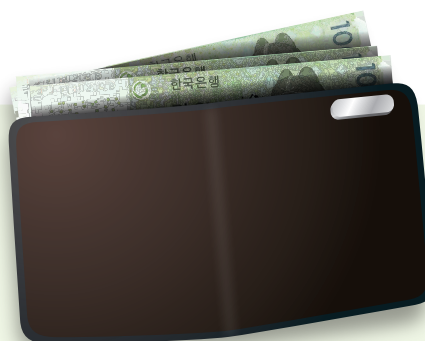
Es un esquema de pago personalizado que permite que el colaborador maximice sus ingresos mensuales sin modificar sus hábitos de consumo a través de la flexibilización de su salario.

¿PARA QUIÉN APLICA?

Aplica para las personas vinculadas laboralmente con el Hospital que se encuentren definidos dentro de las condiciones de elegibilidad del programa RFI en el respectivo Manual de Procedimiento RFI (Remuneración Flexible Integral).

¿CÓMO LO SOLICITO?

Te debes comunicar con la sección de Nómina y Estadísticas Laborales.



DESCUENTOS EN SERVICIOS HOSPITALARIOS

Consiste en un descuento del 5% a los colaboradores que hagan uso de nuestros servicios ambulatorios, hospitalarios o de urgencias. En medicamentos del Servicio Farmacéutico tendrán un descuento del 7%. Se hace extensivo a los beneficiarios de ley.

¿PARA QUIÉN APLICA?

Para los Miembros de Junta Directiva, los colaboradores y jubilados del Hospital, Corporación San Pablo, Fondo de Empleados del HPTU y de Cordial.

¿CÓMO LO SOLICITO?

Para hacer uso de este beneficio debes presentar tu carné al momento de realizar el pago respectivo.



CARISMA Y ESPIRITUALIDAD AL SERVICIO DE LOS ENFERMOS

¿Qué es carisma?

Don gratuito que concede Dios a una Criatura.

¿Qué es espiritualidad?

Naturaleza y condición de espiritualidad.

¿Qué es espiritual?

Lo relativo al espíritu (perteneciente).

¿Qué es el espíritu?

Para nosotros los católicos es el alma racional, sustancia no material, simple, eterna y libre.

EN REALIDAD LA ESPIRITUALIDAD CRISTIANA ES UN SOLA:

vivir a Cristo en nosotros: tener una relación filial hacia el Padre y fraterna hacia el prójimo, existen diversos modos de vivir esa realidad. Cristo es la plenitud y forma de vida cristiana y religiosa.

Es fundamento evangélico base de la espiritualidad: la presencia de Cristo en nosotros que servimos al enfermo y la presencia de Cristo en el enfermo. Son como los rieles de nuestro camino espiritual: por una parte, nosotros nos identificamos con Cristo misericordioso y nos convertimos en buenos samaritanos para la persona

humana en el momento en que tiene más necesidad de ayuda; por otra, reconocemos a Cristo Crucificado en la persona que sufre. En otras palabras: queremos ser Jesús para el enfermo y servir a Jesús en el enfermo.

SER JESÚS PARA LOS ENFERMOS

Es el primer riel de nuestra vida espiritual. Esta identificación con Cristo y su misión nos hace creativos y responsables. Basta mirar a Cristo como nos lo presenta el evangelio, especialmente en la parábola del buen samaritano. (Lucas 10, 25-37) y tomar en serio su palabra: vete y has tú lo mismo.

Espiritualidad de Amor que se entrega: sin considerar sacrificios, ni siquiera la muerte. Queremos ser, como Jesús, el buen pastor que está *“dispuesto a dar la vida por sus ovejas”*. (Juan 10, 11), no por imposición externa sino libremente.

Espiritualidad Activa y Dinámica: San Camilo de Lelis, andaba en éxtasis mientras atendía a los enfermos y no se fiaba de la espiritualidad de quien se paraba demasiado a hacer compañía a Cristo en el Sagrario mientras Cristo en el enfermero moría por falta de asistencia. Jesús encontró un mundo religioso orientado totalmente al culto y enseñó que la santidad no se realiza con el primer mandamiento sin el segundo. (Juan 4, 20-21).

SERVIR A JESÚS EN EL ENFERMO

Es el segundo riel de nuestra espiritualidad. No hay lugar para la dicotomía entre contemplación y acción si la acción se convierte en oración, el servicio al enfermo se convierte en el culto a Dios.

Está en las palabras del mismo Cristo referidas por Mateo en la descripción de juicio uni-

versal; *“Venid benditos de mi Padre, porque estaba enfermo y me visitasteis... Todo lo que habéis hecho al más pequeño de mis hermanos, me lo habéis hecho a mí”*. (Mateo 25, 31-46).

Era tan grande la fe de San Camilo de Lelis en esta vejez que a veces no veía diferencia entre la persona de Cristo y la del enfermo y le pedía perdón de sus pecados.

EL CARISMA

Los carismas son dones del espíritu para el bien del pueblo de Dios. Están ordenados a la construcción y al crecimiento de la comunidad y marca profundamente al que los recibe.

Cada uno pide al Señor que le de un afecto especial hacia su prójimo para que podamos servirle con toda caridad, tanto del alma como del cuerpo, con aquel afecto que suele tener una madre con el único hijo enfermo.

San Camilo de Lelis estaba tan enamorado del carisma de la caridad que cuando habla de él resulta poeta y no logra esconder su orgullo: nos ha tocado el manjar grande. Hemos recibido un enorme capital de gracia del Espíritu Santo. Con el servicio a los enfermos tenemos en la mano la *“preciosa perla de la caridad”*.

Cristo a unido inseparablemente la curación de los enfermos a la predicación de la buena nueva y ha dejado a la Iglesia la consigna: *“Predicad el evangelio... curad a los enfermos”*.

Pbro. Alejandro Trujillo Carvajal
Capellán
Pbro. Jaime Alberto López Monsalve
Capellán



La felicidad es la ruta, no el destino

La espiritualidad: el trascendente motor de nuestra felicidad

Dice una vieja historia que la “Felicidad” fue escondida en un lugar muy oculto para que el hombre no la encontrara, salvo que sea lo suficientemente inteligente para darse cuenta. La felicidad está escondida en nuestros corazones. Sólo hay que abrirlo y disfrutarla.

Jürgen Klaric.

Seguimos en la construcción de nuestra “Ruta a la Felicidad”, el proyecto iniciado en febrero de 2014 como una estrategia para fortalecer las dimensiones identificadas como una condición de riesgo en la medición de factores psicosociales y que impactan el clima organizacional, el desempeño de nuestros colaboradores y las pautas de relacionamiento en su vida laboral, personal y familiar.

En abril fortalecimos la espiritualidad, entendida como el vibrar en el amor sincero a sí mismo, a Dios, a los otros y al universo entero.

La espiritualidad, es conciencia despierta para amar en el aquí y el ahora de un modo incondicional sin los delirios del ego, es derribar todos los muros y sentirse uno con todo y con todos los seres, es trascender, conectarse con el infinito y no perderse en lo aparente, es vivir libre de apegos.

Te invitamos a fortalecer esta dimensión, acercándote a ti mismo, pensando en que la fuente de la felicidad radica en tu interior y que lo que recibes del universo es un reflejo de lo que hay en ti.

PARA CONOCERTE MEJOR



Dando continuidad a nuestro proyecto de Cultura Organizacional, invitamos en esta edición a los colaboradores de la **Mesa de Servicios** perteneciente al Departamento de Tecnologías de la Información.

La **Mesa de Servicios** fue creada en octubre de 2006, con el fin de proporcionar el servicio requerido por los usuarios, asegurando que estos tengan acceso a los servicios de soporte y a su respectiva respuesta en el menor tiempo

posible, gestionando en forma eficiente incidentes, problemas, configuraciones y cambios relacionados con el uso de tecnologías de la información.

La Mesa de Servicios está ubicada en el tercer piso – consulta externa y está integrada por:



Ana María Posada Valencia
Jefe Departamento
de Tecnologías
de la Información



Claudia Patricia Londoño López
Coordinadora soporte
informático primer nivel



Diana Carolina Carmona Zuluaga
Analista de soporte informático
primer nivel



Sandra Milena Galeano Bermúdez
Analista de soporte informático
primer nivel



Eldifonso Vanegas Quiróz
Analista de soporte informático
primer nivel



Daniel Eduardo Sánchez Arteaga
Analista de soporte informático
primer nivel



Juan Pablo Arango Castrillón
Analista de soporte informático
primer nivel

Recuerda que en caso de requerir soporte informático, puedes acceder a la aplicación de la Mesa de Servicios desde la intranet o comunicarte a la extensión 9911 ó 9912.

**Solo se necesitan
5 Momentos
para cambiar
el mundo**

Limpia tus
manos, detén
la propagación
de gérmenes
multirresistentes!

**World Health
Organization**

SAVE LIVES
Clean Your Hands

Si no actuamos hoy,
no habrá cura mañana

All reasonable precautions have been taken by the World Health Organization to verify the information contained in this document. However, the published material is being distributed without warranty of any kind, either expressed or implied. The responsibility for the interpretation and use of the material lies with the reader. In no event shall the World Health Organization be liable for damages arising from its use.

¿Sabe cómo evitar la transmisión de microorganismos resistentes a los antibióticos?

En los comienzos de la era antibiótica los microorganismos resistentes eran poco frecuentes pero el uso inadecuado de los medicamentos permitió que la resistencia surgiera.

Los microorganismos multi-resistentes han venido para quedarse y cada vez son más frecuentes. Los antibióticos con los que contamos actualmente son inefectivos contra algunas de estas bacterias y por lo tanto ciertas infecciones ya son intratables.

Frente a esta lamentable situación debemos, a toda costa, evitar la transmisión de microorganismos multirresistentes a los pacientes y la principal herramienta para lograrlo es la adecuada higiene de manos.

Si no actuamos hoy, no habrá solución mañana, evitar la transmisión está en sus manos.

SALVE VIDAS: LÍMPIESE LAS MANOS

Campaña mundial anual de la OMS

INGRESOS

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

Natalia Isaza Jaramillo
Analista Jurídico

Laura María Agudelo Velásquez
Bacterióloga

Doris González Ramírez
Enfermera

Luz Yarley Villa
Enfermera

Leidy Johana Londoño Betancur
Ayudante Administrativo

Yuliana Marcela Jiménez Delgado
Tecnóloga en Salud Ocupacional

Adriana Patricia Arboleda Tabares
Fonoaudióloga

Kelly Castrillón Santa
Enfermera

Jhoana Andrea Silva Guisao
Ayudante Administrativo

Natalia Aguinaga Murillo
Ayudante Administrativo

Yessica Saldarriaga Herrera
Ayudante Administrativo

Mile Johana Peña Pérez
Estudiante de Práctica

RETIROS

Agradecemos el tiempo dedicado a nuestra Institución a:

Alexandra Milena Morales Holguín
Ayudante Administrativo

Ana María Lopera Tabares
Auxiliar de Enfermería

Zuly Yurany Romero Rodríguez
Estudiante de Práctica

Ailin Maritza Buitrago Echeverri
Enfermera

Gonzalo Enrique Pérez Arroyave
Auxiliar de Facturación

Kevin Alexander Muñeton Echeverry
Auxiliar de Enfermería

Mónica Duque Arias
Médica Pediatra

Luis Fernando Bustamante Bedoya
Estudiante de Práctica

Nataly Rocio Orrego Restrepo
Enfermera

Marcela Carmona de Ossa
Auxiliar de Enfermería

Adriana Gómez Herrera
Analista Contable I

Adriana Isabel Henao López
Médica Pediatra

Ángela del Carmen Toro Quintero
Tecnóloga en Imágenes Diagnósticas
y Terapia Asistida por Imágenes

*Querida compañera y amiga
más que una expresión de amor divino
eres el adorno más hermoso
que sobre la tierra ha existido.*

*Tu amor y ternura
muestran esa dulzura
en la que se refleja una gran sencillez
y en tu bello nombre de mujer
muestras que en ti se puede ver
que para el hombre
eres la perla más hermosa
y el tesoro más querido.*

*Porque entregas tu nobleza,
tu humilde carisma
y tu amor sin condición
y todos los complementos
que adornan tu vida
para compartirlos con esa persona
que tu quieres que este a tu lado.*

*Que gran cariño y tan inmenso amor
el que le entregas a tus hijos
con dulzura y sin condición
gracias madre querida.*

Autor: Samuel Díaz Ibañez
Colaborador Compañía Lima
Sección residuos



Palabras de agradecimiento de un paciente

"Hoy yo quiero resaltar la actitud y elegancia que tiene el Pablo Tobón con su gente de vigilancia.

Del día 14 de marzo de 2014 algo le voy a contar, en una sala de espera yo perdí mi celular.

Turno cuatro de vigilancia con un gran coordinador llamado Andrés Arbeláez que verraquera de señor, Janeth Bedoya en el tercero vigilante muy activa y en el quinto Castaño merecen que hoy les escriba les comenté lo ocurrido, allí con mi celular y en menos de un cuarto de hora lo pude recuperar, Andrés el coordinador las cámaras revisó y hay mis mítico estaba la señora que lo cogió ya lo tenía apagado y guardado en una pieza no sabía ni que decir la tomamos por sorpresa, la presencia de los vigilantes para mí es muy querida, las personas como ellos me hacen amable la vida".

Con gratitud y respeto
Luz Teresa Vélez



POSTRE DE LIMÓN

INGREDIENTES:

- 1 lata grande de leche condensada
- 200 ml ó 1 lata grande de crema de leche
- Leche entera (la medida de la lata de la leche condensada)
- 2 sobres de gelatina sin sabor
- 7 limones grandes
- Galletas ducales



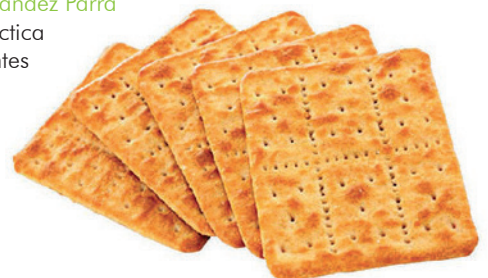
PREPARACIÓN:

- Para la gelatina, agregue los 2 sobres a $\frac{1}{2}$ taza de agua fría, esperar 10 minutos mientras se hidrata, ponerla en el microondas 30 segundos y esperar a que se enfríe a temperatura ambiente, reservar.
- En un recipiente agregar la lata de leche condensada, la crema de leche y la leche mezclar, luego añadir el jugo de 6 limones he ir mezclando, por último añadir la gelatina sin sabor y mezclar.

DECORACIÓN:

- En una refractaria poner capas de galletas ducales y la mezcla del limón, al final añadir la ralladura de un limón cuidando no rallar la parte blanca de éste, y poner láminas de limón muy delgadas.
- Por último refrigerar durante 2 horas.

María Isabel Fernández Parra
Estudiante de práctica
Oficina de Pacientes
Internacionales





Hospital Pablo Tobón Uribe,
Primero reconocido en Antioquia como
HOSPITAL UNIVERSITARIO*

Una distinción a la calidad que nos compromete a mantenernos
a la vanguardia en conocimiento para servirle mejor y contribuir
a la formación de futuras generaciones.

* Acuerdo 00149, 21 de marzo de 2014.

VIGILADO Supersalud
Mayo 2014



Primera Institución Acreditada con Excelencia

www.hptu.org.co

 EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe